

# **ALLEGATO A**

**AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PIANO OPERATIVO STRAORDINARIO DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA  
DGR n. 437 del 26 APRILE 2023**

**AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE  
PIANO OPERATIVO STRAORDINARIO DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA  
DGR N. 437 DEL 26/04/2023**

**Manifestazione di Interesse rivolta all'individuazione di soggetti privati accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in PDT per gli ambiti territoriali dei Distretti dell'Azienda USL Umbria n. 1 (Distretti del Perugino, Assisano, Media Valle del Tevere, Trasimeno, Alto Tevere ed Alto Chiascio)**

In aderenza a quanto stabilito dal "*Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa*" di cui alla DGR 437/2023, in base al quale le prestazioni da recuperare devono essere garantite entro il 31 luglio 2023 nell'ambito del Distretto di assistenza o in quelli più vicini a quello di assistenza, se non presenti o non sufficienti, strutture che possano garantire l'offerta, l'Azienda USL Umbria n.1, di seguito denominata "Azienda", rende noto che intende, con il presente Avviso, acquisire manifestazioni di interesse da parte di strutture sanitarie private accreditate ai fini dell'individuazione di soggetti con i quali stipulare accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in Percorso di Tutela (PDT) ricomprese nei LEA ed afferenti diverse branche e le tipologie di prestazioni per gli ambiti territoriali dei Distretti dell'Azienda.

La Manifestazione di 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 s. m. i.

**1. Oggetto e durata dell'accordo**

L'Azienda intende stipulare accordi contrattuali ai sensi dell'art.8-quinquies, del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., con strutture sanitarie private accreditate di seguito denominate "Strutture", per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in PDT e ricomprese nei LEA, per gli ambiti territoriali ddi riferimento dei Distretti del Perugino, Assisano, Media Valle del Tevere, Trasimeno, Alto Tevere ed Alto Chiascio, a fronte di un tempo di esigibilità delle prestazioni pari a 60 giorni dalla sottoscrizione degli accordi.

L'accordo contrattuale avrà durata dalla data di sottoscrizione sino al termine del 31.7.2023, strettamente correlato con il piano straordinario delle liste di attesa dei cui alla DGR n. 437 del 23.4.2023 per il quale tutte le prestazioni inserite nei PdT (percorsi di Tutela) devono avere un appuntamento per l'erogazione della prestazione entro il 31.7.2023.

Il "Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa" (DGR n. 437/2023) al punto 3, "Evasione di tutte le prestazioni inserite allo stato attuale nei PDT", prevede specifiche azioni da intraprendere ed in particolare:

1. Utilizzo delle risorse aggiuntive per il recupero entro il mese di luglio 2023 delle prestazioni inserite nei percorsi di tutela, mediante riparto alle Aziende territoriali sanitarie, in base alla

residenza dei soggetti inseriti nei PDT che se ne avvarranno per i programmi di produttività aggiuntiva nonché per la sottoscrizione di accordi con le strutture private accreditate, convenzionate e convenzionabili, previa pubblicazione di avviso per manifestazione di interesse, e nel rispetto di un criterio di prossimità territoriale delle prestazioni in relazione alla residenza dei soggetti inclusi nei percorsi di tutela;

Destinazione del budget al finanziamento delle prestazioni in PDT che saranno remunerate in base al tariffario vigente a tariffa piena. A tutte le prestazioni sarà applicato uno sconto sulla tariffa del 2% di cui alla Legge Finanziaria n. 296/2006;

2. Individuazione delle prestazioni da evadere per il tramite delle strutture private accreditate insistenti nel territorio aziendale di riferimento. Per l'acquisizione della disponibilità da parte del privato accreditato è prevista la pubblicazione di uno specifico avviso cui le strutture private accreditate potranno rispondere per offrire, in base alla distribuzione territoriale delle prestazioni da recuperare in PDT, i loro volumi massimi di attività nel tempo di esigibilità (garantire le medesime o fissare l'appuntamento) entro il 31/07/2023.

