REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	361
Data della delibera	13-03-2020
Oggetto	Contratti/Convenzioni
Contenuto	Schema di Accordo contrattuale tra Azienda USL Toscana Centro e le Case di Cura private accreditate per acquisizione posti letto per attività di cura ed assistenza emergenza COVID-19 Periodo 09/03/2020 – 30/04/2020

Dipartimento	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
Direttore Dipartimento	BONCIANI RITA
Struttura	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
Direttore della Struttura	BONCIANI RITA
Responsabile del procedimento	VOLPONI BIANCAROSA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
2.450.258	ass.za osped. in case di cura private	3B020172	2020

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	**N° pag.**	**Oggetto**
1	13	Schema di Accordo contrattuale tra Azienda USL Toscana Centro e le Case di Cura private accreditate per acquisizione posti letto per attività di cura ed assistenza emergenza COVID-19 Periodo 09/03/2020 ? 30/04/2020

"documento firmato digitalmente"

REGIONE TOSCANA
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE TOSCANA CENTRO
Sede Legale Piazza Santa Maria Nuova n. 1 – 50122 Firenze

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

Numero della delibera	
Data della delibera	
Oggetto	Contratti/Convenzioni
Contenuto	Schema di Accordo contrattuale tra Azienda USL Toscana Centro e le Case di Cura private accreditate per acquisizione posti letto per attività di cura ed assistenza emergenza COVID-19 Periodo 09/03/2020 – 30/04/2020

Dipartimento	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
Direttore Dipartimento	BONCIANI RITA
Struttura	DIPARTIMENTO DEL DECENTRAMENTO
Direttore della Struttura	BONCIANI RITA
Responsabile del procedimento	VOLPONI BIANCAROSA

Spesa prevista	Conto Economico	Codice Conto	Anno Bilancio
2.148.705	**ass.za osped. in case di cura private**	**3B020172**	**2020**

Estremi relativi ai principali documenti contenuti nel fascicolo		
Allegato	**N° pag.**	**Oggetto**
1	13	Schema di Accordo contrattuale tra Azienda USL Toscana Centro e le Case di Cura private accreditate per acquisizione posti letto per attività di cura ed assistenza emergenza COVID-19 - Periodo 09/03/2020 ? 30/04/2020

"documento firmato digitalmente"

IL DIRETTORE GENERALE
(in forza del D.P.G.R. Toscana n. 33 del 28 febbraio 2019)

Vista la Legge Regionale n. 84/2015 recante "*Riordino dell'assetto istituzionale e organizzativo del Sistema Sanitario Regionale. Modifiche alla Legge Regionale 40/2005*";

Vista la delibera n. 1720 del 24.11.2016 di approvazione dello Statuto aziendale e le conseguenti delibere di conferimento degli incarichi dirigenziali delle strutture aziendali;

Visti:

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, ss.mm.ii. recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- il Decreto Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", così come modificato con D. Lgs. 101/18;
- la Legge Regione Toscana 24 febbraio 2005, n. 40, ss.mm.ii., "Disciplina del Servizio Sanitario Regionale", ed in particolare: art. 29, comma 1, art. 29, comma 3, art. 29, comma 5, art. 29, comma 6, e art. 76 "Erogazione delle prestazioni da parte delle strutture private";
- la Legge Regione Toscana 5 agosto 2009, n. 51 ss.mm.ii., "Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento";
- il Decreto Presidente della Giunta Regionale 17 novembre 2016 n. 79/R "Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009 n.51 in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie;
- il Piano Socio Sanitario Integrato Regionale 2018/2020 approvato con Delibera del Consiglio Regionale Toscano n.73 del 09.10.2019;
- il Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD);
- il DPCM 12.01.2017 con il quale sono stati definiti i Livelli Essenziali di Assistenza di cui all'art. 1, comma 7, del D.Lgs 502/92;
- la Delibera G.R.T. del 15.05.2017 n. 504 di recepimento del D.P.C.M. 12.01.2017;
- la Deliberazione del Direttore Generale n.179 del 30.01.2019 "Sistema Aziendale Privacy. Soggetti del trattamento dei dati: responsabili, referenti, incaricati, Ricognizione e ratifica degli schemi degli atti di nomina. Ulteriori determinazioni";
- la circolare ministeriale n. 6360 del 27 febbraio 2020;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 4 marzo 2020 - Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale;
- l'Ordinanza del Presidente della Regione Toscana n. 6 del 2 marzo 2020 - Misure per la prevenzione, e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica
- l' Ordinanza del Presidente della Regione Toscana n. 7 del 04 marzo 2020 - Definizione delle strutture organizzative per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.
- la circolare del Ministero della Salute GAB 0002627-P- 01.03.2020 che prevede l'utilizzo delle strutture private accreditate dovrà essere valutato prioritariamente per ridurre la pressione sulle strutture pubbliche mediante trasferimento e presa in carico di pazienti non affetti da COVID-19
- l' Ordinanza n. 8 del 6 Marzo 2020 - Ulteriori misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica;
- l'Ordinanza n. 9 del 8 marzo 2020 - Misure straordinarie per il contrasto ed il contenimento sul territorio regionale della diffusione del virus COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica.

- il D.P.C.M. n. 08 marzo 2020 "Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20A01522) (GU Serie Generale n.59 del 08-03-2020)

Premesso che con nota del 05 marzo 2020 prot. 16 il Presidente A.I.O.P. Associazione Italiana Ospitalità Privata Toscana, stante l'attuale emergenza da COVID-19, comunicava al Presidente della Regione Toscana "*l'immediata disponibilità a supportare le attività di cura ed assistenza*" indicando contestualmente il numero di posti letto dedicati a tale necessità;

Considerato che A.I.O.P. Associazione Italiana Ospitalità Privata Toscana con successiva nota del 11/03/2020 integrava la precedente inserendo ulteriori posti letto per degenze;

Dato atto che con nota del 06/03/2020 e del 11/03/2020 agli atti d'ufficio questa Azienda sanitaria in considerazione dell'emergenza COVID-19, prendendo atto delle comunicazioni del Presidente A.I.O.P. sopra riportate, ha manifestato la necessità " di *aumentare nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda il numero di posti letto per pazienti potenzialmente affetti da COVID-19 e liberare i posti letto nelle terapie intensive e rianimazioni, anche sulla base delle disposizioni Nazionali e Regionali in materia*", attivando presso le Strutture private i seguenti posti letto:

Terapia Intensiva totale n.7:
n.4 presso IFCA S.P.A. di Firenze
n.3 presso il Presidio S. Rita Hospital, presidio di Maria Beatrice Hospital s.r.l. di Montecatini Terme (PT)

