

**CONTRATTO PER LA DEFINIZIONE DEI RAPPORTI GIURIDICI TRA
L'AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA VAL PADANA E LA
FONDAZIONE OSPEDALE CAIMI ONLUS PER L'EROGAZIONE DI
SPECIALISTICA AMBULATORIALE E DIAGNOSTICA STRUMENTALE**

Tra

l' **AGENZIA di TUTELA della SALUTE della VAL PADANA** (di seguito ATS), con sede legale in Mantova, in via dei Toscani n. 1 – C.F. 02481970206, nella persona del Direttore Generale dott. Aldo Bellini, nato a Sarnico (BG) il 31.07.1961, a ciò legittimato in forza della Deliberazione di Giunta Regionale n. X/4669 del 23.12.2015

e

l'ente gestore **FONDAZIONE OSPEDALE CAIMI ONLUS** con sede in Vailate (Cr) in via Caimi n. 21, C.F. 00305030199 nella persona del Presidente sig. Mario Cesare Berticelli

PREMESSO che

- Con DGR n. 5639 del 20.07.2001 la struttura sanitaria Fondazione Ospedale Caimi Onlus è stata accreditata per l'assetto organizzativo allegato al presente atto, da ultimo modificato con decreto n. 249 del 24.6.2015;
- La Struttura risulta iscritta al Registro delle Strutture Accreditate, istituito presso la Direzione Generale Welfare, al n. 483.

Art. 1 -Assetto Organizzativo

La Struttura eroga prestazioni di Specialistica Ambulatoriale e Diagnostica strumentale, secondo l'assetto organizzativo accreditato (all. n. 1) e per il quale la struttura è iscritta nel Registro delle Strutture Accreditate. La Struttura si impegna

a comunicare, con congruo anticipo, eventuali sospensioni di funzioni o attività sanitarie, oggetto del presente contratto.

Art. 2 -Requisiti autorizzativi e di accreditamento

La Struttura si impegna a mantenere nel tempo i requisiti autorizzativi e di accreditamento, previsti dalla normativa statale e regionale vigente. Per ciò che attiene i requisiti organizzativi inerenti la dotazione organica, la Struttura si impegna a garantire l'erogazione delle prestazioni di cui al presente contratto con il personale del ruolo sanitario, tecnico e amministrativo di cui all'elenco nominativo che, controfirmato dal legale rappresentante della struttura, viene allegato al presente contratto quale parte integrante (all. n. 2).

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'ATS ogni eventuale successiva modifica e autocertifica, al termine di ogni quadrimestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti la dotazione organica determinati sulla base del reale utilizzo dei posti letto per disciplina verificatosi nel quadrimestre precedente. Tale certificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte della ATS, la quale si riserva altresì il diritto di compiere, in ogni tempo e senza comunicazione preventiva, ispezioni e controlli inerenti il mantenimento da parte della Struttura dei requisiti autorizzativi e di accreditamento. La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari della ATS presso la Struttura; al termine delle operazioni, viene redatto, in contraddittorio con il legale rappresentante della Struttura o suo delegato, il verbale di controllo.

L'accertamento del non possesso dei requisiti autorizzativi e/o di accreditamento comporta, previa diffida ad adempiere entro un congruo termine, la risoluzione del presente contratto, con contestuale comunicazione alla giunta Regionale per i conseguenti provvedimenti di competenza.



Art. 3 - Sistema tariffario

Attività ambulatoriali e di diagnostica strumentale

Le prestazioni ambulatoriali vengono remunerate secondo il nomenclatore tariffario vigente in Regione Lombardia.

Art. 4 - Budget

Annualmente l'ATS ed il soggetto gestore negoziano e formalizzano il budget sui volumi di prestazioni da erogare nel corso dell'esercizio sulla base delle regole di gestione del servizio socio sanitario regionale definite ogni anno dalla Regione.

Art. 5 -Modalità di registrazione e codifica delle prestazioni

La Struttura si impegna a rispettare le indicazioni regionali circa le modalità di compilazione della documentazione sanitaria. La Struttura codifica le prestazioni rese, rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella cartella clinica e/o in altra documentazione clinica e rispettando le indicazioni e le modalità di codifica fornite dal competente Servizio della Direzione Generale Welfare. Nell'ambito delle verifiche delle prestazioni erogate e del mantenimento dei requisiti di accreditamento si applicheranno le norme di cui alla DGR 8501/2008 e alla DGR 9014/2009.