Il "Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa" - allegato 1) DGR n. 437/2023 - stabilisce i seguenti e specifici principi/criteri cui dovranno uniformarsi gli avvisi di manifestazione di interesse che verranno indetti dalle Aziende Sanitarie Territoriali:

- Alle Manifestazioni di interesse potranno prendere parte tutte le strutture private accreditate, convenzionate e convenzionabili, presenti nel territorio di competenza di ciascuna Azienda USL;
- Il tempo di esigibilità delle prestazioni (garantire le medesime o l'appuntamento) non dovrà superare il 31/07/2023;
- L'offerta da parte delle strutture private dovrà essere fatta in base al criterio territoriale; solo laddove nel distretto sanitario di residenza del soggetto in lista di attesa, non siano presenti strutture private in grado di presentare l'offerta per una determinata prestazione, potranno subentrare strutture operanti nei territori limitrofi;
- Le strutture private accreditate dovranno presentare il loro volume massimo di prestazioni erogabili rispetto al tempo dato;
- Ove l'offerta complessiva superi la domanda, l'attribuzione dei volumi di prestazioni per ciascuna struttura privata che avrà presentato la propria manifestazione di interesse, verrà fatta in modo proporzionale fino al raggiungimento del tetto di prestazioni fissato.

L'erogazione delle prestazioni oggetto del presente Avviso sarà monitorata per valutare la corretta applicazione delle regole, il consumo reale del budget complessivo messo a disposizione e del budget mensile consumato dalle strutture.

La Struttura deve rappresentare il volume che è in grado di offrire per il proprio ambito territoriale e per quello limitrofo:

- l'offerta non può eccedere il totale indicato nella Manifestazione pubblicata;

- la data per fissare un appuntamento delle prestazioni offerte **non può oltrepassare il 31 luglio 2023, potendo essere erogata anche successivamente ma in ogni caso non oltre il tempo previsto dalla classe RAO.**

Richiamata la finalità del Piano straordinario di garantire per l'utente la prossimità e una data di appuntamento entro il 31.7.2023, le offerte per i territori limitrofi saranno prese in considerazione solo se non esiste alcuna offerta per il territorio detto o se quella presentata non copre il volume richiesto.

Considerato quanto stabilito dal "*Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa*" di cui alla DGR 437/2023, pubblicata nel sito web aziendale al link <https://www.uslumbria1.it/ammtrasparente/strutture-sanitarie-private-accreditate/> in base al quale l'appuntamento per le prestazioni da recuperare deve essere garantito **entro il 31 luglio 2023** nell'ambito del Distretto di assistenza o in quelli più vicini a quello di assistenza se non presenti o non sufficienti strutture che possano garantire l'offerta, in caso di eccedenza delle offerte in relazione al totale massimo previsto dall'Avviso, le assegnazioni saranno riproporzionate rispetto al totale in ottemperanza ai criteri indicati e di seguito dettagliati:

- **quota totale presentata per la sede ove ubicata la Struttura** (in quanto il Piano stabilisce che i tempi massimi di attesa siano garantiti nell'ambito del Distretto di assistenza);
- **quota totale presentata per la sede limitrofa al Distretto ove ubicata la Struttura** se per tale offerta non sono presenti nel Distretto di riferimento strutture private che provvedono a presentare l'offerta;
- **quota pari alla % non coperta del totale presentato per la sede limitrofa al Distretto ove ubicata la Struttura** se per tale offerta non è sufficiente l'offerta presentata dalle strutture presenti nel Distretto.

Ai soggetti individuati verranno assegnate le prestazioni da erogare in base alla ripartizione del budget determinato nel rispetto dei criteri sopra indicati,

Assegnato il budget per le corrispondenti prestazioni da erogare, le strutture sono tenute a garantire le medesime (o a fissare l'appuntamento) entro il 31.07.2023 seguendo le indicazioni aziendali e le regole procedurali del CUP.

Definite le regole e i criteri, la manifestazione è indetta per volumi definiti e riportati nelle tabelle successive.

Le prestazioni numericamente più rappresentate nei percorsi di tutela sono quelle di Radiologia e quelle di Gastroenterologia per le quali si determina un'offerta combinata.

A tal fine si prevede per la branca di Radiologia, che conta la numerosità più alta nei PdT, di riservare la metà del budget necessario per il recupero destinando il 50% all'offerta da parte di tutte le strutture private accreditate per disciplina e il 50% associato alla branca di gastroenterologia.

Si tratta quindi di individuare un budget per un pacchetto combinato di prestazioni gastroenterologiche e radiologiche la cui offerta viene richiesta alle strutture che possono effettuare entrambe le prestazioni. L'offerta può essere presentata per la solo gastroenterologia da parte delle strutture accreditate che non sono accreditate per la radiologia. Le strutture che sono

accreditate per entrambe le branche devono presentare l'offerta combinata con lo stesso rapporto, ovvero se si formula l'offerta, ad esempio per il 50% del volume della gastroenterologia, quello della radiologia non può superare il 50%.

