

**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 MEDIPLUS DI NASCA GRAZIELLA E GORLA CLAUDIA S.N.C.
IN PERSONA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE SIG.RA GRAZIELLA
NASCA, CON SEDE LEGALE A CESANO MADERNO (MB) IN VIA
MONCENISIO N.27 (C.F./I.V.A.:03118570963), PER L'EROGAZIONE
DELLE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PRESSO
LA STRUTTURA MEDIPLUS DI NASCA GRAZIELLA E GORLA
CLAUDIA SNC SITA A CESANO MADERNO (MB) IN VIA VALGARDENA
N.3**

PREMESSO che in data 31/01/2018 tra l'ATS della Brianza e l'Ente Mediplus di
Nasca Graziella e Gorla Claudia S.n.c., 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 la struttura Mediplus di Nasca
Graziella e Gorla Claudia Snc sita a Cesano Maderno (MB);

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 11/03/2004	
	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	
	2	

modificato ed integrato”

TUTTO CIO’ PREMESSO,

TRA

l’ATS della Brianza, nella persona del Direttore Generale Dott. Massimo Giupponi

E

l’Ente Mediplus di Nasca Graziella e Gorla Claudia S.n.c., nella persona del Legale

Rappresentante Sig.ra Graziella Nasca

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 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 140.035,00** (centoquarantamilatrentacinque/00), pari al 92% di

quanto finanziato nel 2017 a contratto.

Alla quota di risorse del 92% sopra specificata sono da aggiungersi **Euro 4.566,00**

(quattromilacinquecentosessantasei/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 3.044,00 (tremilaquarantaquattro/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 entro il mese di novembre in proporzione a tutti gli erogatori	
	contrattualizzati ed a contratto.	
	Per le attività di specialistica ambulatoriale erogate da soggetti di diritto privato sono	
	da applicarsi gli sconti previsti dalla Legge n.296/06.	
	Relativamente alle prestazioni erogate a favore di cittadini residenti fuori Regione, si	
	prende atto che, nel rispetto di quanto previsto dalla DGR n.X/6592 del 12/05/2017,	
	Allegato 1 - punto F), la definizione di alta complessità sarà modificata/aggiornata	
	alla luce degli accordi tra Regioni in fase di perfezionamento.	
	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 del valore negoziato	
	sopra descritto sarà valutato applicando ai volumi delle prestazioni erogate nel corso	

del 2018 le tariffe in vigore 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.

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente dalle Parti.

Monza, 31/05/2018

Il Direttore Generale

Il Legale Rappresentante

ATS della Brianza

Mediplus di Nasca Graziella e Gorla Claudia S.n.c.

Dott. Massimo Giupponi

Sig.ra Graziella Nasca

ALLEGATO 1**Mediplus di Nasca Graziella e Gorla Claudia S.n.c.**

Viene assegnata una quota di budget, a fronte di erogazione di prestazioni, pari a **Euro 4.566,00**, 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.	20	€ 913
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 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	22	€ 1.005
	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	10	€ 457
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	€ 685
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.	11	€ 502

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	12	€ 548
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	10	€ 456

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
Mediplus di Nasca Graziella e Gorla Claudia S.n.c.
Sig.ra Graziella Nasca**

(firmato digitalmente dalle Parti)