

**APPENDICE AL CONTRATTO INTEGRATIVO PER LA DEFINIZIONE DEI**

**RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI SOTTOSCRITTO IN DATA**

**31/01/2018**

**TRA**

**L'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE (ATS) DELLA BRIANZA IN**

**PERSONA DEL DIRETTORE GENERALE DOTT. MASSIMO GIUPPONI,**

**CON SEDE LEGALE A MONZA IN VIALE ELVEZIA, N.2 (C.F./I.V.A.:**

**09314190969)**

**E**

**L'ASST DI LECCO IN PERSONA DEL DIRETTORE GENERALE DOTT.**

**STEFANO MANFREDI, CON SEDE LEGALE A LECCO IN VIA**

**DELL'EREMO, N. 9/11 (C.F./I.V.A.:03622120131), PER L'EROGAZIONE**

**DELLE PRESTAZIONI DI RICOVERO E CURA E DI SPECIALISTICA**

**AMBULATORIALE PRESSO LE STRUTTURE AFFERENTI**

**\*\*\***

**PREMESSO** che in data 31/01/2018 tra l'ATS della Brianza e l'ASST di Lecco, ai

sensi della DGR n.X/7600 del 20/12/2017, è stato sottoscritto il contratto integrativo per

la definizione dei rapporti giuridici ed economici riguardanti l'erogazione nell'anno

2018 delle prestazioni di ricovero e cura e di specialistica ambulatoriale e diagnostica

strumentale presso le strutture afferenti di area sanitaria;

**PRESO ATTO** che in ordine alla valorizzazione delle prestazioni di ricovero e di

specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale la DGR sopra citata prevede che

entro il 15/05/2018 venga definito per l'intero anno 2018 l'ammontare della quota di

risorse destinate alle attività da garantire ai cittadini lombardi;

**PRECISATO** che i contenuti della negoziazione 2018 sono stati illustrati da parte della

	Direzione strategica durante l'incontro tenutosi presso la sede di Monza dell'ATS in	
	data 08/05/2018;	
	<b>TENUTO CONTO</b> del contenuto della DGR n.XI/125 del 14/05/2018, ad oggetto	
	“Ulteriori indicazioni in materia di negoziazione e contratti per l'anno 2018” che, tra le	
	altre disposizioni, prevede la proroga al 31/05/2018 del termine per la sottoscrizione dei	
	contratti relativi alle attività sanitarie e stabilisce che una quota definita per singola ATS	
	pari al 2% delle risorse assegnate per la negoziazione dalla DGR n.X/7600/2017,	
	escluse le prestazioni di screening e di medicina dello sport, venga destinata per	
	remunerare le prestazioni effettuate nell'ambito della presa in carico;	
	<b>PRESO ATTO</b> che in base alla DGR sopra richiamata la quota ambulatoriale	
	assegnabile dall'ATS sulla base di specifici obiettivi passa dal 5% al 3% e che il budget	
	così decurtato costituisce la nuova base contrattuale (il cosiddetto 97%);	
	<b>RICORDATO</b> che l'art.11 del contratto sottoscritto tra le Parti in data 02/02/2000	
	prevede che “in caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali,	
	nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali generali incidenti sul	
	contenuto del contratto stipulato, lo stesso deve ritenersi automaticamente modificato ed	
	integrato”	
	<b>TUTTO CIO' PREMESSO,</b>	
	<b>TRA</b>	
	l'ATS della Brianza, nella persona del Direttore Generale Dott. Massimo Giupponi	
	<b>E</b>	
	l'ASST di Lecco, nella persona del Direttore Generale Dott. Stefano Manfredi	
	<b>SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE,</b>	
	l'art.2 del contratto integrativo per la definizione dei rapporti giuridici ed economici	
	stipulato tra le Parti in data 31/01/2018, le cui restanti disposizioni rimangono in vigore	
	2	

per quanto non diversamente previsto dal presente atto, si intende integralmente così modificato

## Art. 2

### **Valorizzazione per le attività di ricovero e cura, cure subacute, di specialistica ambulatoriale e per le nuove reti sanitarie**

Per le attività di **ricovero e cura** la valorizzazione relativa alle attività garantite a cittadini lombardi o ad essi riconducibili viene individuata nella quota di **Euro 114.945.275,00** (centoquattordicimilioninovecentoquarantacinquemiladuecentosettantacinque/00), calcolata sulla base del finanziato 2017 a contratto, rimodulato tenuto conto dei coefficienti di performance di cui alla DGR n.IX/351 del 28 luglio 2010.

