1	Contratto tra la ASL n. 2 di Olbia e la Residenza San Nicola –	Núnister v del Pase de delle Pase delle Pase
	Società Segesta Gestioni srl per l'acquisizione di prestazioni di	- 4.1
	assistenza residenziale territoriale per l'anno 2016.	OLUMBUS DE COLUMBIS DE COLUMBI
	tra	
	l'Asl n. 2 di Olbia, (di seguito denominata Azienda) P.I.	
	01687160901, con sede in Olbia, via Bazzoni Sircana n. 2/2 A,	
	nella persona del Commissario Straordinario e Legale	
	Rappresentante Dott. Paolo Tecleme, nato a Sassari il 16.11.1959,	
	da una parte	
	e	
	la Società Segesta Gestioni srl (di seguito denominata Struttura)	
	P.I. 04140620966, con sede legale e amministrativa in Milano, via	
	Cassala n. 16, gestore della RSA "San Nicola" sita in Sassari, via	
	Piandanna 4/G, nella persona del Procuratore Speciale Dott.	
	Andrea Ena , nato a Sassari il 08.07.1964, giusta procura ad	
ha	negotia rilasciata in data 10/02/2010 dal Notaio Dr Salvo	
	Morsello, dall'altra	
	hanno convenuto e stipulato quanto segue.	
	Premesso:	
	- che la L.R. n. 10/2006 stabilisce, all'articolo 8, che le ASL	
	definiscono gli accordi con le strutture pubbliche ed equiparate e	
	stipulano contratti con quelle private e con i professionisti	
	accreditati, #Commissario Straordinario (U.S.L. n. 2 Urst. Dott. Paolo Tecleme	
	SEGESTA GESTIONI S.I.I.	1 di 21

	r .
- che con la Delibera della Giunta Regionale n. 30/33 del 2 agosto	9.
2007 è stato recepito l'accordo tra il Ministro della Salute, il	
Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna per	
l'approvazione del Piano di Rientro, di riqualificazione e	
riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale per il	
perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1,	
comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311;	r
- che con Delibera della Giunta Regionale n. 20/7 del 19 maggio	
2010 è stata approvata la Direttiva contenente le azioni per il Patto	
di Buongoverno del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2010;	
- che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture	
private è disciplinato dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della	
L.R. 10/2006;	
- che ai sensi del comma 2 dell'articolo 3 della L.R. 10/2006 la	
remunerazione delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti	
privati accreditati è subordinata alla stipulazione di contratti,	
definiti ai sensi dell'articolo 8 della medesima Legge;	F.
- che in base alla Delibera di Giunta Regionale n. 51/18 del	
28.12.2012 l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i	
contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei	
volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti dalla	
programmazione regionale, per ciascuna macroarea, nel rispetto	
degli obiettivi economico-finanziari di cui all'Accordo tra il	
Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e	
la Regione Sardegna, sottoscritto in data 31 luglio 2007, relativo	
Dott. Paolo Tedeme SEGESTA GESTIONI S.I.	2 di 21

all'approvazione del Piano di Rientro, di riqualificazione	_e
riorganizzazione e di individuazione degli interventi per	il
perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo	1,
comma 180, della Legge 30 dicembre 2004, n. 311;	
- che ogni Asl contratta direttamente le prestazioni rese ai cittad	ini
residenti nei rispettivi territori da soggetti erogatori privati opera	nti
sia presso il proprio ambito territoriale sia presso ambiti territori	ali
diversi dal proprio;	
- che gli indirizzi regionali sull'attività contrattuale locale rifer	riti
all'assistenza territoriale residenziale nelle Residenze Sanita	rie
Assistenziali sono contenuti nella Delibera di Giunta Regionale	n.
25/6 del 13.06.2006 "Linee di indirizzo in materia di Residen	nze
sanitarie assistenziali e di centri diurni integrati";	
- che secondo le linee di indirizzo in materia di RSA e CDI	
Direttori Generali delle ASL devono formulare un piano	di
riorganizzazione dei processi di erogazione degli interve	nti
assistenziali residenziali territoriali e presso i centri diu	rni
integrati, da parte delle strutture a gestione diretta e dai sogge	etti
accreditati, individuando volumi di attività e tetti specifici di spe	
correlati ai bisogni; che le linee di indirizzo individuano le tari	ffe
relative ai "profili assistenziali" e quelle relative ai pazienti ospit	ati
nei nuclei dedicati a malati terminali e ad altri pazienti ad a	ılta
intensità assistenziale a totale carico del SSN, che i soggetti priv	ati
accreditati all'atto della stipula dei contratti si impegnano	ad
accettare; Il Commissario Straordinario A.S.E. nº 2 Orbita	
Lat with 1972 1974 1975 1975 Dott. Paolo Tecleme SEGESTA GESTION	NI s.r.l . 3 di 21

