

Sistema Socio Sanitario



Regione  
Lombardia

ATS Brescia

*Agenzia di Tutela della Salute di Brescia*

**Sede Legale: viale Duca degli Abruzzi, 15 – 25124 Brescia**

Tel. 030.38381 Fax 030.3838233 - [www.ats-brescia.it](http://www.ats-brescia.it)

Posta certificata: [protocollo@pec.ats-brescia.it](mailto:protocollo@pec.ats-brescia.it)

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 304

del 30/05/2025

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Contratti per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Agencia di Tutela della Salute di Brescia (ATS Brescia) e gli Enti erogatori pubblici e privati di prestazioni sanitarie e contestuale assegnazione dei relativi budget definitivi – annualità 2025.

**II DIRETTORE GENERALE - Dott. Claudio Vito Sileo  
nominato con D.G.R. XII/1645 del 21.12.2023**

Acquisiti i **pareri** del  
DIRETTORE SANITARIO  
del  
DIRETTORE SOCIOSANITARIO  
e del  
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini

Dott. Franco Milani

Dott.ssa Sara Cagliani



---

IL DIRETTORE GENERALE

Visti i seguenti provvedimenti normativi nazionali:

- il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992 e successive modifiche e integrazioni, avente ad oggetto il riordino del Servizio Sanitario Nazionale;
- il Decreto Legge n. 95 del 06.07.2012, articolo 15, comma 14, in merito ai limiti previsti per l'acquisto di prestazioni sanitarie da privato, convertito con modificazioni dalla Legge n. 135 del 07.08.2012;

Vista la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 "Testo unico delle Leggi Regionali in materia di Sanità" e successive modifiche e integrazioni;

Richiamati i provvedimenti regionali concernenti le Regole di Sistema per il Servizio Sociosanitario Regionale ed in particolare:

- la D.G.R. n. XII/3670 del 16.12.2024 "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio sanitario e socio sanitario per l'esercizio 2025 - Quadro economico programmatorio";
- la D.G.R. n. XII/3720 del 30.12.2024 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025" (Regole di sistema 2025);
- la D.G.R. n. XII/4264 del 30.04.2025 "Modifiche ed integrazioni alla D.G.R. n. XII/3720 del 30 dicembre 2024 ad oggetto "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025";
- la D.G.R. n. XII/4342 del 12.05.2025 "Ulteriori indicazioni in tema di negoziazione sanitaria in attuazione della D.G.R. n. XII/3720 del 30/12/2024 e D.G.R. n. XII/4264 del 30/04/2025";
- il Decreto n. 20032 del 18.12.2024 di assegnazione ad ATS Brescia delle risorse destinate al finanziamento di parte corrente del F.S.R. per l'esercizio 2025, nel cui rispetto è stato adottato il Bilancio Economico di Previsione anno 2025 (Decreto D.G. n. 725 del 20.12.2024);
- il Decreto n. 2496 del 26.02.2025 di ricostituzione del Gruppo di lavoro regionale sulla negoziazione sanitaria ai sensi della D.G.R. n. XII/1827/2024;

Richiamati, inoltre, i seguenti provvedimenti di questa ATS:

- il Decreto D.G. n. 250 del 30.04.2024 che disponeva la sottoscrizione dei contratti definitivi per l'anno 2024 con le strutture sanitarie accreditate, pubbliche e private, del territorio dell'ATS di Brescia, e determinava gli acconti mensili per l'attività ordinaria non oltre la misura massima del 95% di un dodicesimo del budget assegnato;
- il Decreto D.G. n. 479 del 20.08.2024 relativo alla rideterminazione del budget dell'Ente Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus per l'anno 2024 a seguito delle sentenze del TAR Lombardia nn. 78, 79, 581 e 2181 del 2022;

Preso atto delle disposizioni della D.G.R. n. XII/3720/2024, Allegato 4, paragrafo 4.15 "Negoziazione Sanitaria", la quale:

- ha stabilito il termine per la stipula dei contratti annuali al 31.05.2025, con contestuale proroga della validità dei contratti 2024, fino alla sottoscrizione del contratto definitivo 2025;
- ha previsto la validità contrattuale giuridica biennale 2025-2026, salvo eventuali modifiche e integrazioni, con rivalutazione annuale della scheda budget;
- ha definito i criteri e le regole per la negoziazione e la determinazione dei budget da assegnare alle strutture sanitarie per l'anno 2025, prevedendo per gli enti erogatori privati due budget separati, per residenti lombardi ed extra-regione, sia per l'ambito ambulatoriale che l'ambito di ricovero e cura;
- ha confermato le modalità di erogazione degli acconti definite dalla D.G.R. n. XII/1827/2024, prevedendo altresì l'erogazione degli acconti fino alla sottoscrizione del contratto definitivo 2025;



Preso atto della proroga del termine per la stipula dei contratti annuali al 15.05.2025, disposta con la D.G.R. n. XII/4264/2025, e di quella successiva al 31.05.2025, disposta con la D.G.R. n. XII/4342/2025 che contestualmente approva lo schema tipo del contratto per il biennio 2025-2026, nonché lo schema tipo delle schede budget annuali, distinte per Erogatori pubblici e privati;

Dato atto che in data 09.05.2025 si è tenuto l'incontro con gli Enti erogatori sanitari privati accreditati per la presentazione delle indicazioni regionali previste dalla D.G.R. n. XII/3720/2024 in relazione alla negoziazione area sanitaria 2025;

Preso atto della corrispondenza intervenuta con Regione Lombardia relativa all'istruttoria del processo di negoziazione per l'ambito sanitario:

- la comunicazione di questa ATS in data 11.03.2025 con la quale sono stati trasmessi a Regione Lombardia i file riepilogativi con le proposte di budget 2025 pervenute dalle ASST di afferenza del nostro territorio (atti ATS prot. n. 0023301/25);
- le comunicazioni del 16.04.2025, 13.05.2025 e 21.05.2025, da parte dei competenti uffici regionali in merito alla determinazione dei valori contrattuali 2025 includendo gli importi degli eventuali incrementi previsti dalle regole 2025 in funzione delle risorse disponibili a livello di sistema da attribuire solo a consuntivo al raggiungimento delle condizioni definite contrattualmente;
- la nota ATS prot. n. 0047795 del 23.05.2025 inviata alla Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia con le proposte definitive di budget da assegnare agli Enti erogatori pubblici e privati del territorio di afferenza;
- la comunicazione di Regione Lombardia del 27.05.2025, (atti ATS prot. n. 0048705/2025) che conferma i budget proposti da questa ATS con la nota sopra indicata;

Preso atto della corrispondenza intervenuta con Regione Lombardia relativa all'istruttoria del processo di negoziazione per l'ambito della Salute Mentale intercompany:

- la comunicazione di questa ATS in data 24.03.2025 con la quale è stata trasmessa a Regione Lombardia la proposta di budget pervenuta dall'ASST degli Spedali Civili di Brescia relativa alle attività di psichiatria e neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (atti ATS prot. n. 0028435/25);
- la nota regionale n. G1.2025.0017156 del 28.04.2025, con la quale è stata accolta la suddetta proposta di budget;
- la comunicazione del 29.04.2024 con la quale Regione Lombardia ha trasmesso i valori di budget 2025 per gli enti pubblici di psichiatria e neuropsichiatria (atti ATS prot. n. 0039777/25);

Preso atto della comunicazione del 20.05.2025 (atti ATS prot. n. 0046607 del 21.05.2025) con la quale Regione Lombardia, sulla base dei lavori del gruppo di lavoro regionale per la negoziazione, ha trasmesso la declinazione degli obiettivi contrattuali 2025 per gli Enti erogatori sanitari privati accreditati, sia con riferimento alla quota del 7% del budget per cittadini lombardi 2025, destinato alle prestazioni di ricovero e cura, sia alla quota del 10% del budget lombardi 2025, destinato alle prestazioni di specialistica ambulatoriale;

Dato atto che in data 26.05.2025 si è tenuto l'incontro con gli Enti erogatori sanitari privati accreditati per la presentazione degli obiettivi contrattuali 2025 pervenuti da Regione Lombardia;

Rilevato che la D.G.R. n. XII/3720/2024 ha confermato le modalità di erogazione degli acconti definite dalla D.G.R. n. XII/1827/2024, che prevedeva:

- per gli erogatori la cui produzione non supera il 90% di un dodicesimo del budget assegnato, viene riconosciuto l'acconto nella misura massima del 90% di un dodicesimo del budget;



- per gli erogatori la cui produzione supera il 90% di un dodicesimo del budget assegnato, viene riconosciuto l'acconto nella misura massima del 95% di un dodicesimo del budget;

Ritenuto pertanto:

- di assegnare agli Enti erogatori le risorse di cui all'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, rinviando a successivi atti eventuali integrazioni/conguagli, in osservanza delle norme nazionali e regionali;
- di sottoscrivere i contratti biennali anni 2025-2026 per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia (ATS Brescia) e gli Enti erogatori di prestazioni di ricovero e cura, subacute, servizi di assistenza specialistica territoriale (ex NRS), specialistica ambulatoriale, medicina dello sport, psichiatria e neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (NPIA) dell'area intercompany, e la relativa scheda di budget e scheda obiettivi per l'anno 2025, utilizzando lo schema contrattuale di cui all'allegato "B", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, approvato con la D.G.R. n. XII/4342/2025;
- di riconoscere agli Enti erogatori gli acconti mensili per l'attività ordinaria ai sensi della D.G.R. n. XII/1827/2024, confermata dalla D.G.R. n. XII/3720/2024;
- di rinviare a successivo provvedimento la determinazione del saldo a conguaglio annuale successivamente alla chiusura del Bilancio d'Esercizio 2025;

Dato atto che dal presente provvedimento derivano complessivamente oneri pari ad € 1.044.834.701,12 secondo la seguente ripartizione:

- € 677.430.905,64 per attività di ricovero e cura;
- € 5.592.530,00 per attività subacute;
- € 137.066,00 per servizi di assistenza specialistica territoriale (ex NRS);
- € 332.783.517,26 per attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale;
- € 23.977.021,22 per attività di psichiatria area intercompany
- € 4.913.661,00 per attività di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza area intercompany;

Vista l'istruttoria condotta dalla SC Programmazione e Acquisto delle Prestazioni, il cui Direttore Dott.ssa Claudia Martelli attesta, in qualità di Responsabile del procedimento, la regolarità tecnica del presente provvedimento;

Vista la proposta del Direttore del Dipartimento per la Programmazione, Accreditamento e Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie, Dott. Luca Maria Bassoli;

Vista l'attestazione del Direttore della SC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità, Dott.ssa Lara Corini, in ordine alla regolarità contabile;

Acquisiti i pareri del Direttore Sanitario, Dott.ssa Laura Emilia Lanfredini, del Direttore Sociosanitario, Dott. Franco Milani e del Direttore Amministrativo, Dott.ssa Sara Cagliani che attesta, altresì, la legittimità del presente atto;

## D E C R E T A

per le motivazioni indicate in premessa e qui integralmente richiamate:

- a) di assegnare agli Enti erogatori le risorse di cui all'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, rinviando a successivi atti eventuali integrazioni/conguagli, in osservanza delle norme nazionali e regionali;
- b) di sottoscrivere i contratti biennali anni 2025-2026 per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Agenzia di Tutela della Salute di Brescia (ATS Brescia) e gli Enti erogatori di prestazioni di ricovero e cura, subacute, servizi di assistenza



- specialistica territoriale (ex NRS), specialistica ambulatoriale, medicina dello sport, psichiatria e neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza (NPJA) dell'area intercompany, e la relativa scheda di budget e schede obiettivi per l'anno 2025, utilizzando lo schema contrattuale di cui all'allegato "B", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, approvato con la D.G.R. n. XII/4342/2025;
- c) di riconoscere agli Enti erogatori gli acconti mensili per l'attività ordinaria ai sensi della D.G.R. n. XII/1827/2024, confermata dalla D.G.R. n. XII/3720/2024;
- d) di rinviare a successivo provvedimento la determinazione del saldo a conguaglio annuale successivamente alla chiusura del Bilancio d'Esercizio 2025;
- e) di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento, pari a complessivi € 1.044.834.701,12 indipendentemente dalla residenza degli assistiti, trovano riferimento nella contabilità dell'Agenzia Bilancio Sanitario anno 2025 nei relativi conti del bilancio secondo la seguente ripartizione:
- € 677.430.905,64 per attività di ricovero e cura;
  - € 5.592.530,00 per attività subacute;
  - € 137.066,00 per servizi di assistenza specialistica territoriale (ex NRS);
  - € 332.783.517,26 per attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale;
  - € 23.977.021,22 per attività di psichiatria area intercompany
  - € 4.913.661,00 per attività di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza area intercompany;
- f) di dare atto che la copertura finanziaria dei costi di cui al precedente punto è garantita dalle risorse assegnate ad ATS di Brescia con il citato Decreto regionale n. 20032 del 18.12.2024;
- g) di dare mandato alla SC Programmazione e Acquisto delle Prestazioni per tutti i successivi adempimenti di attuazione del presente provvedimento;
- h) di disporre la pubblicazione dei contenuti del presente provvedimento nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web dell'Agenzia, in conformità al D.Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii. nei tempi e con le modalità della Sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO vigente;
- i) di dare atto che il presente provvedimento è sottoposto al controllo del Collegio Sindacale, in conformità ai contenuti dell'art. 3-ter del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii. e dell'art. 12, comma 14, della L.R. n. 33/2009;
- j) di disporre, a cura della SC Affari Generali e Legali, la pubblicazione all'Albo on-line - sezione Pubblicità legale - ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, e dell'art. 32 della L. n. 69/2009, ed in conformità alle disposizioni ed ai provvedimenti nazionali e comunitari in materia di protezione dei dati personali.

