

AVVISO PUBBLICO A MANIFESTARE L'INTERESSE RIVOLTO A STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE CON PRESIDI EROGATORI INSISTENTI NEL TERRITORIO DELLA ASL TOSCANA NORD OVEST INTERESSATE ALLA SOTTOSCRIZIONE DI ACCORDI CONTRATTUALI AI SENSI DELL'ART. 8 QUINQUIES DEL D.LGS. 502/92 E S.M.I. PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI (DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E SPECIALISTICA/VISITE) - TRIENNIO 2026-2028 - MODELLO COMPETITIVO

Scadenza di presentazione delle domande: entro il xx xxxxxx 2025

L'AZIENDA USL TOSCANA NORD OVEST EMETTE IL SEGUENTE AVVISO PUBBLICO

Con il presente Avviso, Azienda Usl Toscana Nordovest rende noto che intende acquisire una manifestazione di interesse da parte delle Strutture private-accreditate, interessate a stipulare accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinquies del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502 e smi, per l'erogazione in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Regionale di prestazioni di specialistica e diagnostica ambulatoriale - **Modello Competitivo** per l'erogazione prestazioni dal **01/01/2026 al 31/12/2028**, in esecuzione della Deliberazione del Direttore Generale n. **xxx** del **xx.xx.2025**, esecutiva ai sensi di legge.

La manifestazione d'interesse oggetto del presente Avviso è indetta nel rispetto dei principi di imparzialità, economicità, efficacia, trasparenza, proporzionalità, pubblicità, libera concorrenza, non discriminazione e nel rispetto dei vincoli di buona amministrazione, come previsto dalla Legge 241/1990, artt. 1 e 12, Legge n. 190/2012 e D. Lgs. n. 33/2013, e in particolar modo il D.Lgs 502/92 e sssmii.

Inoltre tale manifestazione è predisposta seguendo:

- le linee di indirizzo della Delibera G.R.T. n. 785 del 10.07.2023 "Indirizzi per il governo della domanda delle prestazioni specialistiche territoriali";
- l'Art 1 comma 277 della Legge di Bilancio 2025 (Legge 31 dicembre 2024, n. 207);
- l'Art 1 comma 233 della Legge di Bilancio 2024 (Legge 31 dicembre 2023, n.213);
- la Delibera G.R.T. n.1150 del 09/10/2023 per la parte vigente;
- la Delibera G.R.T. n. 1339/2022 "Nuova determinazione tetti massimi per l'acquisto di prestazioni dalle strutture sanitarie private accreditate";
- la Delibera G.R.T. n. 1220/2018 "Determinazione dei tetti massimi per l'acquisto di prestazioni dalle strutture sanitarie private accreditate".

ART. 1 - OGGETTO E FINALITÀ

L'Azienda con la delibera del Direttore Generale n. **xxx** del **xx.xx.2025** intende selezionare soggetti privati autorizzati ed accreditati al fine di stipulare accordi contrattuali ai sensi dell'art. 8 quinque del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., per l'acquisizione di visite specialistiche e prestazioni diagnostiche, per gli ambiti territoriali di competenza della Azienda Usl Toscana Nord Ovest corrispondenti alle 10 zone distretto dell'Azienda che sono: Lunigiana; Apuane; Versilia; Piana di Lucca; Valle del Serchio; Pisana; Alta Val di Cecina/Valdera; Livornese; Bassa Val di Cecina/Val di Cornia (Valli Etrusche); Elba.

L'Avviso viene pubblicato sul sito aziendale, per un primo periodo di 15 gg al fine di predisporre un primo elenco di Soggetti accreditati per la prenotazione e l'erogazione delle prestazioni oggetto del presente Avviso. Successivamente alla data di scadenza, l'Avviso resterà comunque pubblicato sul sito dell'Azienda fino al 30.06.2028, in modo da permettere ad ulteriori Soggetti interessati di presentare richiesta di inserimento nell'elenco aziendale dei Soggetti accreditati per la prenotazione ed erogazione delle prestazioni, fatto salvo nuove e diverse indicazioni che l'Azienda potrà disporre.

L'elenco sarà dunque aggiornato periodicamente con frequenza quadrimestrale qualora siano presentate istanze da parte di Soggetti interessati, o ulteriori istanze da parte di coloro che hanno già partecipato all'Avviso qualora possano offrire prestazioni inizialmente non offerte.

Il sistema sarà avviato a regime con l'erogazione delle prestazioni a partire dal 01/01/2026.

L'inserimento nell'elenco e la messa a disposizione delle agende sul sistema CUP non conferisce nessun diritto alla Struttura per vantare crediti nei confronti dell'Azienda Usl. Il rapporto giuridico economico sarà esclusivamente regolamentato con la convenzione sottoscritta fra le Parti, con decorrenza 01/01/2026.

Qualora una Struttura valuti di revocare l'erogazione di una prestazione per la quale aveva presentato domanda e sottoscritto convenzione, dovrà condividere con l'Azienda la modalità e la tempistica per la modifica.

Per la prima annualità di riferimento il tetto massimo è stimato a € 22.000.000, fatto salvo eventuali variazioni che la Direzione Aziendale riterrà opportuno definire, secondo le ulteriori indicazioni che il competente settore regionale potrà disporre.