- che ai sensi dell'allegato 1C del DPCM 29.11.2001 la quota di	45.
partecipazione sociale è pari al 50% del valore della tariffa;	
- che con le DGR n. 47/42 e 47/43 del 30 dicembre 2010 si è	
provveduto alla revisione e all'aggiornamento dei requisiti minimi	
strutturali, tecnologici ed organizzativi richiesti per	
l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento delle strutture	
sanitarie e socio-sanitarie, ivi comprese quelle di riabilitazione	
globale;	
- quanto disposto dal TAR Sardegna con sentenza n. 796/2011;	
- con la DGR 5/31 del 28.1.2016, è stato aggiornato il sistema	
tariffario delle prestazioni erogate presso le residenze sanitarie	
assistenziali ed è stato stabilito che i Commissari delle AASSLL,	
nelle more della conclusione delle procedure per la definizione dei	
nuovi profili assistenziali, delle connesse tariffe e del nuovo tetto	<u>-</u>
di spesa per l'anno 2016, dovranno procedere alla stipula con gli	
erogatori privati accreditati di un contratto di natura transitoria per	
l'acquisizione di prestazioni di assistenza residenziale e	
semiresidenziale, con decorrenza 1.1.2016 e con durata non	
superiore a 180 giorni sulla base dello schema tipo utilizzato	
nell'anno 2015.	
Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto Dott. Paolo ico	
SEGESTA GESTIONI S.I.I.	4 di 21

	La Struttura è legittimata alla stipulazione del presente contratto i
	quanto accreditata provvisoriamente con Determinazione n
	831 del 27. settembre 2010 dell'Assessorato
	regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale – Servizio
	dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle
	strutture sanitarie e socio – sanitarie – Settore Autorizzazioni e
	Accreditamento delle Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie e per
	effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di
	indirizzo per la stipulazione dei contratti tra soggetti erogatori
	privati e Aziende Sanitarie Locali.
	Il presente contratto definisce:
	- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
	- il volume e le prestazioni erogabili (riportate nell'allegato Y al
	presente atto);
	- il tetto di spesa preventivato a fronte del volume e della tipologia
	di prestazioni concordate (riportato nell'allegato Y al presente
-	atto);
	- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione delle
	tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;
	- i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste
	in caso di inadempienza;
	- il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione
	alle prestazioni erogate;
	- le modalità di accesso alle prestazioni.
	Articolo 2 - Requisiti di accueditamento.
	Oott. Paolo Tecleme SEGESTA GESTIONI S. I. 5 di 21

The state of the s

La Struttura, preliminarmente alla stipulazione del contratto, dovrà	_
comprovare l'avvenuta presentazione dell'autocertificazione	
richiesta ai sensi delle Delibere della Giunta Regionale n. 2/19 del	
19/01/2010, nonché aver presentato il Documento Unico di	
Regolarità Contributiva (DURC) ed il certificato di iscrizione al	
registro delle imprese rilasciato dal CCIAA, con attestazione	
dell'insussistenza di procedure concorsuali o di procedimenti per	
l'assoggettamento a dette procedure.	
L'Azienda dovrà accertare, altresì, che le prestazioni erogate e i	
volumi di attività siano riconducibili a quelli accreditati dalla	
Regione.	
La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per	
tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si	
impegna a verificare la persistenza degli stessi.	
Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica	
La Struttura eroga prestazioni di assistenza residenziale territoriale	
con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo	6-
2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte	
integrante e sostanziale.	
La Struttura, nel rispetto dei requisiti inerenti alla dotazione	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
organica previsti dalla n. 47/43 e 47/42 del 30.12.2010, si	
impegna a garantire le prestazioni previste dal presente contratto.	
La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti	
indicati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del	
personale, controfirmato da la rappresentante della	
SEGESTA GESTIONI S.I.	6 di 21

