

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

Posta certificata: protocollo@pec.ats-brescia.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 03775430980

DECRETO n. 250

del 30/04/2024

Cl.: 1.1.02

OGGETTO: Contrattualizzazione definitiva anno 2024 con assegnazione budget e obiettivi specifici e contestuale adozione dello schema tipo di contratto 2024 per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra l'Agazia di Tutela della Salute di Brescia (ATS Brescia) e gli Enti erogatori di prestazioni sanitarie.

**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;
- la Legge n. 213 del 30.12.2023 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026";

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/1511 del 13.12.2023 "Determinazioni in ordine alla gestione del servizio sanitario e socio sanitario per l'esercizio 2024 – quadro economico programmatorio" – (di concerto con il Vicepresidente Alparone);
- la D.G.R. n. XII/1827 del 31.01.2024 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024" (Regole di sistema 2024);
- la D.G.R. n. XII/2224 del 22.04.2024 "Ulteriori determinazioni in ordine al contenimento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale previste nel PNGLA e per i ricoveri";
- la D.G.R. n. XII/2228 del 22.04.2024 "Ulteriori indicazioni in tema di negoziazione sanitaria in attuazione della D.G.R. n. XII/1827/2024";
- il Decreto n. 20355 del 19.12.2023 di assegnazione ad ATS Brescia delle risorse destinate al finanziamento di parte corrente del F.S.R. per l'esercizio 2024, nel cui rispetto è stato adottato il Bilancio di Previsione 2024 con Decreto D.G. n. 761 del 20.12.2023;
- il Decreto n. 20695 del 21.12.2023 di assegnazione alle ATS delle risorse per l'esecuzione delle sentenze del TAR Lombardia n. 78/2022, n. 581/2022 e n. 1859/2022;
- il Decreto n. 2758 del 16.02.2024 di istituzione 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. 399 del 30.06.2023 che disponeva la sottoscrizione dei contratti definitivi per l'anno 2023 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. 665 del 03.11.2023 relativo all'assegnazione delle risorse previste dalla D.G.R. n. XI/7590/2022;
- il Decreto D.G. n. 104 del 23.02.2024 relativo alla contrattualizzazione del reparto di degenza per subacuti con l'Ente Il Gabbiano S.C.S. Onlus;

Preso atto delle disposizioni della D.G.R. n. XII/1827/2024, Allegato 4, paragrafo 4.9 "Negoziazione Area Sanitaria", la quale:

- ha stabilito il termine per la stipula dei contratti annuali al 30.04.2024;
- ha disposto la proroga dei contratti relativi all'anno 2023, fino alla sottoscrizione del contratto definitivo 2024;
- ha previsto la revisione dello schema di contratto e della scheda di budget da utilizzare per la sottoscrizione dei contratti definitivi anno 2024 da parte del gruppo di lavoro regionale istituito dalla D.G.R. stessa;
- ha definito i criteri e le regole per la negoziazione e la determinazione dei budget da assegnare alle strutture sanitarie per l'anno 2024;



- ha determinato le modalità di calcolo degli acconti da attribuire agli erogatori per evitare la criticità di eccessive anticipazioni, prevedendo altresì l'erogazione degli acconti fino alla sottoscrizione del contratto definitivo 2024;

Dato atto che in data 19.04.2024 si è tenuto l'incontro con gli Enti erogatori sanitari accreditati pubblici e privati per la presentazione delle indicazioni regionali previste dalla D.G.R. n. XII/1827/2024 e condivisione degli obiettivi relativi alla negoziazione area sanitaria 2024 (atti ATS Verbale Rep. n. 1340/2024);

Premesso che la D.G.R. n. XII/1827/2024 prevede la definizione dei budget di struttura partendo dai valori presenti nei contratti 2023, adeguati alle sentenze del TAR Lombardia n. 78/2022, n. 581/2022 e n. 1859/2022;

Preso atto che le suddette sentenze, passate in giudicato, hanno dichiarato illegittima l'introduzione del tetto complessivo di sistema prevista dalla D.G.R. n. XI/2013/2019, annullando quindi tale disposizione, e rideterminando i valori fissati per l'anno 2019, sulla base dei quali erano stati stabiliti i valori per l'anno 2023, che quindi vengono anch'essi nuovamente definiti;

Dato atto che, in applicazione della suddetta revisione, il budget per l'Ente Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. risulta incrementato dell'importo di € 812.249,00, come assegnato con Decreto della Direzione Generale Welfare n. 20695 del 21.12.2023;

Premesso che, al fine di mantenere in essere la rete extra ospedaliera attivata durante la pandemia, la D.G.R. n. XII/1827/2024 prevede la possibilità per l'ATS di procedere alla contrattualizzazione con contratto ordinario dei reparti di degenza per subacuti in precedenza attivati mediante contratti di scopo;

Dato atto che, in applicazione della suddetta previsione, con Decreto D.G. n. 104 del 23.02.2024 è stata disposta la contrattualizzazione del reparto di degenza per subacuti di n. 20 posti della struttura "Il Gabbiano", sita a Pontevecchio (BS), in Via Gorno Ruffini n. 18, afferente all'Ente Il Gabbiano S.C.S. Onlus, a partire dal 16.03.2024, attribuendo il relativo budget provvisorio, da storicizzare con la sottoscrizione del contratto definitivo;

Premesso che la D.G.R. n. XII/1827/2024 all'Allegato 5, paragrafo 5.5.2.4. "Disturbi della nutrizione e dell'alimentazione" (DNA), conferma e storicizza le assegnazioni delle risorse previste dalla D.G.R. n. XI/7590/2022 relativa al potenziamento della rete dei servizi a favore di soggetti che presentano DNA;

Dato atto che il Decreto D.G. n. 665 del 03.11.2023 attribuiva le risorse economiche assegnate ad ATS Brescia dalla D.G.R. XI/7590/2022 al rafforzamento delle attività di MAC svolte dalla ASST degli Spedali Civili di Brescia nei confronti delle persone con DNA, per un importo pari a € 171.387,00, utilizzando tale budget per potenziare le prestazioni di specialistica ambulatoriale;