Per le attività di **cure subacute** si individua una quota di risorse pari a **Euro 1.174.388,00** (unmilione centosettantaquattromilatrecentoottantotto/00) corrispondente al finanziato 2017 a contratto.

Al raggiungimento delle suddette quote, in assenza di previo accordo con la ATS, la struttura non è autorizzata ad erogare prestazioni per conto del SSR.

Per le attività di **specialistica ambulatoriale e di diagnostica strumentale** garantite a cittadini lombardi o ad essi riconducibili, comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero, la quota individuata di risorse corrisponde a **Euro 43.885.233,00** (quarantatremilionioctotocentoottantacinquemiladuecentotrentatre/00), pari al 92% di quanto finanziato nel 2017 a contratto.

Tali risorse ricomprendono una quota pari a Euro 900.000,00 (novecentomila/00) finalizzata prioritariamente all'erogazione delle prestazioni nell'ambito dei programmi di screening organizzati dall'ATS (tipologia di prestazione S nei flussi della Circ.28/SAN) e corrispondente al valore stimato per ricomprendere le prestazioni di 1° e

	2° livello da erogarsi anche a seguito dell'ampliamento delle fasce d'età così come	
	previsto dal Decreto regionale n.3711 del 03/04/2017. Tra le prestazioni di tipologia S	
	dovrà essere garantito:	
	- un volume stimato annuo di n.13.280 prestazioni di mammografia, rinegoziabili nel	
	corso dell'anno in base all'adesione al programma di screening. Le prestazioni di	
	approfondimento di II livello sono ricomprese nella tariffa del nomenclatore	
	tariffario per la mammografia e da rendicontare nel flusso della Circ.28/SAN	
	riportando nel campo "valore concordato" il valore 9999999;	
	- un volume stimato annuo di n.850 colonscopie, rinegoziabili nel corso dell'anno in	
	base all'adesione al programma di screening.	
	Le risorse sopra citate non usufruite nell'ambito dei programmi di screening potranno	
	essere utilizzate per l'erogazione di altre prestazioni specialistiche ambulatoriali solo in	
	seguito a esplicita dichiarazione dell'ATS.	
	Alla quota di risorse del 92% sopra specificata sono da aggiungersi <b>Euro 1.449.040,00</b>	
	(unmilionequattrocentoquarantanovemilaquaranta/00) che corrispondono ad un'ulteriore	
	quota pari a 3 punti percentuali del finanziato 2017 a contratto, al netto delle risorse	
	stimate per le attività di screening, attribuita dall'ATS secondo gli obiettivi di cui	
	all' <b>Allegato 1</b> .	
	La somma delle due quote sopra definite vengono considerate complessivamente come il	
	97% delle risorse ambulatoriali 2018. Tra il 97% e il 103% sarà applicato alle	
	valorizzazioni delle prestazioni prodotte un abbattimento fino al 30% (60% per la branca	
	di laboratorio analisi), e tra il 103% e il 106% un abbattimento fino al 60%. L'impegno	
	ad erogare prestazioni a carico del SSR vale fino a questa quota. Un'eventuale	
	integrazione di risorse oltre il 106% deve essere concordata per iscritto e dovrà essere	
	compatibile con una dimostrata disponibilità di risorse su base ATS o regionale.	
	4	