·		
	medesima, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica,	
	la mansione svolta dal predetto personale, il Nucleo di	
	appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il	
	tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo è allegato al	
	presente atto.	
	La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente	
-	all'Azienda ogni eventuale successiva modifica della dotazione	
ū.	organica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X	
	e ad autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento	
	dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale	
	autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte	
	dell'Azienda.	
	L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla	
	normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale	
	dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto	
	lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la	
	risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla	
	eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata	
	l'incompatibilità e nel caso in cui la Struttura, entro 30 giorni dal	
	ricevimento della predetta diffida, non adempia.	
	Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità	
	La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei	
	propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico-	
	professionali che per ogni aspetto inerente alla gestione della	
	documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e	
i)	Dott. Paolo Tecleme SEGESTA GESTIONI S.L.I.	7 di 21

	,
sanitari. La stessa, inoltre, garantisce la piena attuazione degli	
impegni assunti nella Carta dei Servizi.	
La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in	
materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 30 giugno	
2003 n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali	
comunicazioni esterne.	
In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali	-
degli assistiti finalizzati a facilitare e a rendere qualitativamente	
migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla	
Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio	
personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità	
previste dal presente contratto.	
Articolo 5 - Controlli sul mantenimento dei requisiti	
autorizzativi e di accreditamento.	
L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al	
mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di cui al	
precedente articolo 2.	
La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari	
dell'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene	
redatto, in contraddittorio con il Legale rappresentante della	
medesima Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.	
Qualora l'Azienda accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà	
segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e	
Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti	
di sua competenza. Il Commissario Straoromano Alette (12 Universario Straoromano Alett	
SEGESTIA GESTIONI S.C.	8 di 21

6		
	Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato,	Maisters dell'i é delle i h grand de s grand
	l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice	2000 Section of the s
	civile il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione	
	all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale.	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR
	Fatta salva l'ipotesi di cui sopra, il provvedimento di revoca	OLBIA
	dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione	P
-	di diritto ex articolo 1456 del codice civile del presente contratto.	
*:	Le Organizzazioni Sindacali firmatarie dei CCNL relativi al	
	personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche,	
	riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei	
	requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui	
	all'art. 3, possono richiedere l'attivazione di una procedura di	
	accertamento da parte del Direttore Generale dell'Azienda.	
	Articolo 6 – Programmazione e svolgimento delle prestazioni	
	erogabili.	
	Le prestazioni erogabili sono identificate nella Deliberazione di	
	Giunta Regionale n. 25/6 del 13.06.2006 " Linee di indirizzo in	
	materia di Residenze sanitarie assistenziali e di centri diurni	
	integrati". Tali prestazioni dovranno essere erogate secondo le	
	indicazioni e con le modalità dalla stessa previste.	
	Le prestazioni oggetto di contrattazione, con i relativi volumi di	
	attività e tetto di spesa, suddivise per regimi e per raggruppamenti	
	di profili assistenziali, sono riportate nell'allegato Y, che	
	costituisce parte integrante del presente contratto.	
	II Commissario Straordinario A.S.L. nº 2 Olbia	
-	Dott. Paolo Tecleme SEGESTA GENTIONI S.I.I.	9 di 21

	a d
Le prestazioni di assistenza medica generale, di assistenza	
farmaceutica, assistenza specialistica, assistenza protesica e	
integrativa dovranno essere erogate secondo le indicazioni e con le	
modalità indicate nella suddetta DGR n. 25/6.	
Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si	
impegna ad erogare le attività programmate con continuità e	
regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti	-
prescritti dalla vigente legislazione, sotto i diversi aspetti	
organizzativi e igienico-sanitari, di sicurezza strutturale,	
ambientale e tecnologica.	
La Struttura, inoltre, darà immediata comunicazione ai	
responsabili dell'Azienda dell'eventuali interruzioni o sospensioni	
che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione	
delle prestazioni oggetto del presente contratto.	
In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si	
obbliga ad erogare le prestazioni secondo i criteri di qualità e di	
appropriatezza clinica.	-
Articolo 7 - Modalità di accesso e di esecuzione del servizio	
Alle prestazioni oggetto del presente contratto, erogabili presso le	
RSA, si accede esclusivamente previa valutazione	
multidimensionale da parte della Unità di Valutazione Territoriale	
(UVT) operante presso il Punto Unico di Accesso del Distretto,	
secondo le indicazioni contenute nella DGR n. 25/6 del	
13.06.2006. Commissario Straordinario A.S.L. n° 2.0 bia	
Dott. Paolo leciene	
SEGESTIA GESTIONI S.I	10 di 21