Considerato quindi che, per effetto delle disposizioni della D.G.R. n. XII/1827/2024 all'Allegato 5, paragrafo 5.5.2.4, il budget della ASST degli Spedali Civili di Brescia viene integrato con le risorse economiche previste dalla D.G.R. n. XI/7590/2022, così come assegnate col suddetto Decreto D.G. n. 665/2023;

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 19.03.2024, con la quale sono stati trasmessi a Regione Lombardia i file riepilogativi con le proposte di adeguamento dei budget 2024 sia per i subacuti che per la medicina sportiva (atti ATS prot. n. 0044377/24);
- la comunicazione di questa ATS in data 18.04.2024 con la quale sono state trasmesse a Regione Lombardia le proposte di budget 2024 per gli erogatori pubblici e privati afferenti ad ATS Brescia evidenziando anche le situazioni sopra descritte relative agli Enti Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A., Il Gabbiano S.C.S. Onlus e ASST degli Spedali Civili di Brescia (atti ATS prot. n. 0044394/24);



- il riscontro trasmesso da Regione Lombardia in data 23.04.2024 (atti ATS prot. n. 0044527/24) con il quale Regione Lombardia conferma i dati indicati nelle suddette comunicazioni;

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

- la comunicazione del 16.04.2024 con la quale Regione Lombardia ha trasmesso i valori delle schede budget 2024 per gli enti pubblici di psichiatria e neuropsichiatria (atti ATS prot. n. 0044571/24);
- il riscontro di questa ATS in data 16.04.2024 con il quale si confermano a Regione Lombardia gli importi trasmessi (atti ATS prot. n. 0044579/24);

Preso atto dello schema di contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra le ATS e i soggetti pubblici e privati accreditati erogatori di prestazioni sanitarie e della relativa scheda di budget – anno 2024, approvati con la D.G.R. n. XII/2228/2024;

Preso atto, inoltre, della comunicazione del 24.04.2024 (atti ATS prot. n. 0045758/24), con la quale Regione Lombardia ha trasmesso la scheda relativa all'attività di sorveglianza delle malattie infettive, che sostituisce quella prevista nella D.G.R. n. XII/1827/2024, paragrafo 4.10.0.2;

Premesso che la D.G.R. n. XII/1827/2024 prevede la possibilità per l'ATS di negoziare obiettivi specifici, atti a migliorare l'offerta erogata, che gli Enti dovranno raggiungere al fine del riconoscimento delle quote del 7% del budget per le attività di ricovero e del 10% del budget per la specialistica ambulatoriale;

Premesso, inoltre, che la D.G.R. n. XII/2224/2024 conferma quanto disposto dalla D.G.R. n. XII/1827/2024 in merito alla necessità che ogni ATS vincoli una quota del budget per lombardi, pari al 10% ad obiettivi individuati dalla stessa ATS, e che cinque punti percentuali sul 10% previsto dovranno essere riservati a un obiettivo di incremento dei volumi delle prestazioni del gruppo PNGLA per residenti lombardi;

Rilevato che, a seguito del processo di negoziazione che ha coinvolto ATS Brescia e gli Enti erogatori, sono stati individuati gli obiettivi specifici in relazione alle attività di specialistica ambulatoriale, ricovero e presa in carico, che saranno riportati nelle schede obiettivi allegata al contratto, e riassunti nella tabella "Scheda obiettivi", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Rilevato che la D.G.R. n. XII/1827/2024 stabilisce le modalità di calcolo degli acconti da attribuire agli erogatori, da erogare dopo la sottoscrizione del contratto definitivo 2024:

- 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 agli allegati A, B e C, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, rinviando a successivi atti eventuali integrazioni/conguagli, in osservanza delle norme nazionali e regionali;
- di prendere atto del processo di negoziazione ex D.G.R. n. XII/1827/2024 e successive D.G.R. n. XII/2224/2024 e n. XII/2228/2024, condiviso con gli Enti erogatori sanitari durante l'incontro avvenuto in data 19.04.2024, con assegnazione delle relative schede degli obiettivi specifici del 7% del budget per le attività di ricovero e del 10% del budget per la specialistica ambulatoriale;
- di sottoscrivere i contratti per l'anno 2024 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, utilizzando gli schemi contrattuali di cui agli allegati D ed E, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

- di riconoscere agli Enti erogatori gli acconti mensili per l'attività ordinaria ai sensi della D.G.R. n. XII/1827/2024;
- di rinviare a successivo provvedimento la determinazione del saldo a conguaglio per gli acconti erogati nei primi sei mesi dell'anno 2024 e il saldo a conguaglio annuale successivamente alla chiusura del Bilancio d'Esercizio 2024;

Dato atto che dal presente provvedimento derivano complessivamente oneri pari ad € 1.013.347.075,14 secondo la seguente ripartizione:

- € 680.548.288,33 per attività di ricovero e cura;
- € 8.653.222,95 per attività subacute;
- € 155.329,00 per servizi di assistenza specialistica territoriale (ex NRS);
- € 295.290.647,69 per attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale;
- € 24.477.021,17 per attività di psichiatria area intercompany;
- € 4.222.566,00 per attività di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza area intercompany;

Vista l'istruttoria condotta dalla SC Programmazione e Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie, il cui Direttore Dott. Alberto Lombardi 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 agli allegati A, B e C, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, rinviando a successivi atti eventuali integrazioni/conguagli, in osservanza delle norme nazionali e regionali;
- b) di prendere atto del processo di negoziazione ex D.G.R. n. XII/1827/2024 e successive D.G.R. n. XII/2224/2024 e n. XII/2228/2024, condiviso con gli Enti erogatori sanitari durante l'incontro avvenuto in data 19.04.2024, con assegnazione delle relative schede degli obiettivi specifici del 7% del budget per le attività di ricovero e del 10% del budget per la specialistica ambulatoriale;
- c) di sottoscrivere i contratti per l'anno 2024 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, utilizzando gli schemi contrattuali di cui agli allegati D ed E, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
- d) di riconoscere per l'attività ordinaria gli acconti mensili agli Enti erogatori ai sensi



