ALL. n 13

ACCORDO CONTRATTUALE PER L'AFFIDAMENTO ALL'AMBULATORIO RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE DEL PIANO PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI RADIOLOGIA PER L'ANNO 2016

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N° 1 di Fano in persona del Direttore Dr. Giovanni Fiorenzuolo, per la carica domiciliato presso al sede dell'Area Vasta 1 in Fano, Via Ceccarini n. 38,

E

AMBULATORIO RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE SRL, P.I. **01389360411** corrente in Fano, via Delle Querce n.7, in persona del legale rappresentante, sig.ra Klahr Veronica,

per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2016

Premesso:

- Che l'Ambulatorio Radiodiagnostica San Michele Srl è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 1 con la struttura ubicata a Fano, via Delle Querce n.7;
- Che la struttura è stata accreditata dalla Regione Marche con decreto del Dirigente Attività Ispettiva e di Ricerca e Gestione Liquidatoria del Servizio n. 97 AIR del 7.8.2007 rinnovato alla scadenza triennale e da ultimo con decreto del Dirigente della P.F. "Accreditamenti" n.363/ACR del 12/10/2016 Codice struttura accreditata 103128;
- Con D.G.R.M. n. 808 del 29/09/2015 "Piano Regionale per il governo delle Liste di attesa per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di attesa per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2015-2016" sono state previste una serie di iniziative per il governo dell'offerta. In particolare nel Piano Regionale per il governo delle liste di attesa, alla lettera J) "Programmazione delle prestazioni offerte dal Privato accreditato", tra le altre iniziative, è stata individuata la necessità che il privato accreditato afferisca al CUP regionale e che siano predisposte e attivate agende differenziate in modo da poter ampliare, garantendo trasparenza e accessibilità, la disponibilità di prestazioni particolarmente critiche in termini di TdA.
- 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;

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

- che per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali di diagnostica per immagini della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale vigente in materia;

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto del piano

L'Ambulatorio di Radiologia San Michele, attraverso la propria struttura, si impegna ad erogare, nell'ambito dei programmi dell'Area Vasta 1, prestazioni ambulatoriali di Radiodiagnostica per immagini in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 1 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. 1 in regime di mobilità sanitaria attiva.

L'Ambulatorio di Radiologia San Michele si impegna a rispettare le regole previste dalla DGRM n. 808 del 29/09/2015 di cui alla premessa e le modalità operative disposte dall'Area Vasta n. 1.

Lo studio erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dall'Area Vasta n. 1 fino alla concorrenza dei tetti di spesa fissati nel presente atto, con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

La retribuzione di tali prestazioni è subordinata al riconoscimento da parte delle regioni debitrici in sede di compensazione della mobilità sanitaria.

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 accreditata, per la erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo nel rispetto della normativa per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali di radiodiagnostica per immagini da parte degli iscritti al S.S.N, dietro prescrizione su ricettario del SSN 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 amministrativa) è demandata all'Ambulatorio di Radiologia San Michele che curerà l'accesso degli utenti previa acquisizione:

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 0 1 3 8 9 3 6 0 4 1 1

- di idonea prescrizione sul ricettario del SSN;
- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale vigente, nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- acquisizione di autocertificazioni o titoli che secondo le disposizioni di legge vigenti in materia danno diritto alla 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 lo studio osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n. 1 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 dallo studio prima della fatturazione della prestazione.

ART.3

Standard 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, 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 lo studio trasmetterà, alla stipula del presente accordo ed a fine anno 2016 all'Area Vasta n. 1, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività, e comunque invierà una volta l'anno un riepilogo di tutto il personale che ha effettivamente operato nella struttura medesima.

ART.4

Controlli

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781 del 28.05.2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L' Area Vasta n.1 si riserva comunque di effettuare presso l'Ambulatorio San Michele 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.

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721-82755
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

ART 5

Azioni di committenza e livelli ottimali di offerta

L'Area Vasta n. 1 si rende disponibile a riservare allo studio per l'anno 2016 una quota di prestazioni di diagnostica per immagini per RX ed ECO a carico del Servizio Sanitario Regionale per un importo omnicomprensivo ed insuperabile di € 115.841,88 corrispondente al tetto di spesa dell'anno 2015, ridotto dello 0,5% per effetto della DGRM n.1221 del 30/12/2015, da retribuirsi con le tariffe di cui alla D.G.R.M. n. 1468/2014 e n. 5/2015.

E' fatta salva la possibilità di riconoscere alla struttura l'adeguamento automatico alle nuove disposizioni Regionali nel caso in cui sia predisposto uno specifico stanziamento di somme aggiuntive da parte della Regione Marche.

Il numero di 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 articolazioni della ASUR Marche.

Le prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia, che saranno oggetto del regime di mobilità attiva, sono da retribuirsi sino all'importo del tetto di spesa per prestazioni erogate a residenti di Regioni diverse dalla Regione Marche nell'anno 2015, ridotto dello 0,5% pari a € 315,05, fatte salve successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte dell'Asur e Regione Marche.

