ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA BREGMA s.r.l" DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE - AREA VASTA Nº 5 di Ascoli Piceno rappresentata dal Direttore Dr. Massimo Del Moro,

E

Il Presidio Ambulatoriale di riabilitazione Bregma srl nella persona del Legale Rappresentante Dr. Vincenzo Carnevale con sede legale a Castel di Lama Via Po.n.109/111

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- A) che la Struttura Privata (codice modello STS11 n.131500) è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 5 con sede legale a Castel di Lama (AP) Via Po n.109/111;
- B) che la Struttura Privata ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con decreto n.30/DSS del 05/04/2012 per l'erogazione di prestazioni recupero e rieducazione funzionale in regime ambulatoriale
- C) che le parti hanno prese atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi ambulatoriali di riabilitazione e la tenuta in esercizio degli stessi;
- E) che, in particolare per la disciplina dell'attività di cui sopra si richiamano le norme di legge vigenti in

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART, 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La Struttura Privata erogherà prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S. S. R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 5 in regime di

La Struttura Privata erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n. 5 entro il tetto di spesa fissato (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi d'attesa.

ART. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura privata, per l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N., da parte del Medico di medicina Generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata alla Struttura acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;

- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra la Struttura Privata osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n.5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e

comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla Struttura Privata prima della fatturazione della prestazione.

ART. 3

Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di attività di recupero e rieducazione funzionale, dai Manuali di Autorizzazione e di Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. In ogni caso la struttura trasmetterà, alla stipula all'Area Vasta n. 5, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

ART. 4 <u>Documentazione e controlli sull'appropriatezza</u>

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta n.5 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura privata, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

ART.5 Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta n.5 si rende disponibile a riservare alla Struttura Privata per l'anno 2014 una quota di prestazioni di attività ambulatoriale di riabilitazione (recupero e rieducazione funzionale) a carico del S.S.R. per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di €..56.323,56 da retribuirsi con le tariffe di cui alle DGRM 106/2010 e dei decreti del Sevizio Salute n.38/SAL del 10/03/2011 e n.41/SAL del 24/03/2011 e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione Marche. Il suddetto tetto di spesa si riferisce al budget storico anno 2008 (allegato nota prot.n.325767/S04CR,3 colonna) ridotto dell'1% ai sensi della Legge .n.135/2012.

Il numero delle prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni; saranno comunque e solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree vaste dell' ASUR Marche; In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di €.5.864,27 (valore di produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n. 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte ASUR e Regione Marche.

ART. 6 Contabilizzazione

La Struttura Privata si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n. 5 la contabilità mensile con distinzione per aree vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extra regionali;
- d) dal riepilogo finale del file C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;
- e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, nei tempi previsti dal DLLgs 9 novembre 2012 n. 192, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. Nel caso contrario si pagherà la fattura per intero. Nel caso di ritardo o mancato pagamento delle fatture si applicheranno le previsioni del D.Lgs. 9 novembre 2012 n. 192. Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore della Struttura Privata accreditata entro il 31

marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS,danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

ART. 7 Flussi informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della regione e dello Stato, rappresenta per l'Area vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art.50, comma undici, L.326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n.5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura privata e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n.781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della Struttura privata o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART.8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area vasta n.5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area vasta n.5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9 Tutela della privacy

La Struttura Privata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n.5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza,liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al Dl.gs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i.

La Struttura Privata accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'area Vasta n.5 nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura privata accreditata assicura, in ogni caso espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione

e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura privata medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy

ART.10 Disposizioni transitorie e finali

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area vasta n.5 secondo le procedure previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura privata.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione con validità dal 01/01/2014 al 31/12/2014. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità dell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

STRUTTURA PRIVATAIL LEGALE RAPPRESENTANTE

BPEGMA S.R.L.

Via Po. 109/111 - CASTEL DI LAMA (AF)

Partita IVA 02035110440

AREA VASTA N.5

IL DIRETTORE

Dott. Massimo Del Moro

DETERMINAN. GST OG

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA CEMEF S.A.S."
DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N° 5 di Ascoli Piceno rappresentata dal Direttore Dr. Massimo Del Moro

E

Il Presidio Ambulatoriale di riabilitazione CEMEF s.a.s. nella persona del rappresentante legale Dr.ssa Clara Campili con sede legale ad Ascoli Piceno Via Spalvieri n.8

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- A) che la Struttura Privata (codice modello STS11 n.113306) è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 5 con sede legale ad Ascoli Piceno Via Spalvieri n.8;
- B) che la Struttura Privata ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con decreto n.127 del 14/07/2008 per l'erogazione di prestazioni recupero e rieducazione funzionale in regime ambulatoriale ed ha presentato ai competenti Uffici regionali istanza di rinnovo dell'accreditamento in data 29/10/2010 ed in data 29/07/2014;
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi ambulatoriali di riabilitazione e la tenuta in esercizio degli stessi;
- E) che, in particolare per la disciplina dell'attività di cui sopra si richiamano le norme di legge vigenti in materia.

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La Struttura Privata erogherà prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S. S. R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 5 in regime di mobilità sanitaria attiva.

La Struttura Privata erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n. 5 entro il tetto di spesa fissato (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi d'attesa.

ART. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura privata, per l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N., da parte del Medico di medicina Generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata alla Struttura Privata che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;
- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- acquisizione delle autocertificazioni o titoli che secondo le disposizioni di legge vigenti in materia danno

diritto all'esenzione dal pagamento delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni; applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra la Struttura Privata osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n.5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla Struttura Privata prima della fatturazione della prestazione.

