

## **CONTRATTO DI FORNITURA DI PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE TRA L' AUSL IMOLA ED IL POLIAMBULATORIO MEDICAL CENTER PASQUALA s.r.l. DI IMOLA - ANNO 2016**

Tra il Poliambulatorio Privato Medical Center Pasquala S.r.l. - d'ora in poi denominato (Poliambulatorio Pasquala) con sede a Imola, Via Pasquala, 4H, rappresentato dal Dott. Mirco Avanzi – Amministratore Unico della Società proprietaria Medicalfab Srl.

e

L'Azienda USL di Imola rappresentata dal Direttore del Distretto facente funzioni D.ssa Dall'Olmi Emanuela, che agisce in esecuzione della deliberazione n. 106 del 4/7/2016

Premesso che:

- ai sensi degli artt. 8 bis, 8 quinquies e 8 octies del Decreto Legislativo n. 229/99 e successive modifiche ed integrazioni, sono disciplinate le specifiche modalità procedurali per la stipula di accordi contrattuali con le strutture ed i professionisti privati accreditati finalizzati all'erogazione di prestazioni assistenziali, la corrispondente remunerazione ed uno specifico sistema di monitoraggio e controllo sul rispetto degli accordi contrattuali, in relazione alla qualità dell'assistenza e all'appropriatezza delle prestazioni rese;

- ai sensi dell'art. 32, 9° comma della L. n. 449/97 le Regioni, le Aziende USL ed ospedaliere devono assicurare l'attività di vigilanza e controllo sull'uso corretto ed efficace delle risorse;

- il Poliambulatorio Pasquala, con sede erogativa in Via Pasquala n. 4H è accreditato per l'effettuazione di prestazioni di ecografia ed ecodoppler e Risonanza magnetica ai sensi della Determinazione di Giunta Regionale n° 7221 del 16/6/2011, e che con Determinazione n° 9248 del 4/7/2014 ha ottenuto l'ampliamento dell'accreditamento istituzionale per prestazioni di ecocolordopplergrafia cardiaca ed ecocolordopplergrafia dei tronchi sovraortici ed arti;

Richiamati:

- la delibera della Giunta Regionale 1 marzo 2000 n. 426 concernente: "Linee guida e criteri per la definizione dei contratti, ai sensi del D.Lgs 502/92, così come modificato dal D.Lgs 229/99, e dalla L.R. 34/98. Primi adempimenti" che disciplina la materia degli accordi contrattuali e prevede l'adozione di uno schema tipo di contratto/accordo definendo i contenuti minimi del medesimo;

- l'Accordo Quadro per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali erogabili per il triennio 2010 – 2012 da parte di strutture private accreditate, sottoscritto in data 12.02.2010 dalla Regione Emilia-Romagna e dall'ANISAP;

- la Deliberazione di Giunta Regione Emilia Romagna n° 1056 del 27 luglio 2015 avente ad oggetto "Riduzione delle liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie";

- le previsioni complessive formulate da questa Azienda USL nell'ambito della propria programmazione locale per l'anno 2016 relativamente alle prestazioni specialistiche ambulatoriali da acquisire presso strutture pubbliche e private accreditate al fine di garantire il rispetto dei tempi di attesa;

- la deliberazione della Giunta Regionale n. 262 del 24/02/2003 "Modifica del nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e determinazione delle quote di partecipazione alla spesa per le visite specialistiche" e sue successive integrazioni e modificazioni;

- le Deliberazioni della Giunta Regione Emilia Romagna n° 327 del 23/2/2004 "applicazione della L.R. 34/98 in materia di autorizzazione ed accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e dei professionisti alla luce dell'evoluzione del quadro normativo nazionale. Revoca di precedenti provvedimenti" e n° 293 del 14/2/2005 "Accreditamento istituzionale delle strutture pubbliche e private e dei

professionisti per l'assistenza specialistica ambulatoriale e criteri per l'individuazione del fabbisogno”