ART. 6

Contabilizzazione

L'Ambulatorio di Radiodiagnostica S. Michele si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta 1 la contabilità mensile con distinzione per Aree Vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

a) dalla fattura elettronica ai sensi della L.24 dicembre 2007 n.244 all'art. 1, commi da 209 a 214 smi e DM 3 aprile 2013 n. 55;
b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta della Asur Marche;
c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;
d) dal riepilogo finale del File C come individuato dalla Agenzia Sanitaria Regionale inviato mediante trasmissione telematica;
e) dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

La liquidazione ed il pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo contabile e sanitario (da parte del Direttore del Distretto di Fano) entro 60 gg. dalla loro ricezione nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5 sempre se il l'ambulatorio 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.

In caso di ritardato pagamento decoreranno gli interessi nella misura prevista dalla normativa vigente.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n. 1 a favore dell'ambulatorio 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 di confronto con quanto effettivamente accertato dall'A.R.S., danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con interruzione dei termini previsti.

Qualora, in sede di compensazione della mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte dell'Ambulatorio di Radiodiagnostica S. Michele, il danno verrà posto a carico del medesimo, 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, Legge n. 326/2003, da inviarsi mediante sistema di trasmissione telematica, all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il giorno 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 Servizio Sanitario Regionale.

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.

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

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:

- l' Ambulatorio è tenuto al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria,
- l' Ambulatorio 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. E' 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 e incaricati dall'Area Vasta possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, i controlli ispirati a criteri di imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio con il Legale rappresentante dell'ambulatorio e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e alle linee guida fornite dalla Regione con DGRM n. 781/2013.
- Sulla richiesta scritta degli addebiti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto del contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Rappresentante Legale dell' Ambulatorio o suo delegato potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie contro-deduzioni all'Area Vasta. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno del 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 1 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse. Trascorso inutilmente tale termine, L'Area Vasta n. 1 ha la facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

ART. 9

Tutela della privacy

Lo studio accreditato, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, si impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n. 1 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..

Lo studio 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.

Lo studio 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 allo studio medesimo.

L'Area Vasta n. 1 per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura 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, nazionale e regionale.

Il presente "contratto" sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area Vasta , secondo le procedure previste dalla legge.

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

La sottoscrizione dell'accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione.

La sottoscrizione da parte dell' Area Vasta diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dello stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nell'accordo, stanti le necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione.

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

Nelle more della definizione dell'iter procedurale di cui al comma 1, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, l' Area Vasta n. 1 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.

Fano, lì 25 GEN 2017

Per l'ASUR – AREA VASTA 1
Il Direttore di Area Vasta

Per l'AMBULATORIO RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE s.r.l.
Il Legale Rappresentante

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

ALL. n. 14

ACCORDO CONTRATTUALE PER L'AFFIDAMENTO ALL'AMBULATORIO RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE DEL PIANO PRESTAZIONI AMBULATORIALI DI RADIOLOGIA PER L'ANNO 2017

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N° 1 di Fano in persona del Direttore Dr. Giovanni Fiorenzuolo, per la carica domiciliato presso al sede dell'Area Vasta 1 in Fano, Via Ceccarini n. 38,

E

AMBULATORIO RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE SRL, P.I. 01389360411 corrente in Fano, via Delle Querce n.7, in persona del legale rappresentante, sig.ra Klahr Veronica,

per la stipula del seguente piano di prestazioni da valere per l'anno 2017

Premesso:

- Che l'Ambulatorio Radiodiagnostica San Michele Srl è presente sul territorio dell'Area Vasta n. 1 con la struttura ubicata a Fano, via Delle Querce n.7;
- Che la struttura è stata accreditata dalla Regione Marche con decreto del Dirigente Attività Ispettiva e di Ricerca e Gestione Liquidatoria del Servizio n. 97 AIR del 7.8.2007 rinnovato alla scadenza triennale e da ultimo con decreto del Dirigente della P.F. "Accreditamenti" n.363/ACR del 12/10/2016 Codice struttura accreditata 103128;
- Che con D.G.R.M. n. 808 del 29/09/2015 "Piano Regionale per il governo delle Liste di attesa per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di attesa per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2015-2016" sono state previste una serie di iniziative per il governo dell'offerta. In particolare nel Piano Regionale per il governo delle liste di attesa, alla lettera J) "Programmazione delle prestazioni offerte dal Privato accreditato", tra le altre iniziative, è stata individuata la necessità che il privato accreditato afferisca al CUP regionale e che siano predisposte e attivate agende differenziate in modo da poter ampliare, garantendo trasparenza e accessibilità, la disponibilità di prestazioni particolarmente critiche in termini

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

di TdA. Tale modalità di inserimento a CUP sarà mantenuta ed implementata nell'anno 2017 come da nota Prot.n. 0100795 del 7/12/2016|ASURAV1|PROAVA|P.