Nella tabella successiva il volume per l'offerta dei pacchetti combinati:

| TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI  | DISTRETTO ASSISI | DISTRETTO MEDIA VALLE DEL TEVERE | DISTRETTO PERUGINO | DISTRETTO TRASIMENO | DISTRETTO ALTO TEVERE | DISTRETTO ALTO CHIASCIO | FABBISOGNO NUMERICO STIMATO FINO AL 31.7.2023 |
|---|------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------|---|
| GASTROENTEROLOGIA (Esami endoscopici superiori e inferiori)     | 105              | 153                              | 1.729              | 474                 | 857                   | 317                     | <b>3.635</b>                                  |
| RADIOLOGIA (RMN, TC, Esami ecografici, Esami angiografici, MOC) | 574              | 422                              | 2.944              | 364                 | 1.033                 | 780                     | <b>5.919</b>                                  |
| <b>TOTALI</b>   | <b>662</b>       | <b>577</b>                       | <b>4.803</b>       | <b>834</b>          | <b>1.830</b>          | <b>1.046</b>            | <b>9.554</b>                                  |

Nella tabella le prestazioni di gastroenterologia rappresentano il 100% delle prestazioni da recuperare mentre le prestazioni di radiologia rappresentano il 50% delle prestazioni da recuperare per quella tipologia.

Nella tabella successiva il volume per l'offerta delle prestazioni per singole branche:

| TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI            | DISTRETTO ASSISI | DISTRETTO MEDIA VALLE DEL TEVERE | DISTRETTO PERUGINO | DISTRETTO TRASIMENO | DISTRETTO ALTO TEVERE | DISTRETTO ALTO CHIASCIO | FABBISOGNO NUMERICO STIMATO FINO AL 31.7.2023 |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------|---|
| Radiologia – RM (*)                 | 490              | 304                              | 1.903              | 177                 | 583                   | 628                     | <b>4.085</b>                                  |
| Radiologia – TC (*)                 | 6                | 16                               | 331                | 40                  | 63                    | 19                      | <b>473</b>                                    |
| Radiologia - Esami ecografici (*)   | 23               | 22                               | 317                | 113                 | 272                   | 64                      | <b>812</b>                                    |
| Radiologia - Esami angiografici (*) | 14               | 19                               | 99                 | 6                   | 33                    | 29                      | <b>199</b>                                    |
| Radiologia -MOC                     | 28               | 43                               | 196                | 23                  | 50                    | 12                      | <b>351</b>                                    |
| Neurologia (EMG)                    | 54               | 71                               | 378                | 179                 | 176                   | 68                      | <b>926</b>                                    |
| Oculistica (visite)                 | 12               | 108                              | 287                | 200                 | 415                   | 70                      | <b>1.093</b>                                  |
| <b>TOTALI</b>                       | <b>627</b>       | <b>582</b>                       | <b>3.511</b>       | <b>737</b>          | <b>1.592</b>          | <b>888</b>              | <b>7.938</b>                                  |

Nella tabella le prestazioni di radiologia con asterisco rappresentano il 50% delle prestazioni da recuperare in quanto l'altro 50% è nei pacchetti combinati.

Per ogni branca possono essere presenti sia le visite che le prestazioni diagnostiche.

Se le offerte presentate non coprono tutta la domanda ci si riserva di individuare ulteriori soluzioni.

## **2. Tariffe**

Le prestazioni, il cui valore complessivo stimato ammonta ad €. 2.047.620,00 al lordo dello sconto appresso precisato e della compartecipazione alla spesa sanitaria, saranno remunerate in base al tariffario vigente cui sarà applicato uno sconto sulla tariffa del 2% previsto dalla Legge n. 296/2006.

## **3. Soggetti ammessi alla procedura oggetto del presente Avviso (requisito di ammissione)**

Possono partecipare alla presente procedura le Strutture sanitarie in possesso di accreditamento per le discipline oggetto del presente Avviso, ai sensi dell'art. 8 quater, del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i., della L.R. n. 11 del 09/04/2015 e s.m.i., del Regolamento Attuativo Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 10 del 26/09/2018 e delle altre disposizioni regionali in materia.

Tale requisito di ammissione deve essere posseduto alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della Manifestazione di Interesse e deve permanere per tutta la durata dell'accordo contrattuale con l'Azienda.