- della D.G.R. n. XII/1827/2024;
- e) di rinviare a successivo provvedimento la determinazione del saldo a conguaglio per gli acconti erogati nei primi sei mesi dell'anno 2024 e il saldo a conguaglio annuale successivamente alla chiusura del Bilancio d'Esercizio 2024;
- f) di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento, pari a complessivi € 1.013.347.075,14 indipendentemente dalla residenza degli assistiti, trovano riferimento nella contabilità dell'Agenzia Bilancio Sanitario anno 2024 nei relativi conti del bilancio secondo la seguente ripartizione:
- € 680.548.288,33 per attività di ricovero e cura;
 - € 8.653.222,95 per attività subacute;
 - € 155.329,00 per servizi di assistenza specialistica territoriale (ex NRS);
 - € 295.290.647,69 per attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale;
 - € 24.477.021,17 per attività di psichiatria area intercompany
 - € 4.222.566,00 per attività di neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza area intercompany;
- g) 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. 20355 del 19.12.2023 e nel cui rispetto è stato adottato il Bilancio di Previsione 2024 con Decreto D.G. n. 761 del 20.12.2023;
- h) di dare mandato alla SC Programmazione e Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie per tutti i successivi adempimenti di attuazione del presente provvedimento;
- i) 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;
- j) 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;
- k) 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

RICOVERO E CURA - SUBACUTE - SERVIZI ASSISTENZA SPECIALISTICA TERRITORIALE (EX-NRS)

Allegato A

Enti	Budget Ricovero 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)	Budget Subacuti 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)	Budget Servizi Assistenza Specialistica Territoriale (Ex-NRS) 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)
ASST DEL GARDA	€ 92.864.871,28	€ 7.351.802,31	€ 2.018.443,50	€ 159.793,44	€ 6.263,00	€ 495,82
ASST DELLA FRANCIACORTA	€ 43.354.227,58	€ 3.432.209,68	€ 1.736.249,45	€ 137.453,08	€ 12.000,00	€ 950,00
ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	€ 235.164.217,27	€ 18.617.167,20	€ 945.580,00	€ 74.858,42	€ 14.000,00	€ 1.108,33
TOTALE ASST	€ 371.383.316,13	€ 29.401.179,19	€ 4.700.272,95	€ 372.104,94	€ 32.263,00	€ 2.554,15

Enti	Budget Ricovero 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)	Budget Subacuti 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)	Budget Servizi Assistenza Specialistica Territoriale (Ex-NRS) 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)
FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS	€ 12.722.560,93	€ 1.007.202,74	€ -	€ -	€ 6.000,00	€ 475,00
FONDAZIONE POLIAMBULANZA	€ 108.990.253,62	€ 8.628.395,08	€ 1.387.000,00	€ 109.804,17	€ 15.422,00	€ 1.220,91
FONDAZIONE SERENA ONLUS	€ 2.628.000,00	€ 208.050,00	€ -	€ -	€ -	€ -
FONDAZIONE TERESA CAMPLANI	€ 16.636.890,31	€ 1.317.087,15	€ -	€ -	€ -	€ -
IL GABBIANO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE ONLUS	€ -	€ -	€ 1.387.000,00	€ -	€ 5.889,00	€ 466,21
ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI MAUGERI S.P.A. SB	€ 11.578.828,54	€ 916.657,26	€ -	€ 109.804,17	€ -	€ -
ISTITUTI OSPEDALIERI BRESCIANI S.P.A.	€ 127.537.852,70	€ 10.096.746,67	€ -	€ -	€ 95.755,00	€ 7.580,60
ISTITUTO DELLE FIGLIE DI SAN CAMILLO	€ 8.457.572,02	€ 669.557,79	€ -	€ -	€ -	€ -
KOS CARE S.R.L.	€ 1.480.913,86	€ 117.239,01	€ -	€ -	€ -	€ -
OSPEDALE E CASA DI RIPOSO NOBILE PAOLO RICHIEDEI - ETS	€ 2.183.098,63	€ 172.828,64	€ -	€ -	€ -	€ -
PROVINCIA LOMBARDO-VENETA ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO FATEBENEFRATELLI	€ 5.689.164,58	€ 450.392,20	€ -	€ -	€ -	€ -
VILLA GEMMA CASA DI CURA S.P.A.	€ 11.259.837,00	€ 891.403,76	€ 1.178.950,00	€ 93.333,54	€ -	€ -
TOTALE PRIVATI	€ 309.164.972,20	€ 24.475.560,30	€ 3.952.950,00	€ 312.941,88	€ 123.066,00	€ 9.742,72

SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DIAGNOSTICA STRUMENTALE

Enti	Budget specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)
ASST DEL GARDA	€ 46.200.816,89	€ 3.657.564,67
ASST DELLA FRANCIACORTA	€ 26.172.677,99	€ 2.072.003,67
ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	€ 106.494.638,91	€ 8.430.825,58
TOTALE ASST	€ 178.868.133,79	€ 14.160.393,92