- 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;
- che per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali di diagnostica per immagini della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale vigente in materia;

Premesso quanto sopra le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto del piano

L'Ambulatorio di Radiologia San Michele, attraverso la propria struttura, si impegna ad erogare, nell'ambito dei programmi dell'Area Vasta 1, prestazioni ambulatoriali di Radiodiagnostica per immagini in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 1 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. 1 in regime di mobilità sanitaria attiva.

L'Ambulatorio di Radiologia San Michele si impegna a rispettare le regole previste dalla DGRM n. 808 del 29/09/2015 di cui alla premessa e le modalità operative disposte dall'Area Vasta n. 1.

Lo studio erogherà altresì, alle medesime condizioni, prestazioni anche a pazienti residenti in altre Regioni d'Italia; esse verranno riconosciute dall'Area Vasta n. 1 fino alla concorrenza dei tetti di spesa fissati nel presente atto, con le stesse modalità e tariffe previste per le prestazioni erogate agli assistiti della Regione Marche.

La retribuzione di tali prestazioni è subordinata al riconoscimento da parte delle regioni debitrici in sede di compensazione della mobilità sanitaria.

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 accreditata, per la erogazione delle prestazioni oggetto del presente accordo nel rispetto della normativa per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali di radiodiagnostica per immagini da parte degli iscritti al S.S.N, dietro prescrizione su ricettario del SSN da parte del Medico di Medicina Generale o del Pediatra di libera Scelta o di Medico Specialista di struttura pubblica.

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

La gestione dell'intera attività (sia sanitaria che amministrativa) è demandata all'Ambulatorio di Radiologia San Michele che curerà l'accesso degli utenti previa acquisizione:

- di idonea prescrizione sul ricettario del SSN;
- accettazione e classificazione delle prestazioni secondo la codifica del tariffario regionale vigente, nonché secondo il tracciato unico regionale per la documentazione delle prestazioni sanitarie (file C);
- acquisizione di autocertificazioni o titoli che secondo le disposizioni di legge vigenti in materia danno diritto alla 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 lo studio osserverà le norme di legge vigenti in materia e tutte le disposizioni che l'Area Vasta n. 1 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 dallo studio prima della fatturazione della prestazione.

ART.3

Standard 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, 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 lo studio trasmetterà, alla stipula del presente accordo ed a fine anno 2017 all'Area Vasta n. 1, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività, e comunque invierà una volta l'anno un riepilogo di tutto il personale che ha effettivamente operato nella struttura medesima.

ART.4

Controlli

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781 del 28.05.2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.

L' Area Vasta n.1 si riserva comunque di effettuare presso l'Ambulatorio San Michele a sua discrezione nei tempi e nel numero e senza preavviso, i controlli

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

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. 1 si rende disponibile a riservare allo studio per l'anno 2017 una quota di prestazioni di diagnostica per immagini per RX ed ECO a carico del Servizio Sanitario Regionale per un importo omnicomprensivo ed insuperabile di € 115.841,88 corrispondente al tetto di spesa previsto per l'anno 2016, da retribuirsi con le tariffe di cui alla D.G.R.M. n. 1468/2014 e n. 5/2015.

E' fatta salva la possibilità di riconoscere alla struttura l'adeguamento automatico alle nuove disposizioni normative nazionali, regionali ed alle disposizioni aziendali in materia, e nel caso in cui sia predisposto uno specifico stanziamento di somme aggiuntive da parte della Regione Marche che interverranno nell'anno in corso.

Il numero di 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 articolazioni della ASUR Marche.

Le prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia, che saranno oggetto del regime di mobilità attiva, sono da retribuirsi sino all'importo del tetto di spesa per prestazioni erogate a residenti di Regioni diverse dalla Regione Marche nell'anno 2016, pari a € 315,05, fatte salve successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte dell'Asur e Regione Marche.

ART. 6

Contabilizzazione

L'Ambulatorio di Radiodiagnostica S. Michele si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta 1 la contabilità mensile con distinzione per Aree Vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

a) dalla fattura elettronica ai sensi della L.24 dicembre 2007 n.244 all'art. 1, commi da 209 a 214 smi e DM 3 aprile 2013 n. 55;
b) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta della Asur Marche;
c) dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

d) dal riepilogo finale del File C come individuato dalla Agenzia Sanitaria Regionale inviato mediante trasmissione telematica;

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

La liquidazione ed il pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo contabile e sanitario (da parte del Direttore del Distretto di Fano) entro 60 gg. dalla loro ricezione nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5 sempre se il l'ambulatorio 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.

In caso di ritardato pagamento decoreranno gli interessi nella misura prevista dalla normativa vigente.

Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n. 1 a favore dell'ambulatorio 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 di confronto con quanto effettivamente accertato dall'A.R.S., danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con interruzione dei termini previsti.

Qualora, in sede di compensazione della mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte dell'Ambulatorio di Radiodiagnostica S. Michele, il danno verrà posto a carico del medesimo, 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, Legge n. 326/2003, da inviarsi mediante sistema di trasmissione telematica, all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il giorno 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 Servizio Sanitario Regionale.

DIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
delle Querce, 7 - Tel. 0721-82756
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

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:

- l' Ambulatorio è tenuto al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria,
- l' Ambulatorio 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. E' altresì assicurato il rispetto delle indicazioni e delle modalità di codifica e di trasmissione – anche in via informatica – fornite dal competente ufficio del Servizio Salute.
- Funzionari e incaricati dall'Area Vasta possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, i controlli ispirati a criteri di imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio con il Legale rappresentante dell'ambulatorio e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e alle linee guida fornite dalla Regione con DGRM n. 781/2013.
- Sulla richiesta scritta degli addebiti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto del contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Rappresentante Legale dell' Ambulatorio o suo delegato potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie contro-deduzioni all'Area Vasta. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno del controllo. Non saranno prese in considerazione, ai fini del procedimento, le contro-deduzioni inviate oltre i termini descritti.

ART. 8

Eventi modificativi e cause di risoluzione

Ogni mutamento che incide sulle caratteristiche soggettive (ad es. cessione ramo d'azienda, fusione, scorporo, subentro di altro titolare, ecc.) ed oggettive (ad es.

ADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

spostamento sede operativa) della struttura, dovrà essere tempestivamente dalla stessa comunicato all'Area Vasta n. 1.

In caso di cessazione unilaterale dell'attività da parte della struttura, la stessa ha l'obbligo di darne preventiva comunicazione all'Area Vasta con preavviso di almeno 60 giorni, garantendo comunque la continuità delle prestazioni per tale periodo.

ART.9

Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dall'Area Vasta 1 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse. Trascorso inutilmente tale termine, L'Area Vasta n. 1 ha la facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 10

Tutela della privacy

Lo studio accreditato, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, si impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n. 1 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..

Lo studio 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.

Lo studio 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 allo studio medesimo.

L'Area Vasta n. 1 per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
via delle Querce, 7 - Tel. 0721-827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

ART.11

Disposizioni transitorie e finali

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

Il presente "contratto" sarà registrato solamente in caso d'uso, a cura dell'Area Vasta , secondo le procedure previste dalla legge.

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

La sottoscrizione dell'accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione.

La sottoscrizione da parte dell' Area Vasta diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente all'approvazione dello stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.

Le azioni di committenza definite nell'accordo, stanti le necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione.

Nelle more della definizione dell'iter procedurale di cui al comma 1, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, l' Area Vasta n. 1 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.

Fano, lì 15 MAG 2017

Per l'ASUR – AREA VASTA 1

Il Direttore di Area Vasta

Per l'AMBULATORIO RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE s.r.l.

Il Legale Rappresentante

RADIODIAGNOSTICA SAN MICHELE srl
Via delle Querce, 7 - Tel. 0721 827561
61032 FANO (PU)
Partita IVA 01389360411

ALL n. 15

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA ACCREDITATA "AMBULATORIO SPECIALISTICO DI MEDICINA DELLO SPORT" DEL DOTT. MASSIMO SILVESTRINI DI CAGLI DI UN PIANO DI PRESTAZIONI DI MEDICINA SPORTIVA PER L'ANNO 2016.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N° 1 di Fano in persona del Direttore Dr. Giovanni Fiorenzuolo, per la carica domiciliato presso la sede dell'Area Vasta 1 in Fano, Via Ceccarini n. 38,

E

Il Dott. Massimo Silvestrini, (C.F. SLVMSM47C20B352H – p. I.V.A.: 00254330418) titolare dell'Ambulatorio di medicina sportiva sito in Cagli (PU) via Rossini, 9;

per la stipula del seguente piano delle prestazioni da valere per l'anno 2016

PREMESSO

- che la struttura denominata "Ambulatorio Specialistico Medicina dello Sport" del dott. Massimo Silvestrini è presente sul territorio della Asur Area Vasta n. 1, ubicato in Cagli, via Rossini, Codice struttura 110999;
- che la struttura è autorizzata all'esercizio dell'attività sanitaria ed è stata accreditata con Decreto del Dirigente della regione Marche Servizio Sanità n° 181/SAN del 12/12/2013 e da ultimo rinnovato con istanza del 28/01/2016;
- che con D.G.R.M. n. 808 del 29/09/2015 *"Piano Regionale per il governo delle Liste di attesa per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di attesa per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2015-2016"* sono state previste una serie di iniziative per il governo dell'offerta. In particolare nel Piano Regionale per il governo delle liste di attesa, alla lettera J) "Programmazione delle prestazioni offerte dal Privato accreditato", tra le altre iniziative, è stata individuata la necessità *che il privato accreditato afferisca al CUP regionale e che siano predisposte e attivate agende differenziate in modo da poter ampliare, garantendo trasparenza e accessibilità, la disponibilità di prestazioni particolarmente critiche in termini di TdA.*
- 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;
- che da diversi anni l'Azienda Sanitaria si è avvalsa di tale struttura per l'erogazione delle prestazioni non avendo un proprio servizio di medicina sportiva;
- che per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali di Medicina Sportiva della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale vigente in materia.

