### Contratto integrativo tra l'ASP di Palermo e la Casa di Cura Karol s.r.l.

L'anno 2024, il giorno 13 del mese di maggio, presso i locali dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo con sede in Via Giacomo Cusmano n.24

### Sono presenti

L'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo Cod. Fiscale e Partita IVA: 05841760829, rappresentata dal Commissario Straordinario Dott.ssa Daniela Faraoni, nata a Santa Caterina Villarmosa (CL) il 12/09/1959, munito dei necessari poteri come da D.A. N.53/2022 del 29/12/2022 e domiciliato, ai fini del presente atto, presso la sede dell'Azienda medesima

E

- a) di intervenire al presente atto in qualità di delegato del soggetto contraente, come attestato dalla seguente documentazione allegata al presente atto:
  - Certificato della C.C.I.A.A. recante la composizione del Consiglio di Amministrazione e i poteri di rappresentanza - oppure – copia autentica dello statuto vigente e del verbale dell'Assemblea dei Soci di conferimento dei poteri agli Amministratori;
  - Fotocopia della carta di identità e del codice fiscale;
- b) che il soggetto contraente non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo e che nessuno di tali procedimenti è stato avviato ai suoi danni ;
- c) di essere in regola con la normativa in materia di antinfortunistica, impiantistica e sulla tutela dell'igiene e della salute e di sicurezza sul lavoro;
- d) di rispettare gli obblighi normativi vigenti a carico dei datori di lavoro;

#### Per

il riconoscimento del budget incrementale previsto dal D.A. n. 112/2024 avente ad oggetto "Aggregati di spesa per l'Assistenza Ospedaliera da Privato – anno 2022" e quantificato per ciascuna Casa di Cura privata accreditata con nota prot. n. 12202 del 12/03/2024 dell'Assessorato della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 5° "Economico-Finanziario"

#### Premesso

- che lo strumento indispensabile per garantire l'equilibrio finanziario del sistema sanitario regionale, secondo anche le peculiari esigenze derivanti dalla Programmazione Regionale e degli atti connessi e/o consequenziali, è dato dalla metodologia della fissazione dei tetti di spesa – e cioè di aggregati di risorse del Fondo sanitario regionale da destinare ai singoli comparti;
- che la Giunta regionale con delibera n. 218 del 27.6.2013 ha apprezzato il Programma Operativo di Consolidamento e Sviluppo 2013/2015 delle misure strutturali e di innalzamento del livello di qualità del Servizio Sanitario Regionale, in prosecuzione del Programma Operativo 2010/2012, proposto ai sensi dell'art. 11 del D.L. 31.05.2010 n. 78 convertito in legge 30.07.2010 n. 122, adottato con DA n.476 del 26 marzo 2014 e s.m.i. e della sua prosecuzione con il "Programma Operativo di

John

Consolidamento e Sviluppo delle misure strutturali e di innalzamento del livello di qualità del Sistema Sanitario Regionale 2016-2018" approvato con DA n.2135 del 31/10/2017 e con il "Programma Operativo di Consolidamento e Sviluppo 2019-2021" approvato con DA n. 438 del 18/05/2021;

### Le parti come sopra individuate,

- l'art. 8/quinquies del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modifiche ed

integrazioni;

- l'art. 28 ed, in particolare, il comma 6 della legge regionale 26 marzo 2002, n. 2, il quale dispone che i direttori generali delle Aziende Unità Sanitarie Locali, oggi AA.SS.PP., negoziano preventivamente con gli erogatori sanitari privati l'ammontare delle prestazioni erogabili per conto del servizio sanitario regionale nei limiti dei budget predeterminati dalla Regione, tenendo conto della qualità delle prestazioni erogate, della programmazione regionale, del fabbisogno di assistenza individuato dalla Regione e dei propri vincoli finanziari di bilancio;

- il D.A. n. 955 del 2 aprile 2010 che ha classificato le strutture sanitarie pubbliche e private del SSR in

tre diverse fasce (A, B, C);

- il D.A. n. 496 del 13 marzo 2013 e s.m.i concernente i controlli analitici delle cartelle cliniche (PACA);