Enti	Budget specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)
AFFIDEA LOMBARDIA S.R.L.	€ 2.289.136,92	€ 181.223,34
BIANALISI S.P.A.	€ 1.175.729,95	€ 93.078,62
C.M.P.I. - CENTRO MEDICINA PREVENTIVA INDUSTRIALE S.R.L.	€ 268.607,74	€ 21.264,78
FONDAZIONE DON CARLO GNOCCHI - ONLUS	€ 1.577.402,99	€ 124.877,74
FONDAZIONE POLIAMBULANZA	€ 27.448.246,04	€ 2.172.986,14
FONDAZIONE SERENA ONLUS	€ 160.000,00	€ 12.666,67
FONDAZIONE TERESA CAMPLANI	€ 932.480,21	€ 73.821,35
GEMINI2 S.R.L.	€ 5.837.471,24	€ 462.133,14
ISTITUTI CLINICI SCIENTIFICI MAUGERI S.P.A. SB	€ 2.078.030,73	€ 164.510,77
ISTITUTI OSPEDALIERI BRESCIANI S.P.A.	€ 41.412.730,35	€ 3.278.507,82
ISTITUTO DELLE FIGLIE DI SAN CAMILLO	€ 2.326.444,62	€ 184.176,87
KINESIS S.R.L.	€ 539.284,57	€ 42.693,36
MARATHON S.R.L.	€ 513.618,57	€ 40.661,47
MEDICAL SPORT DI BANI LAURA S.A.S.	€ 157.738,16	€ 12.487,60
OSPEDALE E CASA DI RIPOSO NOBILE PAOLO RICHIEDEI - ETS	€ 2.827.463,83	€ 223.840,89
PANATHLETICON S.R.L. - MEDICINA DELLO SPORT	€ 891.562,60	€ 70.582,04
PROVINCIA LOMBARDO-VENETA ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO FATEBENEFRATELLI	€ 1.391.037,57	€ 110.123,81
RAPHAËL - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE - ONLUS	€ 302.956,14	€ 23.984,03
STATIC CENTRO CHIROTERAPEUTICO DI BRESCIA S.R.L.	€ 734.064,82	€ 58.113,46
SYNLAB ITALIA S.R.L.	€ 22.105.883,04	€ 1.750.049,07
VILLA GEMMA CASA DI CURA S.P.A.	€ 1.452.623,81	€ 114.999,38
TOTALE PRIVATI	€ 116.422.513,90	€ 9.216.782,35

**PSICHIATRIA - NEUROPSICHIATRIA DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA (NPIA)
INTERCOMPANY**

Enti	Budget Psichiatria 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)	Budget NPIA 2024	Accounti mensili (D.G.R. n. XII/1827/2024)
ASST DEL GARDA	€ 4.143.216,62	€ 328.004,65	€ 884.135,00	€ 69.994,02
ASST DELLA FRANCIACORTA	€ 5.866.710,20	€ 464.447,89	€ 1.051.661,00	€ 83.256,50
ASST SPEDALI CIVILI DI BRESCIA	€ 14.467.094,35	€ 1.145.311,64	€ 2.286.770,00	€ 181.035,96
TOTALE ASST	€ 24.477.021,17	€ 1.937.764,18	€ 4.222.566,00	€ 334.286,48

CONTRATTO PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA ATS E SOGGETTO EROGATORE DI PRESTAZIONI - ANNO 2024

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, CF e 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 ASAN;
- la stipula del presente contratto 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 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;
- prima della stipula del contratto 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, 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 ASAN, 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 ASAN 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, 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, 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 non ottemperando alla diffida a rimuovere le relative irregolarità.
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 della 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 al 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. 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.
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.
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, parte integrante del presente contratto. Nei suddetti limiti sono da ricomprendersi le prestazioni riferite all'arco temporale dal 1° gennaio dell'anno in corso sino al momento della sottoscrizione del contratto.
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 in corso, 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 in corso, l'eventuale segnalazione dell'esigenza di modificare il budget alla ATS. Al raggiungimento della soglia di budget indicata 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 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 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 in corso 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.

Art. 10 - Durata

1. Il presente contratto ha validità annuale coincidente con l'anno solare ed è prorogato sino alla stipula del nuovo contratto. I rapporti economici intercorrenti durante il periodo di proroga sono passibili di rettifica al momento della sottoscrizione del nuovo contratto 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.

Art. 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).

Art. 12 - Imposta di bollo

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

Art. 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 esigenze dell'emergenza Covid 19, 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

Art. 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

SCHEMA DI BUDGET ANNO 2024

Denominazione Ente
Codice Budget

Tipologia di Attività	Importo Budget 2024	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Ricovero e cura	€	Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023 per le attività di ricovero e cura, adeguato alle sentenze TAR in riferimento alla DGR n. XI/2013/19, secondo quanto riconosciuto dalla DGW con Decreto n.20695 del 21.12.2023, e al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2023.	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'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	
Sub acuti	€	Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023 per le attività sub acute esclusi i posti tecnici temporanei attivati in applicazione alla DGR XI/3681/2020 eventualmente adeguato secondo quanto previsto dalla DGR n. XII/1827/2024	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'01.01.2024, fino al 31.12.2024	

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 2023 al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2023.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi) e 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 fino al 30% (60% per la branca di laboratorio) e tra il 103% e il 106% fino al 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, fatto salvo quanto previsto per il mantenimento delle soglie di garanzia e per l'obiettivo negoziato legato alle prestazioni aggiuntive	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	
Psichiatria (solo per ASST ed IRCCS pubblici)	€	Importo pari al contratto 2023 tenendo conto di eventuali modifiche e integrazioni con impatto sul 2024	Lombardi	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del tetto complessivo di sistema.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con periodo di erogazione a decorrere dall'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	Sono escluse le prestazioni relative ai Programmi innovativi in Salute Mentale, oggetto di specifico contratto separato
NPIA (solo per ASST ed IRCCS pubblici)	€	Importo pari al contratto 2023 tenendo conto di eventuali modifiche e integrazioni con impatto sul 2024	Lombardi	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del tetto complessivo di sistema.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	Sono escluse le prestazioni relative ai Progetti di NPIA, oggetto di specifico contratto separato
Nuove reti sanitarie	€	Importo pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023	Lombardi, Stranieri e fuori Regione	Riconoscimento della produzione fino al raggiungimento del tetto complessivo di sistema.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	