Premesso quanto sopra, le parti convengono quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

Il presente accordo disciplina i rapporti tra le parti per il periodo 01.01.2016 – 31.12.2016.
La struttura accreditata, come in premessa intestata, effettuerà la certificazione di idoneità alla pratica sportiva agonistica e le relative prestazioni strumentali secondo le tariffe fissate dalle Delibere di Giunta Regione Marche n.ri 1323/2002; 1407/2002; 991/2003 e s.m.i..
La struttura si impegna a rispettare le regole previste dalla D.G.R.M. n. 808 del 29/09/2015 di cui alla premessa e le modalità operative disposte dall'Area Vasta n. 1.
L'ambulatorio si impegna ad erogare prestazioni in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 1, 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. 1 in regime di mobilità sanitaria attiva.
Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi di attesa.
Saranno remunerate soltanto le prestazioni in favore dei minori e disabili, mentre il costo delle prestazioni in favore dei maggiori di anni 18 restano interamente a carico dell'utente.

ART. 2

Requisiti e modalità di accesso

Per l'accesso alle prestazioni la struttura osserverà le disposizioni vigenti in materia.

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, dai manuali di autorizzazione ed accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro 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 del presente accordo ed a fine anno 2016 all'Area Vasta n. 1, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività, e comunque invierà una volta l'anno un riepilogo di tutto il personale che ha effettivamente operato nella struttura medesima.

ART. 4

Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781 del 28.05.2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.
L'Area Vasta 1 si riserva comunque di effettuare presso l'ambulatorio di Medicina Sportiva, 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. 1 si rende disponibile a riservare all'ambulatorio per l'anno 2016 una quota di prestazioni di Medicina dello Sport a carico del Servizio Sanitario Regionale per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di € 43.364,67, pari al tetto di spesa dell'anno 2015 ridotto dello 0,5% per effetto della D.G.R.M. n. 1224 del 30/12/2015, da retribuirsi con le tariffe di cui alle Delibere di Giunta Regionale nn.1323/2002, 1407/2002, 991/2003 e s.m.i. e precisamente:

- certificazione idoneità sportiva agonistica tipo Tabella A € 21,60: €10,00 per certificazione a minore più l'importo delle prestazioni strumentali eseguite: € 11,60 per elettrocardiogramma;
- certificazione idoneità sportiva agonistica tipo Tabella B € 63,40: €10,00 per certificazione a minore più l'importo delle prestazioni strumentali eseguite: € 18,60 per il Test da sforzo, € 11,60 per l'elettrocardiogramma, € 23,20 per la spirometria semplice.

E' fatta salva la possibilità di riconoscere alla struttura l'adeguamento automatico alle nuove disposizioni Regionali nel caso in cui sia predisposto uno specifico stanziamento di somme aggiuntive da parte della Regione Marche.
Il numero di 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.
Le prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia, che saranno oggetto del regime di mobilità attiva, sono da retribuirsi sino al tetto di spesa per prestazioni erogate a residenti di Regioni diverse dalla Regione Marche nell'anno 2015, ridotto dello 0,5% che risulta pari a zero, fatte salve successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte dell'Asur e Regione Marche.

ART. 6

Contabilizzazione

L'ambulatorio si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta 1 la contabilità mensile con distinzione per Aree Vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- dalla fattura elettronica ai sensi della L. 24 dicembre 2007 n. 244 all'art 1, commi da 209 a 214 e s.m.i. e DM 3 aprile 2013 n.55;
- dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta della Asur Marche;
- dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;
- dal riepilogo finale del File C come individuato dalla Agenzia Sanitaria Regionale inviato mediante trasmissione telematica;
- dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione ed il pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo contabile e sanitario entro 60 gg. dalla loro ricezione nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5 sempre se l'ambulatorio 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.
In caso di ritardato pagamento decoreranno gli interessi nella misura prevista dalla normativa vigente.
Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n. 1 a favore della struttura 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 di confronto con quanto effettivamente accertato dall'A.R.S., danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con interruzione dei termini previsti.
Qualora, in sede di compensazione della mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte dell'ambulatorio, il danno verrà posto a carico del medesimo, 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, Legge n. 326/2003, da inviarsi mediante sistema di trasmissione telematica, all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il giorno 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 Servizio Sanitario Regionale.
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:

- l'ambulatorio è tenuto al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- l'ambulatorio 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. E' 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 e incaricati dall'Area Vasta possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, i controlli ispirati a criteri di

imparzialità e obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio con il Legale rappresentante della struttura e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e alle linee guida fornite dalla Regione con DGRM n. 781/2013.

- Sulla richiesta scritta degli addetti al controllo deve essere rilasciata copia fotostatica della certificazione sanitaria, ovvero della documentazione oggetto del contenzioso.
- Qualora i rilievi non siano accolti, il Rappresentante Legale della struttura o suo delegato potrà inoltrare entro 30 giorni le proprie contro-deduzioni all'Area Vasta. Nel caso in cui il controllo duri più giornate, i 30 giorni decorreranno dall'ultimo giorno del 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 dalla Asur Area Vasta n. 1 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine, l'Area Vasta n. 1 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 9

Tutela della privacy

La struttura accreditata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, si impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n. 1 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 accreditata 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 terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla struttura medesima.
L'Area Vasta n. 1 per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura 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. 1 secondo le procedure previste dalla legge.
Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico dello studio accreditato.
La sottoscrizione dell'accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente alla approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.
Le azioni di committenza definite nell'accordo, stanti le necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano delle prestazioni, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, la Area Vasta, 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.