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire nel rispetto dei	
principi sotto elencati:	
 - qualità delle prestazioni;	
- appropriatezza dell'erogazione della prestazione secondo le	
 linee guida specifiche, e secondo i principi della medicina	
basata sulle evidenze clinico scientifiche;	
- rispetto delle procedure di inserimento e di dimissione	
concordate con l'UVT;	
 - rispetto della normativa vigente in materia di giusta	
 informazione e consenso informato;	
 - rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei	
 dati personali.	
Articolo 8 - Appropriatezza clinica.	
 In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si	
 obbliga ad erogare le prestazioni nel rispetto dei tempi, dei modi,	
 della quantità e della qualità effettivamente necessari al	
soddisfacimento del bisogno delle persone e in osservanza delle	
 specifiche indicazioni contenute nei provvedimenti nazionali e	
regionali di applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza	
individuati dal DPCM 29/11/2001 e s.m.i.	
 La Struttura garantisce, inoltre, la piena attuazione degli impegni	
 assunti nella Carta dei Servizi, la regolare tenuta della cartella	
 socio-sanitaria dell'ospite, sotto la personale responsabilità del	
 Direttore Sanitario.	
 Il Commissario Sura	
SEGESTA GESTIONI S.C.I.	11 di 21

	La Struttura si impegna a dare una corretta informazione agli ospiti	Name -
	e alle loro famiglie sui percorsi assistenziali sociosanitari	
	individuati nel piano di assistenza individuale e sui tempi di	
	attuazione necessari per il raggiungimento degli obiettivi preposti.	
	Articolo 9 - Debito informativo	
	La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al	
	proprio debito informativo (File Assistenza Residenziale e	
	Semiresidenziale - ARS – e ulteriori flussi previsti dalla normativa	
	vigente), nei confronti dell'Azienda e dell'Assessorato dell'Igiene	
	e Sanità e dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità	
	stabiliti dalla normativa nazionale e regionale e dalle indicazioni	
	dell'Azienda, con particolare riguardo alla necessità di garantire	
	l'interfacciamento con il SISAR (Sistema Informativo Sanitario	
-	Regionale) e con la rete telematica regionale in via di	
	realizzazione.	
	Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica	
	delle prestazioni.	20
	Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate in	
	base alle tariffe omnicomprensive, suscettibili di eventuali	
	aggiornamenti, stabilite dalla Deliberazione di Giunta Regionale	
	n. 5/31 del 28.1.2016.	
	Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o	
	regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica	
	delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente	
	modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni li Commissario Straordinario A.S.L. il 201811 Dott. Paolo Tecleme SEGESTA GESTIONI S.L.I	12 di 21

dalla conoscenza dei provvedimenti di cui al presente articolo, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione da trasmettere all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R. Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del D. Lgs., 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni oggetto del presente contratto, il volume massimo di prestazioni, di cui all'allegato Y, si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art. 11. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico finanziario programmato, non è ammissibile uno superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive. Articolo 11 - Tetto di spesa Il tetto di spesa netto previsto per 180 giorni è il seguente:	
 anno 2016: € 33.694,00 (che comprende quanto già eventualmente	
 corrisposto nel periodo di proroga del precedente contratto,	
 stipulato in data 01.01.2015, e prorogato dal 01.01.2016 fino alla	
 data di stipula del presente contratto) corrispondente ad un importo	
mensile medio di € 5.615,669mmissario Stratitundero A.S.L. 19 Dott. Paolo Tecleme SEGESTA GESTIONI	13 di 21