ART. 3

Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di attività di recupero e rieducazione funzionale, dai Manuali di Autorizzazione e di Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. In ogni caso la struttura trasmetterà, alla stipula all'Area Vasta n. 5, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

ART. 4 <u>Documentazione e controlli sull'appropriatezza</u>

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta n.5 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura privata, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

ART.5 <u>Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta</u>

L'Area Vasta n.5 si rende disponibile a riservare alla Struttura Privata per l'anno 2014 una quota di prestazioni di attività ambulatoriale di riabilitazione (recupero e rieducazione funzionale) a carico del S.S.R. per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di € 39.200.,00 da retribuirsi con le tariffe di cui alle DGRM 106/2010 e dei decreti del Sevizio Salute n.38/SAL del 10/03/2011 e n.41/SAL del 24/03/2011 e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione Marche. Il suddetto tetto di spesa si riferisce al budget storico anno 2008 (allegato nota prot. n.325767/S04CR,3 colonna) ridotto dell'2% ai sensi della Legge .n.135/2012.

Il numero delle prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni; saranno comunque e solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree vaste dell' ASUR Marche; In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di €3.236,50 (valore di produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n. 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte ASUR e Regione Marche.

ART. 6 Contabilizzazione

La Struttura Privata si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n. 5 la contabilità mensile con distinzione per aree vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extra regionali;
- d) dal riepilogo finale del file C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;
- e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, nei tempi previsti dal DLLgs 9 novembre 2012 n. 192, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore

all'importo da corrispondere a titolo di acconto. Nel caso contrario si pagherà la fattura per intero. Nel caso di ritardo o mancato pagamento delle fatture si applicheranno le previsioni del D.Lgs. 9 novembre 2012 n. 192. Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore della Struttura Privata accreditata entro il 31 marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS,danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

ART. 7 Flussi informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della regione e dello Stato, rappresenta per l'Area vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art.50, comma undici, L.326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n.5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura privata e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n.781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della Struttura privata o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART.8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area vasta n.5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area vasta n.5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9 Tutela della privacy

La Struttura Privata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n.5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al Dl.gs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i.

La Struttura Privata accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'area Vasta n.5 nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura privata accreditata assicura, in ogni caso espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura privata medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy

ART.10 <u>Disposizioni transitorie e finali</u>

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area vasta n.5 secondo le procedure previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura privata.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione con validità dal 01/01/2014 al 31/12/2014. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità dell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

Ascoli Piceno .li 7 MAR .. 2015

STRUTTURA PRIVATAIL LEGALE RAPPRESENTANTE

Dr.ssa Clara Campili...

AREA VASTA N.5

IL DIRETTORE

Dott. Massimo Del Moro

DETERMINAN. 65105

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA"KINOS DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA Nº 5 di Ascoli Piceno rappresentata dal Direttore Dr. Massimo Del Moro

 \mathbf{E}

Il Presidio Ambulatoriale di riabilitazione KINOS nella persona del Legale Rappresentante Sig.ra Marina Di Lorenzo, con sede legale ed operativa ad Ascoli Piceno Viale B. Croce n.2

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- A) che la Struttura Privata (codice Modello STS 11 n.131300) è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 5 con sede legale n. ad Ascoli Piceno Viale B.Croce n.2;
- B) che la Struttura Privata ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con Provvedimento n.74 del 03/06/2003 per l'erogazione di prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in regime ambulatoriale ed ha presentato ai competenti uffici regionali richiesta di rinnovo dell'accreditamento in data 21/12/2012;
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi ambulatoriali di riabilitazione e la tenuta in esercizio degli stessi;
- E) che, in particolare per la disciplina dell'attività di cui sopra si richiamano le norme di legge vigenti in materia.

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La Struttura Privata erogherà prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S. S. R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 5 in regime di mobilità sanitaria attiva.

La Struttura Privata erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n. 5 entro il tetto di spesa fissato (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi d'attesa.

ART. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura privata, per l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N., da parte del Medico di medicina Generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata alla Struttura Privata che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;
- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra la Struttura Privata osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n.5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e

comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla Struttura Privata prima della fatturazione della prestazione.

ART. 3

Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di attività di recupero e rieducazione funzionale, dai Manuali di Autorizzazione e di Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. In ogni caso la struttura trasmetterà, alla stipula all'Area Vasta n. 5, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

ART. 4 <u>Documentazione e controlli sull'appropriatezza</u>

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta n.5 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura privata, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

ART.5 <u>Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta</u>

L'Area Vasta n.5 si rende disponibile a riservare alla Struttura Privata per l'anno 2014una quota di prestazioni di attività ambulatoriale di riabilitazione (recupero e rieducazione funzionale) a carico del S.S.R. per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di € 84.976,19.

da retribuirsi con le tariffe di cui alle DGRM 106/2010 e dei decreti del Sevizio Salute n.38/SAL del 10/03/2011 e n.41/SAL del 24/03/2011 e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione Marche. Il suddetto tetto di spesa si riferisce al budget storico anno 2008 (allegato nota prot.n.325767/S04CR,3 colonna) ridotto dell'2%ai sensi della Legge .n.135/2012.

Il numero delle prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni; saranno comunque e solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree vaste dell' ASUR Marche; In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di €.1.739,14 (valore di produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n. 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte ASUR e Regione Marche.

ART. 6 Contabilizzazione

La Struttura Privata si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n. 5 la contabilità mensile con distinzione per aree vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extra regionali;
- d) dal riepilogo finale del file C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;
- e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, nei tempi previsti dal DLLgs 9 novembre 2012 n. 192, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. Nel caso contrario si pagherà la fattura per intero. Nel caso di ritardo o mancato pagamento delle fatture si applicheranno le previsioni del D.Lgs. 9 novembre 2012 n. 192.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore della Struttura Privata accreditata entro il 31

marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS,danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

ART. 7 Flussi informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nel riguardi della regione e dello Stato, rappresenta per l'Area vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art.50, comma undici, L.326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n.5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura privata e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n.781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della Struttura privata o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART.8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area vasta n.5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area vasta n.5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9 **Tutela della privacy**

La Struttura Privata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n.5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza,liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al Dl.gs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i.