Firmato digitalmente dal Direttore Generale  
Dott. Claudio Vito Sileo

Erogatori Pubblici

CODICE BUDGET	DENOMINAZIONE ENTE	Ricovero	Acconto mensile ricovero	Subacuti	Acconto mensile subacuti	Nuove Reti Sanitarie	Acconto mensile Nuove Reti Sanitarie	Specialistica ambulatoriale (Quota 97%)	Acconto mensile specialistica ambulatoriale	Psichiatria	Acconto mensile psichiatria	NPIA	Acconto mensile NPIA
721	ASST DEGLI SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	235.000.000,00	18.604.166,67	945.580,00	74.858,42	14.000,00	1.108,33	133.000.000,00	13.957.094,40	13.957.094,40	2.228.378,02	2.884.775,00	2.228.378,02
722	ASST DELLA FRANCIACORTA	44.000.000,00	3.483.333,33	694.000,00	54.941,67	0,00	0,00	32.000.000,00	5.866.710,20	5.866.710,20	464.447,89	1.093.322,00	464.447,89
723	ASST DEL GARDA	83.000.000,00	6.570.833,33	0,00	0,00	0,00	0,00	47.000.000,00	3.720.833,33	3.720.833,33	328.094,65	935.564,00	328.094,65
<b>Totale</b>		<b>362.000.000,00</b>	<b>28.658.333,33</b>	<b>1.639.580,00</b>	<b>129.800,09</b>	<b>14.000,00</b>	<b>1.108,33</b>	<b>212.000.000,00</b>	<b>23.977.621,01</b>	<b>23.977.621,01</b>	<b>1.898.180,95</b>	<b>4.913.661,00</b>	<b>388.998,16</b>

Erogatori Privati

CODICE BUDGET	DENOMINAZIONE ENTE	Ricovero cittadini lombardi	Ricovero cittadini extraregione	Acconto mensile ricovero	Subacuti	Acconto mensile subacuti	Nuove Reti Sanitarie	Acconto mensile Nuove Reti Sanitarie	Specialistica ambulatoriale cittadini lombardi (quota 97%)	Specialistica ambulatoriale cittadini extraregione (quota 97%)	Acconto mensile specialistica ambulatoriale	Ricovero incremento Breast Unit	Ricovero incremento Pancreas Unit	Specialistica ambulatoriale (Incremento vincolato)	Specialistica ambulatoriale Incremento Breast Unit
326001758	AFFIDEA LOMBARDIA S.R.L.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.164.440,09	124.696,83	181.223,34	0,00	0,00	136.603,09	0,00
326001597	C.M.P.I. SRL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	268.485,39	122,35	21.264,78	0,00	0,00	8.921,13	0,00
326030348	VILLA GEMMA - CASA DI CURA S.P.A.	11.007.343,00	252.494,00	891.403,76	1.178.950,00	93.333,54	0,00	0,00	1.446.993,62	5.630,19	114.999,38	0,00	0,00	16.247,04	0,00
326030369	OSPEDALE E CASA DI RIPOSO NOBILE P. RICHIEDEI - ETS	2.165.155,42	17.943,21	172.828,64	0,00	0,00	0,00	0,00	2.815.267,78	12.196,04	223.840,89	0,00	0,00	32.352,68	0,00
326030368	FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI ONLUS	12.638.742,93	277.143,00	1.022.597,64	0,00	0,00	6.000,00	475,00	1.575.148,79	2.254,19	124.877,74	0,00	0,00	16.216,40	0,00
326030295	FONDAZIONE POUJANBUJANZA	101.186.351,90	7.803.902,12	8.628.395,08	1.387.000,00	109.804,17	15,42	1.220,91	26.785.830,13	662.415,91	2.172.986,14	1.325.100,23	1.014.204,69	1.515.676,33	267.858,30
326066271	FONDAZIONE SERENA ONLUS	2.555.000,00	73.000,00	208.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	155.000,00	5.000,00	12.666,67	1.167,83	0,00	7.768,48	0,00
326030394	FONDAZIONE TERESA CAMPIANI	15.114.963,72	1.571.926,59	1.317.087,15	0,00	0,00	5.889,00	466,21	922.845,94	10.134,27	73.821,35	65.952,29	0,00	100.531,46	0,00
326001659	GEMINI S.R.L.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.665.006,64	172.464,59	463.133,14	0,00	0,00	568.009,21	0,00
32603032	ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI MANUGERI S.P.A. SB	11.085.216,87	509.611,88	916.657,26	0,00	0,00	95.755,00	7.580,60	2.074.356,58	3.674,17	164.510,77	24.067,39	0,00	33.243,57	0,00
32603076	ISTITUTI OSPEDALIERI BRESCIANI S.P.A.	100.090.236,69	27.447.616,01	10.096.746,67	0,00	0,00	0,00	0,00	40.132.704,11	1.280.026,24	3.278.507,82	1.447.195,88	1.069.136,65	947.799,50	401.377,04
326030175	ISTITUTO DELLE FIGLIE DI S. CAMILLO	8.017.993,09	439.578,93	669.557,78	0,00	0,00	0,00	0,00	2.306.414,48	20.930,13	184.176,86	114.787,88	0,00	136.704,46	0,00
326001754	KINESIS S.R.L.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	604.112,06	172,51	47.839,20	0,00	0,00	0,00	0,00
326030362	KOS CARE S.R.L.	1.460.420,15	20.493,71	117.239,01	0,00	0,00	0,00	0,00	1.513.164,39	454,17	40.661,47	0,00	0,00	0,00	0,00
326001549	MARATHON S.R.L.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	157.676,42	61,74	12.487,60	0,00	0,00	0,00	0,00
326001742	MEDICAL SPORT DI BRANI LAURA S.A.S.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940.800,87	761,73	74.540,37	0,00	0,00	0,00	0,00
326001743	PANATHLETICON S.R.L.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.377.645,53	13.392,03	110.123,81	0,00	0,00	28.326,17	0,00
326030942	PROVINCIA LOMBARDO-VENETA ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO FATEBENEFRAELLI	5.557.937,18	131.227,40	450.392,20	0,00	0,00	0,00	0,00	301.998,70	957,44	23.984,03	0,00	0,00	7.343,00	0,00
326032211	RAPHAEL - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.171.568,01	4.221,94	93.078,62	0,00	0,00	11.012,18	0,00
326001662	BRANALI S.P.A.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	732.361,92	1.702,89	56.113,46	0,00	0,00	10.083,40	0,00
326001586	STATIC CENTRO CHIROTERAPUTICO DI BRESCIA S.R.L.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.721.452,70	384.490,33	1.750.099,07	0,00	0,00	0,00	0,00
326001575	SYNLAB ITALIA S.R.L.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	109.804,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
326000566	IL GABBIANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS	0,00	0,00	0,00	1.387.000,00	109.804,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Totale</b>		<b>270.863.360,55</b>	<b>38.494.936,65</b>	<b>24.490.865,19</b>	<b>3.552.950,00</b>	<b>312.941,88</b>	<b>123.066,00</b>	<b>9.742,72</b>	<b>113.832.714,13</b>	<b>2.704.799,69</b>	<b>9.225.886,51</b>	<b>2.023.341,34</b>	<b>1.014.204,69</b>	<b>3.576.818,10</b>	<b>669.185,34</b>

Quote incremento

Ricovero (Incremento vincolato)	Ricovero Incremento Breast Unit	Ricovero Incremento Pancreas Unit	Specialistica ambulatoriale (Incremento vincolato)	Specialistica ambulatoriale Incremento Breast Unit
1.167,83	0,00	0,00	136.603,09	0,00
65.952,29	0,00	0,00	8.921,13	0,00
0,00	0,00	0,00	16.247,04	0,00
24.067,39	0,00	0,00	32.352,68	0,00
1.447.195,88	1.069.136,65	0,00	16.216,40	0,00
114.787,88	0,00	0,00	7.768,48	0,00
0,00	0,00	0,00	100.531,46	0,00
0,00	0,00	0,00	568.009,21	0,00
0,00	0,00	0,00	33.243,57	0,00
1.447.195,88	1.069.136,65	0,00	947.799,50	401.377,04
0,00	0,00	0,00	136.704,46	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46.387,67	0,00	0,00	28.326,17	0,00
0,00	0,00	0,00	7.343,00	0,00
0,00	0,00	0,00	11.012,18	0,00
0,00	0,00	0,00	10.083,40	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>3.035.062,41</b>	<b>2.023.341,34</b>	<b>1.014.204,69</b>	<b>3.576.818,10</b>	<b>669.185,34</b>

**CONTRATTO PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA ATS E SOGGETTO EROGATORE DI PRESTAZIONI ..... – BIENNIO 2025-2026**

**TRA**

l'**Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Brescia**, con sede legale nel Comune di Brescia (BS) in Viale Duca degli Abruzzi n. 15 C.F./P.IVA. 03775430980, nella persona del Direttore Generale, Dott. Claudio Vito Sileo, nato a ..... (...) il ....., domiciliato per la carica presso la sede dell'ATS

**E**

il soggetto erogatore ..... (codice budget .....) con sede legale nel Comune di ....., CF ..... / P.IVA ....., nella persona di ....., nato/a a ..... il ....., C.F. .... in qualità di Legale Rappresentante od altro soggetto munito di potere di rappresentanza legale.

**Premesso che:**

- l'art. 8-bis del d.lgs. 502/1992 dispone che le Regioni assicurano i livelli essenziali e uniformi di assistenza anche avvalendosi di soggetti accreditati ai sensi dell'articolo 8- quater, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies;
- in particolare, ai sensi dell'art. 8-quinquies del medesimo decreto, la stipula di contratti costituisce condizione per l'erogazione a carico del Servizio sanitario nazionale di servizi e prestazioni sanitarie da parte di strutture accreditate sia pubbliche, che private;
- l'art. 8 della l.r. 33/2009 dispone che i soggetti erogatori privati sanitari e sociosanitari, in possesso dei requisiti previsti dalla normativa statale e regionale ed in coerenza con la programmazione territoriale del SSL, sottoscrivono con le ATS competenti per le prestazioni previste dalla programmazione regionale contratti analoghi a quelli previsti per le ASST;
- l'art. 15, comma 6 della l.r. 33/2009 prevede l'accREDITAMENTO quale condizione necessaria, ma non sufficiente, per l'assunzione a carico del fondo sanitario regionale degli oneri relativi alle prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate. L'assunzione degli oneri, di cui al primo periodo, è subordinata sulla base del fabbisogno sanitario e sociosanitario del territorio stabilito dalla Regione, alla definizione degli accordi contrattuali con le ATS per la remunerazione delle prestazioni rese e alla valutazione delle performance. La conclusione degli accordi contrattuali, regolata dal sistema regionale di valutazione delle performances, è subordinata all'accettazione del sistema di finanziamento, dei controlli, delle sanzioni e all'osservanza dei tempi di erogazione delle prestazioni stabilite dalla Regione, sia per le strutture pubbliche, sia per quelle private convenzionate;
- il soggetto erogatore ....., iscritto al registro delle strutture accreditate istituito, eroga le prestazioni secondo l'assetto organizzativo e funzionale a contratto presente nell'applicativo SIGAUSS;
- la stipula del presente contratto o della scheda annuale di budget da parte degli erogatori privati è subordinata all'acquisizione della documentazione antimafia, dalla quale deve risultare che non sussistono le cause di decadenza, sospensione, divieto previste dalla normativa antimafia, né tentativi di infiltrazione mafiosa tendenti a condizionare le scelte e gli indirizzi dell'ente. La documentazione antimafia deve riferirsi ai soggetti elencati all'art. 85, commi 2, 2-bis, 2-ter e 3 del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
- la stipula del contratto o della scheda annuale di budget è, altresì, subordinata

all'assenza in capo al soggetto erogatore di violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali, delle imposte e tasse. A tal fine, l'ATS acquisisce il documento unico di regolarità contributiva (DURC) relativo al soggetto erogatore, ovvero utilizza il DURC acquisito nel periodo di sua validità; il soggetto erogatore deve trasmettere alla ATS l'attestazione del pagamento di imposte e tasse ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 94 del d.lgs. 36/2023;

- la stipula del contratto è inoltre subordinata al rispetto delle norme in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;
- prima della stipula del contratto o della scheda annuale di budget il soggetto erogatore deve trasmettere dichiarazione sostitutiva ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 del legale rappresentante e, ove esistenti, dei componenti dell'organo di amministrazione, attestante l'insussistenza di sentenze penali di condanna, anche non definitive, per i reati indicati all'articolo 94, comma 1 e 2 del decreto legislativo n. 36/2023 e successive modifiche ed integrazioni, a carico degli stessi;
- il soggetto erogatore, prima della sottoscrizione del contratto o della scheda annuale di budget, trasmette all'ATS la relazione sull'ultimo bilancio approvato e la relazione sull'ultimo bilancio consolidato approvato, redatte da soggetti tenuti alla revisione legale dei conti, ai sensi dell'art. 2409 bis C.C., che attesti in modo esplicito ed inequivocabile la regolarità della continuità gestionale e finanziaria a garanzia della solidità e dell'affidabilità della struttura e dell'eventuale gruppo, rilasciato nel rispetto dei limiti di quanto attestabile secondo il Principio di Revisione n. 570, par. 10 e deve riguardare tutte le attività sanitarie e sociosanitarie in capo alla proprietà;
- il soggetto erogatore con fatturato a carico del Fondo Sanitario Regionale lombardo pari o superiore a € 800.000 annui, adotta un codice etico comportamentale costituito dal codice etico e dal modello organizzativo di cui al d.lgs. 231/2001 in cui sono riportate le procedure da seguire affinché le attività si svolgano in conformità ai principi enunciati nel codice stesso;
- un sintetico estratto della relazione annuale dell'organismo di vigilanza, previsto dal d.lgs. 231/2001, che attesti, in modo esplicito ed inequivocabile, l'efficace e corretta applicazione del modello organizzativo e l'assenza/evidenza di criticità deve essere inviato all'ATS entro la fine del mese di febbraio di ogni anno;
- fermo restando il rispetto dei requisiti inerenti la dotazione organica, il numero dei pazienti ricoverati in regime di ricovero ordinario non può superare il numero totale dei posti letto autorizzati, accreditati e a contratto, considerando la media quadrimestrale, nel rispetto dell'assetto organizzativo e funzionale presente nell'applicativo regionale SIGAUSS, fermo restando che per i ricoveri a carico del SSN possono essere utilizzati anche per i residenti fuori regione esclusivamente posti letto accreditati e a contratto. I ricoveri dovuti a situazioni di emergenza/urgenza, adeguatamente documentati, potranno determinare una presenza di pazienti superiore al numero totale dei posti letto autorizzati. Con riferimento ai ricoveri in regime di day hospital-day surgery, il numero dei pazienti ricoverati non può superare, il doppio del numero complessivo dei posti letto autorizzati per ricoveri a ciclo diurno.