## **4. Requisiti e criteri per la stipula degli accordi contrattuali**

Per la stipula degli accordi contrattuali oggetto del presente Avviso le Strutture dovranno avere una sede operativa ubicata in uno dei sei ambiti distrettuali territoriali (Perugino, Assisano, Trasimeno, Media Valle del Tevere, Alto Tevere, Alto Chiascio) e garantire l'erogazione delle prestazioni facendo riferimento ai seguenti criteri:

### **5. 4.1 Criteri di qualità e requisiti strutturali**

1. Soddisfazione di tutti i requisiti dell'Accreditamento Istituzionale della Regione Umbria, a tutt'oggi in vigore;
2. Abbattimento delle barriere architettoniche per l'agevolazione dell'accesso dei pazienti disabili alla Struttura e in tutte le sezioni diagnostiche e/o ambulatori;
3. Area di attesa dotata di un adeguato numero di posti a sedere e di uno spazio dedicato allo stazionamento dei pazienti disabili;
4. Spazi per accettazione, consegna referti ed attività amministrative anche condivisi all'interno della Struttura, adeguate al rispetto delle norme sulla privacy dei pazienti;
5. Servizi igienici distinti per operatori e pazienti normo-deambulanti e diversamente abili anche condivisi all'interno della Struttura;
6. Area dedicata alla conservazione e al trattamento di documentazione contenente dati sensibili nel rispetto della normativa vigente;

7. Presenza di sala attrezzata per gestire l'emergenza in pazienti anche al di fuori dell'esecuzione dell'esame al fine di poter fornire la migliore assistenza possibile, senza interferire con l'attività diagnostica;
8. Gestione dell'emergenza clinica: in tutte le strutture deve essere disponibile una procedura per la gestione dell'emergenza clinica - pronto intervento/primo soccorso, che specifichi come effettuare il primo soccorso, ed una dotazione minima di un defibrillatore semiautomatico, pallone ambu e una dotazione essenziale di farmaci e presidi di primo intervento (zaino per l'emergenza/carrello per l'emergenza). Tutti gli operatori sanitari devono essere in possesso dell'attestato di primo soccorso aggiornato;
9. In tutte le Strutture deve essere disponibile una procedura per la gestione dell'emergenza organizzativa e tecnologica (es: eventuali guasti macchina, assenza improvvisa di personale qualificato per motivi non programmati e/o non prevedibili, come ad esempio malattie, che comportano una riorganizzazione del lavoro);
10. Deve essere conservata per i tempi stabiliti dalla normativa vigente, in apposita cartella ambulatoriale, o archiviata come da procedura adottata dalla Struttura, la seguente documentazione:
  - Il consenso al trattamento dei dati personali e sensibili;
  - Il consenso informato in caso di procedure invasive e/o a rischio;
  - La prestazione erogata e il professionista coinvolto.
11. Nel referto deve essere indicato:
  - Denominazione della Struttura;
  - Nome, Cognome e Data di Nascita del Paziente;
  - Eventuale trascrizione del quesito diagnostico;
  - Procedura eseguita e descrizione sintetica della metodologia di indagine;
  - Descrizione reperti normali e patologici (principali e secondari);
  - Corrispondenza con eventuali reperti obiettivi;
  - Informazioni sulla somministrazione del Mezzo di Contrasto – ove pertinente;
  - Conclusioni e Indicazioni per eventuale prosecuzione diagnostica: eventuali ulteriori accertamenti e/o programma di rivalutazione clinica e/o radiologica a distanza – ove pertinente;
  - Nominativi degli operatori;
  - Data e firma del Medico Radiologo/Specialista refertatore.
12. I locali per l'accoglienza e gli ambienti di diagnostica/ambulatori devono essere rispondenti alle normative nazionali e regionali vigenti in materia.

#### **4.2. Criteri/requisiti per le tecnologie**

La dotazione strumentale deve essere correlata alla tipologia, al volume e alla complessità delle prestazioni da erogare.

La Struttura 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 dei registri dei controlli di qualità e sicurezza dell'impianto quali:

1. Evidenza di Controlli di qualità e report di manutenzione in linea con la manutenzione programmata dal produttore;
2. Rispetto della normativa vigente in materia di radioprotezione per il paziente (ove previsto);
3. Possibilità di comunicazione della dose al paziente, qualora venga richiesta (es. donne in gravidanza) (ove previsto);
4. Presenza di sistemi di riduzione della dose o possibilità di installazione successiva (ove previsto);
5. Sistema RIS/PACS compatibile e integrati fra loro all'interno della struttura: software RIS/PACS strutturati, che rispondano alle normative del settore vigente;
6. Apparecchiature che permettono l'acquisizione di immagini qualitativamente eccellenti a fronte di una dose di esposizione alle radiazioni ionizzanti nettamente minore rispetto alle apparecchiature più datate.