La Struttura Privata accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'area Vasta n.5 nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura privata accreditata assicura, in ogni caso espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura privata medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy

ART.10 <u>Disposizioni transitorie e finali</u>

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area vasta n.5 secondo le procedure previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura privata.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione con validità dal 01/01/2014al 31/12/2014 La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità dell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

Ascoli Piceno 129-12-2014

STRUTTURA PRIVATAIL LEGALE RAPPRESENTANTE

Studio Medic Di Ristoverapico

AREA VASTA N.5

IL DIRETTORE

Dott. Massimo Del Moro

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDIT ALLEVI P. e C. Sas" DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE - AREA VASTA Nº 5 di Ascoli Piceno rappresentata dal Direttore Dr. Massimo Del Moro

E

Il Presidio Ambulatoriale di Recupero e Rieducazione Funzionale "IREF del Dr. Allevi P. e C. Sas " nella persona dell'Amministratore Sig. Allevi Mario, con sede legale a Folignano (AP) Viale Assisi 86

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- A) che la Struttura Privata (codice modello STS11 n.131600) è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 5 con sede operativa a Folignano (AP) V.le Assisi n.86;
- B) che la Struttura Privata ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con Provvedimento n.108 del 07/08/2007 (accreditamento per le prestazioni oggetto del presente accordo) ed ha presentato ai competenti Uffici Regionali istanza di rinnovo in data 15/01/2010 ed in data01/08/2014;
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi ambulatoriali di riabilitazione e la tenuta in esercizio degli stessi;
- E) che, in particolare per la disciplina dell'attività di cui sopra si richiamano le norme di legge vigenti in

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La Struttura Privata erogherà prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S. S. R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 5 in regime di

La Struttura Privata erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n. 5 entro il tetto di spesa fissato (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi d'attesa.

ART. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura privata, per l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N., da parte del Medico di medicina Generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata alla Struttura Privata che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;
- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);

- applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra la Struttura Privata osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n.5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla Struttura Privata prima della fatturazione della prestazione.

ART. 3

Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di attività di recupero e rieducazione funzionale, dai Manuali di Autorizzazione e di Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. In ogni caso la struttura trasmetterà, alla stipula all'Area Vasta n. 5, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

ART. 4 Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta n.5 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura privata, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

ART.5 Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta n.5 si rende disponibile a riservare alla Struttura Privata per l'anno 2014 una quota di prestazioni di attività ambulatoriale di riabilitazione (recupero e rieducazione funzionale) a carico del S. S. R. per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di €.132.833,74 da retribuirsi con le tariffe di cui alle DGRM 106/2010 e dei decreti del Sevizio Salute n.38/SAL del 10/03/2011 e n.41/SAL del 24/03/2011 e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione Marche. Il suddetto tetto di spesa si riferisce al budget storico anno 2008 (allegato nota prot. n.325767/S04CR,3 colonna) ridotto dell'1% ai sensi della Legge .n.135/2012.

Il numero delle prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni; saranno comunque e solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree vaste dell' ASUR Marche; In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di € 14.069,40 (valore di produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n. 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte ASUR e Regione Marche.

ART. 6 Contabilizzazione

La Struttura Privata si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n. 5 la contabilità mensile con distinzione per aree vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extra regionali;
- d) dal riepilogo finale del file C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;
- e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, nei tempi previsti dal DLLgs 9 novembre 2012 n. 192, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. Nel caso contrario si pagherà la fattura per intero. Nel caso di ritardo o mancato pagamento delle fatture si applicheranno le previsioni del D.Lgs. 9 novembre 2012 n. 192.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore della Struttura Privata accreditata entro il 31

marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS,danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

ART. 7 Flussi informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della regione e dello Stato, rappresenta per l'Area vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art.50, comma undici, L.326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n.5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura privata e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n.781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della Struttura privata o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART.8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area vasta n.5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area vasta n.5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9 **Tutela della privacy**

La Struttura Privata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n.5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza,liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al Dl.gs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i.

La Struttura Privata accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'area Vasta n.5 nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura privata accreditata assicura, in ogni caso espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione

e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura privata medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

ART.10 Disposizioni transitorie e finali

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area vasta n.5 secondo le procedure previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura privata.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione con validità dal 01/01/2014 al 31/12/2014. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità dell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

ASCOLI PICENO .II 7 MAR. 2015

STRUTTURA PRIVATAL'AMMINISTRATORE

Sig. Mario Allevi...

AREA VASTA N.5

IL DIRETTORE

Dott. Massimo Del Moro

Association of San Benedelto del Tronto

DETERMINAN. 65 1/25 DEL 25 SET. 2015

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA "SALUS snc" DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N° 5 di Ascoli Piceno rappresentata dal Direttore Dr. Massimo Del Moro,

E

Il Centro Fisiokinesiterapico "SALUS s.n.c." nella persona dell'Amministratore Dr. Leo Fratoni , con sede legale ed operativa ad Ascoli Piceno Via Palestro n.17

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- A) che la Struttura Privata ((codice modello STS11 n.131200) è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 5 con sede legale ed operativa ad Ascoli Piceno Via Palestro n.17;
- B) che la Struttura Privata ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con decreto n.296 del 19/12/2003 per l'erogazione di prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in regime ambulatoriale ed ha presentato richieste di rinnovo dell'accreditamento in data 26/01/2009 e in data 15/06/2012 (richieste che ai sensi dell'art.16 della L.R. 20/2000, si intendono accolte non essendo intervenuto alcun provvedimento di diniego entro 180 gg dal rinnovo delle istanze);
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi ambulatoriali di riabilitazione e la tenuta in esercizio degli stessi;
- E) che, in particolare per la disciplina dell'attività di cui sopra si richiamano le norme di legge vigenti in materia.

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La Struttura Privata erogherà prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S. S. R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 5 in regime di mobilità sanitaria attiva.

La Struttura Privata erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n. 5 entro il tetto di spesa fissato (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi d'attesa.