## **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

### **Articolo 1 - Oggetto del contratto**

1. Il soggetto erogatore si impegna a somministrare prestazioni sanitarie ..... secondo l'assetto organizzativo e funzionale presente nell'applicativo regionale SIGAUSS e per il quale

il soggetto erogatore è iscritto nel registro delle strutture accreditate, per conto e con oneri a carico del SSR, ai sensi della normativa vigente, conformi al successivo art. 4 così come specificati nell'allegato A al presente contratto.

2. Le prestazioni devono essere erogate in modo da garantire la continuità del servizio nel corso dell'intero anno di riferimento, programmando l'attività e adeguando la capacità produttiva al budget assegnato.
3. Nulla spetterà al soggetto erogatore per le prestazioni eccedentarie il budget assegnato di cui all'allegato A in riferimento alla validità annuale, così come per le prestazioni specialistiche eccedenti la quota di produzione remunerata a tariffa intera o decurtata per effetto delle regressioni vigenti. Parimenti nulla è dovuto al soggetto erogatore per le prestazioni che lo stesso abbia reso in carenza dei requisiti di accreditamento.
4. Qualora per fatti eccezionali, il soggetto erogatore non possa espletare temporaneamente le prestazioni oggetto del presente contratto, deve darne tempestiva comunicazione all'ATS che è tenuta ad informare la competente Direzione regionale. In tali casi l'ATS assume le determinazioni più opportune per garantire la continuità assistenziale, compresa l'assegnazione temporanea dei posti letto accreditati e del relativo budget ad altro soggetto erogatore.

## **Articolo 2 - Obblighi dell'erogatore**

1. Il soggetto erogatore con la sottoscrizione del presente contratto si impegna:
  - a) ad accettare il sistema di remunerazione, i controlli, il regime sanzionatorio e l'osservanza dei tempi di erogazione delle prestazioni stabilite da Regione Lombardia;
  - b) a mantenere e adeguare i requisiti soggettivi, organizzativi, funzionali e strutturali definiti in sede di accreditamento e di contrattualizzazione;
  - c) ad erogare le prestazioni secondo protocolli e standard di accessibilità (per gli screening oncologici si richiama l'allegato 4 della DGR n. XII /1827 del 31/01/2024 – punto 4.11 "Attività di screening oncologici" e nell'ambito della sorveglianza delle malattie infettive, per gli erogatori coinvolti, la specifica scheda allegata al presente contratto appropriatezza clinica, tempi di attesa, continuità assistenziale, nonché attraverso personale che, in possesso dei titoli previsti dalla normativa vigente, non versi in situazioni di incompatibilità ex art. 4, comma 7 della l. 412/1991;
  - d) a condividere con l'ATS le proprie agende di prenotazione nei termini e con le modalità definite dalla Regione;
  - e) a rispettare le indicazioni regionali circa le modalità di compilazione e tenuta della documentazione sanitaria. In particolare, la Struttura codifica, registra e comunica le prestazioni rese in totale adesione a quanto contenuto nella documentazione clinica e rispettando le indicazioni e le modalità di codifica e di comunicazione fornite dalla Direzione regionale competente in materia;
  - f) ad erogare – nei limiti del budget assegnato – le tipologie e i volumi di prestazioni, così come specificate dall'ATS nell'allegato A in riferimento alla validità annuale del presente contratto;
  - g) a rendicontare in maniera puntuale tutte le attività erogate in regime di libera professione /solvenza;

2. Gli obblighi connessi agli adempimenti amministrativi e al debito informativo previsti dalla regolamentazione vigente rappresentano elemento essenziale della prestazione. In particolare, se il soggetto erogatore soddisfa i requisiti di cui all'art. 2 bis, comma 3 del D.lgs. n. 33/2013 è tenuto agli obblighi di pubblicazione e di accesso civico generalizzato, limitatamente alle attività di pubblico interesse. Il soggetto erogatore è tenuto, altresì, agli obblighi di trasparenza nei limiti e alle condizioni previste dalla Legge 124/2017 e s.m.i.
3. Il soggetto erogatore, ai sensi dell'art. 1, comma 42 della L. 190/2012, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro di dipendenti di ATS, ASST o di Regione Lombardia che abbiano esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, nei propri confronti poteri autoritativi o negoziali, non può concludere con gli stessi contratti di lavoro subordinato o autonomo o attribuire incarichi professionali a qualsivoglia titolo.
4. La cessione del contratto a terzi, fatte salve le ipotesi di cessione di azienda o di cambiamento di ragione sociale, subordinatamente all'adozione degli atti di competenza regionale o dell'ATS, è vietata ed è causa di decadenza dal contratto. Eventuale cessione del credito deve essere espressamente accettata da parte dell'ATS.
5. Il soggetto erogatore si impegna a trasmettere all'ATS, entro la fine del mese di febbraio di ogni anno e comunque prima della stipula del contratto, dichiarazione sostitutiva ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 del legale rappresentante circa:
  - a) l'insussistenza o meno di provvedimenti giudiziari che applicano le sanzioni amministrative dipendenti da reato di cui al d.lgs. 8 giugno 2001, n. 231;
  - b) l'insussistenza o meno di provvedimento giudiziari che applicano le sanzioni previste dal d.lgs. 9 aprile 2008, n. 81;
  - c) l'assolvimento o meno degli obblighi previsti in materia di pagamento delle transazioni commerciali di cui al d.lgs. 9 ottobre 2002, n. 231.

## **Articolo 2 bis - Obbligo dell'erogatore all'integrazione ai servizi della rete regionale di prenotazione**

1. In ottemperanza alla L.r. n. 9/2019, tutti gli erogatori pubblici e privati che erogano prestazioni per conto del servizio sanitario nazionale dovranno integrarsi realizzando il collegamento al Sovracup della RRP (GP++) del proprio sistema CUP secondo le disposizioni previste da Regione Lombardia.
2. L'erogatore si impegna a collegare il proprio CUP ai servizi della rete Regionale di Prenotazione (Sovracup GP++) mantenendone nel tempo aggiornata l'integrazione.
3. L'erogatore si impegna inoltre a esporre tutte le agende in multicanalità nella Rete Regionale di Prenotazione, ad abilitare il più possibile il canale Cittadino Self-care (Online sul sito di Regione Lombardia [www.prenotasalute.regione.lombardia.it](http://www.prenotasalute.regione.lombardia.it). e attraverso l'App SALUTILE Prenotazioni) e a promuovere l'utilizzo degli stessi attraverso avvisi e comunicazioni presso gli uffici CUP, gli ambulatori e sui siti aziendali.
4. L'erogatore si impegna a condividere le informazioni sull'offerta sanitaria, attraverso i servizi della Rete Regionale di Prenotazione al fine di mettere a disposizione del cittadino un punto unico di accesso a tutta l'offerta sanitaria SSN. Si richiama altresì quanto previsto dall'art. 21 c. 3 lett. c della L.R. 33/2009 e successivi atti applicativi pena la mancata remunerazione di ogni prestazione prenotata al di fuori del sistema

del CUP regionale.

5. L'erogatore si impegna a mantenere costantemente aperte le agende di prenotazione, senza soluzione di continuità tra un esercizio e l'altro, con conseguente divieto di blocco delle stesse al fine di garantire la trasparenza delle liste di attesa.
6. L'erogatore dovrà comunicare alla Rete Regionale di Prenotazione tutti gli appuntamenti fissati direttamente sui propri CUP, per permettere l'annullamento automatico delle prenotazioni doppie (prescrizione prenotata su più ospedali), per liberare disponibilità nelle agende, ridurre le liste di attesa e limitare il fenomeno del "no show".
7. L'erogatore si impegna altresì a rispettare i Livelli di Servizio richiesti dall'integrazione con la Rete Regionale di Prenotazione per assicurare un'adeguata qualità del servizio ai cittadini.

### **Articolo 3 - Verifiche e controlli delle ATS**

1. All'ATS compete la verifica del mantenimento da parte del soggetto erogatore dei requisiti autorizzativi e di accreditamento prescritti. A tal fine l'ATS può compiere, in ogni tempo e anche senza preventiva comunicazione, tranne i casi in cui la stessa si rende necessaria per ottimizzare l'attività di controllo, ispezioni e controlli anche tramite l'accesso di propri funzionari presso la Struttura: al termine delle relative operazioni viene redatto verbale di controllo in contraddittorio con il legale rappresentante della Struttura stessa o di suo delegato.
2. In particolare, l'ATS deve accertare la corrispondenza dei documenti prodotti rispetto a quelli richiesti ed acquisire la certificazione antimafia anche nei confronti dei soggetti che hanno presentato la dichiarazione sostitutiva di atto notorio e, nel merito, verificare:
  - a) che dall'estratto sintetico della relazione annuale dell'organismo di vigilanza previsto dal D.Lgs n. 231/2001, risulti in modo esplicito ed inequivocabile, l'efficace e corretta applicazione del modello organizzativo e l'assenza /evidenza di criticità;
  - b) che dalla relazione sull'ultimo bilancio approvato (della singola struttura e/o consolidato) redatta da primaria società di revisione contabile risultino, in modo esplicito ed inequivocabile, la regolarità della continuità gestionale e finanziaria a garanzia della solidità e dell'affidabilità della struttura e dell'eventuale gruppo e l'assenza/evidenza di criticità connesse alla gestione;
  - c) l'ottemperanza della struttura agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 94 del d.lgs. n. 36/2023;
3. La mancata trasmissione da parte del soggetto erogatore della dichiarazione di cui all'art. 2, comma 5 nei termini assegnati comporta l'adozione, da parte dell'ATS, di un atto formale di diffida ad adempiere entro 15 giorni. L'ATS provvede alle verifiche della documentazione pervenuta entro 15 giorni dal ricevimento della stessa. valutando, ai fini della contrattualizzazione e del relativo mantenimento, la gravità dei fatti imputati, l'eventuale rimozione degli stessi e delle relative conseguenze, l'eventuale dissociazione dell'ente dalle condotte illecite.
4. La mancata trasmissione della documentazione di cui al comma 3 nei termini indicati nella diffida ad adempiere di cui allo stesso comma, così come l'invio di chiarimenti e precisazioni non esaustivi all'ATS nel rispetto dei termini fissati, comporta l'assegnazione al soggetto erogatore di un congruo termine per la regolarizzazione

della propria posizione. La mancata ottemperanza a quanto richiesto determina la sospensione del contratto per una durata massima di sei mesi oltre i quali l'ATS procede, nel caso di persistente inadempimento, alla risoluzione del contratto stesso, ferma restando la necessità di garantire la continuità assistenziale da parte degli utenti. La sospensione per il periodo corrispondente esclude la remunerazione a carico del SSR.

5. L'ATS verifica periodicamente con il soggetto erogatore l'andamento della produzione e la sua coerenza con l'allegato A al presente contratto in riferimento a ciascuna annualità.
6. Il soggetto erogatore si impegna ad agevolare lo svolgimento delle attività di vigilanza e controllo da parte dell'ATS, anche mettendo a disposizione il materiale e la documentazione necessaria alle stesse.
7. Eventuali inadempienze al contratto sono contestate per iscritto dall'ATS al soggetto erogatore che, entro 15 giorni, può presentare osservazioni e chiarimenti.

#### **Articolo 4 - Limiti finanziari**

1. In relazione alle risorse finanziarie programmate dal SSR per le prestazioni oggetto del presente contratto i valori di produzione annui massimi sono quelli assegnati nella scheda di budget di cui all'allegato A in riferimento alla validità annuale, parte integrante del presente contratto. Nei suddetti limiti sono da ricomprendersi le prestazioni riferite all'arco temporale dal 1° gennaio dell'anno di riferimento sino al momento della sottoscrizione del contratto o della scheda di budget annuale.
2. L'eventuale modifica dell'importo indicato nella scheda budget può essere concordata tra ATS e soggetto erogatore non oltre il 15 novembre dell'anno di riferimento, compatibilmente con le risorse disponibili e sentita la Direzione Generale competente. A tale riguardo il soggetto erogatore può inviare, entro e non oltre il 31 ottobre dell'anno di riferimento l'eventuale segnalazione dell'esigenza di modificare il budget alla ATS. Al raggiungimento della soglia di budget indicata per l'anno di riferimento non sarà riconosciuta alcuna ulteriore remunerazione a carico del Fondo Sanitario Regionale.

#### **Articolo 5 - Sistema tariffario e pagamenti**

1. L'ATS riconosce al soggetto erogatore, nel rispetto delle disposizioni regionali vigenti, le tariffe previste da Regione Lombardia o dai nomenclatori tariffari, secondo le modalità fissate nel presente contratto.
2. L'ATS si impegna per ciascuna annualità a saldare i corrispettivi delle prestazioni rese dal soggetto erogatore nei tempi previsti dai provvedimenti regionali, sulla base dei dati validati e comunicati dalla Direzione generale competente per materia con verifica da parte dell'ATS.
3. L'ATS eroga acconti mensili secondo le modalità definite annualmente dalla Giunta regionale come validati dalla competente Direzione regionale. Il soggetto erogatore si impegna ad emettere mensilmente le fatture degli acconti e ad emettere la fattura relativa al saldo, recante la dicitura "salvo conguagli". L'ATS procederà esclusivamente ai pagamenti per prestazioni correttamente rendicontate nei flussi regionali con le modalità e nei termini stabiliti da Regione Lombardia.
4. Il soggetto erogatore avrà diritto al riconoscimento della produzione annualmente erogata entro il limite massimo delle risorse allo stesso contrattualmente assegnate,

le quali vengono determinate tenendo conto del limite massimo di spesa sostenibile con il fondo SSR in attuazione della programmazione regionale.