Di seguito si riportano i requisiti delle apparecchiature utilizzate nelle strutture pubbliche e che rappresentano il livello minimo richiesto alle strutture private accreditate per il convenzionamento, al fine di garantire nel sistema pubblico-privato l'esecuzione di prestazioni con tecnologie di pari livello

#### **4.2.1 Tomografia Computerizzata (TC)**

Macchine pari o superiori a 16 strati – spessore 0.5 mm che possono effettuare:

- studio trifasico dei parenchimi;
- ricostruzioni MPR vascolari.

#### **4.2.2 Risonanza Magnetica Nucleare (RMN)**

Macchine aventi campo magnetico pari o superiore ad 1,5 Tesla che possono effettuare:

- sequenze angio-RM arteriosa e venosa;
- sequenza 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 e senza mdc.

#### **4.2.3 Radiologia Tradizionale**

Apparecchiature radiologiche con detettori digitali sia diretti che indiretti

#### **4.2.4 Ecografi**

1. Ecografi di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convex e lineari dedicate alle varie discipline erogate;
2. Apparecchiature di alta fascia o comunque idonea in grado di garantire immagini con risoluzione ottimale e ricostruzione in tempo reale dei fasci ottimizzando la messa a fuoco.

#### **4.2.5 MOC**

1. Mineralometria Ossea Computerizzata – Metodica DEXA (almeno femore, colonna, polso);
2. Parametri visualizzati/calcolati dal sistema : BMC (contenuto minerale osseo) per ogni distretto scansionabile, Area di scansione per ogni distretto scansionabile, BMD (densità minerale ossea) calcolata per ogni sede scansionabile, T-score e Z-score

#### **4.2.6 Diagnostica Vascolare**

1. Ecocolor Doppler di ultima generazione ad alta risoluzione con sonde convexe e lineari dedicate alla diagnostica vascolare compresa la sonda transcranica
2. Apparecchiature di alta fascia in grado di garantire immagini con risoluzione ottimale e ricostruzione in tempo reale dei fasci ottimizzando la messa a fuoco

#### **4.2.7 Elettromiografia**

Apparecchiature in grado di effettuare EMG superficiale e ad ago.

#### **4.3 Criteri/requisiti relativi al personale**

1. Il personale medico e il resto del personale che opera nella Struttura per l'erogazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, diagnostica per immagini e diagnostica strumentale deve essere riportato nell'elenco dell'organico del personale da inviare all'Azienda. Accanto a ciascun nominativo deve essere indicata la data di nascita, la posizione funzionale, i titoli professionali posseduti, il rapporto contrattuale e l'orario settimanalmente svolto;
2. La Struttura rispetta le previsioni dei contratti nazionali collettivi di lavoro dei propri dipendenti;
3. Nell'elenco del personale non possono essere presenti operatori dipendenti o convenzionati con il Servizio Sanitario Nazionale che si trovino in condizioni di incompatibilità stabilite nei contratti di lavoro e nelle normative vigenti in materia;
4. Nell'elenco del personale non possono essere presenti operatori che si trovino in condizioni di incompatibilità anche ai sensi dell'art. 53, comma, 16-ter del D.Lgs.vo n. 165/2001 per il personale posto in quiescenza dall'Azienda negli ultimi 3 anni;
5. Le sostituzioni di dipendenti possono essere effettuate esclusivamente con personale di qualifica uguale o equipollente che vanno comunicate entro 48 ore all'Azienda;
6. Le prestazioni richieste devono essere erogate da parte di medici specialisti nella disciplina di riferimento, identificabili mediante timbro e firma sul referto. Vale ovviamente anche la firma digitale acquisita a sistema;
7. L'esecuzione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, diagnostica per immagini e diagnostica strumentale, che necessitano anche di personale del comparto sanitario, devono essere garantite con la presenza attiva del medico specialista della disciplina presente nella Struttura e dedicato all'erogazione della prestazione medesima, di contro la prestazione non può essere erogata con la sola presenza del personale del comparto sanitario;
8. Nella Struttura e negli spazi compresi quelli di accettazione e di attesa dove si erogano prestazioni per conto del SSR non possono operare professionisti dipendenti delle Aziende Sanitarie del SSR,

sia che operino in regime di libera professione intramuraria con autorizzazione agli spazi allargati sia che operino in regime di libera professione extramoenia.