- richiamata la circolare della Regione Emilia Romagna – Direzione Sanità e Politiche Sociali n° 10 del 6/6/2002 relativa alla mobilità sanitaria interregionale e infraregionale e successive modificazioni ed integrazioni;

- richiamata inoltre la Delibera di Giunta Regione Emilia-Romagna n° 1190/2011 in materia di compartecipazione alle prestazioni di Assistenza Sanitaria e le successive circolari applicative regionali;

Preso atto inoltre che:

- è stato definito un piano preventivo della produzione da richiedere nell'anno 2016 alle strutture private accreditate sulla base dei seguenti criteri :

- tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale con particolare riguardo alle prestazioni dell'accordo stato-regioni”;
- visione complessiva delle capacità produttive di tutte le strutture erogatrici pubbliche e private;
- volumi di attività erogati storicamente dai diversi erogatori ed, in particolare, da parte delle strutture private accreditate;
- contenuti del Decreto 9.12.2015 “Condizioni di erogabilità ed indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell'ambito del SSN”

- precisato che le tipologie di prestazioni specialistiche ad alta priorità di cui necessita questa Azienda USL per l'intero anno 2016, sono costituite da prestazioni di RMN muscoloscheletrica, di ecografia ed ecodoppler a favore di assistiti dell'Azienda USL di Imola regolarmente prenotati su apposite agende CUP anche nell'ambito di appositi percorsi di garanzia;

Posto che il Poliambulatorio Pasquala:

- è in possesso di autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Sindaco del Comune di Imola n.5096 dell'1/2/2010, da ultimo integrata con atto dirigenziale n.6 del 1.06.2016 Prot. 21547, nonché di accreditamento regionale per l'esecuzione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale sopra elencate;

- ha accettato le tariffe regionali approvate con la deliberazione di Giunta Regionale n. 262 del 24 febbraio 2003 e sue successive modificazioni;

- ha la capacità produttiva per rispondere alle necessità dell'Azienda U.S.L. di Imola per l'anno 2016;

Tutto ciò premesso si conviene quanto segue:

## **ART. 1 (PRESTAZIONI PREVISTE E TETTI DI SPESA)**

Il Poliambulatorio Pasquala si impegna ad erogare, nel corso del 2016, in favore di cittadini iscritti nella lista degli assistiti dell'Azienda USL di Imola ed inviati dall'Azienda stessa, le prestazioni ambulatoriali sotto individuate e previste dal nomenclatore Tariffario Regionale, di cui alla delibera di Giunta Regionale n. 262/2003 e sue successive modificazioni;

Le prestazioni saranno erogate ai cittadini residenti nell'ambito dell'Az. USL di Imola entro un limite di spesa massimo definito in **€ 165.000,00** al netto degli sconti praticati e delle quote di partecipazione alla spesa sanitaria (ticket) a carico dell'utenza.

Le tariffe di seguito specificate rappresentano per la Struttura Poliambulatorio Pasquala il corrispettivo dovuto per le singole prestazioni, al lordo della quota di partecipazione alla spesa sanitaria a carico del cittadino nei limiti previsti dalla vigente normativa in materia. In tale ipotesi l'Azienda U.S.L. corrisponderà la differenza.

Richiamata la nota del 23.06.2016 con la quale il Poliambulatorio Pasquala comunica all'Azienda la rimodulazione della scontistica praticata a partire dal 1.07.2016 ;

L'accertamento del regime di esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria da parte dell'utente è a carico del Centro che è tenuto alla riscossione della quota dovuta, ai sensi della vigente normativa ed al rilascio della relativa ricevuta.