5. È fatta salva la facoltà dell'ATS di sospendere l'erogazione parziale o totale dei pagamenti effettuati a qualsiasi titolo, in tutti i casi in cui siano in corso controlli per l'accertamento di gravi violazioni della normativa vigente, dei requisiti per l'esercizio e per l'accreditamento, nonché delle clausole del presente contratto.
6. L'avvenuto saldo annuale non pregiudica la ripetizione delle somme che, sulla base dei controlli sull'attività erogata nel periodo di competenza ai sensi dell'art. 3 del presente contratto, risultassero non dovute o dovute in parte. Gli importi relativi a prestazioni che a seguito di ulteriori controlli sugli esercizi precedenti risultassero non dovuti dall'ATS, se già versati, si compensano con quelli dell'esercizio di riferimento e sono detratti dagli acconti e/o dal saldo della produzione liquidabile.
7. Le tariffe corrisposte a carico del Fondo sanitario regionale sono comprensive di qualsiasi onere fiscale.

#### **Articolo 6 - Sicurezza dei lavoratori**

1. Il soggetto erogatore è tenuto a porre in essere tutti gli accorgimenti necessari affinché siano scrupolosamente rispettate le disposizioni in tema di prevenzione antinfortunistica con particolare riferimento alle disposizioni di cui al d.lgs. 81/2008 e ss.mm. e ii., nonché le previsioni di cui al CCNL di riferimento.
2. Il soggetto erogatore dichiara di essere a conoscenza degli obblighi vigenti sulla prevenzione degli infortuni e sull'igiene del lavoro.
3. Il soggetto erogatore si impegna, altresì, ad adottare, nell'esecuzione del presente contratto, tutte le misure che secondo la particolarità del lavoro, l'esperienza e la tecnica, sono necessarie a tutelare l'integrità fisica e morale dei lavoratori utilizzati. Si impegna, inoltre, ad osservare tutte le norme vigenti di tutela dell'ambiente con particolare riferimento all'inquinamento delle acque e dell'aria ed allo smaltimento dei rifiuti urbani, speciali e tossici nocivi.

#### **Articolo 7 - Eventi modificativi, sospensione e risoluzione del contratto**

1. Fatte salve le responsabilità di natura civile, penale e amministrativa, nonché le sanzioni previste dalle disposizioni nazionali e regionali vigenti, la revoca dell'autorizzazione all'esercizio o dell'accreditamento determina l'automatica e contestuale risoluzione del contratto, fermo restando la necessità di assicurare la continuità assistenziale degli utenti. Parimenti, la sospensione dell'autorizzazione all'esercizio o dell'accreditamento determina l'automatica e contestuale sospensione dell'efficacia del contratto.
2. In ipotesi di inadempimenti concernenti gli elementi essenziali del contratto, l'ATS contesta per iscritto l'inadempimento, assegnando al soggetto erogatore un termine di 10 giorni per fornire le proprie giustificazioni. Trascorso inutilmente tale termine o in caso di non accoglimento delle giustificazioni presentate nei termini, l'ATS può applicare per la prima violazione una penale dello 0,50 % del budget, ferme le ulteriori eventuali sanzioni e conseguenze previste dalla vigente normativa. In caso di reiterate violazioni potrà essere applicata una penale in misura sino al 2% del budget.
3. In caso di inadempimenti gravi e reiterati concernenti gli elementi essenziali del contratto, purché contestati per iscritto con le modalità di cui al comma 2, il

contratto può essere sospeso dall'ATS da un minimo di tre ad un massimo di 12 mesi o direttamente risolto, ferma restando la necessità di assicurare agli utenti la continuità assistenziale.

4. In tutte le ipotesi di sospensione le prestazioni eventualmente rese non produrranno in ogni caso effetti obbligatori nei confronti di ATS.
5. Costituisce causa di risoluzione del contratto la condanna definitiva per uno dei reati di cui al Capo II, Titolo II del Codice penale a carico del legale rappresentante del soggetto erogatore, laddove il soggetto erogatore, a seguito della condanna, non provveda alla sollecita adozione di atti di completa e concreta dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata.
6. Nel caso in cui sussistano o emergano successivamente alla sottoscrizione del contratto le cause di divieto, decadenza o sospensione previste dalla normativa antimafia, il contratto si intende automaticamente risolto.

#### **Articolo 8 - Clausola di manleva**

1. Il soggetto erogatore assume ogni responsabilità per qualsiasi danno causato da propria omissione, negligenza o altra inadempienza nell'esecuzione delle prestazioni contratte e si obbliga ad esonerare il SSN da eventuali pretese risarcitorie di terzi nei confronti di questo avanzate a causa di fatti, omissioni o eventi derivanti dall'esecuzione del contratto, nel limite massimo di euro:
  - 1.000.000 per sinistro per soggetti erogatori ambulatoriali che non eseguono prestazioni erogabili solo in ambulatori protetti, ossia ambulatori situati nell'ambito di istituti di ricovero e cura ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, ivi compresi i laboratori di analisi;
  - 2.000.000 per sinistro per soggetti erogatori che non svolgono attività chirurgica, ortopedica, anestesiologicala e parto, nonché per le strutture ambulatoriali che eseguono prestazioni erogabili solo in ambulatori protetti, ossia ambulatori situati nell'ambito di istituti di ricovero e cura ai sensi del decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 12 gennaio 2017, o attività odontoiatrica;
  - 4.000.000 per sinistro per i soggetti erogatori che svolgono anche attività chirurgica, ortopedica, anestesiologicala e parto.

#### **Articolo 9 - Clausola di salvaguardia**

1. Con la sottoscrizione del contratto il soggetto erogatore accetta il contenuto e gli effetti dei provvedimenti di determinazione del sistema di finanziamento, dei controlli e delle sanzioni.
2. Le parti sono consapevoli che il presente contratto non può essere oggetto di condizioni o di riserve relative al sistema di finanziamento, dei controlli e delle sanzioni.

#### **Articolo 10 - Durata**

1. Il presente contratto ha validità biennale per quanto attiene agli aspetti giuridici e annuale coincidente con l'anno solare per quanto attiene gli aspetti economici. Lo stesso è prorogato fino alla stipula del nuovo contratto e i rapporti economici intercorrenti durante il periodo di proroga sono passibili di rettifica al momento della sottoscrizione del nuovo contratto e della scheda annuale di budget secondo le regole sopravvenute, fermo restando che l'importo economico massimo delle prestazioni da erogare in tale periodo non può superare i 5/12 del budget dell'anno

precedente, fatte salve ulteriori proroghe nella sottoscrizione del budget previste da DGW.

## **Articolo 11 - Trattamento dei dati personali**

1. Le parti si autorizzano reciprocamente al trattamento dei dati personali in relazione ad adempimenti connessi al rapporto contrattuale, nel rispetto dei principi generali di cui all' art. 5 del Reg. UE n. 679/2016 (Regolamento) applicabili al trattamento di dati personali, per ciascun trattamento di propria competenza, e delle disposizioni di cui al D. Lgs. n.196/2003, così come modificato dal D. Lgs. n.101/2018.
2. L'ATS e il soggetto erogatore, per le finalità proprie del presente contratto, agiscono entrambi in qualità di titolari del trattamento.
3. Le parti si impegnano a trattare i dati personali nello svolgimento delle attività definite dal presente contratto osservando le seguenti disposizioni e istruzioni:
  - a) utilizzare, anche per conto del proprio personale dipendente, i dati personali degli assistiti necessari all'instaurazione dei flussi informativi tra il soggetto erogatore e l'Agenzia ovvero Regione Lombardia, per le sole finalità imposte dal presente contratto e dalla disciplina in materia;
  - b) assumere, in proprio e anche per il fatto dei propri dipendenti e collaboratori, ogni responsabilità al riguardo, affinché ogni dato personale, informazione o documento di cui dovesse venire a conoscenza o in possesso non vengano, comunque, in alcun modo e in qualsiasi forma, comunicati o divulgati a Terzi, né vengano utilizzati per fini diversi da quelli di stretta attinenza alle attività oggetto del presente contratto;
  - c) osservare rigorosamente la massima riservatezza in ordine all'attività svolta e ai risultati conseguiti nonché in merito a ogni dato personale o informazione di cui dovesse venire a conoscenza;
  - d) assicurarsi di essere dotata di modelli appropriati per l'identificazione e la revisione delle modalità di trattamento dei dati e per tempestivamente segnalare violazioni di dati personali ai sensi dell'art. 33 e 34 del Regolamento UE;
  - e) rispettare le prescrizioni di tipo tecnico ed organizzativo in merito alle misure di sicurezza previste nell'art. 32 del Regolamento UE;
  - f) verificare che le misure di sicurezza adottate possano essere ritenute idonee a prevenire i rischi di distruzione o perdita dei dati, anche accidentale, nonché di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o, comunque, non conforme alle finalità della raccolta.
4. Il soggetto erogatore inoltre:
  - a) raccoglie il consenso al trattamento dei dati, laddove previsto dalla vigente normativa e accerta che il consenso al trattamento dei dati sia espresso mediante un atto positivo inequivocabile con il quale l'interessato manifesta l'intenzione libera, specifica, informata e inequivocabile di accettare il trattamento dei dati personali che lo riguardano, assicurandosi che il consenso sia applicabile a tutte le attività di trattamento svolte per la stessa o le stesse finalità; il consenso da parte dell'interessato deve essere prestato per tutte le finalità oggetto del presente contratto, anche per conto di ATS ;
  - b) prima di effettuare la raccolta dei dati relativamente a tutte le finalità oggetto del presente contratto, anche per conto di ATS, fornisce l'informativa agli interessati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE;

- c) si impegna ad ottemperare ai requisiti di cui al Regolamento UE, in particolare con riferimento alla nomina del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO - art. 37), all'adozione del Registro delle attività di trattamento (art. 30) e agli adempimenti in caso di notifica di violazioni dei dati personali all'Autorità di Controllo (art. 33).

## **Articolo 12 - Imposta di bollo**

L'imposta di bollo, se dovuta, è a carico del soggetto erogatore e viene assolta in modalità virtuale.

## **Articolo 13 - Norma di rinvio e adeguamento**

1. Per tutto quanto non previsto si fa rinvio alle disposizioni nazionali e regionali vigenti in materia, con particolare riferimento alle regole di negoziazione approvate dalla Giunta Regionale.
2. In caso di sopravvenienza di disposizioni legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali incidenti sul contenuto del presente contratto, lo stesso deve intendersi automaticamente modificato ed integrato.
3. In tali casi il soggetto erogatore ha facoltà, di recedere dal contratto, a mezzo di formale comunicazione da notificare all'ATS e alla Direzione regionale competente per materia, con congruo preavviso al fine di assicurare la continuità assistenziale degli utenti.
4. Il contratto si adegua altresì alle sopravvenute disposizioni imperative di carattere nazionale senza che maggiori oneri derivino per l'ATS dalla necessità del soggetto erogatore di osservare norme e prescrizioni entrate in vigore successivamente alla stipula. Anche in tal caso il soggetto erogatore può recedere dal contratto nei termini di cui al comma 3.
5. Le parti danno atto che, al fine di rispondere alle eventuali esigenze determinate da emergenze sanitarie, i servizi oggetto del presente contratto potranno essere assicurati attraverso forme alternative a quelle previste dalla specifica normativa di esercizio e accreditamento, sulla base delle apposite indicazioni nazionali e regionali emanate per rispondere alle eventuali sopravvenute esigenze dettate dall'evolversi del quadro epidemiologico

## **Articolo 14 - Foro competente**

1. Per le sole controversie derivanti dall'interpretazione del presente contratto è competente il Foro corrispondente alla sede legale dell'ATS.

Letto, confermato e sottoscritto.

**Il Direttore Generale**

**ATS di Brescia**

Dott. Claudio Vito Sileo

FIRMATO DIGITALMENTE

**Il Legale Rappresentante**

**Ente**

.....

FIRMATO DIGITALMENTE

## Dichiarazione di accettazione specifica delle clausole contrattuali

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341, comma 2 c.c. si approvano espressamente le seguenti clausole:**

**art. 4, comma 2**

**art. 8 Clausola di manleva**

**art. 9 Clausola di salvaguardia**

Letto, confermato e sottoscritto

**Il Legale Rappresentante**

**Ente**

.....

FIRMATO DIGITALMENTE

**SCHEDA DI BUDGET ANNO 2025 -STRUTTURE PUBBLICHE**

<b>Denominazione Gestore</b>	
<b>Codice Regionale</b>	

Tipologia di Attività	Importo Budget 2025	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Ricovero e cura		Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 per le attività di ricovero e cura, adeguato sulla base della proposta ASST e ATS e successiva validazione da parte di DG Welfare.	Lombardi fuori Regione e stranieri (inclusi STP9)	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del budget di struttura.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Sub acuti		Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2024.	Lombardi fuori Regione e stranieri (inclusi STP9)	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del budget di struttura.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (Quota 97%)		Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 per le attività di specialistica ambulatoriale, adeguato sulla base della proposta ASST e ATS e successiva validazione da parte di DG Welfare.	Lombardi fuori Regione e stranieri (inclusi STP9)	Riconoscimento pieno della produzione fino al raggiungimento del valore del 97%; tra il 97% e il 103% sarà applicato alle valorizzazioni prodotte un abbattimento del 30% e tra il 103% e il 106% del 60%. Rimangono escluse le prestazioni PNGLA che non subiranno regressioni. Oltre la quota 106% non viene garantita la remunerazione delle prestazioni, fatta eccezione per le prestazioni PNGLA (set prestazioni individuato da DGW) che non subiranno abbattimenti fino al 110%. Le prestazioni di laboratorio verranno abbattute del 70% tra il 97% e il 106%, successivamente al 106% non saranno riconosciute.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Psichiatria (solo per ASST ed IRCCS pubblici)		Importo pari al contratto 2024 tenendo conto di eventuali modifiche e integrazioni con impatto sul 2025.	Lombardi	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del tetto complessivo di sistema.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con periodo di erogazione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	Sono escluse le prestazioni relative ai Programmi innovativi in Salute Mentale, oggetto di specifico contratto separato.
NPJA (solo per ASST ed IRCCS pubblici)		Importo pari al contratto 2024 tenendo conto di eventuali modifiche e integrazioni con impatto sul 2025. (DGR n. XII/1827/2024 - DGR n. XII/2966/2024 - Decreto 13788/2024) contributi relativi ai nuclei funzionali DSA e nuovi posti per Centri Diurno	Lombardi	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del tetto complessivo di sistema.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	Sono escluse le prestazioni relative ai Progetti di NPJA, oggetto di specifico contratto separato.

