

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'ENTE GIMAR S.R.L. IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE SIG.RA

CONSUELO BIASOTTI, CON SEDE LEGALE A GALBIATE (LC) IN VIA 1°

MAGGIO, N.3 (C.F./I.V.A.:02536600139), PER L'EROGAZIONE DELLE

PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PRESSO LE

STRUTTURE AFFERENTI

PREMESSO che in data 31/01/2018 tra l'ATS della Brianza e l'Ente Gimar S.r.l., 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 specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale presso le strutture afferenti;

PRESO ATTO che in ordine alla valorizzazione delle prestazioni 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 di cui al presente atto sono stati illustrati da parte del Responsabile della UOC Negoziazione e Governo delle Prestazioni ad ogni singolo Erogatore ambulatoriale mediante incontri tenutisi presso la sede di Monza

	dell'ATS nei giorni 7,8,9,11 e 16 maggio 2018;	
	TENUTO CONTO 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;	
	PRESO ATTO 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%);	
	RICHIAMATA la DGR n.IX/4606/2012 e s.m.i. relativa agli adempimenti in ordine ai	
	requisiti previsti per la sottoscrizione del contratto da parte degli Enti di diritto Privato;	
	RICORDATO che l'art.11 del contratto sottoscritto tra le Parti in data 29/03/2006 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”	
	TUTTO CIO' PREMESSO,	
	TRA	
	l'ATS della Brianza, nella persona del Direttore Generale Dott. Massimo Giupponi	
	E	
	l'Ente Gimar S.r.l., nella persona del Legale Rappresentante Sig.ra Consuelo Biasotti	
	SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE,	
	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 per quanto	
	2	

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

Art. 2

Valorizzazione per le attività di specialistica ambulatoriale

Per le attività di **specialistica ambulatoriale e di diagnostica strumentale** garantite ai cittadini lombardi o ad essi riconducibili la quota individuata di risorse per il 2018 corrisponde a **Euro 598.917,00** (cinquecentonovantottomilanovecentodiciassette/00), pari al 92% di quanto finanziato nel 2017 a contratto.

Alla quota di risorse del 92% sopra specificata sono da aggiungersi **Euro 19.530,00** (diciannovemilacinquecentotrenta/00) che corrispondono ad un'ulteriore quota pari a 3 punti percentuali del finanziato 2017 a contratto attribuita dall'ATS secondo gli obiettivi di cui all'**Allegato 1**.

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.

Una quota pari a Euro 13.020,00 (tredicimilaventi/00), corrispondente a 2 punti percentuali di quanto finanziato per il 2017 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

ALLEGATO 1**Gimar S.r.l.**

Viene assegnata una quota di budget, a fronte di erogazione di prestazioni, pari a **Euro 19.530,00**, come definita nell'art.2 del presente contratto integrativo, ripartita e vincolata al raggiungimento dei seguenti specifici obiettivi:

OBIETTIVO	INDICATORE	PESO %	VALORE ECONOMICO
AMBULATORI APERTI	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.	23	€ 4.492
TEMPI DI ATTESA	Rispetto del tempo massimo per $\geq 95\%$ (o miglioramento % rispetto al 2017 se $< 95\%$) dei primi accessi delle prestazioni oggetto di monitoraggio RL_MTA. Le valutazioni saranno fatte sui dati ambulatoriali validati della Circ.28/SAN per le prestazioni con classe di priorità indicata (esclusa la classe P) -% prestazioni entro soglia \geq al 95% (o miglioramento % rispetto al 2017 se $< 95\%$): assegnazione quota al 100% -% prestazioni entro soglia $< 95\%$ (o peggioramento % rispetto al 2017 se già $< 95\%$): assegnazione della quota abbattuta del 20% In caso di % entro soglia $< 95\%$ (o peggioramento % rispetto al 2017 se già $< 95\%$), la percentuale della quota abbattuta terrà conto del grado di raggiungimento della produzione rispetto al 106%. Tale percentuale sarà incrementata o ridotta di un punto o frazione di punto percentuale (fino ad un massimo di +/- 9 punti) ogni punto o frazione di punto percentuale rispettivamente in meno o in più rispetto al 106% contrattuale (al netto ticket/qf e al lordo finanziaria). Nella valutazione si terrà conto dell'eventuale incremento in termini assoluti rispetto al 2017	44	€ 8.592
	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	2	€ 391
PROGRAMMAZIONE ATTIVITA'	Impegno a fornire entro il 30/09 il calendario della programmazione delle attività di apertura nel corso dell'ultimo trimestre, garantendo comunque l'offerta omogenea delle prestazioni a carico del SSR nell'arco di tutto l'anno.	15	€ 2.930
FLUSSO SOLVENZA	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.	6	€ 1.172

SISS	Gestione della ricetta dematerializzata - % Prescrizioni DEM in stato “Bloccato/Erogato”, associate alle prestazioni rendicontate in 28/SAN, pari almeno al 95% - % Prescrizioni DEM in stato “Erogato”, associate alle prestazioni rendicontate in 28/SAN, pari almeno al 60% Il monitoraggio sarà svolto in accordo con LISPA tenendo conto anche di eventuali criticità segnalate non dipendenti dall'Erogatore	7	€ 1.367
COMUNICAZIONE	Esporre ai cittadini il costo della prestazione sanitaria fornita con l'evidenziazione, oltre dell'eventuale contributo a carico del cittadino, anche della quota a carico di Regione Lombardia	3	€ 586

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
Gimar S.r.l.
Sig.ra Consuelo Biasotti**

(firmato digitalmente dalle Parti)