

Contratto aggiuntivo tra l'ASP di Palermo e la Casa di Cura Serena S.p.A.

L'anno 2025, il giorno SETTE del mese di agosto, alle ore 15.30, 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 Direttore Sanitario Dott. Antonino Levita nella qualità di sostituto del Direttore Generale ai sensi dell'art.3 c.6 del D.Lgs 502/92 e domiciliato, ai fini del presente atto, presso la sede dell'Azienda medesima

E

La Casa di Cura Serena S.p.A., codice struttura: 190537, Partita IVA: 00611390824, con sede in Palermo, Viale Regione Siciliana N.1470, CAP 90135, rappresentata dal Dott. AW DANIELE ZUMMO Codice Fiscale: ZMMDNL65A01 0273 0 domiciliato per la carica presso la sede della struttura il quale, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 T.U. n. 445/2000 e s.m.i., dichiara:

- 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 aggiuntivo per prestazioni di alta complessità, ai sensi del D.A. N. 704 del 04/08/2022 e del D.A. N.757/2025 del 18/07/2025, notificato a questa ASP con nota prot. N.365966 del 22/07/2025 dal Dipartimento per la Pianificazione Strategica - Servizio 5° "Economico - Finanziario" dell'Assessorato della Salute e della nota prot. N.34929 del 23/07/2025 inviata del Dipartimento per la Pianificazione Strategica - Servizio 5° "Economico - Finanziario" dell'Assessorato della Salute, con la quale sono stati quantificati i budget per ciascuna struttura.

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 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

Coordinamento degli uffici in ASP di Palermo e la Questione del 2014

L'anno 2014 è stato il primo anno di gestione del servizio di assistenza sanitaria pubblica in Sicilia, con l'entrata in vigore della legge n. 10 del 28/02/2014.

Scenario generale

La Regione Siciliana ha approvato la legge n. 10 del 28/02/2014, che ha istituito il Servizio di Assistenza Sanitaria Pubblica (SSAP) in Sicilia, con l'obiettivo di garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale.

La legge n. 10 del 28/02/2014 ha istituito il Servizio di Assistenza Sanitaria Pubblica (SSAP) in Sicilia, con l'obiettivo di garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale.

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Il SSAP è organizzato in modo da garantire l'accesso alle cure e la continuità assistenziale, attraverso la creazione di Centri di Assistenza Primaria (CAP) e Centri di Assistenza Specialistica (CAS).

Handwritten signature or initials.

“Programma Operativo di Consolidamento e Sviluppo 2019-2021” approvato con DA n. 438 del 18/05/2021;

**Le parti come sopra individuate,
Visti**

- 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 inappropriata;
- 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 passiva;
- 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;
- l'art 2 bis del contratto sottoscritto da questa azienda con le singole case di cura private accreditate intitolato “alta complessità”, in ottemperanza all'art 6 del da 704 del 4.08.2022;
- il D.A. N.1367 del 14/12/2023 avente ad oggetto “*Aggregato assistenza ospedaliera da privato per l'anno 2023 – assegnazione risorse liste di attesa e modifica criteri di distribuzione economie di cui al DA n.704/2022*”;
- il D.A. N.696 del 27/06/2024 avente ad oggetto “*Aggregato assistenza ospedaliera da privato per l'anno 2023 – assegnazione economie*”;
- il verbale di redistribuzione delle economie anno 2023 sottoscritto in data 13/03/2025;
- la nota prot. n.14692 del 13/03/2025 del Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 5° “Economico – Finanziario”;
- l'integrazione e modifica del verbale di redistribuzione delle economie anno 2023 sottoscritto in data 25/03/2025;
- il contratto aggiuntivo sottoscritto in data 03/04/2025 con la Struttura in epigrafe;
- il D.A. N.757/2025 del 18/07/2025 del Dipartimento per la Pianificazione Strategica – Servizio 5° “Economico – Finanziario” dell'Assessorato della Salute e la nota prot. N.34929 del 23/07/2025, che si devono intendere integralmente trascritti e ai quali espressamente si rinvia quali parti integranti del presente contratto integrativo;

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.1367 del 14/12/2023 avente ad oggetto "Aggregato assistenza ospedaliera da privato per l'anno 2023 - assegnazione risorse liste di attesa e modifica criteri di distribuzione economie di cui al DA n.704/2022", nel D.A. N.696 del 27/06/2024 avente ad oggetto "Aggregato assistenza ospedaliera da privato per l'anno 2023 - assegnazione economie", nel D.A. N.757/2025 del 18/07/2025 avente ad oggetto "Integrazione aggregati di spesa per l'assistenza ospedaliera da privato - anno 2023" e nella nota prot. N.34929 del 23/07/2025 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 all'art.6 del D.A. N.704/2022, all'art 2 bis del contratto 2023, e alla nota prot. N.34929 del 23/07/2025 dell'Assessorato Regionale della Salute - Servizio 5° "Economico - Finanziario, alla Casa di Cura viene attribuito il budget aggiuntivo di € 401.949,00 per prestazioni di alta specialità.

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

Sarà cura dell'ASP di Palermo emettere l'ordine di acquisto delle prestazioni di che trattasi, 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. 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 II del D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. Le spese di bollo, ove dovute, sono a cura e carico dell'interessato. Letto, confermato e sottoscritto

Il Legale Rappresentante della Casa di Cura Serena S.p.A.

X DELEGA AW

Il Direttore Sanitario Dott. Antonino Levita
nella qualità di sostituto del Direttore Generale