Art. 6 -Pagamenti

L'ATS si impegna a saldare i corrispettivi delle prestazioni rese alla struttura nei tempi previsti dai provvedimenti regionali a far data dalla presentazione di regolare fattura e/o nota di addebito attestante le attività svolte nel trimestre di riferimento, sulla base dei dati validati e comunicati dalla Direzione Generale Welfare anche con verifica da parte dell'ATS. Sulla fattura trimestrale dovrà essere apposta la dicitura "salvo errori ed omissioni".

La Struttura emette fattura trimestrale relativa al riconoscimento economico alle

prestazioni rese e rendicontate dalla struttura. In ogni caso i corrispettivi annuali non potranno superare il limite massimo annuale di spesa sostenibile con il fondo sanitario regionale stabilito dalla Regione in attuazione della programmazione sanitaria.

E' fatta salva la facoltà dell'ATS di sospendere i pagamenti nei limiti delle contestazioni elevate, ogni qual volta siano in corso contestazioni formali ai sensi dell'art. 2 o accertamenti di gravi violazioni della normativa vigente in materia sanitaria. L'avvenuto saldo trimestrale non pregiudica la ripetizione di somme che, sulla base dei controlli sull'attività erogata nel periodo di competenza ai sensi dell'art. 4 del presente contratto, risultassero non dovute o dovute in parte.

Art. 7 -Modifica degli acconti

Le parti concordano, che l'acconto mensile non può essere inferiore al 75% ne superiore al 90% del fatturato finanziariamente riconosciuto nel corrispondente periodo dell'anno precedente, ovvero dell'ultimo trimestre validata dalla Direzione Generale Welfare, salvo quanto definito dalle regole di sistema del servizio socio sanitario emanate annualmente dalla Regione.



Art. 8 -Sistema aziendale per il miglioramento della qualità

Le parti identificano il miglioramento della qualità quale obiettivo primario, da perseguire in uno spirito di piena collaborazione. A tal fine si rende necessario lo sviluppo di un sistema aziendale di miglioramento della qualità che presidi le diverse variabili della qualità stessa. In particolare, la Struttura si impegna a sviluppare il sistema di qualità aziendale secondo le direttive definite dalla Giunta Regionale in attuazione all'art. 15 della LR 33/2009, nonché le iniziative sotto indicate e di quanto definito dalle regole di sistema del servizio socio sanitario emanate annualmente dalla Regione



Certificazione ISO 9000

La Struttura assume tra i propri obiettivi la certificazione dei processi di produzione. I termini e le modalità attraverso cui la struttura dovrà adeguare la propria organizzazione aziendale alla normativa ISO 9000, così come stabilito dai provvedimenti regionali.

Tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali

La Struttura si impegna a ridurre i tempi di attesa per l'effettuazione delle prestazioni ambulatoriali, in base a quanto stabilito dalla DGR 38571 del 25/09/1998, dalla deliberazione IX/1775 del 24/05/2011 e dal piano attuativo per il governo dei tempi d'attesa elaborato annualmente dall'ATS, rispettando i tempi stabiliti nella tabella allegata in relazione alla tempistica operativa dichiarata. Tutti i tempi di attesa devono essere oggetto di ampia diffusione predisponendo un adeguato piano di comunicazione rivolto all'interno agli operatori della struttura e all'esterno agli utenti. La Struttura si impegna, su richiesta del paziente, qualora non fosse rispettato il tempo di attesa dichiarato come obiettivo relativo alla prestazione, ad erogare la stessa in regime libero professionale entro il medesimo tempo, facendosi carico dell'intera tariffa, detratto l'eventuale ticket che risulta a carico del paziente. Nel contempo l'ATS avvia azioni di integrazione con i medici di medicina generale orientate a rendere sempre più appropriato il ricorso alle prestazioni.



Art. 9 -Debito informativo

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo nei confronti dell'ATS e della Regione Lombardia, Direzione Generale Welfare, ai sensi dell'art. 21 della LR 33/2009, e secondo i tempi e le modalità stabilite dalla normativa nazionale e regionale.

Art. 10 -Sanzioni

Si applicano al rapporto disciplinato dal presente contratto le decadenze e le cause di risoluzione ivi contemplate, nonché quelle previste dalla vigente legislazione nazionale e regionale e dagli artt.1453 e seguenti del Codice Civile. Le inadempienze di cui agli articoli precedenti saranno contestate formalmente alla Struttura che, entro il termine di 30 giorni, potrà far pervenire all'ATS le proprie controdeduzioni.