Tipologia di Attività	Importo Budget 2025	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Nuove reti sanitarie		Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024, al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2024	Lombardi fuori Regione e stranieri (inclusi STP9)	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del tetto complessivo di sistema.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale. Quota del 3% destinata alla remunerazione alle attività connesse alla presa in carico del paziente cronico		Importo riproporzionato sulla base del nuovo valore di attività di specialistica ambulatoriale, adeguato sulla base della proposta ASST e ATS e successiva validazione da parte di DG Welfare	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)		Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025	L'importo è un di cui della voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (Quota 97%)"
Attività di specialistica Ambulatoriale e diagnostica strumentale - quota relativa alle attività di screening programmato da ATS		Definito in sede di programmazione territoriale i cui volumi sono definiti nella specifica scheda.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)			
Programma di screening HCV		Importo non definito a priori e valorizzato in base a quanto erogato e rendicontato secondo le linee guida screening HCV per le strutture pubbliche e private aderenti.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)	Riconoscimento fino al raggiungimento del valore massimo regionale stanziato per tale attività.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025	L'importo è aggiuntivo alla voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (Quota 97%)"
Sindromi respiratorie e altri screening sperimentali		Importo non definito a priori e valorizzato in base a quanto erogato secondo le linee guida regionali dalle strutture coinvolte	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi) e Fuori Regione	Riconoscimento fino al raggiungimento del valore massimo regionale stanziato per tale attività.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate secondo le tempistiche previste	L'importo è aggiuntivo alla voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (Quota 97%)"

Letto, confermato e sottoscritto

**Il Direttore Generale**  
**ATS di Brescia**  
 Dott. Claudio Vito Sileo  
 FIRMATO DIGITALMENTE

**Il Direttore Generale**  
**Ente**  
 Dott.  
 FIRMATO DIGITALMENTE

**SCHEDA DI BUDGET ANNO 2025 - STRUTTURE PRIVATE**

<b>Denominazione Gestore</b>	
<b>Codice Regionale</b>	

<b>Tipologia di Attività</b>	<b>Importo budget 2025</b>	<b>Modalità di determinazione</b>	<b>Erogazione a favore di</b>	<b>Finanziamento</b>	<b>Ambito temporale prestazioni</b>	<b>Note</b>
Ricovero e cura cittadini lombardi		L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 per le prestazioni erogate a favore dei cittadini lombardi, al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2024	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai lombardi)	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del budget di struttura.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Ricovero e cura cittadini fuori Regione		L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 per le prestazioni erogate a favore dei cittadini fuori Regione, al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2024	Fuori Regione	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del budget di struttura.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Ricovero e cura cittadini lombardi (incremento vincolato)		Incremento non storicizzabile disposto ai sensi della DGR 3720/2024 e s.m.i.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai lombardi)	L'incremento sarà riconosciuto solo per l'eventuale quota non finanziata oltre il 100% del budget lombardi e secondo le condizioni definite con l'ATS di riferimento in base alle criticità locali.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Ricovero e cura - bassa complessità		L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 per le prestazioni bassa complessità.	Fuori Regione	Nel caso di superamento del tetto di struttura è previsto un abbattimento dell'esubero di produzione rilevato per ciascuna Struttura rispetto al tetto per bassa complessità definito per l'anno in corso.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	L'importo è un di cui della voce "Ricovero e cura cittadini Fuori Regione". Non si applica agli IRCCS (la cui produzione viene considerata parificata all'alta complessità).
Ricovero e cura Quota del 7% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici		L'importo è pari al 7% della voce Ricoveri e cura - cittadini lombardi.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai lombardi)	La quota sarà assegnata in base al grado di raggiungimento degli obiettivi declinati nel sub- allegato alla presente scheda.		L'importo è un di cui della voce "Ricovero e cura - cittadini lombardi".

Tipologia di Attività	Importo budget 2025	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Ricovero e cura Incremento Breast Unit 1%		L'incremento è disposto a sensi della DGR 3720/2024 e s.m.i.		La quota potrà essere riconosciuta a consuntivo solamente in caso di rispetto degli indicatori contenute nella DGR n. XII/3458/2024 e a fronte di una produzione effettiva non altrimenti finanziata nel budget ordinario	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Ricovero e cura Incremento Pancreas Unit 1%		L'incremento è disposto a sensi della DGR 3720/2024 e s.m.i.		La quota potrà essere riconosciuta a consuntivo solamente in caso di rispetto dei requisiti contenuti nelle DGR n. 6241/2022 e DGR n. XII/1802/2024 a fronte di una produzione effettiva non altrimenti finanziata nel budget ordinario	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Sub acuti		Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi) e Fuori Regione	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del budget di struttura.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Nuove reti sanitarie		Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024.	Lombardi, Stranieri, Fuori Regione	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del tetto complessivo di sistema.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Tipologia di Attività	Importo budget 2025	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini lombardi - (Quota 97%)		L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 per cittadini lombardi al netto di eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel 2024.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)	Riconoscimento pieno della produzione fino al raggiungimento del valore del 97%, tra il 97% e il 103% sarà applicato alle valorizzazioni prodotte un abbattimento del 30% e tra il 103% e il 106% del 60%. L'impegno a erogare prestazioni a carico del Servizio Sanitario vale fino a questa quota. Oltre la quota 106% non viene garantita la remunerazione delle prestazioni. Le prestazioni PNGLA (set prestazioni individuato da DGW) saranno riconosciute fino al 110% senza l'applicazione di regressioni tariffarie. Le prestazioni di laboratorio verranno abbattute del 70% tra il 97% e il 106%, successivamente al 106% non saranno riconosciute.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	Il valore ricomprende anche la quota della presa in carico.

Tipologia di Attività	Importo budget 2025	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale e di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini fuori regione - (Quota 97%)		L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2024 per cittadini fuori regione al netto di eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel 2024	Fuori Regione	Riconoscimento pieno della produzione fino al raggiungimento del valore del 97%; tra il 97% e il 103% sarà applicato alle valorizzazioni prodotte un abbattimento del 30% e tra il 103% e il 106% del 60%. L'impegno a erogare prestazioni a carico del Servizio Sanitario vale fino a questa quota. Oltre la quota 106% non viene garantita la remunerazione delle prestazioni. Le prestazioni di laboratorio verranno abbattute del 70% tra il 97% e il 106%, successivamente al 106% non saranno riconosciute.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale e di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini lombardi (incremento vincolato)		Incremento non storicizzabile disposto ai sensi della DGR 3720/2024	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)	L'incremento sarà riconosciuto solo per l'eventuale quota non finanziata del budget lombardi e secondo le condizioni definite con l'ATS di riferimento in base alle criticità locali	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025	Il valore è inteso come extrabudget (valore assoluto)
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale. Quota del 3% destinata alla remunerazione alle attività connesse alla presa in carico del paziente cronico		Importo riproporzionato rispetto a quanto previsto per la presa in carico nel contratto 2024.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)		Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025	L'importo è un di cui della voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (Quota 97%) - cittadini lombardi Sono escluse le medicine sportive e la quota laboratorio
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale. Quota del 10% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici		Importo pari al 10% del tetto per cittadini lombardi per prestazioni ambulatoriali 2025.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)	La quota sarà assegnata in base al grado di raggiungimento degli obiettivi declinati nel sub- allegato alla presente scheda		L'importo è un di cui della voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini lombardi". (Quota 97%)

Tipologia di Attività	Importo budget 2025	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprese delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini lombardi" programmate da ATS		Definito in sede di programmazione territoriale i cui volumi sono definiti nella specifica scheda.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)	In caso di mancato utilizzo del budget screening ATS potrà valutare di non assegnare le risorse residue non consumate.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025	L'importo è un di cui della voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprese delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini lombardi" (Quota 97%)".
Programma screening HCV di		Importo non definito a priori e valorizzato in base a quanto erogato e rendicontato secondo le linee guida screening HCV per le strutture pubbliche e private aderenti.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)	Riconoscimento fino al raggiungimento del valore massimo regionale stanziato per tale attività.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	L'importo è aggiuntivo alla voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprese delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (Quota 97%)".
Sindromi respiratorie e altri screening sperimentali		Importo non definito a priori e valorizzato in base a quanto erogato secondo le linee guida regionali dalle strutture coinvolte.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi) e Fuori Regione	Riconoscimento fino al raggiungimento del valore massimo regionale stanziato per tale attività.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate secondo le tempistiche previste.	L'importo è aggiuntivo alla voce "Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale, comprese delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (Quota 97%)".
Ambulatoriale Incremento Breast Unit 1%		L'incremento è disposto a sensi della DGR 3720/2024 e s.m.i.		La quota potrà essere riconosciuta a consuntivo solamente in caso di rispetto degli indicatori contenuti nella DGR XII/3458 del 25.11.2024, e a fronte di una produzione effettiva non altrimenti finanziata nel budget ordinario	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2025, fino al 31.12.2025.	

Letto, confermato e sottoscritto.

**Il Direttore Generale  
ATS di Brescia**  
Dott. Claudio Vito Sileo  
FIRMATO DIGITALMENTE

**Il Legale Rappresentante  
Ente**  
Dott.  
FIRMATO DIGITALMENTE

# **ALLEGATO NEGOZIAZIONE ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE**

## **(solo per Enti pubblici)**

Per l'anno 2025/2026

La legge regionale 22/2021 conferma il ruolo di governance della sorveglianza delle malattie infettive in capo alle ATS e di erogazione e rendicontazione delle prestazioni effettuate sino alla diagnosi, in capo agli Erogatori. L'attività di sorveglianza delle malattie infettive rientra nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e la struttura erogatrice si impegna a garantire il percorso diagnostico come da indicazioni fornite da ATS e di seguito riportate.

### **REQUISITI GENERALI PER GLI EROGATORI**

Possono erogare attività tutte le strutture pubbliche accreditate a contratto dell'area di ATS che già ricomprendono le prestazioni (o analoghe, es tampone) nella propria erogazione e per le quali è presente personale formato sia sulla prestazione sia in merito al sistema di sorveglianza delle malattie infettive (SMI).

### **PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE**

Sono incluse tutte le prestazioni utili alla gestione del contact tracing e alla diagnosi di malattie infettive nei contatti di un caso di malattia infettiva per come indicato da ATS, a titolo non esaustivo si elencano: tamponi per aviaria, Mantoux tubercolosi, test per diagnosi virale/batterica esecuzione rapida, Quantiferon tubercolosi, Visite dermatologiche (scabbia, esantemi), Radiografie (Tubercolosi), Visite pneumologiche, coprocultura, Sierologie, esami laboratoristici.

Nelle more dell'implementazione della possibilità di trasmissione a SMI gli esiti saranno trasmessi alla ATS che ha indicato il caso.

L'Erogatore si impegna a rendicontare le prestazioni nel tracciato record del flusso ambulatoriale, con utilizzo del codice identificativo Q nel campo "Tipo prestazione", posizione ticket 90, Esenzione P01 e comunque secondo le regole dettate dalla Direzione Generale Welfare. E' in capo all'Erogatore l'assolvimento del debito informativo nei confronti della ATS attraverso la restituzione e registrazione degli esiti delle prestazioni e la corretta compilazione di SMI

Le prestazioni sono finanziate con quota parte del budget per le attività di specialistica ambulatoriale e valorizzate secondo le tariffe previste dal flusso ambulatoriale.

### **ORGANIZZAZIONE PROFILASSI VACCINALE**

La ASST si impegna a garantire profilassi vaccinale dei contatti di caso per come indicato dalle ATS garantendo la possibilità di profilassi.

Le vaccinazioni devono essere sempre registrate nel sistema informativo vaccinale regionale.

### **MODALITÀ DI SUPPORTO PER NECESSITÀ DI PROFILASSI O TESTING**

La ASST si impegna a garantire attività di testing o profilassi farmacologica a supporto di ATS in caso di cluster di importanti dimensioni (ad es. oltre 200 persone) e/o necessità di testing continuativi nel tempo e/o accordi locali specifici

Referente per le attività per le ASST è Direttore del Dipartimento Funzionale di Prevenzione.

## **Scheda "Screening Oncologici" (Enti pubblici e privati)**

### **SCREENING**

Le attività da garantire nell'ambito degli screening organizzati da ATS sono definite tenuto conto della programmazione territoriale.

L'Ente è tenuto, tramite i propri presidi e nel rispetto dei requisiti previsti per ciascun programma di screening, a garantire i seguenti volumi minimi di prestazioni di primo e secondo livello:

- screening mammella: n. xxxxxx
- screening colon retto: n. xxxxxx
- screening cervice uterina: n. xxxxxx

Le prestazioni di I e II livello, così come definite dalla D.G.W. e coordinate localmente dalle ATS, sono finanziate con quota parte del budget per le attività di specialistica ambulatoriale e non sono soggette a regressione tariffaria.

La D.G.R. n. XII/3720/2024 stabilisce inoltre che, anche per l'anno 2025, tutte le prestazioni eccedenti il tetto prefissato dalle ATS saranno remunerate a costo pieno, in continuità con le modalità adottate nel 2024 e senza alcuna riduzione.

Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale

Quota del 3% destinata alla remunerazione alle attività commesse alla presa in carico (PIC) del paziente cronico

QUOTA OBIETTIVO	OBIETTIVO	AZIONE	INDICATORE	TARGET e METODO DI CALCOLO	ENTITÀ
3%	Presa in carico del paziente	<p>L'Ente si impegna, se richiesto, a rendere disponibili per i Gestori MMG agende per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale a favore di soggetti inseriti in un percorso di presa in carico e che consentano il rispetto della tempistica prevista nel PAL.</p> <p>Nel caso dovrà essere previsto anche un formale accordo con il gestore MMG richiedente</p>	<p>Presentazione di protocolli della gestione della PIC; Verifica segnalazioni URP</p>	<p>Presentazione dei protocolli della gestione PIC entro 31/12/2025</p>	<p>ASST degli Spedali Civili di Brescia ASST della Franchiacorta Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.a. SB Provincia Lombardo-Veneta Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiedei - ETS Gemini 2 S.r.l. Afidea Lombardia S.r.l. Bianalisi S.p.A. Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l. Raphael - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus</p>

Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale

Quota del 10% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici (solo Enti privati)

AREA	OBIETTIVO	INDICATORE	TARGET E METODO DI CALCOLO	PISO	ENTI
INCREMENTO/MANTENIMENTO DEI VOLUMI RISPETTO 2023/2024 DELLE PRESTAZIONI PINGLA	Incremento/mantenimento delle prestazioni PINGLA rispetto al periodo GEN-DIC 2023/2024	N. prestazioni erogate / N. prestazioni target	<p>Se [INDICATORE] &gt;= 95%: obiettivo raggiunto al 100%;                      Se [INDICATORE] &lt; 95%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata;                      Il grado di raggiungimento complessivo dell'obiettivo annuale sarà proporzionale ai volumi attesi per i singoli raggruppamenti (vedi allegato 1 e 1/NSG)                      Conoscenza al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri:                      - dei singoli raggruppamenti (vedi allegato 1 e 1/NSG) vengono riconosciuti nell'obiettivo solo quelli con un volume atteso &gt;= 10                      - le prestazioni saranno identificate mediante i codici SSS al fine di poter confrontare le singole prestazioni a seguito dell'introduzione del Nuovo Nomenclatore Tariffario                      - Record a carico SSR: sono riconosciute solamente le prestazioni erogate a carico del SSR (indicatore di prescrizione finanziabile "V")                      - Le prestazioni vengono estratte in base alla data di fine erogazione                      - Tipo di prestazione: O (ordinarie) e Z (controlli)                      - Esclude le prestazioni di PS e di medicina dello sport (disciplina 15 - medicina dello sport)                      - Cittadini lombardi (Residenza 321.....329 + 777 - Compione d'Italia e 888 - Senza fissa dimora)                      - Ai fini della definizione del target, non sono state considerate le prestazioni erogate e finanziate nel 2023/2024, prodotte in seguito ad un incremento di budget non storicizzato                      - Sei volumi per raggruppamenti di prestazioni (vedi allegato 1 e 1/NSG) superiori il target annuale fissato, i volumi dei raggruppamenti eccedenti non potranno compensare i volumi di altre prestazioni                      Volumi attesi anno 2025 (budget per raggruppamenti di prestazioni)                      se confronto erogato 2024 &gt;&gt; 2023: erogato 2024: +3% erogato del 2024 fino a un massimo del raggiungimento dell'erogato 2023                      se confronto erogato 2024 &lt; 2023: erogato 2023: +3% erogato del 2024                      Volumi attesi anno 2026 (budget per raggruppamenti di prestazioni)                      se confronto erogato 2024 &gt;&gt; 2023: +2% erogato 2024                      se confronto erogato 2024 &lt; 2023: +7% erogato del 2024                      se confronto erogato 2024 &lt; 2023: +10% erogato del 2024                      Obiettivo a valenza biennale - Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE</p>	35/40/50%	Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.a. - SB Provincia Lombardo-Veneta Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico - IRCCS Gemina2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Baralis S.p.A. State Centro Oncologico di Brescia S.r.l. Appalati - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus
INCREMENTO/MANTENIMENTO DEI VOLUMI RISPETTO 2023/2024 DELLE PRESTAZIONI DI COLONSCOPIA	Incremento/mantenimento delle prestazioni di colonoscopia con riferimento al periodo GEN-DIC 2023/2024	N. prestazioni erogate / N. prestazioni target	<p>Se [INDICATORE] &gt;= 100%: obiettivo raggiunto al 100%;                      Se [INDICATORE] &lt; 100%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata;                      Conoscenza al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri:                      - Codice prestazione: 45.25, 45.23, 45.23.3 e 45.23.4 (Vengono monitorate le prestazioni attraverso i 4 codici SSS 584523 - 584523.3 - 584523.4) (solo se tot. anno atteso &gt;= 10)                      - Le prestazioni vengono estratte in base alla data di fine erogazione                      - Record a carico SSR: sono riconosciute solamente le prestazioni erogate a carico del SSR (indicatore di prescrizione finanziabile "V")                      - Tipo di prestazione: O (ordinarie) e Z (controlli)                      - Esclude le prestazioni di PS e di medicina dello sport (disciplina 15 - medicina dello sport)                      - Cittadini lombardi (Residenza 321.....329 + 777 - Compione d'Italia e 888 - Senza fissa dimora)                      - Ai fini della definizione del target, non sono state considerate le prestazioni erogate e finanziate nel 2023/2024, prodotte in seguito ad un incremento di budget non storicizzato                      Volumi attesi:                      se confronto erogato 2024 &gt;&gt; 2023: erogato 2024                      se confronto erogato 2024 &gt;&gt; 50% erogato 2023: +3% erogato del 2024 fino a un massimo del raggiungimento dell'erogato 2023                      se confronto erogato 2024 &lt; 2023: +5% erogato del 2024                      Periodo di riferimento GENNAIO-DICEMBRE 2025</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Provincia Lombardo-Veneta Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Gemina2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Baralis S.p.A. State Centro Oncologico di Brescia S.r.l. Appalati - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus
MANTENIMENTO DEI VOLUMI DELLE VISITE DI CONTROLLO RISPETTO AL 2024	Mantenimento del quantitativo di visite di controllo rispetto a quelle effettuate nel 2024	N. visite di controllo 2025 / N. visite di controllo 2024	<p>Se [INDICATORE] &gt;= 98%: obiettivo raggiunto al 100%;                      Se [INDICATORE] &gt;= 90%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata;                      Se [INDICATORE] &lt; 90%: obiettivo non raggiunto;                      Conoscenza al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri:                      - Vengono monitorate le prestazioni di controllo attraverso i codici SSS (vedi allegato 2)                      - Record a carico SSR: escluse "regime erogazione";                      - Prestazione effettuata in solvenza; 5 - Prestazione effettuata in regime libero professionale; 6 - Prestazione effettuata con oneri a carico di assicurazioni e selezionatore nel campo "indicatore di prescrizione finanziabile" "valore "0"                      - Tipo di prestazione: Z (controlli)                      - Esclude le prestazioni di PS e di medicina dello sport (disciplina 15 - medicina dello sport)                      - Cittadini lombardi (Residenza 321.....329 + 777 - Compione d'Italia e 888 - Senza fissa dimora)                      - Ai fini della definizione del target, non sono state considerate le prestazioni erogate e finanziate nel 2023/2024, prodotte in seguito ad un incremento di budget non storicizzato                      Periodo di riferimento GENNAIO-DICEMBRE 2025</p>	10%	Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Provincia Lombardo-Veneta Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Gemina2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Baralis S.p.A. State Centro Oncologico di Brescia S.r.l. Appalati - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus
MANTENIMENTO DEL CASE MIX 2024 RISPETTO AL 2024	Mantenimento del case mix riscontrato nel 2024	Importo lordo attività lab / Importo lordo attività totale AMB	<p>Se [INDICATORE 2025] &lt;= [INDICATORE 2024]: obiettivo raggiunto al 100%;                      Se 1 &lt; [INDICATORE 2025] / [INDICATORE 2024] &lt;= 1.1: obiettivo valutato con gradualità attraverso la seguente formula:                      ((1.1 - [INDICATORE 2025]) / [INDICATORE 2024]) * 1.000                      Se [INDICATORE 2025] / [INDICATORE 2024] &gt; 1.1: obiettivo non raggiunto                      Conoscenza al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri:                      - Record a carico SSR: sono riconosciute solamente le prestazioni erogate a carico del SSR (indicatore di prescrizione finanziabile "V")                      - Cittadini lombardi (Residenza 321.....329 + 777 - Compione d'Italia e 888 - Senza fissa dimora)                      - Esclude le prestazioni di PS e prestazioni di laboratorio con provenienza 5                      Periodo di riferimento GENNAIO-DICEMBRE 2025</p>		Fondazione Poliambulanza Istituto Ospedaliero Bresciani S.p.A. Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.a. - SB Villa Gemma S. Camillo

<p><b>TEMPI DI ATTESA</b></p> <p>Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni PNGA in classe di priorità B - D - P</p>	<p>N. prestazioni entro 72 ore / N. prestazioni * 100</p>	<p>Se (INDICATORE) &gt;= 90% : obiettivo raggiunto al 100%;          Se (INDICATORE) &gt;= 85% : obiettivo raggiunto al 90%;          Se (INDICATORE) &gt;= 80% : obiettivo raggiunto al 80%;          Se (INDICATORE) &gt;= 75% : obiettivo raggiunto al 70%;          Se (INDICATORE) &lt; 70% : obiettivo non raggiunto</p> <p>Conoscenza al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri:          - Record a carico SSR: sono ricomprese solamente le prestazioni erogate a carico del SSR (indicatore di prescrizione finanziabile "P")          - Tipo di prestazione O (ordinarie)          - Escluse le prestazioni di PS e di medicina dello sport (disciplina 15 - medicina dello sport)          - Classe di priorità B, D, P          - Cittadini lombardi (Residenza 321.....329 + 777 - Compilazione d'Italia e B88 - Senza fissa dimora)</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	<p>Fondazione Poliambulanza          Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.          Istituto delle Figlie di San Camillo          Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A.          Teresa Campiani          Fondazione Don Carlo Gnocchi - Ohlus          Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.A. SB          Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS          Gemino2 S.r.l.          Affilia Lombardia S.r.l.          Baralis S.p.A.          Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l.          Appalati - Società Cooperativa Sociale - Ohlus          Fondazione Serena Ohlus</p>	<p>quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)</p>	<p>Fondazione Poliambulanza          Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.          Istituto delle Figlie di San Camillo          Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A.          Teresa Campiani          Fondazione Don Carlo Gnocchi - Ohlus          Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.A. SB          Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS          Gemino2 S.r.l.          Affilia Lombardia S.r.l.          Baralis S.p.A.          Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l.          Appalati - Società Cooperativa Sociale - Ohlus          Fondazione Serena Ohlus</p>
<p><b>PRENOTABILITA' DELLE AGENDE TRAMITE LA RPP</b></p> <p>Rispetto del tempo di attesa per le prestazioni PNGA in classe di priorità B - D - P</p>	<p>N. prestazioni entro codice agenda compilato / Numero record totali</p>	<p>Se (INDICATORE 2023) &gt;= 90% : obiettivo raggiunto al 100%;          Se (INDICATORE 2023) &lt; 90% : Se (INDICATORE 2024) : obiettivo raggiunto al 90%;          Se (INDICATORE 2023) &lt; 80% : Se (INDICATORE 2024) : obiettivo non raggiunto</p> <p>Conoscenza al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri:          - Record a carico SSR : sono ricomprese solamente le prestazioni erogate a carico del SSR (indicatore di prescrizione finanziabile "P")          - Tipo di prestazione O (ordinarie)          - Escluse le prestazioni di PS e di medicina dello sport (disciplina 15 - medicina dello sport)          - Classe di priorità B, D, P          - Cittadini lombardi (Residenza 321.....329 + 777 - Compilazione d'Italia e B88 - Senza fissa dimora)</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	<p>Fondazione Poliambulanza          Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.          Istituto delle Figlie di San Camillo          Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A.          Teresa Campiani          Fondazione Don Carlo Gnocchi - Ohlus          Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.A. SB          Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS          Gemino2 S.r.l.          Affilia Lombardia S.r.l.          Baralis S.p.A.          Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l.          Appalati - Società Cooperativa Sociale - Ohlus          Fondazione Serena Ohlus</p>	<p>quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)</p>	<p>Fondazione Poliambulanza          Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.          Istituto delle Figlie di San Camillo          Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A.          Teresa Campiani          Fondazione Don Carlo Gnocchi - Ohlus          Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.A. SB          Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS          Gemino2 S.r.l.          Affilia Lombardia S.r.l.          Baralis S.p.A.          Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l.          Appalati - Società Cooperativa Sociale - Ohlus          Fondazione Serena Ohlus</p>
<p><b>SIS - RICETTA DEM</b></p> <p>Gamma della percentuale di prescrizioni DEM in stato di blocco / N. prescrizioni recontamate in 28 san * 100</p>	<p>N. prescrizioni DEM in stato di blocco / N. prescrizioni recontamate in 28 san * 100</p>	<p>Se (INDICATORE) &gt;= 98% : obiettivo raggiunto al 100%;          Se (INDICATORE) compresa tra 70% e 98% : verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata;          Se (INDICATORE) &lt; 70% : obiettivo non raggiunto</p> <p>Fonte dati: Reportistica ARIA</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	<p>Fondazione Poliambulanza          Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.          Istituto delle Figlie di San Camillo          Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A.          Teresa Campiani          Fondazione Don Carlo Gnocchi - Ohlus          Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.A. SB          Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS          Gemino2 S.r.l.          Affilia Lombardia S.r.l.          Baralis S.p.A.          Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l.          Appalati - Società Cooperativa Sociale - Ohlus          Fondazione Serena Ohlus</p>	<p>quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)</p>	<p>Fondazione Poliambulanza          Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.          Istituto delle Figlie di San Camillo          Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A.          Teresa Campiani          Fondazione Don Carlo Gnocchi - Ohlus          Istituto Clinico Scientifico Maugeri S.p.A. SB          Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS          Gemino2 S.r.l.          Affilia Lombardia S.r.l.          Baralis S.p.A.          Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l.          Appalati - Società Cooperativa Sociale - Ohlus          Fondazione Serena Ohlus</p>