Fano lì 31 GEN 2017

Ambulatorio Specialistico di Medicina dello Sport
Dr. Massimo Silvestrini

Dott. MASSIMO SILVESTRINI
Medico Chirurgo - Spec. Medicina dello Sport
Spec. Anestesia e Rianimazione
Spec. Odontostomatologia
Via Rossini, 9 - CAGLI (PU)
Codice fiscale SLV MSM 47C20 B352H
Partita IVA 00254330418

Azienda Sanitaria Unica Regionale
Il Direttore di Area Vasta n. 1
(Dr. Giovanni Fiorenzuolo)

ALL n. 16

ACCORDO PER L'AFFIDAMENTO ALLA STRUTTURA ACCREDITATA "AMBULATORIO SPECIALISTICO DI MEDICINA DELLO SPORT" DEL DOTT. MASSIMO SILVESTRINI DI CAGLI DI UN PIANO DI PRESTAZIONI DI MEDICINA SPORTIVA PER L'ANNO 2017.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA UNICA REGIONALE – AREA VASTA N° 1 di Fano in persona del Direttore Dr. Giovanni Fiorenzuolo, per la carica domiciliato presso la sede dell'Area Vasta 1 in Fano, Via Ceccarini n. 38.

E

Il Dott. Massimo Silvestrini, (C.F. SLVMSM47C20B352H – p. I.V.A.: 00254330418) titolare dell'Ambulatorio di medicina sportiva sito in Cagli (PU) via Rossini, 9;
per la stipula del seguente piano delle prestazioni da valere per l'anno 2017

PREMESSO

- che la struttura denominata "Ambulatorio Specialistico Medicina dello Sport" del dott. Massimo Silvestrini è presente sul territorio della Asur Area Vasta n. 1, ubicato in Cagli, via Rossini n. 9, Codice struttura 110999;
- che la struttura è autorizzata all'esercizio dell'attività sanitaria ed è stata accreditata con Decreto del Dirigente della regione Marche Servizio Sanità n° 181/SAN del 12/12/2013 e da ultimo rinnovato con Decreto del Dirigente della Posizione di Funzione Accreditamenti n. 36 del 03/02/2017;
- che con D.G.R.M. n. 808 del 29/09/2015 *"Piano Regionale per il governo delle Liste di attesa per le prestazioni di Specialistica ambulatoriale e diagnostica sottoposte a monitoraggio dal Piano Nazionale Governo Liste di attesa per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche per gli anni 2015-2016"* sono state previste una serie di iniziative per il governo dell'offerta. In particolare nel Piano Regionale per il governo delle liste di attesa, alla lettera J) "Programmazione delle prestazioni offerte dal Privato accreditato", tra le altre iniziative, è stata individuata la necessità *che il privato accreditato afferisca al CUP regionale e che siano predisposte e attivate agende differenziate in modo da poter ampliare, garantendo trasparenza e accessibilità, la disponibilità di prestazioni particolarmente critiche in termini di TdA.*
- che con D.G.R.M. n 1507 del 05/12/2016 ad oggetto *"Modifica al nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale per gli erogatori pubblici e privati accreditati della Regione Marche e relative tariffe approvato con D.G.R. 1468/2014 e s.m.i. – Certificazioni di medicina sportiva agonistica previste dal DM 18.02.82 – Revoca D.G.R. 1407 del 23.07.2002"* la Regione Marche ha stabilito di modificare la DGR n. 1468 del 29/12/2014 e s.m.i. introducendo dei pacchetti di prestazioni inerenti l'attività di certificazione per la idoneità agli sport agonistici come risulta nell'allegato A alla Delibera.
- che con la stessa delibera la Regione ha stabilito le seguenti tariffe per pacchetti di prestazioni di cui all'allegato A, con decorrenza dal 1° gennaio 2017, da applicare sia per le strutture pubbliche che per quelle private autorizzate, accreditate e con rapporto contrattuale con il SSR:

Codice prestazione	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	TARIFFA
89.15	CERTIFICAZIONE PER IDONEITA' AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA A DEL DM 18.02.1982 Comprensiva di: 89.7 Visita medica 90.44.3 Esame completo urine 89.52 Elettrocardiogramma	€ 38,00
89.16	CERTIFICAZIONE PER IDONEITA' AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA B DEL DM 18.02.1982 Comprensiva di: 89.7 Visita medica 90.44.3 Esame completo urine 89.52 Elettrocardiogramma 89.42 Test da sforzo dei 2 gradini di Masters	€ 54,00

- che con nota prot. n. 105557 del 27/12/2016 l'Area Vasta 1 ha comunicato alle strutture interessate le nuove tariffe stabilite dalla Regione Marche invitando le stesse alla corretta applicazione delle medesime;
- 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;
- che da diversi anni l'Azienda Sanitaria si è avvalsa di tale struttura per l'erogazione delle prestazioni non avendo un proprio servizio di medicina sportiva;
- che per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali di Medicina Sportiva della presente convenzione trovano applicazione, per quanto non previsto dalle norme specifiche, la normativa nazionale e regionale vigente in materia.