	Una quota pari a Euro 936.027,00 (novecentotrentaseimilaventisette/00), corrispondente	
	a 2 punti percentuali di quanto finanziato per il 2017, al netto delle risorse previste per le	
	attività di screening, non viene assegnata ma contribuisce a determinare una quota	
	definita per singola ATS destinata alla remunerazione, nell'ambito della presa in carico,	
	delle prestazioni effettuate dal momento dell'arruolamento, comprese all'interno dei set	
	di riferimento, e ovunque eseguite da erogatori a contratto o con contratti di scopo. Nel	
	caso in cui i consumi relativi ai set di riferimento dei pazienti arruolati nel 2018	
	dovessero essere, al mese di ottobre, stimati inferiori alla predetta quota complessiva, il	
	residuo sarà riassegnato entro il mese di novembre in proporzione a tutti gli erogatori	
	contrattualizzati ed a contratto.	
	Per le attività erogate nell'ambito dei percorsi di assistenza <b>Specialistica Territoriale</b>	
	<b>per le Cure Palliative (STCP)</b> le risorse massime per il 2018 sono quantificate in	
	<b>Euro 1.810.000,00</b> (unmilioneottocentodiecimila/00).	
	Fermo restando che l'attribuzione delle risorse è subordinata alle indispensabili	
	valutazioni inerenti l'appropriatezza riscontrata nel corso delle attività di controllo	
	effettuate dall'ATS, le Parti concordano che il raggiungimento dei valori negoziati sopra	
	descritti sarà valutato applicando ai volumi delle prestazioni erogate nel corso del 2018	
	le tariffe in vigore alla data di dimissione per le attività di ricovero ed alla data di	
	effettuazione o di chiusura del ciclo per la specialistica ambulatoriale. Le Parti	
	concordano altresì che le tariffe delle prestazioni tengono conto delle disposizioni	
	normative pubbliche e private vigenti in materia di rinnovi contrattuali e	
	dell'adempimento e perfezionamento dei flussi informativi di sistema.	
	Da ultimo, si precisa che, in coerenza con quanto previsto dalla DGR n.X/5954 del	
	05/12/2016, l'ATS verificherà in continuo, tramite la consultazione dell'anagrafe	
	vaccinale, il rispetto delle coperture vaccinali nel territorio di competenza, come pure	
	5	

dei requisiti qualitativi del vigente Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale. Regione Lombardia provvederà a graduare l'erogazione delle risorse ad ogni ASST considerando le rendicontazioni dell'ATS sulle coperture vaccinali raggiunte e sul rispetto dei requisiti collaborativi.

**Letto, confermato e sottoscritto digitalmente dalle Parti.**

**Monza, 31/05/2018**

## Il Direttore Generale

## Il Direttore Generale

**ATS della Brianza****ASST di Lecco**

**Dott. Massimo Giupponi**

**Dott. Stefano Manfredi**

**ALLEGATO 1****ASST di Lecco**

Viene assegnata una quota di budget, a fronte di erogazione di prestazioni, pari a **Euro 1.449.040,00**, come definita nell'art.2 del presente contratto integrativo, ripartita e vincolata al raggiungimento dei seguenti specifici obiettivi:

<b>OBIETTIVO</b>	<b>INDICATORE</b>	<b>PESO %</b>	<b>VALORE ECONOMICO</b>
<b>AMBULATORI APERTI</b>	Predisposizione ed invio all'ATS entro il 15/06 di un piano con i giorni e gli orari di apertura e l'elenco delle prestazioni che verranno erogate al fine di garantire l'accesso dei cittadini nelle fasce orarie serali o al sabato e/o alla domenica per le prestazioni ambulatoriali. Le prestazioni erogate saranno da rendicontare nel flusso della Circ.28/SAN con il codice J nel campo tipo progetto.	<b>14</b>	<b>€202.865</b>
<b>TEMPI DI ATTESA</b>	Per le 6 prestazioni di primo accesso individuate dalla DGR 7766/2018 incremento rispetto al 2017 della percentuale di prestazioni con classe di priorità D erogate entro i 30 gg. - % prestazioni > alla % del 2017: assegnazione quota al 100% - % prestazioni =< fino a 5% rispetto alla % del 2017: assegnazione della quota abbattuta del 10% - % prestazioni < 6% e oltre rispetto al 2017: assegnazione della quota abbattuta del 30% Nella valutazione si terrà conto dell'eventuale incremento in termini assoluti rispetto al 2017 della numerosità delle 6 prestazioni erogate	<b>35</b>	<b>€507.163</b>
	a) Individuazione e comunicazione entro il 15/06/2018 del nominativo del Responsabile Unico Aziendale sui tempi di attesa come previsto dalla DGR 7766/18 b) Partecipazione attiva agli incontri del Gruppo di Miglioramento dei Tempi di Attesa istituito dall'ATS c) Impegno ad attivarsi sulle azioni individuate nell'ambito del Gruppo di Gruppo di Miglioramento dei Tempi di Attesa	<b>2</b>	<b>€28.981</b>
	Aggiornamento del proprio sito web rispetto a quanto previsto dal D.Lgs. 14 marzo 2013 n.33 art.41 c.6 riportando i criteri di formazione delle liste di attesa e i tempi medi di attesa aggiornati delle prestazioni erogate	<b>1</b>	<b>€14.490</b>
<b>SCREENING MAMMOGRAFICO</b>	a) Partecipazione dei radiologi coinvolti nel programma di screening mammografico al gruppo di lavoro per garantire, in accordo con le indicazioni ATS, il controllo di qualità delle prestazioni erogate attraverso l'analisi della casistica dei "cancro di intervallo" e "cancro screen detected in stadio avanzato" e collaborazione della Breast Unit per il riorientamento in screening della domanda spontanea in età target b) Garantire il rispetto degli indicatori di qualità e di risultato previsti dal GISMA e dalle Linee Guida nazionali e regionali vigenti c) Ottemperare all'inserimento nell'applicativo Dedalus di tutti i dati di attività erogata, compresi del 2° e 3° livello	<b>2</b>	<b>€28.981</b>