ART. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura privata, per l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N., da parte del Medico di medicina Generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata alla Struttura Privata che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;
- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale nonché

secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C); applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra la Struttura Privata osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n.5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla Struttura Privata prima della fatturazione della prestazione.

ART.3

Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di attività di recupero e rieducazione funzionale, dai Manuali di Autorizzazione e di Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. In ogni caso la struttura trasmetterà, al momento della stipula all'Area Vasta n. 5, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

ART. 4 <u>Documentazione e controlli sull'appropriatezza</u>

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta n.5 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura privata, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

ART.5 Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta n.5 si rende disponibile a riservare alla Struttura Privata per l'anno 2014 una quota di prestazioni di attività ambulatoriale di riabilitazione (recupero e rieducazione funzionale) a carico del S.S.R. per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di € 149.778,26 da retribuirsi con le tariffe di cui alle DGRM 106/2010 e dei decreti del Sevizio Salute n.38/SAL del 10/03/2011 e n.41/SAL del 24/03/2011 e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione Marche. Il suddetto tetto di spesa si riferisce al budget storico anno 2008 (allegato nota prot. n.325767/S04CR,3 colonna) ridotto dell'2% ai sensi della Legge .n.135/2012.

Il numero delle prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni; saranno comunque e solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree vaste dell' ASUR Marche; In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di £.971,98 (valore di produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n. 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte ASUR e Regione Marche.

ART. 6 Contabilizzazione

La Struttura Privata si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n. 5 la contabilità mensile con distinzione per aree vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extra regionali;
- d) dal riepilogo finale del file C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;
- e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, nei tempi

previsti dal DLLgs 9 novembre 2012 n. 192, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. Nel caso contrario si pagherà la fattura per intero. Nel caso di ritardo o mancato pagamento delle fatture si applicheranno le previsioni del D.Lgs. 9 novembre 2012 n. 192.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore della Struttura Privata accreditata entro il 31 marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS,danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

ART. 7 **Flussi informativi**

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della regione e dello Stato, rappresenta per l'Area vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art.50, comma undici, L.326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n.5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura privata e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n.781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della Struttura privata o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART.8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area vasta n.5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area vasta n.5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9 **Tutela della privacy**

La Struttura Privata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n.5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui

al Dl.gs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i.

La Struttura Privata accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'area Vasta n.5 nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura privata accreditata assicura, in ogni caso espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura privata medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

ART.10 <u>Disposizioni transitorie e finali</u>

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area vasta n.5 secondo le procedure previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura privata.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione con validità dal 01/01/2014 al 31/12/2014. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità dell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

Ascoli Piceno, lì ...1.7. MAR. 2015

STRUTTURA PRIVATAL'AMMINISTRATORE

Dott.. Leo Fratoni...

AREA VASTA N.5

IL DIRETTORE

Dott. Massimo Del Moro



DEL 25 SEL 2015

Ascoli Piceno San Benedetto del Tronto

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA AMBULATORIO FISIOTERAPICO "SANIT S.N.C" DI SAN BENEDETTO DEL TR. (AP) DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA Nº 5 di Ascoli Piceno e San Benedetto Tr. Rappresentata dal Direttore Dott. Massimo Del Moro

E.

L'AMBULATORIO FISIOTERAPICO "SANIT S.N.C" di San Benedetto Tr. (AP) nella persona del Rappresentante Legale Sig. Gianluca Passerini.

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- a) Che l'Ambulatorio è presente sul territorio dell'Area Vasta nº 5 con la struttura ubicata a Porto d'Ascoli di San Benedetto Tr. (AP) in Via C. L. Gabrielli nº 27.
- b) Che l'Ambulatorio Fisioterapico ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con Decreto del Dirigente del Servizio Sanità n° 837 del 05/12/2006 (accreditamento per l'erogazione di prestazioni di recupero e Rieducazione Funzionale oggetto del presente accordo) ed ha presentato istanze di rinnovo (ai sensi dell'art. 16 della L.R. 20/2000) ai competenti Uffici Regionali in data 20/02/2008, 19/01/2011, e 20/10/2014.
- c) Che la struttura è individuata nel modello STS 11 trasmesso al Ministero (Campo struttura erogante nel file C) con il codice n° 124901;
- d) Che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale.

- e) Che per l'esercizio dell'attività di Recupero e Rieducazione Funzionale oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività delle strutture di Recupero e Rieducazione Funzionale private accreditate e la tenuta in esercizio degli stessi.
- f) Che, in particolare per la disciplina dell'attività di Recupero e Rieducazione Funzionale si richiamano le norme di legge vigenti in materia.

Premesso quanto sopra, le parti convengono e stipulano quanto segue:

Art. 1 Prestazioni oggetto dell'accordo

L'Ambulatorio Fisioterapico erogherà prestazioni specialistiche ambulatoriali di Recupero e Rieducazione Funzionale a favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta nº 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree Vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S.S.R. vengono liquidate dall' Area Vasta nº 5 in regime di mobilità sanitaria attiva. La Struttura, erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia, esse verranno riconosciute dalla Area Vasta nº 5 al di fuori dei tetti di spesa fissati (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi di attesa.

Art. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura, per la erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N. da parte del Medico di Medicina generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica. La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata all'Ambulatorio Fisioterapico che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- Acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;
- Accettazione e classificazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali secondo la codifica del tariffario regionale nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- Applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra, l'Ambulatorio Fisioterapico SANIT S.N.C. osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta nº 5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla struttura prima della fatturazione della prestazione.

Art. 3 Requisiti e modalità di accesso

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di Recupero e Rieducazione Funzionale, dai manuali di Autorizzazione ed Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in



mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto.