	z .
Nei limiti del tetto di spesa netto, di cui al presente articolo,	
possono essere previste compensazioni tra differenti regimi e	
raggruppamenti di profili assistenziali nel rispetto delle soglie	
minime (in termine di volume e valorizzazione) stabilite	
nell'allegato Y.	
La Struttura si impegna a non superare il tetto netto di spesa	
contrattato, oltre il quale si applicherà la decurtazione tariffaria di	-
cui all'articolo 12 del presente contratto, fino al raggiungimento	
del tetto lordo, superato il quale le prestazioni non potranno essere	
remunerate.	
Il tetto di spesa lordo previsto per 180 giorni è il seguente:	
- anno 2016: € 34.034,00 (che comprende quanto già	
eventualmente corrisposto nel periodo di proroga del precedente	
contratto, stipulato in data _01.01.2015 e prorogato dal 01.01.2016	
fino alla data di stipula del presente contratto)	
Le prestazioni rese ai cittadini residenti fuori Regione non	
rientrano nel massimale contrattato.	
Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa	
La Struttura si impegna a rispettare il volume massimo delle	
prestazioni in modo da non superare il tetto netto di spesa riportato	
nell'articolo 11, così come specificato nell'allegato Y del presente	
contratto.	
Per le prestazioni eventualmente erogate oltre i tetti di spesa netti	
contrattati, si applica la decurtazione del 20% della tariffa, fino al la Commissario Stramparado a Sala di commissario Stramparado a Sala di commissario Stramparado a Sala di commissario a commissa	
SEGESTA GESTIONI S.L.I.	14 di 21

	raggiungimento del tetto lordo, oltre il quale le prestazioni non	
	potranno essere remunerate.	
	La decurtazione applicata sarà calcolata su base annuale.	
	Articolo 13 – Prestazioni a totale carico del Servizio Sanitario	
	Nazionale	
	I costi relativi alla degenza dei pazienti ospitati in nuclei dedicati	
Mr.	a malati terminali o che richiedano un alto livello di assistenza	
	sanitaria (stato neurovegetativo stabilizzato e pazienti dimessi	
	dalla rianimazione stabilizzati ma necessitanti di assistenza	
	continua) sono a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale.	
	La Struttura deve rispettare gli specifici requisiti sotto il profilo	
	strutturale, tecnologico e organizzativo previsti per tali nuclei dalla	
	DGR n. 25/6 del 13.06.2006 e per quanto concerne la	
	remunerazione delle prestazioni a favore dei pazienti affetti da	
	SLA e/o ventilazione assistita la DGR n. 10/43 del 11.02.2009. La	
	stessa, inoltre, deve porre particolare attenzione agli aspetti	
	dell'ospitalità, soprattutto per i parenti dei ricoverati: dovranno	
	quindi essere previste, ove e quando possibile, camere singole di	
	dimensioni tali da permettere la permanenza notturna di un	
	accompagnatore, ovvero forme di ospitalità per i familiari che	
	desiderino trascorrere la notte vicino al parente, anche in	
	locali/foresteria.	
	L'assistenza medica sarà assicurata da un'equipe multidisciplinare	
	che prevede diversi profili specialistici quali, ad esempio, terapia	
	del dolore, dietologia, fisiatria, medicina interna, oncologia,	
v	Il Commissario Strate, danare de la Commissario de la Commissario de la Commissario de la Commissario del Commissario de la Commissario del Commissario de la Commissario del Commissario de la Commissario de la Commissario de la Commissar	15 di 21