**ASST di Lecco**

<b>SCREENING COLON RETTO</b>	<p>a) Garantire, in accordo con le indicazioni ATS, il rispetto degli indicatori di qualità di risultato previsti dal GISCOR e alle Linee Guida nazionali e regionali vigenti con particolare attenzione alla stadiazione dei cancri screen detected</p> <p>b) Ottemperare all'inserimento nell'applicativo Dedalus di tutti i dati di attività erogata, compresi del 2° e 3° livello</p>	<b>3</b>	<b>€43.471</b>
<b>SCREENING CERVICE UTERINA</b>	Partecipazione attiva al tavolo tecnico promosso da ATS per la realizzazione dell'attività secondo le indicazioni Regionali	<b>1</b>	<b>€14.490</b>
<b>FLUSSO SOLVENZA</b>	Inserimento in 28/SAN delle prestazioni erogate non a carico del SSR. I dati saranno valutati complessivamente anche in un confronto con analoghi flussi del 2017. Qualora effettuate, viene chiesta in particolare la rendicontazione delle seguenti prestazioni: mammografie – colonscopie – pap test (esame citologico)– ricerca sangue occulto feci – ricerca HPV.	<b>4</b>	<b>€57.962</b>
<b>PROFILASSI VACCINALE</b>	<p>a) Aggiornamento della brochure informativa sulle vaccinazioni per i nuovi nati di concerto con ATS</p> <p>b) Partecipazione attiva all'attività di comunicazione per la sensibilizzazione della adesione alla campagna vaccinale antinfluenzale</p>	<b>4</b>	<b>€57.962</b>
	<p>c) Partecipazione attiva agli incontri periodici del tavolo tecnico “vaccinazioni” (giugno – settembre – novembre) organizzati dall'ATS finalizzati all'analisi dell'attività vaccinale, all'individuazione di criticità e alla definizione delle possibili azioni correttive</p> <p>d) Garantire il rispetto degli indicatori di copertura vaccinale previsti per il 2018 dal Piano Regionale Prevenzione Vaccinale 2018/2019</p>	<b>4</b>	<b>€57.962</b>
<b>SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE</b>	<p>a) Rispetto dei tempi di segnalazione malattie infettive</p> <p>b) Esecuzione immediata in tutti i casi sospetti di morbillo di prelievi su sangue urina e saliva per l'invio ai laboratori di riferimento per garantire una rapida conferma del caso (nota Regionale Protocollo G1.2017.0022510 del 07/07/2017)</p>	<b>2</b>	<b>€28.981</b>