<p>SSIS - RICETTA DEM</p>	<p>Garanzia della percentuale di prescrizioni DEM in stato erogato pari almeno all'80% delle prescrizioni rendicontate in 28 SAN</p>	<p>N. prescrizioni DEM / N. stato erogato / N. prescrizioni rendicontate in 28 san *100</p>	<p>Se (INDICATORE1) &gt;= 80%; obiettivo raggiunto al 100%; Se (INDICATORE1) &lt; 80%; si riconoscerà una quota pari alla percentuale registrata; Se (INDICATORE1) &lt; 50%; obiettivo non raggiunto</p> <p>Fonte dati: Repertorio ARIA Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituto Clinico Scientifico Mauderi S.p.a. SB Pronica Lombardo Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Gemin2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Bianchi S.p.A. Static Centro Chirotenapeutico di Brescia S.r.l. Istituto Centro Dermatologico Maggiori S.p.a. SB Raphaël - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus Synlab Italia S.r.l.</p>
<p>SSIS - RICETTA DEM</p>	<p>Prescrizione dematerializzata</p>	<p>N. prescrizioni DEM / N. prescrizioni totali * 100</p>	<p>Se (INDICATORE1) &gt;= 95%; obiettivo raggiunto al 100%; Se (INDICATORE1) &lt; 95%; verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata; Fonte dati: Regione Lombardia Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituto Clinico Dermatologico Maggiori S.p.a. SB Pronica Lombardo Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Gemin2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Bianchi S.p.A. Static Centro Chirotenapeutico di Brescia S.r.l. Istituto Centro Dermatologico Maggiori S.p.a. SB Raphaël - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus</p>
<p>SSIS - TEMPERATURA PUBBLICAZIONE REFERTI</p>	<p>Publicazione secondo le tempistiche regionali della compilazione del 95% di tutti i referti pubblicati (tutti gli ambiti applicativi)</p>	<p>N. totale di referti pubblicati secondo le tempistiche regionali / N. totale di referti pubblicati applicativi *100</p>	<p>Se (INDICATORE) &gt;= 95%; obiettivo raggiunto al 100%; Se (INDICATORE) &lt; 70%; obiettivo non raggiunto</p> <p>Il razione verrà applicata ad ogni singolo ambito erogato. Il raggiungimento complessivo dell'obiettivo corrisponderà alla media dei risultati conseguiti alle valutazioni effettuate per singolo ambito.</p> <p>In caso di più strutture afferenti ad un unico ente, i referti "pubblicati entro le tempistiche regionali" e il totale dei "referti pubblicati" verranno sommati</p> <p>Fonte dati: Repertorio ARIA Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituto Clinico Dermatologico Maggiori S.p.a. SB Pronica Lombardo Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Gemin2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Bianchi S.p.A. Static Centro Chirotenapeutico di Brescia S.r.l. Istituto Centro Dermatologico Maggiori S.p.a. SB Raphaël - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus Synlab Italia S.r.l.</p>
<p>CORRETTA RENDICONTAZIONE PULSI</p>	<p>Garantire la tempestività di rendicontazione</p>	<p>N. record nel rispetto dei temp / N. record rendicontati totali</p>	<p>Se (INDICATORE) &gt;= 98%; obiettivo raggiunto al 100%; Se (INDICATORE) &lt; 98%; verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata</p> <p>Sono conteggiati come ritardi i record relativi a prestazioni di specialista ambulatoriale non rendicontati entro il mese successivo a quello di erogazione (data fine erogazione se presente, altrimenti data erogazione).</p> <p>Fonte dati: 28/SAN Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituto Clinico Scientifico Mauderi S.p.a. SB Pronica Lombardo Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Gemin2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Bianchi S.p.A. Static Centro Chirotenapeutico di Brescia S.r.l. Istituto Centro Dermatologico Maggiori S.p.a. SB Raphaël - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus Synlab Italia S.r.l.</p>
<p>SCREENING MAMMOGRAFICO</p>	<p>Indicatori qualità e tempistiche</p>	<p>Entrambi gli indicatori</p>	<p>L'Ente si impegna a garantire gli indicatori di qualità e a rispettare le tempistiche indicate nei provvedimenti regionali e misurati dal Centro screening di ATS, mettendo a disposizione di ATS gli dati anche per le prestazioni di livello che potranno essere richieste.</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituto Clinico Scientifico Mauderi S.p.a. SB Pronica Lombardo Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Gemin2 S.r.l. Affilia Lombardia S.r.l. Bianchi S.p.A. Static Centro Chirotenapeutico di Brescia S.r.l. Istituto Centro Dermatologico Maggiori S.p.a. SB Raphaël - Società Cooperativa Sociale - Onlus C.M.P.I. - Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l. Fondazione Serena Onlus Synlab Italia S.r.l.</p>
<p>SCREENING COLON RETTO</p>	<p>Indicatori qualità e tempistiche</p>	<p>Entrambi gli indicatori</p>	<p>L'Ente si impegna a garantire gli indicatori di qualità e a rispettare le tempistiche indicate nei provvedimenti regionali e misurati dal Centro screening di ATS, mettendo a disposizione di ATS gli dati anche per le prestazioni di livello che potranno essere richieste.</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.</p>

Ricovero e cura

Quota del 7% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici (solo Ent privati)

AREA	OBBIETTIVO	INDICATORE	TARGET e METODO DI CALCOLO	PIESO	ENTI
NSG	Governo erogazione del LEA - Indicatore HOZ	Quota di interventi per tumore maligno della mammella in regime ordinario o day hospital eseguiti in reparti con volume di attività >10 interventi annui (con LEA, talora con interventi annui)	<p>Numero di interventi chirurgici per tumore maligno della mammella in regime ordinario o day hospital eseguiti in reparti con volume di attività &gt;10 interventi annui</p> <p>Denominatore: Numero di interventi chirurgici per tumore maligno della mammella in regime ordinario o day hospital</p> <p>Nett (almeno non vengono considerati i reparti con volume di attività &lt;10 interventi annui)</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt;= 90%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt; 90%: Se (INDICATORE 2023) &lt;= (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 50%; Se (INDICATORE 2023) &lt; (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
NSG	Governo erogazione del LEA - Indicatore HOZ	Proporzione di nuovo intervento di resezione intestinale con resezione di almeno 120 cm di tratto conservativo per tumore maligno della mammella	<p>Numero di ricoveri con nuovo intervento di resezione avvenuti entro 120 giorni da un intervento chirurgico per tumore maligno della mammella</p> <p>Denominatore: Numero di ricoveri con interventi di resezione per tumore maligno della mammella</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt;= 5%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt; 5%: Se (INDICATORE 2023) &lt;= (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 90%; Se (INDICATORE 2023) &gt; (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
NSG	Governo erogazione del LEA - Indicatore HOZ	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (Allegato B Punto per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza in regime ordinario	<p>Numero di ricoveri ordinari per DRG ad alto rischio di inappropriatezza in regime di degenza ordinaria</p> <p>Denominatore: N. di ricoveri ordinari per DRG non a rischio di inappropriatezza</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt;= 0,15%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt; 0,15%: Se (INDICATORE 2023) &lt;= (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 90%; Se (INDICATORE 2023) &gt; (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS
NSG	Governo erogazione del LEA - Indicatore HOZ	Proporzione di ricoveri in regime di degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	<p>Numero di ricoveri con interventi di colecistectomia laparoscopica e degenza post operatoria entro 3 giorni</p> <p>Denominatore: Numero di ricoveri con interventi di colecistectomia laparoscopica</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt;= 90%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt; 90%: Se (INDICATORE 2023) &lt;= (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 90%; Se (INDICATORE 2023) &lt; (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo
NSG	Governo erogazione del LEA - Indicatore H13C	Percentuale di pazienti di età <65 con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giorni in regime ordinario	<p>Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore in cui il paziente sia stato operato entro 2 giorni (differenza tra data della procedura e data di ricovero &lt;= 2 giorni)</p> <p>Denominatore: Numero di ricoveri con diagnosi di frattura del collo del femore</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt;= 80%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt; 80%: Se (INDICATORE 2023) &lt;= (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 90%; Se (INDICATORE 2023) &lt; (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
NSG	Governo erogazione del LEA - Indicatore H17C	Percentuale parti cesarei primari in maternità di livello o comunque con < 1.000 parti	<p>Numero di parti cesarei primari</p> <p>Denominatore: Numero parti con nessun ingresso cesareo</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt;= 15%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt; 15%: Se (INDICATORE 2023) &lt;= (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 90%; Se (INDICATORE 2023) &gt; (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.

INSG	Governo erogazione del LEA - Indicatore H23C	Metodologia: 10 giorni dal primo ricovero in area ischemica	<p>Numero di ricoveri con diagnosi principale di Ictus ischemico in cui il paziente risulta deceduto entro trenta giorni dalla data di ricovero</p> <p>Denominatore</p> <p>Numero di ricoveri con diagnosi principale di Ictus ischemico</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt;= 8%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt; 8%:</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &lt;= (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 80%;</p> <p>Se (INDICATORE 2023) &gt; (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
BOARDING DA PS	Governo dell'indicatore Length Of Stay (LOS) dei ricoverati	LOS ricoverati	<p>se (INDICATORE 2025) &lt;= 8 ore: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>se (INDICATORE 2025) &gt; 8 ore:</p> <p>Se (INDICATORE 2025) &lt; (INDICATORE 2024): obiettivo raggiunto al 90%;</p> <p>Se (INDICATORE 2025) &gt;= (INDICATORE 2024): obiettivo non raggiunto;</p> <p>se (INDICATORE 2026) &lt;= 8 ore: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>se (INDICATORE 2026) &gt; 8 ore:</p> <p>Se (INDICATORE 2026) &lt; (INDICATORE 2025): obiettivo raggiunto al 90%;</p> <p>Se (INDICATORE 2026) &gt;= (INDICATORE 2025): obiettivo non raggiunto;</p> <p>Obiettivo biennale - Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025 e 2026</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
RCOVERI AREA MEDICA URGENTI DA PS	Aumento dei ricoveri in area medica	N. ISO 2023 urgenti area medica / N. ISO 2024 urgenti area medica N. ISO 2023 urgenti area medica / N. ISO 2024 urgenti area medica	<p>Per il 2025 per i ricoveri di area medica dovrà essere garantito un incremento di almeno il 5% rispetto al 2024 della casistica ordinaria di area medica se la saturazione dei posti letto, in coerenza e nel limite dell'assetto accreditato a contratto, risulta inferiore del 95%.</p> <p>In caso di indicatore LOS inferiore pari a 8 ore l'obiettivo 2025 si intende raggiunto.</p> <p>Se (saturazione reparti area medica 2025) &gt;= 95%: obiettivo raggiunto;</p> <p>Se (saturazione reparti area medica 2025) &lt; 95%:</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 100%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 100%: obiettivo raggiunto al 95%;</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 90%: obiettivo raggiunto al 80%;</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 80%: obiettivo raggiunto al 70%;</p> <p>Se (INDICATORE) &lt; 80%: obiettivo non raggiunto;</p> <p>Per il 2026 per i ricoveri di area medica dovrà essere garantito un incremento di almeno il 7% rispetto al 2024 della casistica ordinaria di area medica se la saturazione dei posti letto, in coerenza e nel limite dell'assetto accreditato a contratto, risulta inferiore del 95%.</p> <p>In caso di indicatore LOS inferiore pari a 8 ore l'obiettivo 2026 si intende raggiunto.</p> <p>Se (saturazione reparti area medica 2026) &gt;= 95%: obiettivo raggiunto;</p> <p>Se (saturazione reparti area medica 2026) &lt; 95%:</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 100%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 100%: obiettivo raggiunto al 95%;</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 90%: obiettivo raggiunto al 80%;</p> <p>Se (INDICATORE) &gt;= 80%: obiettivo raggiunto al 70%;</p> <p>Se (INDICATORE) &lt; 80%: obiettivo non raggiunto;</p> <p>Reparti considerati: medicina d'urgenza, medicina interna, geriatria, endocrinologia, gas troenterologia e epatologia, malattie infettive, nefrologia, pneumologia, cardiologia, neurologia, reumatologia (DGR 6893/2022)</p> <p>Fonte dati: Flusso SDO</p> <p>Obiettivo biennale - Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE</p>	5%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
TEMPI DI ATTESA	Rispetto dei tempi di attesa dei ricoveri chirurgici oncologici programmati - casistiche di priorità DGR 3720 del 30/12/2024 cap. 8	N. ricoveri entro soglia / N. ricoveri	<p>Se (INDICATORE) &gt;= 88%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE) &lt; 88%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata.</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	10%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
TEMPI DI ATTESA	Rispetto dei tempi di attesa dei ricoveri oncologici programmati - tutte le classi di priorità DGR 3720 del 30/12/2024 cap. 8	N. ricoveri entro soglia / N. ricoveri	<p>Se (INDICATORE) &gt;= 85%: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE) &lt; 85%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata.</p> <p>Sono escluse le eventuali prestazioni correlate al recupero dei ricoveri del periodo 2020/2023</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi raggiunti)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo
ATTIVITA DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI	Formazione del personale	Formalizzazione fabbisogno formativo e partecipazione del personale agli eventi concordati	<p>Definizione e codifica con Core del fabbisogno formativo entro 30/06/2025</p> <p>Partecipazione del personale agli eventi concordati</p> <p>Verifica e rendicontazione in capo a Core</p>	2%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
ATTIVITA DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI	Monitoraggio capacità donativa	N. rilevazioni trimestrali inviate entro le scadenze previste da Regione Lombardia (SO.0423-31.07.2025 e 31.01.26)	<p>Completezza della compilazione della scheda di monitoraggio (trimestrale) formati regionali) entro 30 aprile, 31 luglio, 31 ottobre, 31 gennaio, come da indicazioni del CRT</p> <p>Se (INDICATORE) = 4: obiettivo raggiunto al 100%;</p> <p>Se (INDICATORE) = 3: obiettivo raggiunto al 75%;</p> <p>Se (INDICATORE) = 2: obiettivo raggiunto al 50%;</p> <p>Se (INDICATORE) = 1: obiettivo raggiunto al 25%;</p> <p>Se (INDICATORE) = 0: obiettivo non raggiunto</p> <p>(Ente si impegna ad attuare le azioni specifiche definite con ATS sulla base delle indicazioni della DG Welfare e in coerenza con le determinazioni di cui alla DGR n. 4/6339/22 così come richiamata dalla DGR 1827/2024)</p> <p>Monitora CRT Regionale</p> <p>Periodo di riferimento: GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	2%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.