In ogni caso, l'Ambulatorio Fisioterapico "SANIT s.n.c.." trasmetterà, alla stipula del presente accordo all'Area Vasta n° 5 un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto

Art. 4 Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM nº 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta nº 5 si riserva comunque di effettuare presso la struttura, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo. Al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di

Art. 5 Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta nº 5 si rende disponibile a riservare all'Ambulatorio Fisioterapico per l'anno 2014 una quota di prestazioni di Recupero e Rieducazione Funzionale a carico del Servizio Sanitario Regionale per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di €. 12.850,00 (budget 2008 -riduzione 2% ai sensi della L. nº 135/2012) da retribuirsi con le tariffe di cui alla DGRM nº 106/2010 e dei Decreti del Servizio Salute n.ri 38/SAL del 10/03/2011 e 41/SAL del 24/03/2011, decurtate del 2% così come previsto dalla DGRM nº 509/2008 di attuazione della Legge Finanziaria 2007, e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione stessa. Il numero di prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni, saranno comunque solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra, è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree Vaste

La struttura si impegna a distribuire le prestazioni nei limiti quantitativi di 1/12 del Budget per ogni mese dell'anno, al fine di soddisfare i bisogni degli assistiti, le priorità e le urgenze. In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di €. 433,00 (Valore della produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. nº 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte dell'ASUR e Regione Marche.

Art. 6 Contabilizzazione

L'Ambulatorio Fisioterapico SANIT s.n.c. si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n $^\circ$ 5 la contabilità mensile con distinzione per Aree Vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità

- a) Dalla fattura commerciale;
- b) Dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR
- c) Dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;
- d) Dal riepilogo finale del File C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;



e) Dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate ai sensi del D.L. nº 192/2012, previo controllo sanitario e contabile, entro sessanta giorni dalla loro recezione, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui all'art. 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. In caso contrario si pagherà la fattura per intero.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore del Laboratorio accreditato entro il 31 marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS, danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

Art. 7 <u>Flussi Informativi</u>

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della Regione e dello Stato, rappresenta per l'Area Vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura. In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art. 50, comma 11, L n° 326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da Gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.

Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini. Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni
 rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra
 documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e
 delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal
 competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n°5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n° 781/2013.



- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della struttura o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n° 5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

Art. 8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area Vasta n° 5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area Vasta n° 5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

Art. 9 Tutela della Privacy

L'Ambulatorio Fisioterapico "SANIT s.n.c.", nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n° 5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003 e s.m.i.

La struttura privata, garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'Area Vasta, nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La struttura accreditata assicura in ogni caso, espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla struttura medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

Art. 10 Disposizioni transitorie e finali

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa in materia, regionale e nazionale.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area Vasta n° 5 secondo le procedure previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico dell'Ambulatorio accreditato.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR .



Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

Letto, confermato e sottoscritto in San Benedetto del Tr., lì 17 MAR. 2015

Per l'Ambulatorio Fisioterapico SANIT S.N.C.

Il Rappresentante Legale Sig Gianluca Passerini Per l'ASUR MARCHE Il Direttore dell'Area Vasta nº 5 Dott. Massimo Del Moro

marche

DETERMINAN. 65/14 Past 1855 de [12-01-2013

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA"SPORT LIFE " DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE - AREA VASTA Nº 5 di Ascoli Piceno rappresentata dal Direttore Dr. Massimo Del Moro,

 \mathbf{E}

Il Presidio Ambulatoriale di riabilitazione "SPORT LIFE" nella persona del Legale Rappresentante Prof. Franco Ferretti con sede legale ad Ascoli Piceno Via Catania n.7/9A/9B

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- A) che la Struttura Privata (codice modello STS11 n. 110331) è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 5 con sedi operative ad Ascoli Piceno Via Catania n.7/9A/9B e a Spinetoli (AP) Via Padre Pio da Pietralcina n.26;
- B) che la Struttura Privata ha ottenuto l'accreditamento istituzionale per entrambe le sedi con Provvedimenti n. 162/POS del 21/08/2003 e n.165/POS del 21/08/2003 (accreditamento per le prestazioni oggetto del presente accordo), ed ha presentato ai competenti Uffici regionali istanze di rinnovo in data 01/12/2011;
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi ambulatoriali di riabilitazione e la tenuta in esercizio degli stessi;
- E) che, in particolare per la disciplina dell'attività di cui sopra si richiamano le norme di legge vigenti in materia. Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La Struttura Privata erogherà prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S. S. R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 5 in regime di mobilità sanitaria attiva.

La Struttura Privata erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n. 5 entro il tetto di spesa fissato (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi d'attesa.

ART. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura privata, per l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N., da parte del Medico di medicina Generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata alla Struttura Privata che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;
- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra la Struttura Privata osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n.5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla Struttura Privata prima della fatturazione della prestazione.

ART. 3

Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di attività di recupero e rieducazione funzionale, dai Manuali di Autorizzazione e di Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. In ogni caso la struttura trasmetterà, alla stipula dell'accordo all'Area Vasta n. 5, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

ART. 4 Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta n.5 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura privata, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

ART.5 Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta n.5 si rende disponibile a riservare alla Struttura Privata per l'anno 2014 una quota di prestazioni di attività ambulatoriale di riabilitazione (recupero e rieducazione funzionale) a carico del S.S.R. per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di € 124.990,26 da retribuirsi con le tariffe di cui alle DGRM 106/2010 e dei decreti del Sevizio Salute n.38/SAL del 10/03/2011 e n.41/SAL del 24/03/2011 e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione Marche. Il suddetto tetto di spesa si riferisce al budget storico anno 2008 (allegato nota prot. n.325767/S04CR,3 colonna) ridotto dell'2% ai sensi della Legge .n.135/2012.

Il numero delle prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni; saranno comunque e solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato. Il tetto di spesa di cui sopra è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree vaste dell' ASUR Marche; In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di €. 1.661,60 (valore di produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n. 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte ASUR e Regione Marche.