Premesso quanto sopra, le parti convengono quanto segue:

ART. 1

Prestazioni oggetto dell'accordo

Il presente accordo disciplina i rapporti tra le parti per il periodo 01.01.2017 – 31.12.2017.
La struttura accreditata, come in premessa intestata, effettuerà la certificazione di idoneità alla pratica sportiva agonistica e le relative prestazioni strumentali nel rispetto dei criteri di cui agli artt. 8 quinquies e sexies del D. Lgs n. 229/99, del DM 18.02.82, dei livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM 29/11/2001 e s.m.i., della D.G.R.M. n. 1507 del 05/12/2016 e delle direttive regionali della appropriatezza e della qualità delle prestazioni di medicina dello sport, fino alla concorrenza del tetto di spesa stabilito nel presente atto.
La struttura si impegna a rispettare le regole previste dalla D.G.R.M. n. 808 del 29/09/2015 di cui alla premessa e le modalità operative disposte dall'Area Vasta 1.

L'ambulatorio si impegna ad erogare prestazioni in favore di pazienti residenti nell'ambito territoriale dell'Area Vasta n. 1, 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. 1 in regime di mobilità sanitaria attiva.
Le prestazioni dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti fissati con particolare riferimento all'accessibilità, all'appropriatezza clinica ed organizzativa, ai tempi di attesa.
Saranno remunerate soltanto le prestazioni in favore dei minori e disabili, mentre il costo delle prestazioni in favore dei maggiori di anni 18 restano interamente a carico dell'utente.

ART. 2

Requisiti e modalità di accesso

Per l'accesso alle prestazioni la struttura osserverà le disposizioni vigenti in materia.

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, dai manuali di autorizzazione ed accreditamento adottati dalla Regione Marche, nonché dagli accordi quadro 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 del presente accordo ed a fine anno 2017 all'Area Vasta n. 1, un prospetto nominativo del personale direttamente impiegato distinto per qualifica e attività, e comunque invierà una volta l'anno un riepilogo di tutto il personale che ha effettivamente operato nella struttura medesima.

ART. 4

Documentazione e controlli sull'appropriatezza

La funzione di verifica e controllo sulla erogazione delle prestazioni avviene secondo quanto previsto dalla DGRM 781 del 28.05.2013 e s.m.i. e loro decreti applicativi, cui viene fatto espresso riferimento.
L'Area Vasta 1 si riserva comunque di effettuare presso l'ambulatorio di Medicina Sportiva, 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. 1 si rende disponibile a riservare all'ambulatorio per l'anno 2017 una quota di prestazioni di Medicina dello Sport a carico del Servizio Sanitario Regionale per un importo omnicomprensivo ed insuperabile (tetto di spesa) di € 43.364,67, pari al tetto di spesa dell'anno 2016, da retribuirsi secondo le seguenti tariffe per pacchetti di prestazioni di cui all'allegato A alla D.G.R.M. n. 1507 del 05/12/2016:

Codice prestazione	DESCRIZIONE PRESTAZIONI	TARIFFA
89.15	CERTIFICAZIONE PER IDONEITA' AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA A DEL DM 18.02.1982 Comprensiva di: 89.7 Visita medica 90.44.3 Esame completo urine 89.52 Elettrocardiogramma	€ 38,00
89.16	CERTIFICAZIONE PER IDONEITA' AGLI SPORT AGONISTICI DI CUI ALLA TABELLA B DEL DM 18.02.1982 Comprensiva di: 89.7 Visita medica 90.44.3 Esame completo urine 89.52 Elettrocardiogramma 89.42 Test da sforzo dei 2 gradini di Masters	€ 54,00

E' fatta salva la possibilità di riconoscere alla struttura l'adeguamento automatico alle nuove disposizioni Regionali nel caso in cui sia predisposto uno specifico stanziamento di somme aggiuntive da parte della Regione Marche.
Il numero di 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.
Le prestazioni erogate a cittadini residenti in altre Regioni d'Italia, che saranno oggetto del regime di mobilità attiva, sono da retribuirsi sino al tetto di spesa per prestazioni erogate a residenti di Regioni diverse dalla Regione Marche nell'anno 2016, che risulta pari a zero, fatte salve successive e diverse disposizioni che possono intervenire da parte dell'Asur e Regione Marche.