La richiesta di offerta nel programma Agende potrà mutare, a seconda della variazione della domanda prescrittiva incidente sul territorio aziendale, oltre che del modello di erogazione diretta dei servizi da parte dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest.

L'importo annuale per l'acquisto delle prestazioni oggetto del presente Avviso previsto dall'Azienda nel Modello Competitivo è da considerarsi comprensivo di ticket e al lordo dello sconto.

I soggetti con i quali l'Azienda sottoscriverà la convenzione a decorrere dal 01/01/2026 concorreranno al suddetto budget complessivo messo a disposizione dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest in modo paritario con gli altri soggetti individuati (sulla base dell'ambito di garanzia di ciascuna prestazione o categoria di prestazioni previsto da normativa nazionale e regionale), tramite il sistema di prenotazione aziendale basato sulla libera scelta da parte del cittadino e senza limite minimo di prestazioni garantito.

L'Azienda conferma il sistema di apertura agende modello competitivo al fine di garantire un'offerta pienamente rispondente ai bisogni dei cittadini, con particolare attenzione alle prestazioni previste dal Piano Regionale Liste di Attesa.

La Struttura si impegna in caso di sospensione (es: manutenzione macchinari, assenza di personale, etc...) a garantire l'offerta sospesa riprogrammandola nel più breve tempo

possibile, mantenendo prioritariamente il giorno della settimana e l'orario precedentemente programmato.

Le modalità operative per la costruzione delle agende e il loro funzionamento con il modello competitivo (standard e preliste) vengono illustrate sinteticamente nel VADEMECUM OPERATIVO allegato quale parte integrante e sostanziale del presente avviso.

ART 2 - TARIFFE e SCONTI

Le prestazioni saranno remunerate al costo di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale, approvato con Delibera RT n.1530 del 19-12-2024 e con Decreto RT n.11966 del 04-06-2025 (Catalogo versione 4.5), fatto salvo eventuali variazioni dell'attuale Nomenclatore che potrebbero intervenire, a seguito di disposizioni a livello nazionale o regionale, nel corso delle annualità di cui al presente Avviso. A queste tariffe verrà applicata la **percentuale di sconto pari a 0,5%** sia per le prestazioni ambulatoriali (compresa la prima visita), sia per le prestazioni diagnostiche, compresa la diagnostica pesante (TAC/RMN).

ART 3 - REQUISITI DI AMMISSIONE e ULTERIORI REQUISITI

Alle Manifestazioni di interesse possono prendere parte tutte le Strutture private-accreditate, convenzionate e convenzionabili, presenti nel territorio di competenza dell'Azienda Usl Toscana Nordovest in possesso dei seguenti requisiti:

A. Autorizzazione all'esercizio, inerente le prestazioni oggetto del presente Avviso e per le quali hanno presentato istanza, rilasciato dal Comune territorialmente competente, ai sensi della Legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della Manifestazione di Interesse;

B. Accreditamento istituzionale inerente le prestazioni oggetto del presente Avviso e per le quali hanno presentato istanza, rilasciato con decreto della Regione Toscana in corso di validità, ai sensi della Legge regionale 5 agosto 2009, n. 51, posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della Manifestazione di Interesse;

C. Visura camerale aggiornata alla data di presentazione della manifestazione di interesse (o in caso di enti del terzo settore l'iscrizione al R.U.N.T.S.).

Per dimostrare il possesso dell'Autorizzazione e dell'Accreditamento le strutture partecipanti dovranno fedelmente compilare l'Allegato 3 "Scheda relativa allo stato di autorizzazione e accreditamento della struttura sanitaria" al presente bando.

La struttura deve altresì rendersi disponibile a produrre le evidenze documentali di quanto dichiarato nell'Allegato 3 di cui sopra.

Ulteriori requisiti richiesti:

1. Avere una sede operativa ubicata in uno dei 10 ambiti territoriali dell'Azienda (Lunigiana; Apuane; Versilia; Piana di Lucca; Valle del Serchio; Pisana; Alta Val di Cecina/Valdera; Livornese; Bassa Val di Cecina/Val di Cornia (Valli Etrusche); Elba);
2. Garantire l'erogazione delle prestazioni con personale professionale specifico;
3. Garantire per le prestazioni TC macchine minimo 16 strati-spessori 0.6 in grado di effettuare:
 - studio trifasico fegato e parenchimi
 - ricostruzione MPR vascolari
4. Per le prestazioni di ECOGRAFIA:
 - ecografia di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convex e lineari;
 - consegna al paziente di documentazione iconografica della prestazione eseguita
5. Per le prestazioni RM:
 - macchinario alto campo almeno 1,5 T
 - possibilità di esecuzione sequenze in diffusione neuro e body con parametro b almeno 1000
 - sequenze angio-RM arteriosa e venosa

- sequenze colangio-RM
 - studio addome con sequenze rapide in assenza di respiro
 - bobine dedicate body, neuro e osteoarticolare
 - minimo spessore di strato 1,5 mm
 - sequenze volumetriche isotropiche encefalo con e senza mdc
 - sequenze volumetriche multifasiche addome e pelvi con mdc;
6. Possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda Usl con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile per danni arrecati a cose e/o persone, anche in caso di rivalsa da parte dell'Azienda, con idoneo massimale e copertura da mantenere per almeno 10 anni;
 7. Le prestazioni sono erogate in favore di pazienti residenti nell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest, o con domicilio sanitario, fatte salve le eccezioni stabilite dall'Azienda Usl.