Ordinari di ricovero totale n.76:
n.16 presso IFCA S.P.A. di Firenze
n.18 presso i presidi di Maria Beatrice Hospital s.r.l.
n.20 presso la Pro.Get. s.r.l. – Casa di Cura Villa Cherubini di Firenze
n.12 presso Valdisieve Hospital di San Francesco di Pelago (FI)
n.10 presso Casa di Cura Leonardo di Vinci (Empoli)

Low care D6 – n. 22 posti letto presso Frate Sole srl di Figline e Incisa Valdarno (FI)

Riabilitazione respiratoria RHR - n. 5 posti letto presso Villa delle Terme S.P.A. di Impruneta (FI)

Unità stati vegetativi USV – n. 5 posti letto presso Villa delle Terme S.P.A. di Impruneta (FI)

Considerato che le Strutture private sopra indicate hanno confermato all'Azienda la disponibilità all'attivazione dei posti letto chiesti;

Considerato che i contenuti dell'accordo contrattuale da stipulare con le rispettive Strutture saranno rimodulati secondo i volumi di attività sopra indicate, tenuto presente i seguenti valori economici unitari:

Terapia intensiva

Il costo posto letto di terapia intensiva è pari ad EURO 1.700,00 al giorno, come da nota del 06/03/2020 prot.16 del Direttore Generale;

Il costo posto letto di terapia intensiva non utilizzato (stand by) è pari ad EURO 1.100,00 al giorno.

Ricovero Ordinario

Il pagamento per le prestazioni di ricovero ordinario è a DRG.

La tariffa giornaliera applicata per la messa in disponibilità del posto letto di ricovero ordinario (stand-by) è di Euro 119,00.

Low care D6

La tariffa giornaliera prevista per ogni posto letto riferito al seguente setting (Cure intermediE setting 1) è pari ad Euro 154,00.

Per questa tipologia di ricovero non è previsto il costo stand-by.

Stati vegetativi USV

La tariffa giornaliera prevista per ogni posto letto di unità stati vegetativi USV è pari ad Euro 255,00.

Per questa tipologia di ricovero non è previsto il costo stand-by.

Riabilitazione respiratoria RHR

La tariffa giornaliera prevista per ogni posto letto di riabilitazione respiratoria RHR (cod.56) è pari ad Euro 250,00

Per questa tipologia di ricovero non è previsto il costo stand-by.

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n.179 del 30/01/2019 aventi ad oggetto "Sistema Aziendale Privacy. Soggetti del trattamento dei dati: responsabili, referenti, incaricati. Ricognizione e ratifica degli schemi degli atti di nomina. Ulteriori determinazioni" ed in particolare l'"Atto di nomina a responsabile al trattamento dati ai sensi dell'art.28 del Regolamento UE 2016/679";

Evidenziato in particolare, relativamente alla suddetta deliberazione n.179/19, quanto segue:

- al punto 4 del dispositivo è previsto "*che le strutture aziendali stipulano convenzioni o contratti con soggetti esterni all'Azienda devono provvedere alla predisposizione dell'atto di nomina a responsabile del trattamento dati sulla base dello schema dell'atto di nomina unito al presente atto quale parte integrante e sostanziale"*;

- al punto 5 del dispositivo è previsto " *che lo schema di atto di cui al precedente capoverso sia parte integrante e sostanziale dell'atto che disciplina il rapporto fra le parti e che la sottoscrizione avvenga ad opera dello stesso soggetto che ha facoltà di sottoscrivere il contratto/convenzione come da specifica delega del Direttore Generale"*;

Ritenuto di delegare il Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati alla stipula dell'Atto di Nomina a Responsabile del trattamento dei dati ai sensi dell'art.28 del Regolamento UE 2016/279 conferendogli con il presente atto il relativo mandato;

Dato atto che il volume economico derivante dall'adozione del presente provvedimento è di EURO 2.450.258,00 e sarà imputato al conto economico 3B020712 "ass.za osped. in case di cura residenti in R.T."sul BP 2020, precisando che l'Azienda ha facoltà di recedere unilateralmente per intervenute modifiche organizzative o derivanti da disposizioni nazionali e/o regionali. L'Azienda ha altresì facoltà di prorogare tale servizio qualora la situazione epidemiologica sul territorio necessità di tale misura sanitaria.

Precisato che l'Azienda ha altresì facoltà di prorogare tale servizio qualora la situazione epidemiologica sul territorio necessiterà di tali ulteriori misure sanitarie.

Precisato inoltre che le note richiamate nella presente deliberazione sono conservate presso la SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati;

Ritenuto di individuare:

- responsabile della gestione amministrativa la SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati;- responsabile professionale
- responsabili professionali il Direttore del Dipartimento Specialistiche mediche e il Direttore del Dipartimento Emergenza e Area Critica;.

Ritenuto quindi di approvare la bozza di accordo contrattuale Allegato 1) del presente atto quale parte integrante e sostanziale, da sottoscrivere con le Strutture private accreditate che hanno manifestato la

disponibilità all'attivazione di posti letto per l'attività di cura ed assistenza per l'emergenza COVID-19, per i seguenti posti letto:
Terapia Intensiva totale n.7:
n.4 presso IFCA S.P.A. di Firenze
n.3 presso il Presidio S. Rita Hospital, presidio di Maria Beatrice Hospital s.r.l. di Montecatini Terme (PT)

Ordinari di ricovero totale n.76:
n.16 presso IFCA S.P.A. di Firenze
n.18 presso i presidi di Maria Beatrice Hospital s.r.l.
n.20 presso la Pro.Get. s.r.l. – Casa di Cura Villa Cherubini di Firenze
n.12 presso Valdisieve Hospital di San Francesco di Pelago (FI)
n.10 presso Casa di Cura Leonardo di Vinci (Empoli)

Low care D6 – n. 22 posti letto presso Frate Sole srl di Figline e Incisa Valdarno (FI)
Riabilitazione respiratoria RHR - n. 5 posti letto presso Villa delle Terme S.P.A. di Impruneta (FI)
Unità stati vegetativi USV – n. 5 posti letto presso Villa delle Terme S.P.A. di Impruneta (FI)

Considerato che l'attuale accordo è valido per il periodo 09/03/2020 – 30/04/2020, salvo eventuali prosecuzioni dovute ad una evoluzione della situazione epidemiologia tuttora in corso;

Preso atto che il Direttore del Dipartimento del Decentramento nel proporre il presente atto attesta la regolarità tecnica ed amministrativa e la legittimità e congruenza dell'atto con le finalità istituzionali di questo Ente, stante anche l'istruttoria effettuata a cura del Responsabile del Procedimento, P.O. Convenzioni Case di Cura, ricoveri, cure intermedie e monitoraggio in servizio c/o la SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati;