**ASST di Lecco**

<b>FARMACEUTICA</b>	<p>Utilizzo appropriato dei farmaci a brevetto scaduto e biosimilari:</p> <p>a) Partecipazione al gruppo di lavoro con ATS (almeno 3 incontri) sulle problematiche relative alla prescrizione di farmaci in ambito di ricovero e di specialistica ambulatoriale con evidenza delle azioni svolte negli ambiti oggetto di attenzione regionale ovvero in presenza di criticità territoriali;</p> <p>b) Partecipazione agli incontri organizzati dall'ATS con mmg e medici specialisti sul tema dei farmaci a brevetto scaduto;</p> <p>c) Azioni volte all'incremento della prescrizione di farmaci biosimilari ovvero evidenza delle motivazioni ostative il predetto incremento;</p> <p>d) Partecipazione agli incontri organizzati dall'ATS con in medici specialisti sul tema dei farmaci biosimilari.</p>	<b>5</b>	<b>€72.452</b>
<b>CONTINUITA' ASSISTENZIALE/DIMMISSIONI PROTETTE</b>	a) Redazione entro 30.06.2018 di una procedura operativa relativa all'applicazione delle Linee Guida "Percorso di dimissione/ammissione protetta DAP" (delibera ATS n.635 del 30.10.17)	<b>2</b>	<b>€28.981</b>
	<p>b) Trasmissione a cadenza trimestrale, entro il 20 del mese successivo al trimestre di riferimento, del report di monitoraggio Dimissioni Protette come da schema di monitoraggio condiviso dal GAT DP nel 2017</p> <p>c) Partecipazione dei referenti DP alle riunioni programmate dal GAT DP superiore al 50%</p>	<b>3</b>	<b>€43.471</b>
	<p>d) Rispetto del sottobudget 2018 attribuito per ADI e UCP-dom</p> <p>e) Partecipazione alle riunioni periodiche indette da ATS per il monitoraggio delle attività e dei costi ADI e UCP-dom</p>	<b>6</b>	<b>€86.942</b>
	f) Realizzazione entro il 30.09.2018 di almeno due azioni tra quelle definite dal protocollo "Facilitazione di dimissione e presa in carico dei pazienti fragili e/o anziani dal Pronto Soccorso"	<b>2</b>	<b>€28.981</b>
<b>PROMOZIONE ALLA SALUTE</b>	<p>a) Partecipazione degli operatori ASST individuati come Process Owners alle riunioni di team programmate in ATS mensilmente per la co-progettazione degli interventi di Promozione della Salute da inserire nel Piano Integrato Locale degli interventi di Promozione della Salute(PIL);</p> <p>b) Partecipazione degli operatori ASST individuati dai Process Owners agli incontri programmati da ATS relativi ai 4 setting di promozione della salute avviati nel 2017 (mondo del lavoro - comunità locali - ambienti sanitari e sociosanitari - scuola)</p> <p>c) Partecipazione degli operatori ASST individuati dai Process Owners alle fasi di realizzazione, monitoraggio e rendicontazione degli interventi di Promozione della Salute inseriti nel PIL</p>	<b>2</b>	<b>€28.981</b>

<b>PROMOZIONE ALLA SALUTE</b>	d) Favorire la realizzazione del progetto TWH (Total Worker Health) attraverso la fattiva collaborazione ATS/ASST (le UOOML delle ASST di Lecco e Monza, nonché Vimercate la cui sorveglianza sanitaria è realizzata dalla UOOML di Desio) per realizzare una specifica analisi di contesto orientata alla definizione dei principali driver di processo, come previsto nella DGR n.7600 del 20/12/2017 e) Favorire la partecipazione degli operatori individuati alle attività previste dal Comitato Percorso Nascita	<b>2</b>	<b>€28.981</b>
<b>PROTESICA ON-LINE</b>	a) Prescrizione protesica on-line/totale prescrizioni prescrivibili on-line =100% (fatti salvi i casi documentati di non funzionamento del sistema Assistant-RL, ovvero il mancato accesso alla postazione SISS) b) Mantenimento dei requisiti per le strutture sanitarie e i medici specialisti prescrittori di assistenza protesica, secondo le indicazioni regionali riportate nella nota H1.2013.0007354 del 04/03/2013	<b>2</b>	<b>€28.981</b>
<b>SISTEMA DI RELAZIONI</b>	a) Partecipazione con il coordinamento dell'ATS, al gruppo di monitoraggio del documento sul sistema delle relazioni con almeno 4 incontri nell'anno 2018 b) Azioni volte a rimuovere le criticità e pari evidenza delle soluzioni migliorative introdotte in merito a: - accesso diretto nelle specialità previste (ivi compresa l'area consultoriale e la gestione della gravidanza fisiologica) e copertura attività prescrittive da parte del medico specialista; - % copertura certificato di malattia in due aree selezionate (Pronto Soccorso e un reparto a scelta): area risultato copertura del 60-70%; - continuità terapeutica al momento della dimissione (post ricovero e/o Pronto Soccorso)	<b>2</b>	<b>€28.981</b>
<b>COMUNICAZIONE</b>	Esporre ai cittadini il costo della prestazione sanitaria fornita (ricovero o ambulatoriale) con l'evidenziazione, oltre dell'eventuale contributo a carico del cittadino, anche della quota a carico di Regione Lombardia	<b>2</b>	<b>€28.981</b>

Il grado di raggiungimento degli obiettivi sarà oggetto di misurazione in corso d'anno anche in un confronto con la struttura.

Monza, 31/05/2018

**Il Direttore Generale  
ATS della Brianza  
Dott. Massimo Giupponi**

**Il Legale Rappresentante  
ASST di Lecco  
Dott. Stefano Manfredi**

(firmato digitalmente dalle Parti)