ART. 6 Contabilizzazione

La Struttura Privata si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n. 5 la contabilità mensile con distinzione per aree vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extra regionali;
- d) dal riepilogo finale del file C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;
- e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, nei tempi previsti dal DLLgs 9 novembre 2012 n. 192, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. Nel caso contrario si pagherà la fattura per intero. Nel caso di ritardo o mancato pagamento delle fatture si applicheranno le previsioni del D.Lgs. 9 novembre 2012 n. 192.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore della Struttura Privata accreditata entro il 31 marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza

o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS,danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

ART. 7 Flussi informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della regione e dello Stato, rappresenta per l'Area vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art.50, comma undici, L.326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra.

La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n.5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura privata e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n.781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della Struttura privata o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART.8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area vasta n.5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area vasta n.5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9 Tutela della privacy

La Struttura Privata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n.5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza,liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al Dl.gs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i.

La Struttura Privata accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'area Vasta n.5 nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta.

La Struttura privata accreditata assicura, in ogni caso espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura privata

medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy

ART.10 Disposizioni transitorie e finali

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area vasta n.5 secondo le procedure

previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura privata.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione con validità dal 01/01/2014 al 31/12/2014. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità dell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o

disposizioni a livello regionale e nazionale.

ASCOLI PICENO .II 1 7 MAR. 2015

STRUTTURA PRIVATAIL LEGALE RAPPRESENTANTE

Prof. Franco Ferretti....

AREA VASTA N.5

IL DIRETTORE

Dott. Massimo Del Moro

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA ISTITUTO S. STEFANO SI." DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA Nº 5 di Ascoli Piceno rappresentata dal Direttore Dr. Massimo Del Moro

 \mathbf{E}

Il Presidio Ambulatoriale di riabilitazione "ISTITUTO S. STEFANO srl " nella persona dell'Amministratore Delegato Dr. Enrico Brizioli con sede legale a Porto Potenza Picena (MC) Via Aprutina n.194

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- A) che la Struttura Privata (codice modello STS11 n110329) è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 5 con sede operativa ad Ascoli Piceno Via S. Serafino n.5;
- B) che la Struttura Privata ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con Decreto n.295/POS del 19/12/2003 per l'erogazione di prestazioni di recupero e rieducazione funzionale e di riabilitazione in regime ambulatoriale e ha presentato ai competenti uffici regionali, istanza di rinnovo dell'accreditamento in data 28/07/2011 ed in data 17/07/2014;
- C) che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale;
- D) che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi ambulatoriali di riabilitazione e la tenuta in esercizio degli stessi;
- E) che, in particolare per la disciplina dell'attività di cui sopra si richiamano le norme di legge vigenti in materia.

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

La Struttura Privata erogherà prestazioni di recupero e rieducazione funzionale in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S. S. R., vengono liquidate dalla Area Vasta n. 5 in regime di mobilità sanitaria attiva.

La Struttura Privata erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n. 5 entro il tetto di spesa fissato (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi d'attesa.

ART. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura privata, per l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N., da parte del Medico di medicina Generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata alla Struttura Privata che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;

- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale di cui al Decreti del Servizio Salute nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C):

The process of the pr

Per le attività di cui sopra la Struttura Privata osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n.5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dalla Struttura Privata prima della fatturazione della prestazione.

ART. 3

Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di attività di recupero e rieducazione funzionale, dai Manuali di Autorizzazione e di Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto. In ogni caso la struttura trasmetterà, alla stipula dell'accordo all'Area Vasta n. 5, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

ART. 4 Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781/2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta n.5 si riserva comunque di effettuare presso la Struttura privata, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

ART.5 Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta n.5 si rende disponibile a riservare alla Struttura Privata per l'anno 2014 una quota di prestazioni di attività ambulatoriale di riabilitazione (recupero e rieducazione funzionale) a carico del S.S.R. per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di € .43.690,89 da retribuirsi con le tariffe di cui alle DGRM 106/2010 e dei decreti del Sevizio Salute n.38/SAL del 10/03/2011 e n.41/SAL del 24/03/2011 e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione Marche. Il suddetto tetto di spesa si riferisce al budget storico anno 2008 (allegato nota prot.n.325767/S04CR,3 colonna) ridotto dell'1% ai sensi della Legge .n.135/2012.

Il numero delle prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni; saranno comunque e solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree vaste dell' ASUR Marche; In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di €. 2.820,20 (valore di produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n. 12320 del 05/06/2014 che prevedono il riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte ASUR e Regione Marche.

ART. 6 Contabilizzazione

La Struttura Privata si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta n. 5 la contabilità mensile con distinzione per aree vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- a) dalla fattura commerciale;
- b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extra regionali;
- d) dal riepilogo finale del file C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica;
- e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo sanitario e contabile, nei tempi previsti dal DLLgs 9 novembre 2012 n. 192, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. Nel caso contrario si pagherà la fattura per intero. Nel caso di Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore della Struttura Privata accreditata entro il 31 marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS,danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

ART. 7 Flussi informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della regione e dello Stato, rappresenta per l'Area vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art.50, comma undici, L.326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR.Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini.

Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:

- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica- fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n.5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante della struttura privata e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n.781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante della Struttura privata o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART.8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area vasta n.5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area vasta n.5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9 **Tutela della privacy**

La Struttura Privata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n.5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza,liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al Dl.gs. 30/06/2003 n.196 e s.m.i.

La Struttura Privata accreditata garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'area Vasta n.5 nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle

La Struttura privata accreditata assicura, in ogni caso espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla Struttura privata medesima.

L'Area Vasta n.5, per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy

ART.10 <u>Disposizioni transitorie e finali</u>

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa nazionale e regionale in materia.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area vasta n.5 secondo le procedure previste dalla Legge.

Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico della struttura privata.

La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione con validità dal 01/01/2014 al 31/12/2014. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n.5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità dell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n.5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria.

Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

ASCOLI PICENO .ii ... 1 7 MAR. 2015

STRUTTURA PRIVATA

L'AMMINISTRATORE DELEGATO.