#### **4.4 Assicurazione**

La Struttura deve altresì garantire il possesso di idonea polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della Struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, esonerando l'Azienda da qualsiasi responsabilità per danni che dovessero verificarsi nell'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso, adeguandosi alle prescrizioni di cui all'art 10 della Legge 8 marzo 2017 n. 14.

#### **4.5 Controllo delle attività**

La Struttura riconosce all'Azienda il diritto, senza comunicazioni o adempimenti preliminari, di procedere in qualsiasi momento a verificare la qualità, quantità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, consistenza e presenza del personale, e in genere, l'adempimento di tutte le prestazioni oggetto del presente Avviso, nonché la idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Struttura, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di igiene delle strutture sanitarie e di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro.

#### **4.6 Protezione dati personali**

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Umbria n. 1 per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. ei., ed al Regolamento UE 2016/679 GDPR e perciò sono fornite le informazioni di cui all'art. 13 dello stesso GDPR disponibili anche al seguente link della sezione privacy del sito web aziendale <https://www.uslumbria1.it/pagine/privacy>

#### **4.7 Supporti Informatici**

La Struttura si impegna ad adottare i supporti informatici prefissati dalla Regione Umbria e/o dall'Azienda, per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni, e ad utilizzarli correttamente secondo le Direttive stabilite dall'Azienda stessa.

### **6. Modalità di presentazione della domanda**

I soggetti interessati possono manifestare l'interesse a partecipare alla procedura oggetto del presente Avviso, pena esclusione, entro il seguente **termine di 25 Maggio 2023 - ORE 24.00**.

Le domande devono essere redatte secondo lo schema esemplificativo riportato nell'allegato al presente Avviso (Allegato A), reperibili nel sito web dell'Azienda USL Umbria n. 1 all'indirizzo: <https://www.uslumbria1.it/> nella sezione "Amministrazione Trasparente – Strutture Sanitarie Private Accreditate", e devono essere inoltrate, pena esclusione, a mezzo posta certificata PEC all'indirizzo [aslumbria1@postacert.umbria.it](mailto:aslumbria1@postacert.umbria.it)

Nell'oggetto della PEC dovrà essere riportata la dicitura "MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PIANO OPERATIVO STRAORDINARIO DI RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DGR N. 437 DEL 26/04/2023"

Si chiede di inviare la domanda in formato pdf, inserendo tutta la documentazione in un unico documento.

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 termine fissato per la presentazione della domanda è perentorio. Non è ammessa la presentazione di documenti oltre la scadenza del termine per la presentazione delle domande.

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 fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

#### **Documentazione richiesta**

Nella domanda di partecipazione gli interessati devono indicare in autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 così come modificato e integrato dall'art.15 della L.183/2011:

- a) gli estremi del provvedimento di accreditamento rilasciato dalla Regione Umbria;
- b) le tipologie di prestazioni per le quali manifestano l'interesse in virtù dell'accreditamento posseduto secondo i termini di cui al presente Avviso;
- c) le tipologie di visite specialistiche per le quali manifestano l'interesse di cui all'Avviso e che sono erogabili dalla Struttura in virtù dell'accreditamento posseduto;
- d) che nell'elenco allegato è riportato il personale sanitario in servizio presso la Struttura, con specificato il profilo professionale.

#### **La Struttura deve, inoltre, impegnarsi:**

- a) a garantire che le prestazioni della per l'ambito territoriale individuato saranno erogate presso la sede operativa della propria struttura
- b) ad assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda
- c) ad accettare l'applicazione delle tariffe di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale vigente a tariffa piena. A tutte le prestazioni sarà applicato uno sconto sulla tariffa del 2% di cui alla Legge Finanziaria n. 296/2006.
- d) ad accettare che la tipologia e/o i volumi delle prestazioni potranno essere oggetto di modifica, che sarà comunicata dall'Azienda con apposita nota alle Strutture individuate
- e) a stipulare, prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale, una polizza assicurativa a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della Struttura, nonché una polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, adeguandosi alle prescrizioni di cui all'art 10 della Legge 8 marzo 2017 n. 14
- f) a garantire che il personale sanitario e assistenziale che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità stabilite nei contratti di lavoro e nelle normative vigenti in materia