Le prestazioni richieste dall'Azienda USL di Imola nell'ambito di specifici percorsi di garanzia sono le seguenti:

- Ecografie dell'addome completo  
Cod. 88.76.1 € 60,45 alla tariffa di **€ 39,00 per il periodo 1.01.- 30.06.2016** e di **€ 51,40 per il periodo 1.07.- 31.12.2016**
- Ecografie dell'addome superiore  
Cod. 88.74.1 € 43,90 alla tariffa scontata del 15% **€ 37,32**
- Ecografie dell'addome inferiore  
Cod. 88.75.1 € 32,50 alla tariffa scontata del 10% **€ 29,25**
- Ecografia muscolo tendinea  
Cod. 88.79.3 € 29,50 alla tariffa scontata del 10% **€ 26,55**
- Ecografia osteoarticolare  
Cod. 88.79.2 € 33,50 alla tariffa scontata del 10% **€ 30,15**
- Ecografia del capo e del collo  
Cod. 88.79.4 € 29,50 alla tariffa scontata del 10% **€ 26,55**
- Ecografia testicolare  
Cod. 88.79.6 € 31,50 alla tariffa scontata del 10% **€ 28,35**
- Ecografia cute e tessuti sottocutanei  
Cod. 88.79.1 € 29,50 alla tariffa scontata del 10% **€ 26,55**
- Ecocolordopplergrafia (tronchi sovraortici – arti sup./inf. – grossi vasi addominali)  
alla tariffa scontata di **€ 30,00**
- RMN muscoloscheletrica  
Cod. 88.94.1 alla tariffa scontata di **€ 100,00 per il periodo 1.01.- 6.05.2016** e di **€ 110,00 per il periodo 1.07.- 31.12.2016**

Il Poliambulatorio è disponibile all'esecuzione delle prestazioni sopraelencate con priorità sollecita inviate dall'Az. USL di Imola su apposito percorso di garanzia e modulistica dedicata. (Si veda nota prot. n° 32889 del 9/8/2011 e successive modifiche).

## **ART. 2 (MODALITA' DI ACCESSO)**

L'accesso alle prestazioni è riconosciuto a fronte di apposita prescrizione medica redatta regolarmente su ricettario SSN e modulo di prenotazione, predisposto nell'ambito del "Centro Unico CUP-Cassa Accettazione dell'USL di Imola" nell'ambito di appositi percorsi di garanzia. Il Poliambulatorio Pasquala garantisce, per le prestazioni fornite la consegna immediata del referto al paziente.

Il Poliambulatorio Pasquala comunica mensilmente all'Azienda Usl di Imola i nominativi dei soggetti che non si sono presentati all'appuntamento ai fini dell'elevazione della sanzione amministrativa prevista dalla L.R. n.2 del 3.03.2016.

Il Poliambulatorio Pasquala, previ accordi con l'Azienda Usl di Imola, potrà recuperare le prestazioni non effettuate a causa della mancata presentazione dell'utente all'appuntamento .

## **ART. 3 (FATTURAZIONE)**

Il Poliambulatorio Pasquala fatturerà mensilmente alla Azienda USL di Imola le prestazioni erogate nell'ambito della struttura a favore dei cittadini iscritti nella lista degli assistiti dell'Azienda stessa alle tariffe indicate all'art. 1.

Il pagamento dovrà essere richiesto mediante emissione di fattura elettronica.

Nel tracciato della fattura elettronica nel campo "Riferimento amministrazione" vanno inserite le due lettere: **SA**.

Le documentazioni dovranno evidenziare, oltre che i dati anagrafici dell'assistito, anche tipologia, numero, tariffa della singola prestazione al lordo ed al netto del ticket riscosso.

Le documentazioni che fino all'entrata in vigore della fattura elettronica venivano trasmesse in allegato alla fattura, continueranno ad essere inviate, sia pure separatamente, citando il relativo n° di fattura elettronica, all'ufficio competente presso l'U.O. A.S.S.O.T., in formato cartaceo.

L'Azienda USL titolare del presente contratto si riserva di formulare specifica successiva comunicazione, qualora si rendesse necessario evidenziare ulteriori dati, oltre a quelli sopraindicati.

Le fatture saranno liquidate con scadenza 60 giorni data ricevimento fattura secondo quanto previsto dal D.lgs n° 192 del 9/11/2012.