Tipologia di Attività	Valore di riferimento 2024	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Ricovero e cura - bassa complessità (solo per erogatori Privati)	€	L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023 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'01.01.2024, fino al 31.12.2024	L'importo è un di cui della voce "Ricovero e cura" Non si applica agli IRCCS (la cui produzione viene considerata parificata all'alta complessità)
Ricovero e cura cittadini lombardi (solo per erogatori Privati)	€	L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023 per le prestazioni erogate a favore dei pazienti lombardi, adeguato alle sentenze TAR in riferimento alla DGR n. XI/2013/19, secondo quanto riconosciuto dalla DGW con Decreto n.20695 del 21.12.2023, e al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2023.	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai lombardi)	Nel caso di superamento del tetto di struttura è previsto un abbattimento dell'esubero di produzione rilevato per ciascuna Struttura rispetto al tetto lombardi definito per l'anno in corso.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	L'importo è un di cui della voce "Ricovero e cura"
Ricovero e cura cittadini fuori Regione (solo per erogatori Privati)	€	L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023 per le prestazioni erogate a favore dei pazienti fuori regione, adeguato alle sentenze TAR in riferimento alla DGR n. XI/2013/19, secondo quanto riconosciuto dalla DGW con Decreto n.20695 del 21.12.2023, e al netto delle eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel corso del 2023.	Fuori Regione	Nel caso di superamento del tetto è previsto un abbattimento dell'esubero di produzione rilevato per ciascuna Struttura rispetto al tetto fuori regione definito per l'anno in corso.	Sono conteggiabili esclusivamente quelle con data di dimissione a decorrere dall'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	L'importo è un di cui della voce "Ricovero e cura"

<p>Ricovero e cura Quota del 7% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici (solo per erogatori Privati)</p>	<p>€</p>	<p>L'importo è pari al 7% della voce Ricoveri e cura – cittadini lombardi</p>	<p>Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)</p>	<p>La quota sarà assegnata in base al grado di raggiungimento degli obiettivi declinati nel sub-allegato alla presente scheda.</p>	<p>L'importo è un di cui della voce "Ricovero e cura – cittadini lombardi"</p>
--	----------	---	---	---	---

Tipologia di Attività	Valore di riferimento 2024	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
<p>Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini lombardi (solo per erogatori Privati)</p>	<p>€</p>	<p>L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023 per cittadini lombardi al netto di eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel 2023.</p>	<p>Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)</p>	<p>Solo per gli erogatori Privati - Riconoscimento pieno della produzione fino al raggiungimento del valore del 97%; tra il 97% e il 103% sarà applicato alle valorizzazioni prodotte un abbattimento fino al 30% (60% per la branca di laboratorio) e tra il 103% e il 106% fino al 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, fatto salvo quanto previsto per il mantenimento delle soglie di garanzia (di cui alla specifica scheda allegata) e per l'obiettivo negoziato legato alle prestazioni aggiuntive</p>	<p>Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2024, fino al 31.12.2024.</p>	<p>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%)". Il valore ricomprende anche la quota della presa in carico</p>
<p>Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale comprensive delle attività di Pronto Soccorso non seguite da ricovero - cittadini fuori regione (solo per erogatori Privati)</p>	<p>€</p>	<p>L'importo è pari al 100% del valore contrattualizzato nel 2023 per cittadini fuori regione al netto di eventuali rimodulazioni non storicizzabili disposte nel 2023.</p>	<p>Fuori Regione</p>	<p>Solo per gli erogatori Privati - Riconoscimento pieno della produzione fino al raggiungimento del valore del 97%; tra il 97% e il 103% sarà applicato alle valorizzazioni prodotte un abbattimento fino al 30% (60% per la branca di laboratorio) e tra il 103% e il 106% non viene garantita la remunerazione delle prestazioni.</p>	<p>Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2024, fino al 31.12.2024.</p>	<p>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%)"</p>

Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale. Quota del 2% 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 2023	Lombardi (compresi stranieri assimilati ai Lombardi)	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate dalla data dell'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	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%)"
---	---	--	--	--	--

Tipologia di Attività	Valore di riferimento 2024	Modalità di determinazione	Erogazione a favore di	Finanziamento	Ambito temporale prestazioni	Note
Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale. Quota del 10% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici (solo per erogatori Privati)	€	Importo pari al 10% del tetto per cittadini lombardi per prestazioni ambulatoriali 2024	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 " Sono escluse le Medicine dello Sport

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)	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'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	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%)". Si richiama l'allegato 4 della DGR n. XII/1827 del 31/01/2024 - punto 4.11 "Attività di screening oncologici".
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'01.01.2024, fino al 31.12.2024.	L'importo è aggiuntivo al budget "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 a 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 tali attività	Sono conteggiabili esclusivamente quelle erogate secondo le tempistiche previste	L'importo è aggiuntivo al budget "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

.....

FIRMATO DIGITALMENTE

Il Legale Rappresentante

Ente

.....

FIRMATO DIGITALMENTE

ALLEGATO NEGOZIAZIONE ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA MALATTIE INFETTIVE (Solo Enti Erogatori Pubblici)

Per l'anno 2024

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 tamponi) 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, coprocoltura, 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.

Sub Allegato "Soglie Minime" (Solo Enti Erogatori Privati)

PRESTAZIONI PER LOMBARDI

Tipo Prestazione "O" e "Z" erogate a carico SSN

Classe di Priorità "B" "D" e "P"

Dati di riferimento: erogato 2022 al netto delle prestazioni finanziate con risorse non storicizzate

SOGLIE DI GARANZIA PER BENEFICIARE DELLA NON REGRESSIONE TRA 97% E 106%

Raggiungimento dei volumi minimi per tutti i seguenti gruppi di prestazioni

- 1) PNGLA visite: n. XXXX
- 2) PNGLA TC/RM: n. XXXX
- 3) PNGLA altra diagnostica: n. XXXX
- 4) PRIME VISITE o VISITE DI CONTROLLO non PNGLA: n. XXXX

I gruppi non si compensano tra loro.