Art. 11 - Durata

Il presente contratto ha validità triennale a decorrere dal 15.11.2016. Il contratto viene redatto in duplice copia, uno per ciascun contraente; mentre copia su supporto informatico sarà inviata alla DG Welfare. Per tutto quanto non previsto nel contratto, si fa rinvio alle disposizioni nazionale e regionali vigenti in materia. In caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali generali incidenti sul contenuto del contratto stipulato, lo stesso deve ritenersi automaticamente modificato ed integrato. In tali casi la struttura contraente ha facoltà, entro trenta giorni dalla pubblicazione dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto, a mezzo di formale comunicazione da notificare all'ATS ed alla Direzione Generale Welfare.

Art. 12 -Controversie

Per ogni controversia che dovesse insorgere sulla interpretazione e sulla applicazione del presente contratto è competente il Foro di Cremona.

Art.13 - Codice Etico Comportamentale

La struttura conferma di aver preso visione del Codice Etico Comportamentale dell'ATS della Val Padana.

La Struttura approva il documento, e assume l'impegno di osservarne i contenuti,



consapevole che in caso di grave violazione si procederà alla risoluzione del presente contratto.

Letto, confermato e sottoscritto

Cremona, 10.11.2016

IL DIRETTORE GENERALE

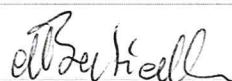
IL PRESIDENTE

ATS VAL PADANA

FONDAZIONE OSPEDALE CAIMI

dott. Aldo Bellini

sig. Mario Cesare Berticelli



Fondazione Ospedale Caimi ONLUS

26019 VAILATE (Cremona) - Via Caimi, 21

Tel. 0363 84020 - Fax 0363 340373

e.mail: caimi@fondazionecaimi.it

www.fondazionecaimi.it

P.I. 00305030199

OGGETTO: Invio elenco.

Facendo seguito alla Vostra richiesta con mail del 04.11.2016, con la presente io sottoscritto P.I. Mario Berticelli, Presidente-Legale Rappresentante della Fondazione Ospedale Caimi ONLUS di Vailate

COMUNICO

l'elenco del personale tutto operante nella struttura ambulatoriale di questa Fondazione:

- DOTT.SSA MARIANGELA GHISSETTI – Direttore Sanitario
- DOTT. PAOLO MARIA REGONESI – Direttore Generale
- NICCO BARBARA – Responsabile struttura ambulatoriale
- MACIS VITTORIA – Tecnico ambulatorio di Radiologia
- DOTT. GIAN LUIGI MORELLI – Responsabile ambulatori di Radiologia, Ecografia ed Eco Doppler
- DOTT.SSA CORDANI SABRINA – Responsabile ambulatorio di Oculistica
- DOTT. GIUSEPPE PENATI – Responsabile ambulatorio di Cardiologia
- DOTT. STEFANO PASSERINI – Responsabile ambulatorio di Otorinolaringoiatria



Pag. 1 di 2

VI INFORMIAMO CHE IL TRATTAMENTO DEI VOSTRI DATI E' DA NOI ESEGUITO NEL RISPETTO DEL D.LGS. 196/03 SULLA PRIVACY. IN RELAZIONE A TALE TRATTAMENTO POTETE ESERCITARE TUTTI I DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7, CONTATTANDOCI AI NOSTRI USUALI RECAPITI.

Fondazione Ospedale Caimi ONLUS

26019 VAILATE (Cremona) - Via Caimi, 21

Tel. 0363 84020 - Fax 0363 340373

e.mail: caimi@fondazionecaimi.it

www.fondazionecaimi.it

P.I. 00305030199

Segue prot. n. 1.738 dell'08.11.2016.