I suddetti ulteriori requisiti, già autocertificati nella domanda di partecipazione, saranno verificati dall'Azienda Usl prima della stipula degli accordi contrattuali oppure in corso di esecuzione degli stessi.

Nel caso debba risultare, a seguito delle verifiche di parte aziendale e di parte regionale, che i requisiti attestati non sono soddisfatti, l'Azienda si riserva la risoluzione dell'accordo contrattuale sottoscritto.

ART. 4 TERMINI E MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il presente Avviso sarà pubblicato sul sito dell'Azienda per 15 gg dalla data di pubblicazione.

I soggetti possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente Avviso tramite la presentazione di apposita domanda, in prima istanza:

entro il termine del xx.xx.2025 ore xx,00

L'Avviso resterà pubblicato sul sito dell'Azienda, oltre la suddetta data di scadenza, fino al 30.06.2028, in modo da permettere ad ulteriori Soggetti interessati di presentare richiesta di inserimento nell'elenco aziendale dei Soggetti accreditati per la prenotazione ed erogazione delle prestazioni, fatto salvo nuove e diverse indicazioni che l'Azienda potrà disporre.

Le domande devono essere redatte secondo l'"All 1_Schema di Domanda" riportato in allegato al presente Avviso ed essere corredate da

- All 2_Elenco prestazioni offerte,
- All 3_Scheda relativa allo stato di autorizzazione e accreditamento della struttura sanitaria,

e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo:

direzione.uslnordovest@postacert.toscana.it

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la dicitura:

"Manifestazione interesse specialistica e diagnostica 2026/2028 da strutture private accreditate - Modello Competitivo".

Fermo l'obbligo di trasmettere la domanda a mezzo PEC, si prega di trasmettere per conoscenza anche alla mail ordinaria

privatoaccreditato@uslnordovest.toscana.it

La validità della PEC è subordinata all'utilizzo da parte degli interessati di una casella di posta elettronica certificata istituzionale.

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo quali altri allegati tutta la documentazione richiesta nella scheda di domanda e anche riportati nell'art 5.

Per quanto riguarda l'elenco delle prestazioni offerte dalla struttura nell'"All 2_Elenco prestazioni offerte" si richiede l'invio, oltre in formato pdf) anche in formato editabile (xls o ods).

Il recapito tempestivo delle domande rimane ad esclusivo rischio dei mittenti, restando esclusa qualsivoglia responsabilità dell'Azienda ove, per qualsiasi motivo, gli stessi non dovessero giungere a destinazione in tempo utile.

Il legale rappresentante della Struttura, o un procuratore (in tal caso dovrà essere allegata anche copia conforme all'originale della relativa procura), dovrà apporre la firma in calce alla istanza a pena di esclusione. L'autentica della firma si effettua mediante presentazione, in allegato alla domanda, di copia fotostatica di valido documento di identità del sottoscrittore.

Tale fotocopia non è necessaria qualora la domanda venga sottoscritta con firma digitale qualificata (pdf pades o p7m cades).

ART. 5 - DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

Per partecipare alla Manifestazione di interesse sarà necessario inoltrare:

- l'All 1 "Schema di Domanda" (debitamente compilata e firmata) in formato pdf;
- l'All 2 "Elenco prestazioni offerte"(debitamente compilata e firmata) indicando con una X le scelte delle prestazioni oggetto di prenotazione e del successivo accordo contrattuale, inviando sia un file pdf che un file in formato editabile (xls o ods);
- l'All 3 "Scheda relativa allo stato di autorizzazione e accreditamento della struttura sanitaria" (debitamente compilata e sottoscritta) in formato pdf;
- copia dell'autorizzazione/i + decreto/i di accreditamento ultimo rilascio/conferma (anche questi in formato pdf);
- la visura camerale aggiornata alla data di presentazione della manifestazione di interesse (in formato pdf).

La struttura, con la sottoscrizione del modulo di domanda dell'allegato 1, **si impegna a:**

- a) garantire che le prestazioni di cui all'elenco allegato all'istanza saranno erogate presso la struttura indicata nella domanda di partecipazione;
- b) assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;
- c) accettare l'applicazione delle tariffe di cui al Nomenclatore Regione Toscana, approvato con Delibera RT n.1530 del 19-12-2024 e con Decreto RT n.11966 del 04-06-2025 (Catalogo 4.5), con l'applicazione degli sconti di cui al paragrafo 2 dell'Avviso;
- d) stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa come indicato al paragrafo 3;
- e) garantire che il personale sanitario e assistenziale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità rispetto alla L. 412/91, alla L. 662/96 (personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale) e rispetto all'art.53 del D. Lgs. n.165/2001 e s.m.i (personale posto in quiescenza dall'Azienda Usl negli ultimi 3 anni), e di inviare alla Struttura aziendale l'elenco del personale operante presso la Struttura secondo le indicazioni contenute nello schema di accordo, indicativamente due volte l'anno. Il primo elenco dovrà essere fornito all'atto della sottoscrizione dell'Accordo fra le Parti. Il mancato rispetto di tale invio comporterà la sospensione dei ordini NSO;
- f) garantire la disponibilità ad inviare copia della documentazione clinica delle prestazioni erogate in formato elettronico alla struttura dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest di riferimento, ai fini dei controlli di tipo amministrativo e relativi alla qualità tecnica e medica delle prestazioni eseguite;
- g) garantire una stretta collaborazione con i Servizi Aziendali di Radiologia, nonché con le altre Strutture aziendali per l'erogazione delle prestazioni di cui al presente Avviso;
- h) in riferimento alle prestazioni diagnostiche, se oggetto di offerta, di garantire il possesso dei requisiti di seguito riportati:
 - Per le prestazioni TC macchine minimo 16 strati-spessori 0.6 che possono effettuare:
 - studio trifasico fegato e parenchimi
 - ricostruzione MPR vascolari
 - Per le prestazioni di ECOGRAFIA:

- ecografia di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convex e lineari;
- consegna al paziente di documentazione iconografica della prestazione eseguita
- Per le prestazioni RM:
 - macchinario alto campo almeno 1,5 T
 - possibilità di esecuzione sequenze in diffusione neuro e body con parametro b almeno 1000
 - sequenze angio-RM arteriosa e venosa
 - sequenze colangio-RM
 - studio addome con sequenze rapide in assenza di respiro
 - bobine dedicate body, neuro e osteoarticolare
 - minimo spessore di strato 1,5 mm
 - sequenze volumetriche isotropiche encefalo con e senza mdc
 - sequenze volumetriche multifasiche addome e pelvi con mdc;

Inoltre, sempre con la sottoscrizione del modulo di domanda dell'allegato 1, la struttura **dichiara**:

- a) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso;
- b) di accettare che i soggetti con i quali l'Azienda sottoscriverà l'accordo contrattuale concorgeranno al budget complessivo a disposizione dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest in modo paritario con gli altri soggetti individuati (sulla base dell'ambito di garanzia di ciascuna prestazione o categoria di prestazioni previsto da normativa nazionale e regionale), tramite il sistema di prenotazione aziendale basato sulla libera scelta da parte del cittadino e senza limite minimo di prestazioni garantite;
- c) di accettare che i fabbisogni e le tipologie di prestazioni saranno da intendersi suscettibili di modifica su indicazione della Direzione Aziendale, in considerazione della rilevazione del fabbisogno. La richiesta di offerta nel programma Agende potrà mutare, a seconda della variazione della domanda prescrittiva incidente sul territorio aziendale, oltre che del modello di erogazione diretta dei servizi da parte dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest;
- d) di accettare la conferma del sistema di apertura agende Modello Competitivo al fine di garantire un'offerta pienamente rispondente ai bisogni dei cittadini;
- e) di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- f) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali;
- g) di accettare che le prestazioni sono erogate in favore di pazienti residenti nell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest, o con domicilio sanitario, fatte salve le eccezioni stabilite dall'Azienda Usl;
- h) di rispettare i termini dell'invio dell'elenco da parte della Struttura del personale in servizio presso la Struttura, del loro aggiornamento, consapevole che il mancato invio comporta la non emissione degli ordini NSO da parte dell'Azienda. In particolare dovrà risultare dall'elenco per ogni unità di personale, il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta, l'impegno orario settimanale, il tipo di contratto applicato e in generale una tabella sulla dotazione organica di personale medico, laureato sanitario, tecnico, infermieristico ed amministrativo operante presso la struttura.

La domanda (allegato 1), deve essere sottoscritta dal legale rappresentante della Struttura, o procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità: tale fotocopia non è necessaria qualora la domanda venga sottoscritta con firma digitale qualificata (pdf pades o p7m cades).

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 circa le sanzioni penali previste per le dichiarazioni false, qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni dei documenti inseriti nell'allegato 1 schema di domanda, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

ART. 6 - ESITO VALUTAZIONE DELLE DOMANDE

Le domande presentate saranno verificate da apposita Commissione nominata con atto aziendale.

Sulla base delle verifiche effettuate, saranno individuati i soggetti erogatori delle prestazioni di diagnostica e specialistica ambulatoriale in riferimento agli ambiti territoriali dell'Azienda Usl Toscana Nord Ovest con i quali sarà sottoscritto l'accordo contrattuale ai sensi dell'art. 8 quinquies del D. Lgs.vo 502/1992 e ss.mm.ii.

L'elenco dei soggetti individuati sarà approvato con delibera del Direttore Generale e verrà pubblicato sul sito web dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest all'indirizzo: www.uslnordovest.toscana.it nella sezione Bandi- Concorsi- Avvisi.

L'elenco sarà soggetto ad aggiornamento qualora pervengano all'Azienda ulteriori istanze di interesse successivamente alla data di scadenza del presente Avviso. L'eventuale aggiornamento dell'elenco sarà effettuato periodicamente ogni quadrimestre a partire dal 15/1/2026.

ART. 7 - DECORRENZA E DURATA

Gli Accordi contrattuali stipulati a seguito dell'emissione del presente Avviso hanno validità dal 1 gennaio 2026 fino al 31 dicembre 2028. E' prevista eventuale proroga di n. 12 mesi.