Ritenuto di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile data la situazione di emergenza epidemiologica da COVID-19, ai sensi dell'art. 42, co. 4, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.e ii.;

Vista la sottoscrizione dell'atto da parte del Direttore del Dipartimento del Decentramento che ne attesta la coerenza agli indirizzi e agli obiettivi del Dipartimento medesimo;

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociali;

DELIBERA

per i motivi espressi in narrativa:

1. **di prendere atto** delle note del 05 marzo 2020 prot. 16 e del 11/03/2020 con le quali, stante l'attuale emergenza da COVID-19, il Presidente A.I.O.P. Associazione Italiana Ospitalità Privata Toscana comunicava al Presidente della Regione Toscana "*l'immediata disponibilità a supportare le attività di cura ed assistenza*" indicando contestualmente il numero di posti letto dedicati a tale necessità;
2. **di prendere atto** delle note del 06/03/2020 e del 11/03/2020 agli atti d'ufficio, con le quali questa Azienda sanitaria, in considerazione dell'emergenza COVID-19, considerate le comunicazioni del Presidente A.I.O.P. sopra riportate, ha manifestato la necessità " di *aumentare nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda il numero di posti letto per pazienti potenzialmente affetti da COVID-19 e liberare i posti letto nelle terapie intensive e rianimazioni, anche sulla base delle disposizioni Nazionali e Regionali in materia*", attivando presso le Strutture private i seguenti posti letto:

Terapia Intensiva totale n.7:
n.4 presso IFCA S.P.A. di Firenze
n.3 presso il Presidio S. Rita Hospital, presidio di Maria Beatrice Hospital s.r.l. di Montecatini Terme (PT)

Ordinari di ricovero totale n.76:
n.16 presso IFCA S.P.A. di Firenze
n.18 presso i presidi di Maria Beatrice Hospital s.r.l.
n.20 presso la Pro.Get. s.r.l. – Casa di Cura Villa Cherubini di Firenze
n.12 presso Valdisieve Hospital di San Francesco di Pelago (FI)
n.10 presso Casa di Cura Leonardo di Vinci (Empoli)

Low care D6 – n. 22 posti letto presso Frate Sole srl di Figline e Incisa Valdarno (FI)

Riabilitazione respiratoria RHR - n. 5 posti letto presso Villa delle Terme S.P.A. di Impruneta (FI)

Unità stati vegetativi USV – n. 5 posti letto presso Villa delle Terme S.P.A. di Impruneta (FI)

3. **di dare atto** che le Strutture private sopra indicate hanno confermato la disponibilità all'attivazione dei posti letto richiesti;

4. **di approvare** la bozza di accordo contrattuale Allegato 1) del presente atto, quale parte integrante e sostanziale, da sottoscrivere con le Strutture private accreditate che hanno manifestato la disponibilità all'attivazione di posti letto per l'attività di cura ed assistenza per l'emergenza COVID-19, la quale è composta anche dal "*Regolamento per l'attività di terapia intensiva per la gestione emergenza COVID-19*";

5. **di prevedere** che i contenuti dell'accordo contrattuale da stipulare con le rispettive Strutture saranno rimodulati secondo i volumi di attività indicati nelle note aziendali del 05/03/2020 e del 11/03/2020, tenuto presente i seguenti valori economici unitari:

- *Terapia intensiva*

- il costo posto letto di terapia intensiva è pari ad EURO 1.700,00 al giorno, come da nota del 06/03/2020 prot.16 del Direttore Generale;

- il costo letto di terapia intensiva non utilizzato (stand by) è pari ad EURO 1.100,00 al giorno come da nota del 09/03/2020 del Direttore SOC Contabilità Analitica

- *Ricovero Ordinario*

Il pagamento per le prestazioni di ricovero ordinario è a DRG.
La tariffa giornaliera applicata per la messa in disponibilità del posto letto di ricovero ordinario (stand-by) è di Euro 119,00

Low care D6

La tariffa giornaliera prevista per ogni posto letto riferito al seguente setting (Cure intermediE setting 1) è pari ad Euro 154,00.
Per questa tipologia di ricovero non è previsto il costo stand-by.

Stati vegetativi USV

La tariffa giornaliera prevista per ogni posto letto di unità stati vegetativi USV è pari ad Euro 255,00.
Per questa tipologia di ricovero non è previsto il costo stand-by.

Riabilitazione respiratoria RHR

La tariffa giornaliera prevista per ogni posto letto di riabilitazione respiratoria RHR (cod.56) è pari ad Euro 250,00.

Per questa tipologia di ricovero non è previsto il costo stand-by.

6. **di dare atto** che il volume economico massimo è pari ad EURO 2.450.258,00 e sarà imputato al conto economico 3B020712 "ass.za ospe. in case di cura residenti in R.T." BP 2020, con uno specifico codice Progetto da inserire nella Piattaforma software GAUSS;

7. **di delegare** il Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati alla stipula del contratto Allegato 1) , conferendogli con il presente atto il relativo mandato;

8. **di individuare:**
- responsabile della gestione amministrativa la SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati ;
- responsabili professionali il Direttore del Dipartimento Specialistiche mediche e il Direttore del Dipartimento Emergenza e Area Critica;

9. **di trasmettere,** a cura del Responsabile del procedimento, la presente delibera al Direttore del Dipartimento Rete Sanitaria Territoriale, al Direttore del Dipartimento Emergenza e Area Critica, al Direttore del Dipartimento Specialistiche mediche, al Direttore della Rete Ospedaliera;

10. **di dichiarare** la presente deliberazione immediatamente eseguibile data la situazione di emergenza epidemiologica da COVID-19 ai sensi dell'art. 42, co. 4, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.e ii.;

11. **di trasmettere** la presente determinazione al Collegio Sindacale a norma di quanto previsto dall' art. 42 comma 2, della L.R.T. 40/2005 e ss.mm.ii.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Paolo Morello Marchese)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Lorenzo Pescini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dr. Emanuele Gori)

IL DIRETTORE DEI SERVIZI SOCIALI
(Dr.ssa Rossella Boldrini)

ACCORDO CONTRATTUALE TIPO TRA AZIENDA USL TOSCANA CENTRO E LA CASA DI CURA …… PER ACQUISIZIONE POSTI LETTO PER ATTIVITA' DI CURA ED ASSISTENZA EMERGENZA COVID-19

Tra

l'Azienda USL Toscana Centro, di seguito denominata "Azienda", codice fiscale e partita IVA 06593810481, con sede legale in Firenze, Piazza Santa Maria Nuova 1, nella persona del Direttore del SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati delegato alla stipula del presente atto con deliberazione del Direttore Generale n. …… del. ……;

