

## **CONTRATTO DI FORNITURA PER PRESTAZIONI DI RISONANZA MAGNETICA TRA L' AZIENDA USL DI IMOLA ED IL POLIAMBULATORIO PRIVATO ACCREDITATO ZAPPI BARTALENA – CENTRO MEDICO DIAGNOSTICO DI IMOLA - ANNO 2018**

Tra il Poliambulatorio Privato Zappi Bartalena – Centro Medico Diagnostico - d'ora in poi denominato (Poliambulatorio Zappi Bartalena) con sede a Imola, Via Cogne, 4, rappresentato dalla Sig.ra Laura Bartalena e dal dott. Bartalena Dario quali Legali Rappresentanti

e L'Azienda USL di Imola rappresentata dal Direttore del Dipartimento Cure Primarie D.ssa Dall'Olmi Emanuela, che agisce in esecuzione della deliberazione n. 92 del 9/5/2018

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;

- che il Poliambulatorio Zappi Bartalena, con sede erogativa in Via Cogne n. 4 è accreditato ai sensi della Determinazione di Giunta Regionale n° 7222 del 16/6/2011 a tutto il 31.07.2018, per gli effetti della D.G.R. 1604 del 26.10.2015;

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 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"

- 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";

- il D.P.C.M. del 12.01.2017 e la D.G.R. Emilia Romagna n.365 del 27.03.2017, avente ad oggetto "Primo provvedimento attuativo nell'ambito dell'assistenza territoriale del D.P.C.M. 12.01.2017 recante "Definizione ed aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'art. 1 comma 7 del D.Lgs. 502/92";

- le previsioni complessive formulate da questa Azienda USL nell'ambito della propria programmazione locale per l'anno 2018 relativamente alle prestazioni

specialistiche ambulatoriali da acquisire presso strutture pubbliche e private accreditate al fine di garantire il rispetto dei tempi di attesa;

Richiamata altresì 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 2018 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"

● le tipologie di prestazioni specialistiche ad alta priorità di cui necessita questa Azienda USL per l'anno 2017, sono costituite da prestazioni di RMN regolarmente prenotate su apposite agende CUP relative anche ad appositi percorsi di garanzia definiti dall'Azienda USL a favore degli assistiti dell'Azienda medesima;

Posto che il Poliambulatorio Zappi Bartalena:

● è in possesso di autorizzazione all'esercizio di attività sanitarie di specialistica ambulatoriale, rilasciata dal Sindaco del Comune di Imola n.102 del 12/12/2006;

● è accreditato per l'esecuzione di prestazioni di branca radiologica ed, in particolare, per prestazioni di Risonanza Magnetica Nucleare;

● 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 2018;

Tutto ciò premesso si conviene segue:

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

Il Poliambulatorio Zappi Bartalena si impegna ad erogare, nel corso del 2018, 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 nonché alla delibera di Giunta Regionale n. 1980/2012 e 145/2013.

Si precisa che qualora intervengano provvedimenti nazionali e/o regionali che, in attuazione al D.P.C.M.12.01.2017, apportino modifiche alle tariffe del presente accordo, si provvederà alla loro eventuale variazione con la decorrenza fissata dai provvedimenti medesimi.

Le prestazioni saranno erogate ai cittadini residenti nell'ambito dell'Az. USL di Imola entro un limite complessivo di spesa definito in **€ 290.000,00** al netto degli sconti praticati e delle quote di partecipazione alla spesa sanitaria (ticket) a carico dell'utenza.

L'importo preventivato di cui sopra potrà essere suscettibile di modificazioni. Eventuali prestazioni erogate in aggiunta rispetto al budget concordato potranno essere oggetto di pagamento solo se detta committenza aggiuntiva è stata disposta dall'Azienda Usl di Imola.

Le tariffe di seguito specificate rappresentano per la Struttura Poliambulatorio Zappi Bartalena 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.

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 oggetto dell'accordo di fornitura di che trattasi sono le seguenti:

- RMN del cervello e del tronco encefalico  
Cod. 88.91.1 alla tariffa di € 222,10 (-10% di sconto) € **199,89**  
Cod. 88.91.2 alla tariffa di € 330,00 (-10% di sconto) € **297,00**
  - RMN della colonna  
Cod. 88.93 alla tariffa di € 154,40 (-16% di sconto) € **129,70**  
Cod. 88.93.1 alla tariffa di € 241,70 (-16% di sconto) € **203,03**
  - RMN muscolo scheletrica  
Cod. 88.94.1 alla medesima tariffa della colonna, perciò alla tariffa di € **129,70**  
Cod. 88.94.2 alla medesima tariffa della colonna, perciò alla tariffa di € **203,03**
- Su richiesta dell'Azienda USL potranno essere effettuate indagini RMN anche di ulteriori tipologie.

Il Poliambulatorio è disponibile all'esecuzione delle prestazioni urgenti/sollecite inviate dall'Az. USL di Imola su percorso di garanzia e modulistica dedicata.

Si precisa che i pacchetti di tali prestazioni aggiuntive potranno essere richiesti e modulati in relazione alla domanda ed ai tempi di attesa rilevati.

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

L'accesso alle prestazioni di RM è riconosciuto a fronte di prescrizione medica redatta regolarmente su ricettario SSN e modulo di prenotazione, se in possesso dell'utente, predisposto nell'ambito del "Centro Unico CUP-Cassa Accettazione dell'USL di Imola".

Il Poliambulatorio Zappi Bartalena garantisce all'Azienda USL accessi per ciascuna delle prestazioni specialistica oggetto del presente contratto secondo le necessità concordate.

Il Poliambulatorio Zappi Bartalena garantisce, per le prestazioni di RMN muscolo scheletrica e di RMN della colonna, la consegna immediata del referto al paziente.

Il Poliambulatorio Zappi Bartalena 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 Zappi Bartalena, 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 Zappi Bartalena 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 già elencate 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, sia pure separatamente e citando il relativo n° di fattura elettronica, ad essere inviate 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 Zappi Bartalena 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 31.12.2018.

L'Azienda USL, qualora valuti la necessità di incrementare il budget di spesa di cui all'art. 1, adotterà specifici atti 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 Privato Zappi e Bartalena 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 - (OBBLIGO DI ASSICURAZIONE)**

Il Poliambulatorio Privato Zappi e Bartalena ai sensi dell'art. 10 della Legge 8.03.2017 n. 24 deve essere provvisto di copertura assicurativa per la responsabilità civile verso terzi e verso prestatori d'opera. Il Poliambulatorio Privato Zappi e Bartalena

deve essere provvisto altresì di polizza assicurativa a copertura della responsabilità civile terzi degli esercenti le professioni sanitarie anche ai sensi e per gli effetti dell'art.7 comma 3 della medesima L. 24/2017

**ART. 10 - (DISPOSIZIONI FINALI)**

Le spese di bollo per la presente Convenzione sono a carico delle parti in eguale misura.

Il presente accordo redatto nella forma di scrittura privata non autenticata è esente da registrazione fino al caso d'uso ai sensi e per gli effetti dell'art. 5, 2° comma del DPR 26 aprile 1986 n° 131 la spesa sarà a carico delle parti contraenti secondo quanto stabilito dalla legge.

I LEGALI RAPPRESENTANTI DEL CENTRO

Sig.ra Bartalena Laura e dott. Bartalena Dario

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO  
CURE PRIMARIE

D.ssa Dall'Olimi Emanuela