Periodo di erogazione gennaio/dicembre

Scheda "Screening Oncologici"

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. Se l'importo erogato supera il tetto screening negoziato per l'anno 2024, sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. XII/1827/2024 e declinato a livello locale dalle ATS, la quota eccedente verrà remunerata a tariffa piena in caso di superamento della quota del 106% del budget ambulatoriale.

Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale
Quota del 10% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici

Allegato E

AREA	OBBIETTIVO	INDICATORE	TARGET E METODO DI CALCOLO	PESO	ENTITÀ
INCREMENTO DEI VOLUMI DEL 2022 DELLE PRESTAZIONI PNGLA	INCREMENTO DEL 10% DELLE PRIME VISITE PNGLA E DEL 5% DI TC/RM E ALTRA DIAGNOSTICA RISPETTO AL 2022.	N. prestazioni aggiuntive 2024 / N. prestazioni target	<p>Se [INDICATORE] >=85%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] >=70% : obiettivo raggiunto al 90%; Se [INDICATORE] >=50% : obiettivo raggiunto al 80%; Se [INDICATORE] >=30% : obiettivo raggiunto al 60%; Se [INDICATORE] <30% : verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata. Concorrono al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri: - Record a carico SSR - Tipo di prestazione O (ordinarie) e Z (controlli) - Classe di priorità B, D, P - Cittadini lombardi - Al fini della definizione del target non sono state considerate le prestazioni erogate nel 2022 in forza di contratti di scopo aggiuntivi - Tre raggruppamenti considerati sono: PRIME VISITE, TC/RM e ALTRA DIAGNOSTICA - Se il numero di aggiuntive prodotte all'interno di un raggruppamento supera il target fissato, le prestazioni eccedenti non verranno conteggiate ai fini del raggiungimento dell'obiettivo</p>	50%	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiiedi Gemini 2 S.r.l. Affidea 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
TEMPI DI ATTESA	RISPETTO DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI PNGLA IN CLASSE DI PRIORITÀ U, B, D	N. prestazioni entro soglia in classe priorità [U, B, D] / N. prestazioni in classe priorità [U, B, D] * 100	<p>Se [INDICATORE 2024] >=90%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE 2024] >=80% : obiettivo raggiunto al 90%; Se [INDICATORE 2024] >=70% : [INDICATORE 2024] >= [INDICATORE 2023] : obiettivo raggiunto al 90%; [INDICATORE 2024] < [INDICATORE 2023] : verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata; Se [INDICATORE 2024] <70% : obiettivo non raggiunto; Periodo di valutazione: Il semestre 2024</p>	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiiedi Gemini 2 S.r.l. Affidea 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
PRESTAZIONI IN PNGLA	MANTENIMENTO DEI VOLUMI DEL 2022 DELLE PRESTAZIONI NON RICOMPRESSE NEL PNGLA	N. prestazioni erogate 2024 / N. prestazioni erogate 2022	<p>Se [INDICATORE] >=95%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] <95% : verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata; Concorrono al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni in 28/SAN con i seguenti criteri: - Record a carico SSR - Tipo di prestazione O (ordinarie) e Z (controlli) - Classe di priorità B, D, P - Cittadini lombardi - Al fini della definizione del target non sono state considerate le prestazioni erogate nel 2022 in forza di contratti di scopo aggiuntivi - Escluse le prestazioni di laboratorio e PS Periodo di valutazione: Il semestre</p>	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiiedi Gemini 2 S.r.l. Affidea 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>TEMPISTIVITA' PUBBLICAZIONE REFERTI</p>	<p>PUBBLICAZIONE ENTRO 24 ORE DALLA COMPIAZIONE DEL 95% DI TUTTI I REFERTI PUBBLICATI (TUTTI GLI AMBITI APPLICATIVI)</p>	<p>N. totale di referti pubblicati entro 24 ore dalla compilazione / N. totale di referti pubblicati * 100</p>	<p>Se [INDICATORE] >= 95%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] compresa tra 70% e 95%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata; Se [INDICATORE] <70%: obiettivo non raggiunto. Il calcolo verrà applicato ad ogni singolo ambito erogato, il raggiungimento complessivo dell'obiettivo corrisponderà alla media dei risultati conseguenti alle valutazioni effettuate per singolo ambito. In caso di più strutture afferenti ad un unico ente, i referti "pubblicati entro 24 ore" e il totale dei "referti pubblicati" verranno sommati. Fonte dati: Portale di Governo Regione Lombardia Periodo di riferimento il semestre 2024</p>	<p>quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei Gemini 2 S.r.l. Affidea 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. Synlab Italia srl Fondazione Serena Onlus</p>
<p>SISS - RICETTA DEM</p>	<p>GARANZIA DELLA PERCENTUALE DI PRESCRIZIONI DEM IN STATO BLOCCATO PARI ALMENO AL 98% DELLE PRESTAZIONI RENDICONTATE IN 28 SAN</p>	<p>N. prescrizioni DEM in stato bloccato / N. prestazioni rendicontate in 28 san * 100</p>	<p>Se [INDICATORE] >= 98%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] compresa tra 70 e 98%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata; Se [INDICATORE] < 70%: obiettivo non raggiunto Fonte dati: Portale di Governo Regione Lombardia Periodo di riferimento il semestre 2024</p>	<p>quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei Gemini 2 S.r.l. Affidea 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. Synlab Italia srl Fondazione Serena Onlus</p>
<p>SISS - RICETTA DEM</p>	<p>GARANZIA DELLA PERCENTUALE DI PRESCRIZIONI DEM IN STATO EROGATO PARI ALMENO ALL' 80% DELLE PRESTAZIONI RENDICONTATE IN 28 SAN</p>	<p>N. prescrizioni DEM in stato erogato / N. prestazioni rendicontate in 28 san * 100</p>	<p>Se [INDICATORE] >= 80%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] compresa tra 50 e 80%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata; Se [INDICATORE] <50%: obiettivo non raggiunto Fonte dati: Portale di Governo Regione Lombardia Periodo di riferimento il semestre 2024</p>	<p>quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei Gemini 2 S.r.l. Affidea 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. Synlab Italia srl Fondazione Serena Onlus</p>
<p>MIGLIORAMENTO/MANTENIMENTO QUALITA' FLUSSI INFORMATIVI</p>	<p>GARANTIRE LA TEMPISTIVITA' DI RENDICONTAZIONE</p>	<p>N. record rendicontati nel flusso 28/SAN in ritardo / N. record totali rendicontati</p>	<p>Se [INDICATORE] <= 2%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] > 2%: obiettivo non raggiunto Periodo di valutazione: il semestre 2024</p>	<p>quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)</p>	<p>Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei Gemini 2 S.r.l. Affidea 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. Synlab Italia srl Fondazione Serena Onlus</p>