E

…….. d'ora in poi Struttura, con sede legale ……, Cod. Fiscale e P.IVA …….. nella persona del Legale rappresentante ……., nato a ……., domiciliato per la carica presso l'ente sopraindicato;

PREMESSO

- il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, ss.mm.ii. recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria";
- il Decreto Lgs.196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", così come modificato con D. Lgs. 101/18;
- la Legge Regione Toscana 24 febbraio 2005, n. 40, ss.mm.ii., "Disciplina del Servizio Sanitario Regionale", ed in particolare: art. 29, comma 1, art. 29, comma 3, art. 29, comma 5, art. 29, comma 6, e art. 76 "Erogazione delle prestazioni da parte delle strutture private";
- la Legge Regione Toscana 5 agosto 2009, n. 51 ss.mm.ii., "Norme in materia di qualità e sicurezza delle strutture sanitarie: procedure e requisiti autorizzativi di esercizio e sistemi di accreditamento";
- il Decreto Presidente della Giunta Regionale 17 novembre 2016 n. 79/R "Regolamento di attuazione della legge regionale 5 agosto 2009 n.51 in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie;
- il Piano Socio Sanitario Integrato Regionale 2018/2020 approvato con Delibera del Consiglio Regionale Toscano n.73 del 09.10.2019;
- il Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD);
- il DPCM 12.01.2017 con il quale sono stati definiti i Livelli Essenziali di Assistenza di cui all'art. 1, comma 7, del D.Lgs 502/92;
- la Delibera G.R.T. del 15.05.2017 n. 504 di recepimento del D.P.C.M. 12.01.2017;
- la Deliberazione del Direttore Generale n.179 del 30.01.2019 "Sistema Aziendale Privacy. Soggetti del trattamento dei dati: responsabili, referenti, incaricati, Ricognizione e ratifica degli schemi degli atti di nomina. Ulteriori determinazioni";
- la circolare ministeriale n. 6360 del 27 febbraio 2020;
- il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 4 marzo 2020 - Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, applicabili sull'intero territorio nazionale;
- l'Ordinanza del Presidente della Regione Toscana n. 6 del 2 marzo 2020 - Misure per la prevenzione, e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. Ordinanza ai sensi dell'art. 32, comma 3, della legge 23 dicembre 1978, n. 833 in materia di igiene e sanità pubblica

- l'Ordinanza del Presidente della Regione Toscana n. 7 del 04 marzo 2020 - Definizione delle strutture organizzative per la gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19.
- la circolare del Ministero della Salute GAB 0002627-P- 01.03.2020 che prevede l'utilizzo delle strutture private accreditate dovrà essere valutato prioritariamente per ridurre la pressione sulle strutture pubbliche mediante trasferimento e presa in carico di pazienti non affetti da COVID-19
- il D.P.C.M. n. 08 marzo 2020 "Ulteriori disposizioni attuative del decreto-legge 23 febbraio 2020, n. 6, recante misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19. (20A01522) (GU Serie Generale n.59 del 08-03-2020)

Richiamata:
- la nota prot. 16 del 05 marzo 2020 con la quale AIOP comunicava al Presidente della Regione Toscana l'immediata disponibilità a supportare le attività di cura ed assistenza ed indicando contestualmente i posti letto da utilizzare per l'emergenza;
- la nota del 06/03/2020 inviata dal Direttore Generale Azienda USL Toscana Centro con la quale "*in considerazione dell'emergenza COVID 19 si rende necessario aumentare nei P.O. della ASUL TC il numero dei posti letto per i pazienti potenzialmente affetti da COVID 19 e liberare i posti nelle Terapie intensive e rianimazioni dei Presidi della AUSL TC anche sulla base delle disposizioni Nazionali e Regionali in materia reputando le dotazioni attualmente presenti insufficienti per poter gestire in maniera ottimale i pazienti medici al fine di evitare disagi agli stessi e garantire l'accesso agli Ospedali Pubblici per le cure legate all'emergenza epidemiologica";*
- la nota, sopra citata, precisava "l'affidamento di ……..." presso la Struttura convenzionata con l'Azienda in possesso dei requisiti organizzativi e strutturali richiesti per questa tipologia di prestazioni
- l'autorizzazione rilasciata dal Comune di Firenze …… del …… e l'accreditamento rilasciato con Decreto dirigenziale R.T. n. ……. del …….. e Decreto Dirigenziale n. ……del ……;

TANTO PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - OGGETTO DEL CONTRATTO

Le parti convengono che oggetto del presente contratto è l'utilizzo di n…… posti letto ordinari di ricovero e n. ……..posti letto in Terapia Intensiva……, secondo quanto disposto dal Regolamento 79/R del 17.11.2016 in attuazione della L.R. 51/2009, provenienti dai Presidi Ospedalieri dell'Azienda USL Toscana Centro;
L'attività è erogata a favore degli iscritti al Servizio Sanitario Nazionale; Ulteriori specifiche sono indicate nei successivi artt. 3, 4, 5.

ART. 2 – TIPOLOGIA D'ATTIVITA'

La Struttura si impegna a mettere a disposizione dell'Azienda l'attività prevista al precedente art. 1 mettendo a disposizione la Struttura, le attrezzature tecniche ed il personale qualificato, secondo quanto disposto dai requisiti organizzativi previsti nello stesso Regolamento 79/R.

ART. 3 MODALITA' OPERATIVE, DI ACCESSO E DI REGISTRAZIONE

L'accesso avviene secondo le procedure aziendali, concordate con la Direzione Sanitaria della Azienda USL Toscana Centro.
Per quanto attiene ai posti letto di ricovero ordinario questi saranno gestiti in accordo con il Dipartimento di Emergenza ed Area critica e il Dipartimento delle Specialistiche mediche secondo modalità operative da condividere.

Per quanto attiene ai posti di Terapia Intensiva le modalità di svolgimento sono indicate nel "Regolamento per attività di terapia intensiva per gestione emergenza CODIV- 19", Allegato sub1 e saranno gestiti in accordo con il Dipartimento di Emergenza e Area critica.