#### **ART. 4 (CONTROLLI)**

L'Azienda USL procederà a verifiche periodiche, riguardanti sia la qualità e la regolarità delle prestazioni rese, sia il possesso da parte del personale dei requisiti previsti dalla normativa vigente (comprensivi di quelli in materia di incompatibilità) anche mediante accertamenti diretti.

#### **ART. 5 (INCOMPATIBILITA')**

La struttura sanitaria privata, richiamato il regime delle incompatibilità stabilito dall'art. 4, comma 7 della L. 31.12.1991 n. 412, nonché la successiva normativa emanata in materia ed in particolare l'art. 1 della L. 23.12.1996 n. 662, si dichiara consapevole che è fatto divieto alle strutture private accreditate, in toto o parzialmente, di avere nel proprio organico o a livello di consulenti, personale medico e non, in posizione di incompatibilità.

La struttura si impegna pertanto a fornire secondo la periodicità e le modalità definite dall'Azienda USL l'elenco aggiornato del personale del quale, a qualsiasi titolo, si avvale e a comunicare alla stessa ogni variazione che dovesse intervenire.

L'eventuale riscontrata esistenza di situazioni di incompatibilità sarà motivo di risoluzione immediata del presente contratto e di segnalazione alla Regione al fine di valutare una eventuale revoca dell'accreditamento.

#### **ART. 6 (TUTELA PRIVACY)**

La struttura sanitaria privata Poliambulatorio Pasquala e l'Azienda USL di Imola sono altresì tenute ad osservare i principi di cui alla Legge n. 196/03 "Codice Privacy" in materia di trattamento dei dati sensibili e di tutela del diritto alla riservatezza del cittadino.

#### **ART. 7 (INADEMPIENZE E PENALITA')**

Qualora l'Azienda USL riscontrasse che il Servizio erogato non fosse conforme ai requisiti richiesti e pattuiti, a seguito di gravi e reiterate irregolarità ed inadempienze, invierà formale diffida con specifica motivazione delle contestazioni e con invito a conformarsi nel termine ritenuto congruo.

Dopo la seconda diffida l'Azienda USL si riserva la facoltà di risolvere immediatamente il contratto senza che la controparte possa vantare alcun diritto di sorta.

In caso di inosservanza degli obblighi relativi al debito informativo e alla necessità di mantenere costante per i 12 mesi dell'anno solare la produzione concordata nel Piano, sarà demandata al Tavolo Paritetico l'individuazione delle relative penalità economiche, tenendo conto al riguardo di eventuali indicazioni provenienti dall'Assessorato Regionale alla Sanità.

#### **ART. 8 (VALIDITA' CONTRATTO E CONTROVERSIE)**

Il presente contratto ha scadenza il 31.12.2016.

L'Azienda USL, qualora valuti la necessità di incrementare il budget di spesa di cui all'art. 1, adotterà specifico provvedimento previ accordi con la struttura.

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto, si richiamano le norme del Codice Civile.

Ogni eventuale controversia tra le parti in relazione al presente contratto sarà affidata ad un Collegio arbitrale composto da tre membri di cui uno nominato da questa Azienda USL, uno dal Poliambulatorio Pasquala ed il terzo, con funzione di Presidente, dai primi due arbitri.

In caso di mancato accordo, il Presidente del Collegio Arbitrale sarà nominato dal Presidente del Tribunale di Bologna.

#### **ART. 9**

Il presente accordo concluso per corrispondenza ai sensi dell'art. 24 allegato A parte seconda del D.P.R. 642/72 è soggetto a bollo solo in caso d'uso.

F.to IL LEGALE RAPPRESENTANTE  
POLIAMBULATORIO PASQUALA  
MEDICAL CENTER  
Dott. Avanzi Mirco

F.to IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
D.ssa Dall'Olimi Emanuela

Imola, 03/08/2016

Imola, 08/07/2016