11-1848

geriatria; dovrà essere altresì sempre garantita la presenza di un	
geriatria, dovia essere arresi sempre garantita la presenza di un	
medico di Struttura nelle ore diurne e la sua pronta disponibilità	
nelle ore notturne e nei giorni festivi.	
Articolo 14 - Ricovero ospedaliero	
Qualora l'ospite, per esigenze imprescindibili di	
controllo/cura/trattamento oppure per la natura del quadro clinico,	
debba essere ricoverato temporaneamente, e comunque per un	-
periodo non superiore ai 10 giorni, presso un presidio ospedaliero	
oppure presso altri centri di diagnosi/cura, ne viene data regolare	
comunicazione all'Azienda e alla UVT. In tal caso la Struttura si	
impegna a garantire la conservazione del posto letto durante la	
quale verrà applicata una riduzione della tariffa giornaliera del	
50%.	·
Oltre i predetti giorni di ricovero, qualora sia richiesto un nuovo	
inserimento in RSA/CDI, l'UVT dovrà esprimere il proprio parere	
di appropriatezza.	
Articolo 15 – Metodologia del sistema dei controlli	<u> </u>
Ai sensi della DGR n. 25/6 del 13.06.2006 l'attività sanitaria	
erogata, comprovata mediante rendicontazione mensile, in	
conformità alle disposizioni della vigente normativa, deve essere la	
riproduzione fedele delle prestazioni effettivamente erogate in base	
agli inserimenti effettuati dalle UVT.	
L'Azienda, in coerenza con i propri compiti istituzionali,	
procederà all'effettuazione dei seguenti controlli e verifiche: Commissario Straetcinario A.S.L. n° 2 Olbia Dott. Paolo Tecleme	
SEGESTA PESTIONI S.I.I.	16 di 21

	1. verifiche di tipo amministrativo sulla regolarità
	amministrativa e contabile della documentazione presentata;
	2. controlli e verifiche in loco sull'appropriatezza e sulle
	modalità erogative delle prestazioni di residenzialità.
	In particolare i controlli riguarderanno le presenze effettive degli
	ospiti inseriti, la regolare attuazione dei programmi terapeutici e
-	l'adeguato utilizzo dei farmaci e dei presidi previsti. La Struttura
	deve adottare e tenere costantemente aggiornato un registro sulle
	presenze giornaliere degli ospiti della RSA.
	Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto
	dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla loro
	contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti.
	Articolo 16 - Fatturazione e pagamenti
	Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla
	base delle tariffe massime omnicomprensive predeterminate dalla
	D.G.R. n. 5/31 del 28.1.2016.
	La Struttura provvederà ad inviare mensilmente all'Azienda il
	rendiconto indicante il numero delle prestazioni, effettuate nel
	mese di riferimento, distinte per regime di erogazione, nonché un
	elenco nominativo dei pazienti relativo al numero di presenze
	giornaliere e al profilo assistenziale.
	La ASL competente, entro 60 giorni dal ricevimento della fattura,
	unitamente all'impegnativa SSN e ai relativi dati di attività su
	supporto informatico, previa verifica della regolarità
	amministrativa e contabile, provincile a corrispondere il totale
ř	Dott. Paolo Tecleme SEGESTIONI S.T.L. 17 di 21

	π
dell'importo fatturato mensilmente, se t	ale importo non è superiore
a 1/12 del tetto netto annuale o, in caso	o contrario, a corrispondere
1/12 dello stesso.	
L'Azienda dall'esito delle verifiche sull	'appropriatezza provvederà
a quantificare l'importo relativo alle pr	estazioni inappropriate e la
Struttura provvederà all'emissione della	relativa nota di credito.
Le eventuali controversie dovranno es	sere formalizzate alla ASL
competente entro 30 giorni dal rice	vimento della richiesta di
emissione della nota di credito, in	caso contrario, la ASL
provvederà a stornare il relativo ammo	ntare dal primo pagamento
utile.	
L'eventuale conguaglio dovrà essere	effettuato entro 120 giorni
dalla presentazione dell'ultima fattura	dell'anno di riferimento del
contratto. Qualora venga accertato il su	peramento del tetto netto si
applicherà la decurtazione tariffaria di	cui al precedente articolo
12.	
L'avvenuto saldo non pregiudica la rip	petizione di somme che, in
base ai controlli sull'attività erogata,	risultassero non dovute o
dovute in parte.	
La ASL potrà richiedere l'emissione d	li fatture e relativi allegati
suddivisi per distretto.	
Qualora l'Azienda non ottemperasse en	ntro i termini riportati, sarà
tenuta a corrispondere, all'atto de	l pagamento del debito
originariamente dovuto, gli interessi del	erminati nella misura e con
le modalità previste all'art, 16, L.R. n. Dott. Paolo To	2 2 1 1 2 2 2