ART. 8 REVOCA E/O MODIFICA DELLA PROCEDURA

La USL Toscana Nord Ovest si riserva di procedere in qualunque momento alla modifica, revoca, revoca parziale, integrazione, sospensione, riapertura dei termini e variazione delle quantità del presente avviso e della relativa procedura, senza che insorga pretesa alcuna da parte di terzi e/o partecipanti. Si specifica altresì che i contenuti del presente avviso saranno soggetti a revisione ed ad automatico adeguamento alle eventuali previsioni ed indicazioni che la Regione potrà trasmettere alle Aziende.

Art. 9 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In riferimento alle prestazioni erogate a seguito della stipula degli Accordi contrattuali, le Parti si qualificano quali Titolari ESTERNI del Trattamento, ai sensi dell'art. 4, par. 7) del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (RGPD).

Al fine di disciplinare i reciproci rapporti in materia di trattamento dati, l'Azienda provvederà a stipulare con le Strutture private accreditate individuate a seguito del presente Avviso, apposito "Atto giuridico" per la nomina a responsabile esterno del trattamento dei dati.

Per quanto attiene il trattamento dei dati personali forniti dagli interessati in sede di prestazione della risposta all'Avviso, essi saranno raccolti presso le strutture organizzative della Azienda Usl Toscana Nord Ovest per le finalità dell'Avviso e verranno trattati nel rispetto delle disposizioni normative vigenti, esclusivamente dal personale implicato nel presente procedimento. Successivamente alla cessazione del procedimento, i dati saranno archiviati e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

ART. 10 INFORMAZIONI E PUBBLICITA'

Per ogni informazione inerente il presente avviso sarà possibile rivolgersi al Dr. Corrado Benvenuto, Direttore U.O.C. Privato accreditato, trasporti sanitari e riabilitazione alla mail corrado.benvenuto@uslnordovest.toscana.it

Il presente Avviso sarà pubblicato per 15 giorni consecutivi sul sito web dell'Azienda USL Toscana Nord Ovest al seguente indirizzo: www.uslnordovest.toscana.it nella sezione "Bandi - Concorsi- Avvisi" al link <https://www.uslnordovest.toscana.it/bandi-e-concorsi>

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr.ssa Maria Letizia Casani)

All 1_Schema Domanda

All 2_Elenco prestazioni offerte (Catalogo 4.5)

All 3_Scheda relativa allo stato di autorizzazione e accreditamento della struttura sanitaria

All 4_VADEMECUM OPERATIVO per la costruzione delle agende e il loro funzionamento con il modello competitivo (standard e preliste)

APPENDICE

Alcune delle clausole che verranno inserite nell'accordo di convenzionamento

SISTEMA CUP AZIENDALE E TICKET

La struttura deve garantire di essere dotata di sistemi informatici atti ad integrarsi con la procedura di prenotazione aziendale CUP 2.0 o sua evoluzione (CUP 3.0).

Inoltre, per tutte le tipologie di prestazioni, la dotazione strumentale deve essere correlata alla tipologia, al volume e alla complessità delle prestazioni da erogare.

Alle tariffe per le prestazioni di specialistica ambulatoriale in argomento si applica la normativa vigente in materia di partecipazione alla spesa sanitaria da parte dell'utente, in attuazione della Deliberazione Giunta regionale 24 maggio 2004, n. 493, recante "Livelli essenziali di assistenza - Indirizzi alle Aziende Sanitarie sulla modalità di partecipazione alla spesa" e successive modifiche ed integrazioni. Le Strutture private accreditate dovranno garantire e/o verificare la corretta riscossione del ticket.

Le strutture che effettueranno riscossione di ticket devono impegnarsi a consentire il pagamento attraverso il sistema PAGO PA.

La struttura s'impegna a programmare le attività e a gestire direttamente le agende tramite il Centro Unico di Prenotazione (CUP aziendale), nonché a registrare l'avvenuta erogazione (accettazione delle prestazioni) sul gestionale del "CUP accettatore" anche ai fini della produzione del flusso SPA (e dal 2026, per le prestazioni prescritte su ricetta elettronica, dell'evento di erogazione inviato in tempo reale dagli applicativi (CUP erogatore o CUP di secondo livello) ai sistemi regionali (RFC231)). Ciò in quanto gli erogatori di prestazioni sanitarie devono obbligatoriamente afferire al CUP quale condizione preliminare a pena di nullità di stipula degli accordi. Il collegamento al sistema consente altresì di effettuare le prenotazioni e di riscuotere i ticket.

Ove la Struttura privata-accreditata sia individuata quale Sportello di Riscossione Ticket, contestualmente alla fase di accettazione, l'utente provvede al pagamento della quota di partecipazione alla spesa sanitaria, se dovuta. La riscossione avviene tramite la cassa CUP 2.0 di MODULO LIGHT (o diverso gestionale indicato dall'azienda), a cui la Struttura privata-accreditata dà la propria disponibilità a collegarsi, con conseguente emissione della ricevuta. In tal caso la sede dovrà essere dotata di lettore di carte POS, messo a disposizione dall'Azienda, per facilitare le operazioni di riscossione in nome e per conto di quest'ultima. Non è consentita la modalità di pagamento a mezzo contante e deve essere garantito il pagamento tramite PAGOPA.