ART. 4 – TARIFFE

Terapia intensiva

La tariffa prevista per ogni posto letto riferito alle degenze in terapia intensiva è stata congiuntamente stabilita in Euro 1.700,00 giornaliere a posto letto (occupato) ed omnicomprensiva di tutte le prestazioni mediche e assistenziali.
La tariffa giornaliera applicata per la messa in disponibilità del posto letto in terapia intensiva (stand-by) è di Euro 1.100,00

Terapia sub-intensiva

La tariffa prevista per ogni posto letto riferito alle degenze in terapia sub-intensiva è stata congiuntamente stabilita in Euro 1.300,00 giornaliere a posto letto (occupato) ed omnicomprensiva di tutte le prestazioni mediche e assistenziali.
La tariffa giornaliera applicata per la messa in disponibilità del posto letto in terapia sub-intensiva (stand-by) è di Euro 700,00

Ricovero Ordinario

Il pagamento per le prestazioni di ricovero ordinario è a **DRG**.
La tariffa giornaliera applicata per la messa in disponibilità del posto letto di ricovero ordinario (stand-by) è di Euro 119,00
Trattandosi di prestazioni di ricovero e cura le stesse ricadono nel regime di esenzione IVA ai sensi dell'art. 10 del DPR 633 del 26.10.1972 e s.m.i.
Il volume riconosciuto massimo per il periodo 09/03/2020 – 30/04/2020 è di Euro complessive ……..di cui:
- EURO ……..per posti letto in Terapia intensiva e rianimazione
- EURO ……..per posti letto in Terapia sub-intensiva
- EURO ……..per posti letto in ricovero ordinario

Le prestazioni ed i volumi riferiti al presente contratto sono da intendersi in aggiunta ai volumi già contrattualizzati.

I posti letto non dovranno essere ricompresi in quelli utilizzati all'interno del tetto già contrattualizzato ed assegnato alla Struttura di cui alla Deliberazione n.541/2015, repertorio 15894/2015.

L'attivazione degli inserimenti e delle prestazioni è pertinenza dell'Azienda che valuterà la sussistenza delle condizioni per disporre l'utilizzo dei posti letto anche gradualmente.

L'attività è pianificata e svolta in stretta collaborazione tra la Struttura, la Direzione Sanitaria Aziendale , i Direttori SOC Medicina d'Urgenza dei Presidi Ospedalieri dell'Azienda e i Direttori SOC di Terapia Intensiva e Rianimazione dell'Azienda.

ART 5 – DEGENZA E DIMISSIONI

In relazione al Regolamento 79/R, l'assistenza medica è garantita dal medico specialista presente in Struttura.
La responsabilità clinica del paziente è del medico della Struttura.
L'assistenza infermieristica e l'assistenza alla persona sono garantite sulle 24 ore.

ART. 6 - MODALITA' DI RENDICONTAZIONE E DI LIQUIDAZIONE

La Struttura si impegna ad inviare alla SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati preposto al controllo e alla liquidazione, i riepiloghi mensili dell'attività svolta su supporto cartaceo.

La SOC Accordi Contrattuali e Convenzioni con soggetti privati assegnerà al presente contratto uno specifico codice progetto da inserire nel software GAUSS al fine di permettere il regolare invio dei flussi informatici e validare la rendicontazione

Per l'attività di ricovero in reparto di Medicina i riepiloghi devono contenere i seguenti elementi:
- cognome, nome ed indirizzo dell'utente;
- comune di residenza anagrafica dell'utente;
- codice fiscale dell'utente rilevato dalla tessera sanitaria;
- data di ingresso e data delle dimissioni.
- Scheda SDO e DRG di riferimento con relativo importo

Per l'attività di ricovero in reparto di Terapia Intensiva e Rianimazione i riepiloghi devono contenere i seguenti elementi:
- cognome, nome ed indirizzo dell'utente;
- comune di residenza anagrafica dell'utente;
- codice fiscale dell'utente rilevato dalla tessera sanitaria;
- giorni di effettiva presenza;
- data di ingresso e data delle dimissioni.

Ai riepiloghi mensili devono essere allegate le richieste di ammissione predisposte dalla Azienda USL Toscana Centro e dimissione dalla Struttura.

I suddetti rendiconti, riferiti ai ricoveri in terapia intensiva (gli altri di medicina hanno le SDO e l'invio è informatico come di consueto), dovranno essere debitamente sottoscritti dal legale rappresentante della Struttura o da un Suo Delegato e dal Direttore Sanitario di questa e quindi validati dal Responsabile Sanitario del contratto per l'Azienda.
Ai sensi di quanto previsto dall'art. 6 comma 6 del Decreto MEF n. 55 del 3/4/2013, così come modificato dall'art. 25 del D. L. n. 66 del 24/4/2014 (convertito nella L. n. 89 del 23/6/2014) la Struttura provvederà alla fatturazione elettronica dell'attività tramite il Sistema di Interscambio (SdI).
La fattura elettronica dovrà essere indirizzata al codice univoco identificativo dell'Azienda che è UFL7WY. Sarà cura dell'Azienda comunicare eventuali variazioni al codice univoco.
La Struttura si impegna inoltre a seguire tutte le indicazioni comunicate dall'Azienda su tale materia.
Eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate entro 30 giorni dal ricevimento della suindicata quantificazione.
L'Azienda provvederà, purché sia stato rispettato dalla Struttura quanto previsto dai precedenti articoli a pagare le competenze regolarmente fatturate entro 60 giorni dalla data di ricevimento della fattura.
In caso di ritardato pagamento saranno applicati gli interessi di cui al D. Lgs N. 231 del 2002.
I termini di decorrenza sono interrotti in caso di contestazioni.

ART. 7 - DOCUMENTAZIONE INFORMATICA

La Struttura si impegna con la sottoscrizione del presente accordo a registrare i dati di attività in modo da ottemperare al debito informativo previsto dalla Regione Toscana nella DGRT 909/2017. Si impegna a seguire le indicazioni che le verranno date da ESTAR e dalla AUSL per permettere di andare a regime per quanto sopra e di utilizzare le modalità transitorie indicate, nel caso queste siano necessarie. I dati di attività dovranno essere registrati su applicativo GAUSS con il relativo codice progetto.

La Struttura si impegna a procedere alla fatturazione dell'attività, sulla base del prospetto delle presenze mensili validato dal Responsabile Sanitario del contratto per l'Azienda.
Qualora le scadenze sopra indicate cadano di sabato o in un giorno festivo, il termine viene spostato al primo giorno lavorativo successivo.
L'Azienda comunicherà gli eventuali aggiornamenti dei suddetti flussi in base a nuove disposizioni aziendali, regionali e ministeriali e provvederà a modificare il software di conseguenza.
La Struttura impegna all'alimentazione del fascicolo elettronico secondo le indicazioni fornite dall'Azienda.

ART. 8 - ELENCO DEL PERSONALE

La Struttura comunicherà alla SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati dell'Azienda, l'elenco del personale che opera all'interno della Struttura con rapporto di lavoro subordinato o di altra forma legale di idonea collaborazione. In tale elenco verrà indicato il personale che ha scelto di esercitare anche in regime di libera professione. Le eventuali modifiche verranno comunicate tempestivamente. Il primo elenco verrà consegnato all'Azienda in sede di stipula del contratto.