- g) a garantire all'Azienda il diritto, senza comunicazioni o adempimenti preliminari, di procedere in qualsiasi momento a verificare la qualità, quantità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, consistenza e presenza del personale, e in genere, l'adempimento di tutte le prestazioni oggetto del presente Avviso, nonché la idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Struttura, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di igiene delle strutture sanitarie e di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro
- h) a garantire che i dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Umbria n.1 per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m. e i., al Regolamento UE 2016/679 GDPR, e perciò sono fornite le informazioni di cui all'art. 13 dello stesso GDPR disponibili anche al seguente link della sezione privacy del sito web aziendale <https://www.uslumbria1.it/pagine/privacy>
- i) a garantire la disponibilità ad inviare copia della documentazione clinica delle prestazioni erogate in formato elettronico ai competenti Uffici dell'Azienda USL Umbria n. 1, ai fini dei controlli di tipo amministrativo e relativi alla qualità tecnica e medica delle prestazioni eseguite, impegnandosi ad adottare i supporti informatici prefissati dalla Regione Umbria e/o dall'Azienda, per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni, e ad utilizzarli correttamente secondo le Direttive stabilite dall'Azienda stessa.

**La Struttura, in riferimento alle prestazioni ambulatoriali oggetto della domanda, deve dichiarare il possesso dei criteri/requisiti di riportati nei punti da 4.1 a 4.3**

**Infine, deve dichiarare:**

- a) di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso ed in particolare di quanto previsto relativamente all'applicazione del "Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa" – di cui alla DGR n. 437/2023,
- b) di essere consapevole e di accettare che l'Azienda, senza comunicazioni o adempimenti preliminari, può procedere in qualsiasi momento a verificare la qualità, quantità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, consistenza e presenza del personale e, in genere, l'adempimento di tutte le prestazioni oggetto del presente Avviso, nonché la idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Struttura ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di igiene delle strutture sanitarie e di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro;
- c) di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda, ove necessario;
- d) di essere consapevole che il presente Avviso di Manifestazione di Interesse non costituisce necessariamente impegno per l'Azienda di instaurare futuri accordi contrattuali.

La domanda, sottoscritta dal Legale rappresentante della Struttura, o procuratore, con allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità, deve riportare la seguente dicitura, datata e firmata:

*"Il sottoscritto (cognome e nome) legale rappresentante/procuratore della Struttura....., ai sensi di quanto previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R.*

445/2000 come modificato dalla L. 183/2011, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che tutte le eventuali fotocopie allegata alla domanda di partecipazione all'avviso sono conformi all'originale in suo possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità".

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 della dichiarazione, la Struttura verrà ritenuta non idonea.

Si ricorda che ai sensi dell'art. 15 della L. 183/2011 e della direttiva del Ministero della Pubblica Amministrazione e della Semplificazione n. 61547 del 22.12.2011, l'Azienda potrà accettare esclusivamente le dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà.

L'Azienda si riserva la facoltà di effettuare controlli sul possesso dei requisiti autocertificati, che saranno individuati per la sottoscrizione dei contratti.

## 6. Valutazione delle domande

La regolarità documentale delle Manifestazioni di Interesse verrà valutata dalla Direzione Aziendale supportata per la parte tecnica dai professionisti aziendali esperti in materia e per la parte amministrativa dagli Uffici competenti.

L'elenco dei soggetti individuati sarà approvato con delibera del Direttore Generale, che sarà pubblicata sul sito web dell'Azienda USL Umbria n. 1 all'indirizzo <https://www.uslumbria1.it/> nella sezione "Amministrazione Trasparente – Strutture Sanitarie Private Accreditate", L'Azienda si riserva, a proprio insindacabile giudizio, la facoltà di modificare, sospendere o revocare il presente Avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse, disposizioni di legge e/o direttive regionali senza che in capo alla stessa sorga alcun obbligo specifico in ordine alla prosecuzione dell'attività negoziale e senza che per i partecipanti insorga alcuna pretesa o diritto. Per quanto non previsto dal presente Avviso, si rimanda a quanto stabilito dalle disposizioni di legge e regolamenti in vigore.

## 7. Assegnazione delle prestazioni

Ai soggetti individuati verranno assegnate le prestazioni da erogare in base alla ripartizione del budget determinato nel rispetto dei criteri di seguito riportati e sulla base dell'offerta presentata da ogni struttura, offerta che comunque non può superare il massimo previsto dal bando:

- **quota totale presentata per la sede ove ubicata la Struttura** (in quanto il Piano stabilisce che i tempi massimi di attesa siano garantiti nell'ambito del Distretto di assistenza);
- **quota totale presentata per la sede limitrofa al Distretto ove ubicata la Struttura** se per tale offerta non sono presenti nel Distretto di riferimento strutture private che provvedono a presentare l'offerta;
- **quota pari alla % non coperta del totale presentato per la sede limitrofa al Distretto ove ubicata la Struttura** se per tale offerta non è sufficiente l'offerta presentata dalle strutture presenti nel Distretto.