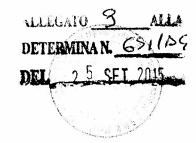
Dott. Enrico Brizioli

AREA VASTA N.5

IL DIRETTORE

Dott. Massimo Del Moro





Ascoli Piceno San Benedetto del Tronto

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA CENTRO DI RIABILITAZIONE DELL'ISTITUTO "S. STEFANO" DI SAN BENEDETTO DEL TRONTO (AP) DEL PIANO DI PRESTAZIONI DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE EX DM 22.07.1996 PER L'ANNO 2014.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA Nº 5 di Ascoli Piceno e San Benedetto Tr. Rappresentata dal Direttore Dott. Massimo Del Moro

E

CENTRO DI RIABILITAZIONE "S. Stefano" di San Benedetto del Tronto (AP) nella persona del Rappresentante Legale Dr. Enrico Brizioli.

Per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2014.

PREMESSO

- a) Che il Centro di Riabilitazione è presente sul territorio dell'Area Vasta n° 5 con la struttura ubicata a San Benedetto del Tronto (AP) in Via Nazario Sauro n° 162.
- b) Che il Centro di Riabilitazione ha ottenuto l'accreditamento istituzionale con Decreto del Dirigente del Servizio Sanità n° 835 del 05/12/2002 (accreditamento per l'erogazione di prestazioni di Recupero e Rieducazione Funzionale oggetto del presente accordo) ed ha presentato istanze di rinnovo (ai sensi dell'art. 16 della L.R. 20/2000) ai competenti Uffici Regionali in data 25/07/2014.
- c) Che il codice con cui la struttura è individuata nel modello STS 11 trasmesso al Ministero (campo struttura erogante nel file C) è 110328



- d) Che le parti hanno preso atto di quanto previsto dalla normativa vigente in materia sulle strutture sanitarie pubbliche e private eroganti prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale.
- e) Che per l'esercizio dell'attività oggetto della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale disciplinante in via generale l'attività dei presidi di riabilitazione accreditati e la tenuta in esercizio degli stessi.
- f) Che, in particolare per la disciplina dell'attività oggetto del presente accordo si richiamano le norme di legge vigenti in materia.

Premesso quanto sopra, le parti convengono e stipulano quanto segue:

Art. 1 Prestazioni oggetto dell'accordo

Il Centro di Riabilitazione erogherà prestazioni specialistiche ambulatoriali di Recupero e Rieducazione Funzionale a favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n° 5 nonché di pazienti residenti in ambiti di altre Aree Vaste della Regione Marche le cui prestazioni, a carico del S.S.R. vengono liquidate dall' Area Vasta n° 5 in regime di mobilità sanitaria attiva. La Struttura, erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia, esse verranno riconosciute dalla Area Vasta n° 5 al di fuori dei tetti di spesa fissati (budget) nel presente atto con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi di attesa

Art. 2 Requisiti e modalità di accesso

Gli utenti potranno accedere alla struttura del Centro di riabilitazione, per la erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo, a libera scelta, dietro prescrizione, su ricettario del S.S.N. da parte del Medico di Medicina generale o del Pediatra di libera scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che di documentazione amministrativa) è demandata al Centro di riabilitazione che curerà quindi l'accesso dei predetti utenti previa:

- Acquisizione di idonea prescrizione su ricettario del S.S.N.;
- Accettazione e classificazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali secondo la codifica del tariffario regionale nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- Applicazione, fatturazione e riscossione delle quote di partecipazione al costo delle prestazioni.

Per le attività di cui sopra, il Centro di riabilitazione osserverà le norme di legge vigenti in materia é tutte le disposizioni che l'Area Vasta n° 5 impartirà per una loro corretta applicazione. Al fine di eliminare contenziosi e comportamenti non omogenei, i casi di dubbia definizione verranno regolati



con appositi protocolli. La definizione di eventuali casi dubbi deve comunque essere richiesta dal Centro di riabilitazione prima della fatturazione della prestazione.

Art. 3 Standards di qualità

I requisiti e gli standards di qualità da osservarsi per l'erogazione delle prestazioni, sono quelli stabiliti dalle norme nazionali e regionali in materia di recupero e rieducazione funzionale, dai manuali di Autorizzazione ed Accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro regionali con le rappresentanze di categoria raggiunti per l'anno di riferimento o in mancanza, dall'ultimo accordo sottoscritto.

In ogni caso, il Centro di Riabilitazione dell'Istituto "S. Stefano" trasmetterà, alla stipula del presente accordo all'Area Vasta n° 5 un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività.

Art. 4 <u>Documentazione e controlli sull'appropriatezza</u>

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM n° 781/2013e s.m.i. e suoi decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L'Area Vasta nº 5 si riserva comunque di effettuare presso il Centro di riabilitazione, a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli ritenuti più opportuni, sia a livello sanitario che amministrativo, al fine di verificare la corretta applicazione del presente accordo e delle norme di legge su cui esso si basa.

Art. 5 Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta n° 5 si rende disponibile a riservare al Centro Ambulatoriale per l'anno 2014 una quota di prestazioni di Recupero e Rieducazione Funzionale a carico del Servizio Sanitario Regionale per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di €. 4.900,00 (budget 2008 −riduzione 2% ai sensi della L. n° 135/2012) da retribuirsi con le tariffe di cui alla DGRM n° 106/2010 e dei Decreti del Servizio Salute n.ri 38/SAL del 10/03/2011 e 41/SAL del 24/03/2011, decurtate del 2% così come previsto dalla DGRM n° 509/2008 di attuazione della Legge Finanziaria 2007, e da eventuali successive modificazioni da parte della Regione stessa. Il numero di prestazioni fissato è quello calcolabile suddividendo il tetto di spesa per il valore medio delle prestazioni, saranno comunque solamente retribuite prestazioni, a prescindere dal numero delle medesime, fino alla concorrenza del tetto di spesa fissato.