Art. 9 - INCOMPATIBILITA'

La Struttura si impegna ad accertare e dichiarare che nessuno dei sanitari o di altro personale che opera presso la Struttura si trova in situazione di incompatibilità rispetto alla Legge 412/1991 e smi art. 4 co. 7 e Legge 662/1996 e smi art. 1 co. 5 e co. 19.
Della verifica sopra indicata viene data comunicazione con apposita dichiarazione scritta ai sensi del D.P.R. 445/2000 e smi a questa Azienda entro il 31 Gennaio di ogni anno.
L'Azienda può richiedere alla Struttura la propria dotazione organica con la quale ha la capacità di garantire l'erogazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione.
La Struttura si impegna a consegnare tempestivamente la documentazione richiesta.
E' fatto altresì divieto, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 53 del D. Lgs.vo 165/2001 e smi e del Piano Nazionale Anticorruzione, ai dipendenti dell'Azienda che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali concernenti le attività del presente accordo, di svolgere nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego attività lavorativa o professionale presso la Struttura.

ART. 10 - RISPETTO NORMATIVA VIGENTE

Le attività all'interno della Struttura devono essere condotte nel pieno rispetto della legge sulla trasparenza (D.Lgs. n. 33 del 14 Marzo 2013 e successive modificazioni), sul procedimento amministrativo (Legge n. 241 del 7/8/1990 e successive modificazioni), della legge sulla protezione dei dati personali (D.Lgs n. 196/2003) 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.
Per quanto riguarda i requisiti inerenti la normativa sulla sicurezza e di prevenzione incendi la Struttura garantisce tutti gli obblighi derivanti dal D.Lgs. 81/2008 e successive integrazioni, anche relativamente alla gestione delle emergenze, alla prevenzione incendi e del primo soccorso.
Gli obblighi relativi ad interventi, impiantistici e di manutenzione necessari per assicurare ai sensi del D.Lgs. 81/2008 la sicurezza dei locali sono a carico della Struttura che si impegna ad adeguare i locali, il personale e l'organizzazione secondo le normative nazionali e regionali che potranno intervenire nel periodo di vigenza del presente atto.

ART. 11 – CONTROLLI

La funzione di controllo esterno rappresenta una componente essenziale per il corretto funzionamento del sistema nel suo complesso e per favorire il miglioramento della qualità delle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Regionale.
I controlli saranno eseguiti direttamente dall'Azienda secondo le procedure definite dal piano dei controlli annuale.
Al termine delle verifiche, sarà rilasciato idoneo e completo verbale contenente una descrizione delle operazioni compiute nonché degli esiti, concedendo, in caso di rilievi, un termine per le controdeduzioni da parte della Struttura.
L'Azienda si riserva, in ordine alle attività erogate dalla Struttura e sulla base dell'attuale normativa in materia, di effettuare mediante accessi diretti attività di controllo e vigilanza, tramite le strutture aziendali preposte, sul rispetto del presente accordo contrattuale, sulla qualità dell'assistenza e sull'appropriatezza delle prestazioni rese.
A tale scopo la Struttura metterà a disposizione la documentazione sanitaria e amministrativa inerente l'attività svolta.
Si conviene altresì che saranno attivati anche controlli di tipo amministrativo effettuabili sia mediante accesso diretto alla Struttura, sia a mezzo della documentazione amministrativa da unirsi alla richiesta di pagamento a prova della prestazione erogata.

ART. 12 - TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI E VERIFICA ADEMPIMENTI FISCALI E CONTRIBUTIVI

1. Ai sensi di quanto previsto dalla determinazione ex AVCP (ora ANAC) n° 4 del 07/07/2011, le prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto non sono soggette agli obblighi di tracciabilità di cui all'art. 3, comma 1, Legge 136/2010; sono fatte salve diverse disposizioni normative o interpretative che dovessero intervenire nel periodo di vigenza contrattuale. La Struttura si impegna ad utilizzare conti correnti bancari o postale, accesi presso banche o presso la Società Poste Italiane s.p.a., dedicati, anche non in via esclusiva.
2. L'Azienda, ai fini del pagamento delle competenze dovute alla Struttura, acquisirà il documento di regolarità contributiva (DURC).
La liquidazione delle competenze avverrà solo nel caso in cui la Struttura risulti in regola con la contribuzione verso gli Enti previdenziali.

ART 13 - EFFICACIA DELL'ACCORDO CONTRATTUALE

Il presente accordo contrattuale è sottoscritto dall'Azienda USL Toscana Centro nel cui territorio la Struttura ha sede, ed ha efficacia nei confronti di tutti gli iscritti al SSN.

ART. 14 – INADEMPIENZE, SOSPENSIONE, RECESSO, RISOLUZIONE

1. Inadempienze e penali.
Nel caso di riscontrate inadempienze al presente contratto, l'Azienda è tenuta a contestare per iscritto tramite PEC le inadempienze stesse; le eventuali controdeduzioni della Struttura dovranno essere comunicate all'Azienda entro e non oltre il termine massimo di 15 giorni dal ricevimento delle contestazioni.
In caso di non accoglimento delle controdeduzioni da parte dell'Azienda, il competente Ufficio aziendale procederà all'applicazione delle penalità commisurate al danno arrecato e graduate, in base alla gravità della violazione, da un minimo di € 400,00 ad un massimo di € 1.000,00 anche tramite compensazione con quanto dovuto alla Struttura per le prestazioni rese.
L'applicazione delle penali previste dal presente articolo non preclude il diritto dell'Azienda a richiedere il risarcimento degli eventuali danni derivanti dalla mancata o non conforme attività dovuta ai sensi del presente accordo. La richiesta e/o il pagamento delle penali di cui al presente articolo non costituisce