In caso di riscossione di ticket sui propri conti bancari la struttura sarà tenuta a fatturare le prestazioni al netto delle partecipazioni incassate.

SICUREZZA, APPROPRIATEZZA, QUALITÀ

L'Accreditato deve garantire che la strumentazione del servizio sia sottoposta a corretta e regolare manutenzione preventiva, ordinaria e straordinaria, deve inoltre garantire la disponibilità dei manuali e i registri di manutenzione per il controllo di qualità qualora l'azienda lo ritenga necessario.

Al fine di procedere ad una progressiva integrazione dei sistemi informatici aziendali con quelli delle strutture private accreditate e convenzionate, si richiede che le strutture che concorrono per prestazioni di radiodiagnostica/tac/risonanza magnetica si rendano disponibili a dotarsi a richiesta dell'azienda di sistema RIS PACS conformi agli standard IHE (HL7 e DICOM) ed alle normative vigenti riguardanti la gestione dei dati personali (GDPR).

Tutte le prestazioni dovranno prevedere l'applicazione di protocolli di comportamento stabiliti all'interno dell'organizzazione per l'esecuzione delle procedure diagnostiche e terapeutiche affinché:

- ogni figura professionale svolga la propria attività sinergicamente e in sicurezza;
- sia garantita una omogeneità e ripetibilità delle prestazioni diagnostiche;
- sia verificata la corretta esecuzione della prestazione e che la stessa sia di livello accettabile ai fini dell'interpretazione diagnostica.

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire, inoltre, nel rispetto delle linee guida nazionali e internazionali.

E' richiesta l'appropriatezza nell'erogazione delle prestazioni in base alle linee guida nazionali ed internazionali di settore e della medicina basata sulle evidenze clinico- scientifiche e nel

rispetto delle disposizioni di legge previste dal DPR 187/2000 e successive modifiche e integrazioni.

La struttura si impegna affinché il referto del medico comprenda i dati identificativi, il riferimento alla tecnica e alla metodologia impiegate, la descrizione dei reperti patologici riscontrati, l'interpretazione e/o l'ipotesi diagnostica.

La proposta di ulteriori accertamenti e/o controlli deve essere inequivocabilmente giustificata. La giustificazione deve essere espressa e riportata nel referto. L'azienda si riserva di controllare la correttezza del processo contestando eventuali difformità.

Il referto deve essere rilasciato nel tempo massimo di 3 giorni lavorativi dall'esecuzione dell'esame.

L'azienda si riserva comunque di valutare in ogni momento la qualità diagnostica delle prestazioni erogate sospendendo l'erogazione delle prestazioni ove ritenute di non adeguata qualità.

La struttura garantisce la presenza di medico radiologo nella struttura per l'esecuzione e la refertazione di esame di RMN, TAC.

Per le Ecografie l'erogazione delle prestazioni deve essere garantita e non ritardata anche in caso di guasto delle apparecchiature.

In riferimento alle prestazioni diagnostiche, se oggetto di offerta, la struttura garantisce il possesso dei requisiti di seguito riportati:

- Per le prestazioni TC macchine minimo 16 strati-spessori 0.6 che possono effettuare:
 - studio trifasico fegato e parenchimi
 - ricostruzione MPR vascolari
- Per le prestazioni di ECOGRAFIA:
 - ecografia di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convex e lineari;
 - consegna al paziente di documentazione iconografica della prestazione eseguita
- Per le prestazioni RM:
 - macchinario alto campo almeno 1,5 T
 - possibilità di esecuzione sequenze in diffusione neuro e body con parametro b almeno 1000
 - sequenze angio-RM arteriosa e venosa
 - sequenze colangio-RM
 - studio addome con sequenze rapide in assenza di respiro
 - bobine dedicate body, neuro e osteoarticolare
 - minimo spessore di strato 1,5 mm
 - sequenze volumetriche isotropiche encefalo con e senza mdc
 - sequenze volumetriche multifasiche addome e pelvi con mdc;

MODALITA' DI ACCESSO

L'accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali avviene, per tutti gli iscritti al Servizio Sanitario Nazionale, con prescrizione SSN, DEMA o elettronica redatta dal medico di medicina generale/pediatra di libera scelta o medico specialista pubblico. La prenotazione avviene tramite procedura informatica regionale CUP 2.0 o sua evoluzione (CUP 3.0).

Per utenti residenti sul territorio di competenza di Ausl Toscana Nord Ovest, la prenotazione è effettuata dall'utente attraverso i canali di prenotazione previsti a CUP 2.0 o sua evoluzione (CUP 3.0), su agende di prenotazione pubbliche.

L'Azienda si riserva di richiedere agende dedicate per la programmazione di particolari tipologie di esami

L'accettazione degli utenti che accedono a seguito di prenotazione e la registrazione dell'avvenuta erogazione della prestazione è disposta dalla Struttura privata-accreditata su procedura informatica aziendale di accettazione (CUP accettatore) a cui la Struttura dà la propria disponibilità ad essere collegata.