Dott. MASSIMO SILVESTRINI
Medico Chirurgo - Spec. Anestesia Rianimazione
Spec. Medicina dello Sport
Via Rossini
Codice fiscale
Partita IVA

ART. 6
Contabilizzazione

L'ambulatorio si impegna ad inviare mensilmente all'Area Vasta 1 la contabilità mensile con distinzione per Aree Vaste di residenza del paziente. Ogni contabilità sarà costituita:

- dalla fattura elettronica ai sensi della L. 24 dicembre 2007 n. 244 all'art 1, commi da 209 a 214 e s.m.i. e DM 3 aprile 2013 n.55;
- dal prospetto riassuntivo delle prestazioni erogate distinto per Area Vasta della Asur Marche;
- dal prospetto riassuntivo delle prestazioni effettuate a pazienti extraregionali;
- dal riepilogo finale del File C come individuato dalla Agenzia Sanitaria Regionale inviato mediante trasmissione telematica;
- dagli originali di tutte le prescrizioni oggetto della contabilità.

La liquidazione ed il pagamento delle fatture saranno effettuate, previo controllo contabile e sanitario entro 60 gg. dalla loro ricezione nella misura di 1/12 del tetto di spesa di cui al punto 5 sempre se l'ambulatorio 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.
In caso di ritardato pagamento decoreranno gli interessi nella misura prevista dalla normativa vigente.
Il conguaglio finale sarà eseguito dall'Area Vasta n. 1 a favore della struttura 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 di confronto con quanto effettivamente accertato dall'A.R.S., danno luogo a sospensione dei pagamenti delle fatture interessate con interruzione dei termini previsti.
Qualora, in sede di compensazione della mobilità sanitaria da parte della Regione Marche, emergessero situazioni di perdita di quote di mobilità attiva imputabili ad errori di documentazione da parte dell'ambulatorio, il danno verrà posto a carico del medesimo, 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, Legge n. 326/2003, da inviarsi mediante sistema di trasmissione telematica, all'Agenzia Sanitaria Regionale, entro il giorno 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 Servizio Sanitario Regionale.
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:

- l'ambulatorio è tenuto al rispetto delle indicazioni regionali e nazionali in ordine alle modalità di compilazione della documentazione sanitaria;
- l'ambulatorio 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. E' 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 e incaricati dall'Area Vasta possono compiere, con preavviso non inferiore alle 48 ore lavorative, i controlli ispirati a criteri di imparzialità e

obiettività nella sede della struttura. I controlli sono effettuati alla presenza ed in contraddittorio con il Legale rappresentante della struttura e con l'eventuale assistenza dei responsabili della documentazione in oggetto. Le modalità di controllo rispondono ai principi e alle linee guida fornite dalla Regione con DGRM n. 781/2013.

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

ART. 8
Eventi modificativi e cause di risoluzione

Ogni mutamento che incide sulle caratteristiche soggettive (ad es. cessione ramo d'azienda, fusione, scorporo, subentro di altro titolare. ecc.) ed oggettive (ad es. spostamento sede operativa) della struttura, dovrà essere tempestivamente dalla stessa comunicato all'Area Vasta n. 1.

In caso di cessazione unilaterale dell'attività da parte della struttura, la stessa ha l'obbligo di darne preventiva comunicazione all'Area Vasta con preavviso di almeno 60 giorni, garantendo comunque la continuità delle prestazioni per tale periodo.

ART. 9
Contenzioso

Eventuali inadempienze agli accordi di cui alla presente intesa saranno contestate dalla Asur Area Vasta n. 1 per iscritto e con fissazione del termine perché le stesse siano rimosse; trascorso inutilmente il termine, l'Area Vasta n. 1 ha facoltà di proporre la procedura per la revoca dell'accreditamento.

ART. 10
Tutela della privacy

La struttura accreditata, nella sua qualità di Responsabile del trattamento dei dati relativi all'oggetto del presente accordo, si impegna a trattare i dati, di cui è titolare l'Area Vasta n. 1 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 accreditata 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 terzi diversi dall'Ente committente, senza preventivo consenso dell'Ente stesso, laddove non rientrino tra quelle espressamente affidate alla struttura medesima.
L'Area Vasta n. 1 per il tramite del referente privacy e/o dei responsabili del trattamento, ha facoltà di richiedere alla struttura accreditata e verificare, in qualunque momento, lo stato di applicazione della normativa sulla privacy.

ART. 11
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. 1 secondo le procedure previste dalla legge.
Le spese di bollo e di registrazione saranno a carico dello studio accreditato.
La sottoscrizione dell'accordo da parte della struttura è efficace e vincolante al momento della sua apposizione. La sottoscrizione da parte dell'Area Vasta diviene efficace e vincolante al momento e subordinatamente alla approvazione dell'accordo stesso con determina del Direttore Generale dell'ASUR.
Le azioni di committenza definite nell'accordo, stanti le necessità di gestione e di continuità del servizio, trovano diretta ed immediata applicazione. Nelle more della definizione dell'iter procedurale del piano delle prestazioni, al fine di assicurare la continuità nella erogazione del servizio, la Area Vasta, 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.

Fano lì - 4 LUG 2017

Ambulatorio Specialistico di Medicina dello Sport
Dr. Massimo Silvestrini

Azienda Sanitaria Unica Regionale
Il Direttore di Area Vasta n. 1
(Dr. Giovanni Fiorenzuolo)