esonero in alcun caso per la Struttura dall'adempimento dell'obbligazione per la quale è inadempiente e che ha fatto sorgere l'obbligo di pagamento della medesima penale.
L'Azienda si riserva di sospendere il pagamento dei corrispettivi mensili in caso di inadempienza o scorretto invio della rilevazione mensile delle presenze.
L'Azienda si riserva altresì la facoltà di sospendere il contratto qualora accerti il mancato rispetto dei requisiti organizzativi di cui all'art. 4 del presente contratto ed in generale di quanto previsto dal citato Regolamento 79/R del 17.11.2016. Di fronte a tale violazione sarà concesso alla Struttura un termine di 30 giorni dalla contestazione affinché si adegui ai parametri indicati. Al termine di tale periodo, qualora venga verificato il persistere dell'inottemperanza al suddetto obbligo, si procederà a sospendere il contratto.
2. Sospensione
L'Azienda si riserva la facoltà di sospendere il contratto qualora accerti il mancato rispetto degli adempimenti previsti dall'art. 5 del presente accordo. Di fronte a tale inosservanza sarà concesso alla Struttura un termine di 30 giorni dalla contestazione affinché si adegui alla normativa. Al termine di tale periodo, qualora venga verificato il persistere dell'inottemperanza, si procederà a sospendere la convenzione per 90 giorni, al termine dei quali, nel caso perduri la violazione, il contratto si intenderà automaticamente risolto.
3. Recesso
Qualora la Struttura intenda recedere dal contratto deve darne comunicazione all'Azienda tramite PEC con preavviso di almeno tre mesi.
L'Azienda può recedere dalla convenzione per motivate esigenze di pubblico interesse o per il sopraggiungere di diversa normativa regionale o nazionale in materia, dando comunicazione tramite PEC con preavviso di tre mesi. In tale caso, nessun indennizzo è dovuto alla Struttura da parte dell'Azienda.
4. Risoluzione
L'Azienda può risolvere il contratto previa comunicazione scritta inoltrata tramite PEC e con preavviso, di norma, di un mese, nei seguenti casi:
- reiterate contestazioni per fatturazione errata;
- reiterate ipotesi di inosservanza delle disposizioni del presente contratto tali da essere valutate dall'Azienda, per la natura dei fatti che le costituiscono o dei motivi che le hanno determinate, causa di risoluzione del contratto;
- sospensione dell'attività non preventivamente concordata con l'Azienda.
5. Clausola risolutiva espressa
Il presente contratto decade di diritto nei seguenti casi:
- ritiro dell'autorizzazione / accreditamento sanitario;
- accertato caso di incompatibilità ai sensi dell'art. 4 addebitabile a responsabilità della Struttura;
- nel caso in cui nella gestione e proprietà della Casa di Cura/Struttura vengano accertate infiltrazioni mafiose da parte della Prefettura;
- in tutti i casi previsti dalla normativa vigente .

ART. 15– PRIVACY

Il trattamento dei dati personali dovrà avvenire nel rispetto delle norme della D.Lgs. 196/2003 e del "Regolamento attuativo del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lgs. n. 196/2003" adottato con delibera del Direttore Generale n. 173/2018 visibile sul sito aziendale www.uslcentro.toscana.it alla voce "privacy".
La Struttura si impegna, altresì, al rispetto di quanto previsto in materia di protezione dei dati personali dal Regolamento Europeo Privacy n° 2016/679 del 27.4.2016.
La Struttura nell'effettuare le operazioni ed i compiti ad essa affidati dovrà osservare le norme di legge sulla protezione dei dati personali ed attenersi alle decisioni del Garante per la protezione dei dati personali provvedendo ad evaderne le richieste.
La Struttura è altresì tenuta ad osservare compiutamente quanto disposto dal D. Lgs.196/03 ed in particolare dovrà informare l'Azienda in merito alla puntuale adozione di tutte le misure di sicurezza

previste, così da evitare rischi di distruzione e perdita, anche accidentale, dei dati stessi, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta.
In ogni caso la Struttura si impegna espressamente a non effettuare operazioni di comunicazione e diffusione dei dati personali sottoposti al trattamento verso soggetti terzi diversi dall'Azienda committente o dai soggetti sopra indicati senza preventivo consenso dell'Azienda stessa, non rientrando tali operazioni tra quelle affidate alla Struttura.

ART. 16 – POLIZZE ASSICURATIVE

A copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda dalla Struttura con mezzi, strumenti e personale propri, il contraente dichiara espressamente di essere in possesso della polizza assicurativa per la responsabilità civile verso terzi, con massimali adeguati o altre forme previste (autoassicurazione) e dal medesimo ritenuti congrui, della polizza assicurativa a copertura del rischio incendio fabbricati, esonerando espressamente l'Azienda da qualsiasi responsabilità per danni o incidenti che dovessero verificarsi nell'espletamento della attività oggetto dell'accordo stesso.

ART. 17 - CODICE DI COMPORTAMENTO

Il soggetto contraente è tenuto a far osservare a tutti i professionisti e a tutto il personale operante a qualsiasi titolo nella Struttura stessa, i principi contenuti nel codice di comportamento dell'Azienda USL Toscana Centro adottato con deliberazione n. 1358 del 16.09.2016 e pubblicato sul sito aziendale alla voce "amministrazione-trasparente- disposizioni generali – atti generali".

ART. 18 - FORO COMPETENTE

Per ogni controversia le parti convengono che sia competente il Foro di Firenze.

ART. 19 - DECORRENZA

Il presente contratto produce effetti dal 09/03/2020 e avrà scadenza il 30/04/2020.
L'Azienda USL Toscana Centro ha facoltà di recedere unilateralmente dal presente contratto per intervenute modifiche organizzative o derivanti da disposizioni nazionali.
L'Azienda USL Toscana Centro ha altresì facoltà di prorogare tale servizio qualora la situazione epidemiologica sul territorio richieda la prosecuzione di tale misura sanitaria o per altre necessità organizzative.
Le parti si danno reciprocamente atto che, nelle more della sottoscrizione del presente accordo contrattuale, sono fatti salvi i rapporti eventualmente intercorsi durante la sottoscrizione.

ART. 20 – CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

Considerato che la Casa di Cura a seguito dell'improvvisa e non programmata chiamata da parte di ESTAR di un numero significativo di Infermieri professionali e di O.S.S., potrebbe trovarsi in carenza di personale per garantire la regolare attività dei ricoveri di Terapia Intensiva e Rianimazione, la stessa si riserva di ridurre il numero dei posti letto messi a disposizione sulla base dell'organico effettivo necessario per il mantenimento dei parametri di assistenza.

ART. 21 – RESPONSABILI DELL'ACCORDO CONTRATTUALE

L'attività è pianificata e svolta in stretta collaborazione tra la Casa di Cura/Struttura e il Direttore Sanitario della AUSL TC.
Vengono individuati:
a) per l'Azienda:

- il Responsabile della gestione amministrativa il Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati

- i Responsabili professionali il Direttore del Dipartimento delle Specialistiche mediche e il Direttore del Dipartimento Emergenza e Area Critica

- il Direttore della SOS Verifica della Qualità delle Prestazioni Erogate

b) per la Struttura:
- il Responsabile della Convenzione nella figura del legale rappresentante.