ATTIVITÀ DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI	Attivazione/Mantenimento percorso aziendale per donazione cornee	N. di donazioni di cornee con esito positivo / N. decessi (nel range di età)	<p>Se presente procedura su donazione cornee, rapporto tra n° donazioni di cornee con esito positivo e totale decessi (nel range età) ≥ 5%</p> <p>Se [INDICATORE] ≥ 5%: obiettivo raggiunto al 100%;          Se [INDICATORE] &lt; 5%: obiettivo non raggiunto.</p> <p>Se non presente procedura su donazione cornee, stessa procedura e attivazione percorso entro 31/08/2025</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025          Verifica procedura in capo al COP di II livello          Verifica rendicontazione in capo a Colle</p>	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
ORGANIZZAZIONE RIABILITAZIONE OSPEDALIERA	Implementazione strategie utili alla riorganizzazione delle attività di riabilitazione implementate da Regione Lombardia	N. azioni avviate / N. azioni previste	<p>Se [INDICATORE] ≥ 100%: obiettivo raggiunto al 100%;          Se [INDICATORE] &lt; 100%: raggiungimento proporzionale</p> <p>Azioni previste da nota regionale prot. n.61.2025.002/26/6 del 27.03.2025 nel rispetto delle tempistiche regionali</p> <p>Inserimento nel flusso SDO delle date di presa in carico</p> <p>- Aggiornamento/implementazione del sistema aziendale per includere nel tracciato i campi richiesti</p>	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus
LISTE ATTESA-PROGRAMMI CHIRURGICI	Governare delle liste d'attesa per i ricoveri programmati	N. casi in attesa / N. azioni previste	<p>Se [INDICATORE] ≥ 100%: obiettivo raggiunto al 100%;          Se [INDICATORE] &lt; 100%: raggiungimento proporzionale</p> <p>Azioni previste da nota regionale prot. n.61.2025.002/26/6 del 27.03.2025 nel rispetto delle tempistiche regionali</p> <p>Inserimento nel flusso SDO delle date di presa in carico</p> <p>- Aggiornamento/implementazione del sistema aziendale per includere nel tracciato i campi richiesti</p>	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A. SR Provincia Lombardo-Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS Fondazione Serena Onlus Kos Care S.r.l.
TEMPERIVITA' PUBBLICAZIONE LETTERE DI DIMISSIONE	Pubblicazione nel rispetto delle tempistiche regionali delle lettere di dimissione ospedaliere	N. copie di referti pubblicati nel rispetto delle tempistiche regionali dalla compilazione/ N. totale delle lettere di dimissione ospedaliere / 100	<p>Se [INDICATORE] ≥ 95%: obiettivo raggiunto al 100%;          Se [INDICATORE] compreso tra &gt;70% e &lt;95%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata;          Se [INDICATORE] &lt;70%: obiettivo non raggiunto</p> <p>Fonte dati: ARMA</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A. SR Provincia Lombardo-Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS Fondazione Serena Onlus Kos Care S.r.l.
COMPLETEZZA LETTERE DI DIMISSIONE	Pubblicazione dei documenti clinici eatronici (DCE) su SEF (fascicolo Sanitario Elettronico)	N. DCE pubblicati / N. totale eventi comunicati in SDO / 100	<p>Se [INDICATORE] ≥ 80%: obiettivo raggiunto al 100%;          Se [INDICATORE] compresa tra &gt;60% e &lt;80%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata;          Se [INDICATORE] &lt;60%: obiettivo non raggiunto</p> <p>Fonte dati: ARMA</p> <p>Periodo di riferimento GIUGNO - DICEMBRE 2025.</p>	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A. SR Provincia Lombardo-Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS Fondazione Serena Onlus Kos Care S.r.l.
CORRETTA RENDICONTAZIONE FLUSSI	Garantire la tempestività di rendicontazione	N. record nel rispetto del temp / N. record rendicontati totali	<p>Se [INDICATORE] ≥ 98%: obiettivo raggiunto al 100%;          Se [INDICATORE] &lt; 98%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata</p> <p>Sono conteggiati come ritardi i record relativi prestazioni non rendicontate entro il mese successivo a quello di erogazione.</p> <p>Fonte dati: SDO</p> <p>Periodo di riferimento GENNAIO - DICEMBRE 2025</p>	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto delle Figlie di San Camillo Vila Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Campiani Fondazione Don Carlo Gnocchi - Onlus Istituti Clinici Scientifici Maugeri S.p.A. SR Provincia Lombardo-Veneta Online Ospedaliero di San Giovanni di Dio Fatebenefratelli Ospedale e Casa di Riposo Nobile Paolo Richiardi - ETS Fondazione Serena Onlus Kos Care S.r.l.

Descrizione Raggruppamenti
ECOGRAFIA DEL CAPO E DEL COLLO
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo
ECOCOLORDOPPLER DEGLI ARTI SUPERIORI/INFERIORI ARTERIOSO O VENOSO
ECOGRAFIA DELL'ADDOME COMPLETO
ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA
ECOGRAFIA/ECOCOLORDOPPLER SCROTALE
ECOGRAFIA DELL'ADDOME INFERIORE
ECOGRAFIA DELL'ADDOME SUPERIORE
ECOGRAFIA MUSCOLOTENDINEA E OSTEOARTICOLARE
ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO (secondo Holter)
ESAME AUDIOMETRICO TONALE
ESAME AUDIOMETRICO VOCALE
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGDS]
PRIMA VISITA CHIRURGICA VASCOLARE
PRIMA VISITA DERMATOLOGICA/ALLERGOLOGICA
PRIMA VISITA DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
PRIMA VISITA EMATOLOGICA
PRIMA VISITA ENDOCRINOLOGICA/DIABETOLOGICA
PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA
PRIMA VISITA GERIATRICA
PRIMA VISITA GINECOLOGICA
PRIMA VISITA NEFROLOGICA
PRIMA VISITA NEUROLOGICA
PRIMA VISITA ONCOLOGICA
PRIMA VISITA OTORINOLARINGOIATRICA
PRIMA VISITA PNEUMOLOGICA
PRIMA VISITA REUMATOLOGICA
PRIMA VISITA UROLOGICA
RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE
RM DI ENCEFALO E TRONCO ENCEFALICO, GIUNZIONE CRANIO SPINALE SENZA E CON CONTRASTO
RM DEL COLLO
RM DELLA COLONNA SENZA E CON MDC
RM ADDOME INFERIORE
RM ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC
RM ADDOME SUPERIORE
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) MUSCOLOSCHIELETRICA
SPIROMETRIA GLOBALE (da unire con semplice)
SPIROMETRIA SEMPLICE
TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO O CON PEDANA MOBILE
TC DEL RACHIDE E DELLO SPECO VERTEBRALE
TC DEL TORACE
TC DELL'ADDOME COMPLETO
TC DELL'ADDOME COMPLETO SENZA E CON MDC
TC DELL'ADDOME INFERIORE
TC DELL'ADDOME INFERIORE SENZA E CON MDC
TC DELL'ADDOME SUPERIORE
TC DELL'ADDOME SUPERIORE SENZA E CON MDC
TC DELL'ARTICOLAZIONE COXOFEMORALE, COSCIA, GINOCCHIO, GAMBA, CAVIGLIA E PIEDE

<b>Descrizione Raggruppamenti</b>
ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEI TRONCHI SOVRAAORTICI
ECOGRAFIA GINECOLOGICA con sonda transvaginale o addominale
ECOGRAFIA OSTETRICA
MAMMOGRAFIA BILATERALE
PRIMA VISITA CARDIOLOGICA
PRIMA VISITA OCULISTICA
PRIMA VISITA ORTOPEDICA
RM DELLA COLONNA
TC DEL TORACE SENZA E CON MDC

Descrizione visite di controllo
VISITA DI CONTROLLO ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA
VISITA DI CONTROLLO
VISITA PER CURE PALLIATIVE (CONTROLLO)
VISITA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)
VISITA VULNOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DISLIPIDEMICA (CONTROLLO)
VISITA MEDICO NUCLEARE (CONTROLLO)
VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA NEUROCHIRURGICA (CONTROLLO)
VISITA CARDIOCHIRURGICA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA CARDIOCHIRURGICA (CONTROLLO)
VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA CARDIOLOGICA (CONTROLLO) CON ECG
VISITA CARDIOCHIRURGICA (CONTROLLO) CON ECG
VISITA DI CONTROLLO UNITA' CORONARICA
VISITA SENOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA GENERALE (CONTROLLO)
VISITA SENOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA PLASTICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA PLASTICA (CONTROLLO)
VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ANGIOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA VASCOLARE (CONTROLLO)
VISITA ENDOCRINOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO ANAMNESI ALIMENTARE E DIETETICA
VISITA DIETOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ENDOCRINOLOGICA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA OSTEOMETABOLICA (CONTROLLO)
VISITA ENDOCRINOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DIABETOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ANDROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA OSTEOMETABOLICA (CONTROLLO)
VISITA DIETOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA AUXOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA NEFROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO NEFROLOGIA (ABILITAZIONE TRAPIANTO RENE)
VISITA DI CONTROLLO EMODIALISI
VISITA NEFROLOGICA (CONTROLLO)
MODIFICA DEL PIANO DIALISI (IN VISITA DI CONTROLLO)
VISITA NEUROCHIRURGICA (CONTROLLO)
VISITA NEUROCHIRURGICA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA NEUROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICOLOGICA

VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (NEUROLOGIA)
VISITA DI CONTROLLO NEUROFISIOPATOLOGICA
VISITA NEUROPSICHIATRICA INFANTILE (CONTROLLO)
VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)
VISITA OCULISTICA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA OCULISTICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA MAXILLO FACCIALE (CONTROLLO)
VISITA ODONTOIATRICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO ODONTOIATRICA PEDIATRICA
VISITA ORTODONTICA (CONTROLLO)
VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ODONTOSTOMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ORTODONTICA (CONTROLLO)
VISITA ODONTOIATRICA (CONTROLLO)
VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ORTOPEDICA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA ORTOPEDICO TRAUMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA OSTETRICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO MENOPAUSA/CLIMATERIO
VISITA DI CONTROLLO ESAMI MENOPAUSA
VISITA DI CONTROLLO GRAVIDANZA A RISCHIO
VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA CONSULENZA GENETICA
VISITA GINECOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA OSTETRICA (CONTROLLO)
VISITA FONIATRICA (CONTROLLO)
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (CONTROLLO)
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA (CONTROLLO)
VISITA FONIATRICA (CONTROLLO)
VISITA AUDIOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO PSICHIATRIA
VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRIA
VISITA DI CONTROLLO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE (PSICHIATRICA)
VISITA PSICHIATRICA (CONTROLLO)
VISITA ANDROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO UROLOGIA PEDIATRICA
VISITA UROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)
VISITA ALGOLOGICA/TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)
VISITA ANESTESIOLOGICA PER TERAPIA DEL DOLORE (CONTROLLO)
VISITA PER CURE PALLIATIVE (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO TERAPIA INTENSIVA
VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DERMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ALLERGOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO NEURO-RIABILITAZIONE
VISITA FISIATRICA (CONTROLLO)
VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA EPATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA GASTROENTEROLOGICA (CONTROLLO)

VISITA PEDIATRICA GASTROENTEROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA GASTROENTEROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA PROCTOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA MEDICO NUCLEARE (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO GINECOLOGICA ONCOLOGICA
VISITA ONCOEMATOLOGICA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA ONCOEMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ONCOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ONCOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ONCOEMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ALLERGOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA PNEUMOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA PNEUMOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA RADIOLOGICA CONTROLLO
VISITA DI RADIOLOGIA INTERVENTISTICA DI CONTROLLO
VISITA RADIOTERAPICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO RADIOTERAPIA ONCOLOGICA
VISITA RADIOTERAPICA (CONTROLLO)
ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI (VISITA DI CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO
VISITA DI CONTROLLO GENETICA
VISITA VULNOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA CHIRURGICA TORACICA (CONTROLLO)
VISITA DISLIPIDEMICA (CONTROLLO)
VISITA EPATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA EMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA SORVEGLIANZA TERAPIA ANTICOAGULANTE (CONTROLLO)
VISITA IMMUNOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA GERIATRICA (CONTROLLO)
VISITA INFETTIVOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA MEDICINA DEL LAVORO (CONTROLLO)
VISITA INTERNISTICA (CONTROLLO)
VISITA DIABETOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA MEDICO LEGALE (CONTROLLO)
VISITA PEDIATRICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO PEDIATRIA: CONSULENZA GENETICA
VISITA TOSSICOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO GRANDI USTIONI PEDIATRICHE
VISITA DI CONTROLLO GRANDI USTIONI
VISITA DI CONTROLLO FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE UMANA
VISITA NEONATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO NEONATOLOGIA: CONSULENZA GENETICA
VISITA REUMATOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA AUDIOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA AUXOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA PEDIATRICA ALLERGOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA PEDIATRICA NEUROLOGICA (CONTROLLO)
VISITA ALCOOLOGICA (CONTROLLO)
VISITA DI CONTROLLO PER CURE PALLIATIVE CON STESURA PAI
VISITA GENETICA DI CONTROLLO