Il tetto di spesa di cui sopra, è riferito alle prestazioni erogate agli assistiti di tutte le Aree Vaste dell'ASUR Marche.

La struttura si impegna a distribuire le prestazioni nei limiti quantitativi di 1/12 del Budget per ogni mese dell'anno, al fine di soddisfare i bisogni degli assistiti, le priorità e le urgenze.

In merito alle prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia si riconosce quale mobilità attiva l'importo di €. 7.412,00 (Valore della produzione anno 2012) sulla base delle indicazioni ASUR contenute nella nota prot. n° 12320 del 05/06/2014 che prevedono il



riconoscimento del fatturato dell'anno 2012, fatti salvi successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte dell'ASUR e Regione Marche.

Art. 6 Contabilizzazione

Il Centro di riabilitazione si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta nº 5 la contabilità mensile con distinzione per Aree Vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità mensile sarà costituita:

- a) Dalla fattura commerciale;
- b) Dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta dell'ASUR Marche;
- c) Dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;
- d) Dal riepilogo finale del File C come individuato dall'Agenzia Regionale Sanitaria inviato mediante trasmissione telematica:
- e) Dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione e pagamento delle fatture saranno effettuate ai sensi del D.L. nº 192/2012, previo controllo sanitario e contabile, entro sessanta giorni dalla loro recezione, nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui all'art. 5), sempre se la struttura privata avrà presentato una fatturazione mensile corrente o pregressa per l'attività espletata superiore all'importo da corrispondere a titolo di acconto. In caso contrario si pagherà la fattura per intero.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n.5 a favore del Laboratorio accreditato entro il 31 marzo dell'anno successivo.

Il mancato invio della documentazione indicata ai punti a), b) c),d), e), ovvero la rilevazione dell'incompletezza o imprecisione della stessa, anche a seguito del confronto con quanto effettivamente accertato dall'ARS, danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con l'interruzione dei termini previsti.

Qualora inoltre in sede di compensazione di mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte della struttura privata, il danno verrà posto a carico della medesima, salvo possibilità di rettifica.

Art. 7 Flussi Informativi

Il debito informativo definito con i tracciati unici regionali, oltre che essere obbligatorio nei riguardi della Regione e dello Stato, rappresenta per l'Area Vasta il principale strumento per la programmazione, la verifica ed il controllo delle prestazioni erogate dalla struttura.

In merito alla resa del debito informativo relativo alle prestazioni erogate (File C), previsto dai tracciati unici regionali ex art. 50, comma 11, L. n° 326/2003, da inviarsi mediante trasmissione telematica all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il 7 del mese successivo a quello di resa delle prestazioni, poiché da Gennaio 2008 tale sistema di documentazione è da considerarsi a regime, esso sarà preso a base, dai competenti Ministeri, per la definizione dei finanziamenti da assegnare al SSR. Conseguentemente il riconoscimento delle prestazioni ed il pagamento delle fatture è subordinato alla verifica del corretto e completo invio all'ARS dei dati di cui sopra. La mancata resa di tali dati comporta la sospensione dei pagamenti e l'interruzione dei termini. Il debito informativo delle prestazioni tariffate è assolto nel rispetto dei seguenti principi:



- La struttura privata è tenuta al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- La struttura privata raccoglie e registra nel rispetto della tutela della privacy le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella certificazione clinica e/o in altra documentazione amministrativa e clinica; è altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione anche in via informatica fornite dal competente ufficio di competenza salute.
- Funzionari ed incaricati dell'Area Vasta n. 5 possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, controlli ispirati a criteri d'imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio del Legale Rappresentante del Centro di Riabilitazione e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e linee guida fornite dalla Regione con DGRM n° 781/2013.
- Su richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto di contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Legale Rappresentante del Centro di riabilitazione o suo delegato, potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie controdeduzioni all'Area Vasta n.
 5. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno di controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento, le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

Art. 8 Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area Vasta n° 5 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine concesso, l'Area Vasta n° 5 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

Art. 9 <u>Tutela della Privacy</u>

Il Centro di riabilitazione Accreditato, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, s'impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n° 5 e dei quali venga a conoscenza in esecuzione del contratto e nell'effettuazione delle operazioni e dei compiti ad essa affidati, secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza e nel rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, di cui al D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003 e s.m.i. Il Centro di riabilitazione Accreditato, garantisce, altresì, la compiuta osservanza di quanto disposto dall'Area Vasta nel regolamento privacy e l'adozione di tutte le misure di sicurezza idonee ad evitare rischi di distruzione e perdita anche accidentale dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità di raccolta. Il Centro di riabilitazione accreditato assicura in ogni caso, espressamente, che non effettuerà operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate al Centro di riabilitazione medesimo. L'Area Vasta n. 5, per il tramite del





referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura privata accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

Art. 10 <u>Disposizioni transitorie e finali</u>

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente contratto si fa riferimento alla normativa in materia, regionale e nazionale.

Il presente contratto sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area Vasta n. 5 secondo le procedure previste dalla Legge. Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico del Centro di riabilitazione accreditato. La sottoscrizione del presente accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione, con validità dal 01/01/2014 al 31/12/2014. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta n. 5 diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nel presente accordo, stante la necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano di prestazioni, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione del servizio, l'Area Vasta n. 5, sul piano dei rapporti economici, agirà conseguentemente alle disposizioni proprie della gestione provvisoria. Il presente accordo sarà adeguato, o se necessario, ricontrattato, qualora sopraggiungano diversi indirizzi o disposizioni a livello regionale e nazionale.

Letto, confermato e sottoscritto in San Benedetto del Tr., lì 17 MAR. 2015

Per il Centro di riabilitazione accreditato S. Stefano Il Rappresentante Legale

Dr. Enrico-Brizioli

Per l'ASUR MARCHE Il Direttore dell'Area Vasta n° 5 Dott. Massimo Del Moro