ART. 22 – REGISTRAZIONE E IMPOSTA DI BOLLO

Il presente contratto, che consta di n. 13 pagine, sarà registrato in caso d'uso a cura e a spese della parte che avrà interesse a farlo.
Le spese di bollo sono a carico della Struttura e saranno assolte in modo virtuale nelle modalità previste dalla legge. L'Azienda acquisirà copia dell'avvenuto pagamento contestualmente all'invio del contratto sottoscritto.

Letto, approvato e sottoscritto

per l'Azienda USL Toscana Centro il Direttore SOC Accordi contrattuali e convenzioni con soggetti privati	per Casa di Cura
(documento firmato digitalmente)	(documento firmato digitalmente)

Allegato sub 1)

REGOLAMENTO:

ATTIVITA' DI TERAPIA INTENSIVA DELL'AZIENDA USL TOSCANA CENTRO PRESSO LE CASE DI CURA PER GESTIONE EMERGENZA COVID-19

1. INTRODUZIONE E SCOPO

Nell'ambito della riorganizzazione delle attività sanitarie conseguente alle misure Ministeriali e Regionali urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19, l'Azienda USL Toscana Centro ha la necessità di avvalersi della collaborazione delle Case di Cura per il monitoraggio post operatorio dei pazienti a rischio intermedio in Terapia Intensiva.
Il presente regolamento disciplina le modalità di svolgimento dell'attività di Terapia Intensiva dei pazienti inviati dai Presidi Ospedalieri territoriali di pertinenza della Azienda USL Toscana Centro presso le Case di Cura.

2. NORME GENERALI

L'attività sarà svolta all'interno dei posti di terapia intensiva delle Case di Cura che saranno attivi 24 ore su 24 ore.
Gli accessi dei pazienti inviati dalle Terapie Intensive dei Presidi Ospedalieri di pertinenza della Azienda USL Toscana Centro sono coordinati per la Parte Aziendale esclusivamente dal Dott. Guglielmo Consales, direttore della Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero di Prato, e dal dott. Vittorio Pavoni, direttore della Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero di Santa Maria Annunziata di Firenze, e per le Case di Cura dei rispettivi responsabili del Servizio di Anestesia e Rianimazione.
I professionisti riportati al capoverso precedente, costituiscono il Coordinamento tra la Azienda e le Casa di Cura, unico organismo deputato alla selezione dei pazienti da inviare presso la Terapia Intensiva delle stesse.
Gli accessi dei pazienti delle Terapie Intensive dei Presidi Ospedalieri di pertinenza della Azienda USL Toscana Centro avverranno, di norma, dalle ore 8:00 alle ore 15:00.
In casi eccezionali, autorizzati dal Coordinamento, alcuni accessi potranno avvenire fino alle ore 22.00.
I pazienti inviati dai Presidi Ospedalieri dell'Azienda dovranno essere accompagnati da idonea documentazione sanitaria di sintesi (vedi SCHEDA CLINICA) che costituisce anche giustificativo all'ammissione dei pazienti nelle Case di Cura.
I pazienti inviati alle Case di Cura dovranno essere registrati con reparto di ammissione e di dimissione "Terapia Intensiva" (codice 49).
Il paziente che al termine del ricovero in Terapia Intensiva venga inviato in degenza ordinaria medica o chirurgica delle Case di Cura dovrà essere ammesso dopo l'apertura di una nuova cartella clinica che riporti lo specifico reparto di ammissione.
Le attività amministrative connesse al raggiungimento dello scopo del presente regolamento sono svolte nei locali e dal personale della Casa di Cura.

Le attività clinico-assistenziali rivolte ai pazienti inviati presso la terapia intensiva delle Case di Cura sono svolte da personale medico, infermieristico, tecnico e di supporto delle Case di Cura.
I farmaci, i presidi e quant'altro necessario per l'attività di cui allo scopo sono fornito dalle Case di Cura. Nel caso in cui il paziente necessiti di farmaci o presidi non immediatamente disponibili nelle Case di Cura, l'Azienda provvede alla loro fornitura, il cui onere sarà successivamente riconosciuto da IFCA. La necessità di farmaci e presidi di difficile reperimento dovrà essere segnalata dalle Strutture Ospedaliere Aziendali prima dell'invio e riportata sulla documentazione clinica di sintesi che accompagna il paziente.
I servizi diagnostici, di supporto e generali per i pazienti durante il ricovero in terapia intensiva sono forniti dalle Case di Cura.
La documentazione sanitaria è quella delle Case di Cura che provvede alla conservazione e archiviazione.

2.1 Tipologia Di Pazienti

Presso le Case di Cura sono inviati i pazienti che richiedono un monitoraggio post-operatorio a rischio intermedio.

2.2 Urgenze Chirurgiche

Il paziente che nel corso del ricovero in Terapia Intensiva richieda un nuovo intervento per sopraggiunte complicanze sarà gestito presso il comparto operatorio delle Case di Cura, previa allerta del medico responsabile del trattamento Aziendale, con personale medico specialistico (primo e secondo operatore) dell'Azienda e personale medico anestesista, infermieristico e di supporto delle Case di Cura, in analogia a quanto stabilito dai vigenti accordi per l'erogazione congiunta delle prestazioni.

2.3 Trasferimento del paziente verso Azienda USL TC

In casi eccezionali, qualora durante il ricovero si verifichi la necessità di trasferimento imprevisto del paziente verso i Presidi Ospedalieri della Azienda USL Toscana Ctentro per un aggravamento delle condizioni cliniche tale da non rientrare nei criteri di cui al punto 2.1, lo stesso è disposto dal Coordinamento di cui ai capoversi precedenti.

SCHEDA CLINICA

Nome paziente_____

Cognome paziente _____

Data di nascita _____

Diagnosi di invio: _____

_____

_____

Sintesi anamnestica: _____

_____

_____

_____

Diagnostica strumentale e di laboratorio effettuata: _____

_____

_____

Obiettività alla dimissione:

- Stato ossimetrico: _____
- Parametri di ventilazione: _____
- Respirazione spontanea o assistita _____
- Stato cardiocircolatorio: _____
- Stato di coscienza CGS: _____
- Bilancio idroelettrolitico: _____
- Altro: _____

_____

_____

Terapia effettuata (farmaco, posologia e durata):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Consigli terapeutici:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Eventuali esami diagnostici e di laboratorio da effettuare all'ingresso in Casa di Cura: _____

_____

_____

Il presente modulo deve accompagnare il paziente e vale come autorizzazione al ricovero presso la Terapia Intensiva di……...

L'invio del modulo deve essere preceduto da consegna telefonica sul modello SBAR.

Data _____

Timbro e firma de medico inviante Azienda USL Toscana Centro _____