REFERTI MEDICINA DI LABORATORIO (EX DGR N. XI/7044/2022 E S.M.I.)	ADEGUAMENTO DEI CONTENUTI DEI REFERTI DI MEDICINA DI LABORATORIO ENTRO IL 31/12/2024 AL SENSI DELLA DGR N. XII/2227/2024	Relazione e verifica a campione da parte di ATS dei referti effettuati	Obiettivo raggiunto se attuato l'indicatore entro 31/12/2024	50%	Synlab Italia srl
SCREENING MAMMOGRAFICO	VERIFICA DEL TEMPO D'ATTESA INTERCORRENTE TRA DATA MAMMOGRAFIA E DATA DEL PRIMO ESAME DI APPROFONDIMENTO (TEMPO D'ATTESA PREVISTO <= 28 GIORNI) (SECONDO LA DGR N. XII/2224/2024)	(N. esami di secondo livello gestiti entro i tempi d'attesa previsti / n. esami di secondo livello totali) * 100	Il raggiungimento dell'obiettivo è subordinato alla quota percentuale registrata	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Villa Gemina - Casa di Cura S.p.A. Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei Raphael Società Cooperativa Sociale Onlus
SCREENING COLON-RETTO	VERIFICA DEL TEMPO D'ATTESA INTERCORRENTE TRA DATA ESECUZIONE COLONSCOPIA E DATA INSERIMENTO DELL'ESITO DELL'ESAME NEL GESTIONALE (TEMPO D'ATTESA PREVISTO <= 15 GIORNI PER LE NON OPERATIVE ; PER LE OPERATIVE <= 15 GIORNI DALLA DATA DELL'ULTIMO REFERITO) DA REGOLE SISTEMA 2023	(N. cartelle 2° livello chiuse nei tempi previsti / N. totale cartelle 2° livello chiuse) * 100	Il raggiungimento dell'obiettivo è subordinato alla quota percentuale registrata	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.

Attività di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale
Quota del 2% destinata alla remunerazione alle attività commesse alla presa in carico (PIC) del paziente cronico

QUOTA OBIETTIVO %	OBIETTIVO	INDICATORE	VERIFICA	ENTI
0.50%	MESSA A DISPOSIZIONE DELLE AGENDE PER PRESTAZIONI A FAVORE DI PAZIENTI CRONICI	L'Ente si impegna, se richiesto, a rendere disponibili per i Gestori MIMC 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 PAI	Presentazione di protocolli della gestione della PIC Verifica segnalazioni URP	ASST Spedali Civili di Brescia ASST Franciacorta ASST Garda Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Fondazione Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Mautgeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Serena Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiardi Gemini 2 S.r.l. Affidea Lombardia S.r.l. Bianalisi S.p.A. Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l. Raphael Società Cooperativa Sociale Onlus C.I.M.P.I. Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l.
1.50%	FAVORIRE PERCORSI INTERNI DI PRENOTAZIONE DELLE PRESTAZIONI PRESCRITTE DAI PROPRI SPECIALISTI A FAVORE DI PAZIENTI CRONICI	L'Ente si impegna a facilitare un percorso interno di prenotazione delle prestazioni prescritte dai propri specialisti. Verranno verificate le prestazioni erogate presso la stessa struttura del medico prescrittore. L'atteso è che vi sia un incremento nel secondo semestre della percentuale rispetto al primo semestre delle prestazioni di approfondimento/controllo prenotate di norma nel giorno stesso della prescrizione. Sono escluse le prestazioni erogate nella stessa giornata della prescrizione.	Misurazione obiettivo in capo ad ARIA	ASST Spedali Civili di Brescia ASST Franciacorta ASST Garda Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Fondazione Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Mautgeri S.p.A. SB Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Serena Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiardi Gemini 2 S.r.l. Affidea Lombardia S.r.l. Bianalisi S.p.A. Static Centro Chiroterapeutico di Brescia S.r.l. Raphael Società Cooperativa Sociale Onlus C.I.M.P.I. Centro Medicina Preventiva Industriale S.r.l.