RAPPORTI DI LAVORO - INCOMPATIBILITA'/PANTOUFLAGE

La Struttura privata-accreditata sarà tenuta ad attestare, in caso di sottoscrizione dell'accordo, almeno 2 volte l'anno, di cui una al momento della sottoscrizione del contratto, la composizione quali-quantitativa del team clinico-assistenziale, trasmettendo un elenco

nominativo, controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura, dal quale risultino, per ogni unità di personale, il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta, l'impegno orario settimanale, il tipo di contratto applicato. Tutto il personale messo a disposizione dovrà presentare i requisiti necessari in termini di qualifica e profilo professionale. In tale elenco verrà indicato il personale che ha scelto di esercitare attività sanitarie anche in regime di libera professione. Le eventuali modifiche verranno comunicate tempestivamente.

La Struttura è tenuta ad assicurare che gli operatori impiegati nello svolgimento del servizio siano in regola con i corsi di formazione e aggiornamento obbligatori previsti dalla normativa vigente in materia di crediti formativi, con particolare riferimento a quelli acquisiti per l'aggiornamento/mantenimento delle competenze tecnico-professionali necessarie allo svolgimento delle attività messe a bando, che dovrà essere assicurata anche in caso di avvicendamento dei professionisti.

La Struttura privata-accreditata dichiara che nei rapporti con i propri dipendenti, essa si attiene all'osservanza di tutta la normativa nazionale vigente in materia di sicurezza sul lavoro e all'applicazione del Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro per la sanità privata vigente al momento della presentazione della domanda di adesione al presente Avviso.

L'Azienda si riserva la facoltà di esprimere in qualsiasi momento giudizio di gradimento o meno del personale che eroga le prestazioni.

Il servizio fornito potrà anche essere sottoposto a controllo di qualità attraverso questionari che rilevino il grado di soddisfazione dell'utenza.

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 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, fatti salvi altri ed ulteriori provvedimenti ai sensi di legge.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica, specificando il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

Tutto il personale messo a disposizione dovrà essere qualificato e dovrà presentare tutti i requisiti necessari in termini di qualifica e profilo professionale.

Eventuali carenze di organico verificatesi nel corso della validità del contratto dovranno essere immediatamente sanate a cura della struttura, e non dovranno causare sospensione o interruzione della produzione.

La Struttura si impegna, nei rapporti con i propri dipendenti, all'osservanza di tutta la normativa nazionale vigente in materia di lavoro, della Legge 189 del 30.07.2002 "Modifica alla normativa in materia di immigrazione e di asilo.", D.Lgs 276 del 10.09.2003 "Attuazione delle deleghe in materia di occupazione e mercato del lavoro, di cui alla legge 14 febbraio 2003, n. 30." e alla applicazione del contratto di lavoro vigente al momento della sottoscrizione del presente contratto. Si impegna, inoltre, ad accettare e dichiarare che nessuno dei sanitari o di altro personale che opera presso la Struttura si trovi in situazione di incompatibilità rispetto alle leggi n.412/1991 e n. 662/1996 e successive modifiche e/o integrazioni, nonché ai vigenti Accordi collettivi nazionali che disciplinano il rapporto di lavoro convenzionale con le Aziende UU.SS.LL. degli appartenenti alle categorie mediche (medicina generale, pediatria di libera scelta, specialistica ambulatoriale interna) prevedendo i casi di incompatibilità con l'attività nelle strutture accreditate e relative deroghe.

RAPPORTI CON IL CITTADINO

La Struttura privata-accreditata sarà tenuta ad adempiere, in caso di sottoscrizione dell'accordo, agli obblighi informativi, previsti dalla normativa vigente, per le prestazioni oggetto del presente Accordo contrattuale, informando l'utente in modo corretto sulla tipologia di prestazioni fruibili, sulle relative modalità di accesso, distinguendo inequivocabilmente tra le prestazioni erogabili a carico del S.S.R. e le prestazioni erogabili in regime privatistico.

I rapporti di cui sopra devono essere condotti nel pieno rispetto della legge sulla trasparenza (D. Lgs. n. 33 del 14 Marzo 2013 e ss.mm.ii.), sul procedimento amministrativo (Legge n. 241 del 7/8/1990 e ss.mm.ii.) e della legge sulla protezione dei dati personali (Regolamento UE

2016/679 (RGPD) e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione di dati personali" - Codice) e della normativa sulla privacy provvedendo ad acquisire da parte dell'utente consenso scritto al trattamento dei dati personali e sensibili. E' fatto divieto alla Struttura di utilizzare le informazioni assunte nell'espletamento delle attività per fini diversi da quelli inerenti l'attività stessa.

La struttura sottoscrive specifico atto giuridico relativo al trattamento dei dati.

CONTROLLI

L'Azienda USL Toscana Nord Ovest esercita funzioni di vigilanza, monitoraggio e controllo sanitario sulla qualità e congruità della documentazione sanitaria delle prestazioni rese dalla Struttura Privata nonché sul mantenimento dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici previsti dalle vigenti disposizioni in materia di autorizzazione-accreditamento, al fine di assicurare la tutela della salute e della sicurezza dei pazienti.

Il controllo amministrativo delle prestazioni sanitarie erogate viene effettuato **a campione** utilizzando sia il Tabulato riepilogativo delle prestazioni (in formato elettronico elaborabile) sia le copie delle impegnative cartacee che la Struttura dovrà trasmettere solo su richiesta specifica dell'Usl Toscana Nord Ovest.