- DOTT. PONTOGLIO MARIO SANTO – Responsabile ambulatorio di Dermatologia
- DR. GIANBATTISTA CATARSI – Responsabile ambulatorio di Ecografia
- DR. GIOVANNI VENDRAMIN – Responsabile ambulatorio di Dietologia
- DOTT. GIORGIO BERGAMI – Responsabile ambulatorio di Chirurgia
- DOTT. ORSI RAFFAELE – Esperto fisico sanitario per ambulatorio di Radiologia
- DOTT. GIUSEPPE VAN WESTERHOUT – Medico Responsabile sorveglianza radioterapia per ambulatorio di Radiologia
- DR. FAUSTANTONIO LOCATELLI – Responsabile Ambulatorio di Neurologia
- DOTT. ALBERTO MORANDI – Responsabile Ambulatorio di Ortopedia
- SIG. MARCO ZANELLI – Operatore Ambulatorio Masso e Fisioterapia
- SIG.RA IRENE BARBARO – Supplente dell'Operatore Ambulatorio Masso e Fisioterapia
- DOTT. EUSLI FRANCESCO – Responsabile Ambulatorio di Masso e Fisioterapia
- DOTT. ROBERTO MEZZETTI – Responsabile Ambulatorio di Chirurgia Vascolare
- CECCHINELLI FRANCESCA – Infermiera Professionale
- DOTT. ERMANNO BALLINI – Responsabile Ambulatorio di Cardiologia
- ROLLI IVAN – Addetto accettazione amministrativa Utenti
- TOVO FRANCESCA – Addetto accettazione amministrativa Utenti
- BETTI GIULIA – Addetto accettazione amministrativa Utenti
- SPINELLI MARCO - Operatore Amministrativo
- ZAMBELLI ELENA ANTONIETTA - Addetto accettazione amministrativa Utenti.

In fede,



Il Presidente-Legale Rappresentante
Mario Berticelli

Pag. 2 di 2

VI INFORMIAMO CHE IL TRATTAMENTO DEI VOSTRI DATI E' DA NOI ESEGUITO NEL RISPETTO DEL D.LGS. 196/03 SULLA PRIVACY. IN RELAZIONE A TALE TRATTAMENTO POTETE ESERCITARE TUTTI I DIRITTI DI CUI ALL'ART. 7, CONTATTANDOCI AI NOSTRI USUALI RECAPITI.

CB

Regione Lombardia
Assetto organizzativo funzionale - STAMPA PER AREE / DIPARTIMENTI
FONDAZIONE OSPEDALE CAIMI - ONLUS
Struttura ambulatoriale - OSPEDALE CAIMI

Dati relativi all'Ente

Codice Ente 00305030199
Ente FONDAZIONE OSPEDALE CAIMI - ONLUS
Indirizzo VIA CAIMI 21 - 26019 - VAILATE (CR)
Telefono 0363/84020
Fax 0363/340373
e-Mail CAIMI@FONDAZIONECAIMI.IT

Dati relativi alla Struttura

Codice Struttura 005602
Tipo Struttura Struttura ambulatoriale
Tipo R.C.
Nome Struttura OSPEDALE CAIMI
Indirizzo PIAZZA MANZONI S.N.C. 21 - 26019 - VAILATE (CR)
Telefono 036384020
Fax 0363340373
e-Mail
ATS

Autorizzata Accreditata Abil. Cert. Privata

Regione Lombardia
Assetto organizzativo funzionale - STAMPA PER AREE / DIPARTIMENTI
FONDAZIONE OSPEDALE CAIMI - ONLUS
Struttura ambulatoriale - OSPEDALE CAIMI

UO senza Area/Dipartimento

U.O.: A_18 - Poliambulatorio - 1 -

Macroattività	Posti	aut	accr	cont	abil cert	Edifici di riferimento
Ambulatorio principale (specialità status omogeneo più elevato) - 1 -	Letto T/Culle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUOVA STRUTTURA AMBULATORIALE

Specialità	aut	accr	cont	abil cert
Cardiologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chirurgia generale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chirurgia vascolare - Angiologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dermosifilopatia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Endocrinologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Medicina fisica e riabilitazione	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neurologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oculistica	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ortopedia e traumatologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ostetricia e ginecologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otorinolaringoiatria	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urologia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

U.O.: 69 - Radiologia/Diagnostica per immagini - 1 - PRESTAZIONI DI RADIOLOGIA ED ECOGRAFIA

Macroattività	Posti	aut	accr	cont	abil cert	Edifici di riferimento
Attività di Diagnostica per Immagini - 1 -	Letto T/Culle	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NUOVA STRUTTURA AMBULATORIALE

RIEPILOGO POSTI LETTO PER AREA/DIPARTIMENTO

	Totali	Solo autorizzati	Solo accreditati	a contratto
Attività di Rianimazione e Terapia Intensiva	0	0	0	0
Reparto di degenza	0	0	0	0
TOTALE DEGENZA	0	0	0	0
Day Hospital	0	0	0	0
Day Surgery	0	0	0	0
TOTALE DAY H.	0	0	0	0
<u>TOTALE POSTI LETTO dell'area/dipartimento</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>

Totale generale posti letto

ATS