	fermo l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.	Ministero dell'Economidance a delle Emanze a delle Emanze SERI CONTROLLE ALTONICO ON 115 095829 454 9 ON 115 095829 454 9 ON 115 095829 454 9
	Articolo 17 – Modifica del contratto	
	In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione	Internal transfer (mg) and minimization
	dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e dalle altre	OLBIA
	strutture pubbliche, le parti si riservano di ricontrattare la tipologia	
	e il volume delle prestazioni assegnate.	
	Articolo 18 –Durata del contratto	
	Gli effetti del contratto decorrono dal 01.01.2016 al 30.6.2016,	
	con esclusione del rinnovo tacito	
	Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun	
	contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e	
	dell'Assistenza Sociale.	
	In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o	
	regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede	
	alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali	
	casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della	
	modifica ed integrazione di cui al presente articolo, di recedere dal	
	contratto dandone formale comunicazione all'Azienda e	
	all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale	
	tramite raccomandata A/R.	
	Articolo 19 – Clausola risolutiva espressa	
	Oltre che nei casi espressamente previsti, il presente contratto è	
	risolto immediatamente e automaticamente in caso di esito	
	negativo delle verifiche antimafia ex D.Lgs. 159/2011 e s.m.i.	
	Dott. Paplo Tecleme SEGES VA GESTIONI S.	19 di 21

0.0.0.0.0

		,
	Articolo 20 - Registrazione e regime fiscale	
	l presente contratto è soggetto all'imposta bollo, ai sensi	
d	dell'articolo 2, parte I del D.P.R. 16.10.1972, n. 642, e successive	
n	modificazioni e integrazioni, ed è soggetto a registrazione solo in	
c	aso d'uso, ai sensi dell'articolo 10, della parte seconda della	
ta	ariffa allegata al D.P.R. 26.04.1982, n.131.	
L	Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in	
e	guale misura.	
I	e eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha	
iı	nteresse a richiederla.	
L	Le attività, le prestazioni e i servizi disciplinati ed organizzati	
tı	ramite il presente accordo sono esenti I.V.A. ai sensi dell'articolo	
1	0, comma 19, del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi	
d	li attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che,	
n	ell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente	
a	lla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni	
S	copi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti	¥
16	egislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n.	
5	17/93 e relativi provvedimenti attuativi.	
A	Articolo 21 - Norma di rinvio	
P	Per quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto si	
ri	invia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria,	
a	mministrativa, civile e penale.	
	OLBIA, 14.06.2016	
P	Per l'Alshmis 2 di Olbia and a soldo	
	Dott. Paolo Tecleme SEGESTA GESTIONI S.C.I.	20 di 21

Il Commissario Straordinario	
Dott. Paolo Tecleme	
Per la Struttura	
 Il Legale Rappresentante	
Studen Line	
SEGESTA GESTION S.r.I.	
	21 di 21

* La til #1788# 148.m##



Macrolivello Assistenziale :					Ž.	Ksa		
Denominazione Struttura :					San	San Nicola		
TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	% SAN.	% SAN. % SOC.	Tariffa	Quota	Num. gg/prest.	Tetto Netto	Sogila minima gg/prest	Valore soglia minima
Bassa assislenza	20%	20%	€ 142	2 € 70,9	95	€ 6.739		
Kledia assistenza	20%	.50%	€ 154	14 E 76.9	88	£.6.739		
Alta assistenza	100%	%0	en ek	166 e 165,9	122	€ 20,216		
							•	
					700	493.55		
TOTALE					100			

Hetto del numero di prestazioni è calcolato sulla media del valore delle prestazioni, ponderato nelle percentuali di prestazioni per singolo sottolivello attribuite nel sopraindicato schema; tale percentuale di distribuzione potrebbe variare in virtu: della compensazione possibile tra prestazioni di sottolivelli diversi e della variabilità della reale erogazione delle prestazioni (non necessariamente aderente alla distribuzione percentuale indicata in tabella).

Il tetto si riferisce alle prestazioni erogate tra il 01,01.2016 ed 30.06.2016 comprensivo della copertura degli incrementi tariffari come da DGR n. 5/31 del 28.01.2016

La valorizzazione delle prestazioni Socio nabilitative si riferisce:alla sola guota sanitaria

≥

Ħ

Il Commissario Straordinario A.S.L. n° 2010ka Dott. Paolo Tecleme



Area PCC

ASL2 Data: 22/03/2016 08:38:36, PG/2016/0011171