

INTEGRAZIONE AL CONTRATTO / ACCORDO CONTRATTUALE

EX ART. 8 QUINQUIES D. LGS. N. 502/1992 PER IL BIENNIO 2018-2019

tra

l'ASL AL, con sede legale in Alessandria, Via Venezia 6, (C.F. 02190140067),
rappresentata dal Direttore Generale facente funzioni dott.ssa Paola
Costanzo, successivamente nominata "Azienda sanitaria" o "ASL"

e

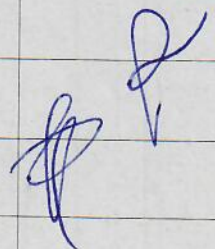
la Società AMBULATORIO RADIOLOGICO DR. FOCO S.a.S., con sede legale in
Novi Ligure – Corso Italia 21, (C.F. 00557120060), titolare della/e struttura/e
con sede/i operativa/e indicate nell'allegato A) del contratto sottoscritto in
data 8.08.2018 e recepito con deliberazione ASL AL 648/2018, accreditata/e
per l'erogazione delle prestazioni oggetto del contratto/accordo,
successivamente nominata "Struttura" o "Erogatore", rappresentata dalla
Dott.ssa Maria Teresa Foco nella qualità di Socio, con titolo di legale
rappresentanza, ovvero con mandato speciale.

Richiamato il contratto tra le medesime stipulato in data 8 agosto 2018,
approvato con deliberazione del Direttore generale dell'ASL n. 648 del
2.10.2018

Dato atto che la Direzione regionale alla Sanità, ai sensi e per gli effetti
dell'articolo 3 del richiamato contratto, ha definito i valori di riferimento per
la contrattazione 2019 con determinazione dirigenziale n. 272 del 16 aprile
2019, in parte modificati con determinazione dirigenziale n. 477 del
12.06.2019

Con il presente atto le parti integrano il richiamato contratto.

Articolo 1 – Valori di riferimento per il 2019.



1. Sono assegnati all'Erogatore i seguenti valori di riferimento 2019 per la produzione di prestazioni di ricovero acuzie :

a) residenti in regione (stranieri compresi) €. -----,00;

b) residenti fuori regione alta complessità €. -----,00;

c) residenti fuori regione non alta complessità €. -----,00.

2. Per il 2019 sono assegnati all'Erogatore i seguenti valori di riferimento per la produzione di prestazioni di ricovero post acuzie :

a) residenti in regione (stranieri compresi) valore uguale al 2018;

b) residenti fuori regione alta complessità €. -----,00;

c) residenti fuori regione non alta complessità €. -----,00.

3. Per il 2019 sono assegnati all'Erogatore i seguenti valori di riferimento per la produzione di prestazioni di specialistica ambulatoriale :

a) residenti in regione (stranieri compresi) €. 1.113.803 ,00;

b) residenti fuori regione €. 82.747 ,00.

4. I suddetti valori di riferimento sono assegnati facendo salve le eventuali modificazioni che la Regione dovesse comunque apportare alla citata determinazione dirigenziale n. 272 del 16.04.2019.

Articolo 2 – Prestazioni protette

1. In relazione ai valori di riferimento 2019, sono individuate le prestazioni protette precisate nell'allegato A).

Articolo 3 – Tetto di spesa 2019 per prestazioni contrattate per recupero della mobilità passiva.

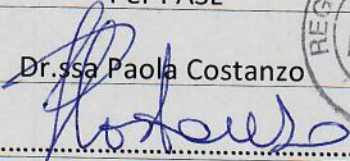
1. Ai fini del recupero della mobilità passiva, per l'incremento rispetto al precedente anno della produzione di prestazioni definite sulla base degli indirizzi regionali (DGR n. 37-7057 del 14.6.2018 e DGR n. 82-8234 del

20.12.2018) nell'apposita sezione dell'allegato A), si assegna un tetto di
spesa di €. ----,00.

Li, 09 / 09 / 2019

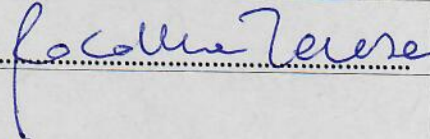
Per l'ASL

Dr.ssa Paola Costanzo



Per la Struttura

Dr.ssa Maria Teresa Foco



Allegato A) PRESTAZIONI CONTRATTATE

Assunto a riferimento il case mix del precedente anno, l'ASL richiede le seguenti prestazioni che, se realizzate, saranno escluse dall'eventuale regressione economica.

PRESTAZIONI PROTETTE *

| Cod./DGR | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | ASL RESIDENZA | N. PRESTAZ | VAL TARIFFA | VAL. PROTETTO |
|--------------------|-------------------------|---------------|------------|-------------|---------------|
| TOTALE AMBULATORIO | | | | | ----- |

** Importi complessivi massimi entro il 30% dei valori contrattati per ciascun setting assistenziale. Per importi eccedenti il limite saranno considerate non protette le prestazioni indicate per ultime)*

PRESTAZIONI CONTRATTATE PER RECUPERO DELLA MOBILITÀ PASSIVA *

| DRG/COD. | DESCRIZIONE PRESTAZIONE | PRODUZIONE 2018 | PRODUZIONE 2019 ATTESA * | VALORE INCREMENTO * |
|----------------------|-------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------|
| TOTALE AMBULATORIO * | | | | ----- |

** con possibilità di compensazione*