Ricovero e cura
Quota del 7% vincolata al raggiungimento di obiettivi specifici

AREA	OBBIETTIVO	INDICATORE	TARGET E METODO DI CALCOLO	PESO	ENTI
INDICATORI NETWORK REGIONI E PROGRAMMAZIONE NAZIONALE ESITI (PNE)	GOVERNO EROGAZIONE DEI LEA	Miglioramento di almeno una delle aree critiche individuate dalla rilevazione PNE 2023	Trasmissione ad ATS del piano di miglioramento riferito a uno o più indicatori in area critica entro il 30/09/2024 (50% dell'obiettivo) Miglioramento di almeno uno degli indicatori individuati nel piano in base alla rilevazione PNE 2024 (50% dell'obiettivo) Fonte dati: Portale di Governo Regione Lombardia Periodo di riferimento: il semestre 2024	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei
PRESTAZIONI PNGLA	MANTENIMENTO DEI VOLUMI DEL 2022 DELLE PRESTAZIONI PNGLA	N. prestazioni erogate 2024 / N. prestazioni erogate 2022	Se [INDICATORE] >= 95%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] < 95%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata Concorrono al raggiungimento dell'obiettivo le prestazioni PNGLA rendicontate nel flusso SDO, escluse le prestazioni erogate in forza di contratti a scopo aggluntivi con i seguenti criteri: -record a carico del SSR -prestazioni erogate a favore di cittadini lombardi Se [INDICATORE] >= 85%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] < 85%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo
TEMPI DI ATTESA (PNE)	RISPETTO DEI TEMPI DI ATTESA DEI RICOVERI CHIRURGICI ONCOLOGICI PROGRAMMATI – CLASSE DI PRIORITÀ "A" (ALLEGATO 11-11.2.4 DGR XII/1827 DEL 31/01/2024)	N. prestazioni entro soglia/ N. prestazioni totali*100	Concorrono al raggiungimento dell'obiettivo i ricoveri chirurgici oncologici programmati – classe di priorità "A" PNGLA rendicontate nel flusso SDO con i seguenti criteri: -record a carico del SSR -prestazioni erogate a favore di cittadini lombardi -periodo di riferimento: il semestre 2024 Se [INDICATORE] >= 82%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] < 82%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo
TEMPI DI ATTESA	RISPETTO DEI TEMPI DI ATTESA DEI RICOVERI CHIRURGICI NON ONCOLOGICI PROGRAMMATI – TUTTE LE CLASSI DI PRIORITÀ (ALLEGATO 11- 11.2.4 DGR XII/1827 DEL 31/01/2024)	N. prestazioni entro soglia/ N. prestazioni totali*100	Concorrono al raggiungimento dell'obiettivo i ricoveri chirurgici oncologici non programmati – tutte le classi di priorità PNGLA rendicontate nel flusso SDO con i seguenti criteri: -record a carico del SSR -prestazioni erogate a favore di cittadini lombardi -periodo di riferimento: il semestre 2024 Se [INDICATORE] <= 100%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] <= 110%: obiettivo raggiunto al 90%; Se [INDICATORE] <= 120%: obiettivo raggiunto al 80%; Se [INDICATORE] <= 130%: obiettivo raggiunto al 50%; Se [INDICATORE] <= 140%: obiettivo non raggiunto	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo
BOARDING DA PS	MANTENIMENTO o MIGLIORAMENTO DELL'INDICATORE LENGTH OF STAY (LOS)	(LOS II semestre 2024) / (LOS II semestre 2023)	Fonte dati AREU e flusso SDO Periodo di riferimento il semestre 2024 Se [INDICATORE] >= 105%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] >= 95%: obiettivo raggiunto al 50%; Se [INDICATORE] >= 85%: obiettivo raggiunto al 50%; Se [INDICATORE] < 75%: obiettivo non raggiunto;	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
RICOVERI IN AREA MEDICA	AUMENTO DEI RICOVERI IN AREA MEDICA	(N. SDO II semestre 2024) / (N. SDO II semestre 2023)	Per i ricoveri di area medica dovrà essere garantito un incremento di almeno il 5% rispetto al 2023 della casistica ordinaria di area medica in coerenza e nel limite dell'assetto accreditato a contratto. Fonte dati flusso SDO Periodo di riferimento il semestre 2024	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
ATTIVITÀ DI DONAZIONE DI ORGANI E TESSUTI	IMPLEMENTAZIONE DELLE STRATEGIE ORGANIZZATIVE FINALIZZATE ALL'INCREMENTO DELL'INDIVIDUAZIONE DI POTENZIALI DONATORI	Procedure/protocolli	L'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. XI/6329/22, così come richiamata dalla DGR delle regole 2024 Periodo di riferimento il semestre 2024	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A.
SISS - TEMPESTIVITA' PUBBLICAZIONE LETTERE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA	PUBBLICAZIONE ENTRO 24 ORE DALLA COMPILAZIONE DEL 95% DI TUTTE LE LETTERE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA	N. totale di lettere di dimissione pubblicate entro un giorno dalla compilazione/ N. totale delle lettere di dimissione ospedaliera pubblicate*100	Se [INDICATORE] >= 95%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] compreso tra 70% e 95%: verrà riconosciuta una quota pari alla percentuale registrata; Se [INDICATORE] < 70%: obiettivo non raggiunto Fonte dati Portale di Governo Regione Lombardia Periodo di riferimento il semestre 2024	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus (CS Mauerger S.p.A. SB Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei Fondazione Serena Onlus Provincia Lombardo-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Kos Care S.r.l.

MIGLIORAMENTO/MANUTENIMENTO QUALITÀ FLUSSI INFORMATIVI	GARANIRE LA TEMPESTIVITÀ DI RENDICONTAZIONE	N. record rendicontati nel flusso SDO in ritardo/n. record totali rendicontati	Se [INDICATORE] <= 5%: obiettivo raggiunto al 100%; Se [INDICATORE] > 5%: obiettivo non raggiunto Periodo di valutazione: il semestre 2024	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombar-do-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Ospedale Casa di Riposo N. P. Richiedei Fondazione Serena Onlus Kos Care S.r.l.
SDO-R	CORRETTA APPLICAZIONE DELLE INDICAZIONI REGIONALI RELATIVI ALLA SDO RIABILITATIVA - DGR N. 1688/2023	Corretto invio del flusso SDO-R completo delle informazioni specifiche relative ai ricoveri di riabilitazione. Verifica adempimenti da parte di ATS	% SDO correttamente trasmesse/SDO riabilitative attese (cod. 56, 75 e 28)	quota percentuale variabile (definita in base al numero di obiettivi assegnati)	Fondazione Poliambulanza Istituti Ospedalieri Bresciani S.p.A. Istituto Figlie di S. Camillo Villa Gemma - Casa di Cura S.p.A. Teresa Camplani Fondazione Don Carlo Gnocchi Onlus ICS Maugeri S.p.A. SB Provincia Lombar-do-Veneta S. Giovanni di Dio Fatebenefratelli Fondazione Serena Onlus