Qualora in sede di controllo amministrativo, sia rilevata un'anomalia, l'Azienda ne dà comunicazione alla Struttura, la quale provvede a sanare le anomalie segnalate dall'Azienda come sanabili entro il mese successivo alla segnalazione. Diversamente l'importo relativo alle anomalie non sanate verrà decurtato dalla liquidazione spettante. La Struttura è tenuta ad emettere nota di credito per anomalie ritenute non sanabili. Nessun compenso è dovuto per prestazioni prenotate e non erogate.

MODALITA' TRASMISSIONE FLUSSI E INFORMATIVI

Tenuto conto dell'inserimento dell'offerta della Struttura Privata nel sistema CUP 2.0 o sua evoluzione (CUP 3.0), e la conseguente registrazione amministrativa delle prestazioni erogate tramite i gestionali aziendali locali collegati a CUP 2.0 o sua evoluzione (CUP 3.0), la generazione del flusso informativo regionale SPA riassuntivo delle prestazioni erogate è assicurata dall'Azienda Usl Toscana Nord Ovest, per conto della Struttura, secondo il tracciato e le specifiche previste dalla Regione Toscana. Si precisa peraltro che dal 2026 è stato previsto che per le prestazioni prescritte su ricetta elettronica farà fede solo l'evento di erogazione inviato in tempo reale dagli applicativi (CUP erogatore o CUP di secondo livello) ai sistemi regionali (RFC231).

Mensilmente viene inviato da parte dell'Azienda USL un tabulato relativo ai flussi della struttura. La struttura privata accreditata avrà cura di confrontare tale flusso con l'erogato segnalando all'azienda eventuali discordanze.

La Struttura è tenuta a fornire i dati di struttura dei presidi ambulatoriali, delle relative apparecchiature di diagnosi e cura, nonché i dati di attività ed i relativi tempi di attesa, con le modalità richieste da ESTAR, secondo i contenuti, nel rispetto delle scadenze e con le modalità di trasmissione previste dalle vigenti disposizioni nazionali e regionali, tenendo conto delle eventuali modifiche e/o integrazioni normative che dovessero intervenire nel periodo di validità del presente contratto.

La Struttura è tenuta alla corretta compilazione, secondo la tempistica prevista, del conto annuale del personale delle strutture private convenzionate in favore della Direzione generale della digitalizzazione, del sistema informativo sanitario e della statistica del Ministero della Salute. In caso di inadempimento l'Azienda è autorizzata a sospendere i pagamenti dalla data del termine per l'adempimento.

La Struttura si impegna all'alimentazione del fascicolo elettronico secondo le indicazioni fornite dall'Azienda.

MODALITA' RICHIESTA PAGAMENTI

La Struttura privata-accreditata sarà tenuta ad inviare la fatturazione ed riepiloghi dell'attività svolta con cadenza mensile, con la modalità e tempistica da definire in sede di stipula dell'Accordo contrattuale, che prevedono l'emissione dell'ordine elettronico (NSO), tramite nodo smistamento ordini, e l'assegnazione di un codice identificativo gara (CIG) ai soli fini della tracciabilità.

L'autorizzazione al pagamento è emessa fatti salvi gli esiti dei controlli sanitari.

MODALITA' DI LIQUIDAZIONE

Il pagamento delle prestazioni erogate avviene entro 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture elettroniche da parte da parte dell'Azienda Usl.

L'azienda procederà a liquidare le prestazioni erogate risultanti sul flusso regionale SPA.

Si precisa peraltro che dal 2026 è stato previsto che per le prestazioni prescritte su ricetta elettronica farà fede solo l'evento di erogazione inviato in tempo reale dagli applicativi (CUP erogatore o CUP di secondo livello) ai sistemi regionali (RFC231).

Quando il consolidato delle prestazioni erogate non risulta disponibile per eventuali problematiche di carattere tecnico o comunque questioni correlate alla latenza temporale del flusso informativo SPA/RFC, l'Azienda procederà a predisporre le liquidazioni sull'erogato registrato sul CUP EROGATORE, **da allineare al consolidato al momento che risulterà disponibile il flusso informativo SPA/RFC.**

CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

Nel caso di gravi inadempienze, Azienda Usl Toscana nordovest è tenuta a contestare per iscritto le inadempienze stesse.

Qualora la Struttura privata-accreditata non provveda a giustificare le inadempienze entro il termine richiesto, l'Azienda USL Toscana nord ovest ha facoltà di risolvere unilateralmente il rapporto con la Struttura. In ogni caso è motivo idoneo all'esercizio della facoltà di risoluzione unilaterale, anche l'ipotesi del non rinnovo dell'accreditamento della Struttura privata da parte della Regione Toscana.

Fermo tutto quanto sopra, in caso di sussistenza di cause di divieto, decadenza, o sospensione previste dall'art. 67, D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss.mm.ii. (c.d. codice antimafia), il contratto è risolto ipso iure senza concessione di termini per dedurre.

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: CORRADO BENVENUTO

DATA FIRMA: 01/07/2025 11:18:00

IMPRONTA: 64373432363730313562316235623161313236313261643737303538323661333761303263383838