- il D.A. n. 923 del 14 maggio 2013 con il quale è stato adottato a far data dal 1° giugno 2013 il nuovo tariffario per le prestazioni di ricovero;

- il D.A. n. 924 del 14 maggio 2013 e s.m.i. con il quale è stato adottato a far data dal 1° giugno 2013 il

nuovo tariffario per le prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale;

- il D.A. n. 954 del 17 maggio 2013 e s.m.i. con il quale sono state determinate le tariffe per l'erogazione in Day Service e fissati i criteri di abbattimento delle prestazioni ad alto rischio di inappropriatezza;

- il D.A. n. 22 dell'11 gennaio 2019 "Adeguamento della rete ospedaliera ai sensi del D.M. 2 aprile

2015. n.70" e s.m.i.;

- il D.A. n. 657 del 27 luglio 2022 con il quale sono state aggiornate e rimodulate le tabelle di ripartizione dei limiti di spesa per l'attuazione delle modalità organizzative dedicate alle attività di recupero delle Liste di Attesa di cui al DA n.334 del 27/ aprile 2022;

- il D.A. n. 704 del 04/08/2022 con il quale vengono determinati gli aggregati di spesa per gli anni 2022 e 2023 per l'assistenza ospedaliera da privato e si prende atto della necessità di riconoscere un aggregato aggiuntivo per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera di alta specialità (DRG), previsti nell'intesa CSR n.103 del 20 giugno 2019, al fine di contrastare il fenomeno della mobilità

- il D.A. n.873 del 26/09/2022 che ha sostituito lo schema di contratto allegato al D.A. n. 704 del

04/08/2022:

- il contratto sottoscritto in data 19/04/2023 con la Struttura in epigrafe, le cui clausole e condizioni si devono intendere integralmente ripetute e trascritte ed alle quali espressamente si rinvia quali parti

integranti del presente contratto integrativo;

- l'art. 2 bis, intitolato "Alta Complessità", dei contratti sottoscritti da questa Azienda con le singole Case di Cura private accreditate in ottemperanza al D.A. n. 704 del 04/08/2022, che così recita: "La Casa di Cura, al fine di valorizzare il ruolo dell'alta specialità, e di drenare la mobilità passiva, si impegna a erogare prestazioni afferenti ai DRG di alta specialità, previsti nell'Intesa CSR n. 103 del 20 giugno 2019, in favore dei cittadini residenti e non residenti in Sicilia, al fine di conseguire una produzione incrementale rispetto al 2015.

Le risorse destinate all'erogazione delle prestazioni afferenti ai DRG di altra complessità in misura incrementale per il 2022 e 2023 rispetto al 2015 prodotte dal comparto regionale, saranno riconosciute alla Struttura in proporzione alla maggiore produzione dalla stessa realizzata ovvero all'extrabudget prodotto, (residenti e non residenti) rispetto al budget assegnato, secondo lo schema

di abbattimento tariffario previsto dall'art.6 del DA n. 704/2022.

La ripartizione dell'aggregato aggiuntivo regionale per l'alta complessità tra le Aziende Sanitarie Provinciali sarà effettuata entro il mese di giugno dell'anno successivo a quello di riferimento, per consentire l'acquisizione dell'effettiva produzione tramite i flussi informativi.

2 di 4

- il D.A. n. 112/2024 avente ad oggetto "Aggregati di spesa per l'Assistenza Ospedaliera da Privato anno 2022", parte integrante del presente contratto;
- la nota prot. n. 12202 del 12/03/2024 dell'Assessorato della Salute Dipartimento per la Pianificazione Strategica Servizio 5° "Economico-Finanziario" trasmessa ad AIOP e ACOP in data 25/03/2024, prot. n.149596, parte integrante del presente contratto, che ha quantificato l'integrazione del budget 2022 relativamente alle prestazioni di alta complessità per ciascuna Struttura;
- l'ordinanza n. 1379/2024 del T.A.R. Sicilia, notificata a tutte le Case di Cura della Provincia di Palermo, all'ACOP e all'AIOP con nota prot. n.226107 del 10/05/2024;
- la nota prot. n.223620 del 09/05/2024 con la quale è stata rinviata la convocazione per la stipula dei contratti integrativi anno 2022 alla data odierna.

### Stipulano quanto segue

#### Art. 1 FINALITA'

Le premesse costituiscono parte integrante del presente contratto. Si intendono, altresì, qui interamente richiamate tutte le regole, disposizioni e condizioni contenute nel D.A. n. 704 del 04/08/2022,nel D.A. n. 112/2024 avente ad oggetto "Aggregati di spesa per l'Assistenza Ospedaliera da Privato – anno 2022" e nella nota prot. n. 12202 del 12/03/2024 dell'Assessorato della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 5° "Economico-Finanziario" dai quali il presente contratto trae origine e che le parti dichiarano, con la sottoscrizione dello stesso, di conoscere in ogni loro parte.

#### Art. 2 BUDGET

In ottemperanza alla nota prot. n. 12202 del 12/03/2024 dell'Assessorato della Salute – Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 5° "Economico-Finanziario", l'ammontare del budget incrementale anno 2022per l'acquisto di prestazioni afferenti ai DRG di alta complessità attribuito alla Casa di Cura Centro Andros s.r.l.è pari ad € 3.876,00 € 29 9 8 1 € 13.758,00

LEGGASI: COSENTINO

#### Art. 3 MODALITÀ DI FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Sarà cura dell'ASP di Palermo emettere l'ordine di acquisto delle prestazioni afferenti ai DRG di alta complessità, al ricevimento del quale la Struttura potrà emettere la relativa fattura. L'ASP di Palermo provvederà alla relativa liquidazione entro 30 giorni dalla registrazione del documento contabile emesso.

# Art. 4 CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Vistal'ordinanza n. 1379/2024 del T.A.R. Sicilia che dispone, in via cautelare "l'integrazione del contraddittorio ai sensi dell'art. 49 comma 1 c.p.a. nei confronti di tutte le Aziende Sanitarie Provinciali della Regione Sicilia, nonché delle Strutture beneficiarie a valle delle somme per cui è causa, le quali potrebbero subire una decurtazione del proprio budget a seguito dell'accoglimento del ricorso", l'ASP di Palermo procederà a recuperare le somme che dovessero risultare, in esito al giudizio, in eccedenza erogate e la Casa di Cura si impegna a restituire, in quanto specificatamente pattuito e concordato tra le parti con la sottoscrizione del presente contratto, le suddette somme che dovessero risultare in esito al giudizio in eccedenza erogate, secondo modalità da concordare tra le parti.

J ()

# Art. 5 ACCORDO BONARIO E FORO COMPETENTE

Ogni controversia in merito alla interpretazione, esecuzione, validità o efficacia del presente contratto e/o di ogni altro rapporto della struttura Sanitaria privata con il Servizio Sanitario Regionale è di competenza esclusiva del Giudice ordinario/ amministrativo che ha la giurisdizione sul territorio in cui ha sede l'Azienda sanitaria provinciale di Palermo con espressa esclusione del ricorso ad eventuali clausole compromissorie contenute in precedenti atti sottoscritti tra le parti contraenti.

# Art. 6 NORME FINALI, TRANSITORIE E DI RINVIO

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto restano ferme ed applicabili, in ogni caso, le disposizioni del codice civile nonché la normativa vigente in materia.

#### Art. 7 REGISTRAZIONE

Il presente contratto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, parte Il del D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131.

Le spese di bollo, ove dovute, sono a cura e carico dell'interessato.

Il Legale Rappresentante della Casa di Cura Karol s.r.l.

Il Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo

Dott.ssa Daniela Faraoni

Ai sensi dell'art. 1341, comma 2, del codice civile le clausole di cui agli articoli 2, 3 e 4 sono specificamente approvate dalle parti.

Il Legale Rappresentante della Casa di Cura Karol s.r.l.

Il Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo

Dott.ssa Daniela Faraoni

Letto, confermato e sottoscritto