In caso di eccedenza delle offerte rispetto al totale massimo previsto dell'Avviso, le assegnazioni saranno riproporzionate rispetto al totale offerto.

Assegnato il budget per le corrispondenti prestazioni da erogare, le strutture sono tenute a garantire le medesime o l'attribuzione dell'appuntamento per le medesime entro il 31.7.2023 seguendo le indicazioni aziendali e le regole procedurali del CUP.

#### **8. Trattamento dati personali**

I dati personali forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Umbria n.1 per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR e perciò sono fornite le informazioni di cui all'art. 13 dello stesso GDPR disponibili anche al seguente link della sezione privacy del sito web aziendale <https://www.uslumbria1.it/pagine/privacy>

#### **9. Pubblicità**

Il presente Avviso sarà pubblicato fino al completamento della procedura sul sito web dell'Azienda USL Umbria n. 1 al seguente indirizzo <https://www.uslumbria1.it/> nella sezione *“Amministrazione Trasparente – Strutture Sanitarie Private Accreditate*

#### **10. Informazioni**

Per eventuali chiarimenti ed informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi alla UOC “Trattamento Giuridico ed Economico Personale Dipendente e convenzionato” al seguente indirizzo email: [eleonora.dimaolo@uslumbria1.it](mailto:eleonora.dimaolo@uslumbria1.it)

IL DIRETTORE GENERALE f.f.  
*Dott. Enrico Martelli*

**SCHEMA DI DOMANDA**

**Allegato A**

**Alla Azienda USL Umbria 1**  
**Direzione Generale**  
**Via G. Guerra, 17/21**  
**06127 - Perugia**  
pec: [aslumbria1@postacert.umbria.it](mailto:aslumbria1@postacert.umbria.it)

**DOMANDA PARTECIPAZIONE**  
**AVVISO MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PIANO OPERATIVO STRAORDINARIO DI**  
**RECUPERO DELLE LISTE DI ATTESA DGR N. 437 DEL 26/04/2023**

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di legale rappresentante  
della Struttura .....  
Partita IVA: ..... con sede legale in .....  
Via..... n..... Tel.....  
Posta certificata.....

presa visione dell'Avviso di Manifestazione di Interesse (Prot. n. 0084974 del 10/05/2023) emesso da codesta Azienda per l'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in PDT, per gli ambiti territoriali dei Distretti dell'Azienda (Perugino, Assisano, Media Valle del Tevere, Trasimeno, Alto Tevere, Alto Chiascio), che riguardano diverse branche e tipologie di prestazioni come descritte nell'avviso.

**MANIFESTA L'INTERESSE**

a partecipare all'Avviso emesso dall'Azienda USL Umbria n. 1 per l'individuazione di soggetti accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale *(viene elencato solo quanto di interesse per la struttura rispetto all'Avviso pubblicato dall'Azienda,* tenuto conto che le strutture private accreditate dovranno

presentare il loro volume massimo di prestazioni erogabili entro il 31/07/2023, come previsto dal suddetto Avviso):

Nel rispetto di quanto indicato nell'Avviso, la Struttura presenta manifestazione di interesse per il proprio territorio Distretto di.....e per i territori limitrofi dei Distretti di.....

per ognuno dei quali presenta un'offerta non superiore a quella presente nell'Avviso.

Nella tabella successiva l'offerta per i pacchetti combinati

| TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI  | DISTRETTO Assisi | DISTRETTO Media Valle del Tevere | DISTRETTO Peruginino | DISTRETTO Trasimeno | DISTRETTO Alto Tevere | DISTRETTO Alto Chiascio |
|---|------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------|
| GASTRO -ENTEROLOGIA (Visite, esami endoscopici superiori e inferiori) |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| RADIOLOGIA (RMN, TC, Esami ecografici, Esami ecodoppler)              |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| <b>TOTALI</b>   |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |

Nella tabella successiva il volume per l'offerta delle prestazioni per singole branche

| TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI            | DISTRETTO Assisi | DISTRETTO Media Valle del Tevere | DISTRETTO Peruginino | DISTRETTO Trasimeno | DISTRETTO Alto Tevere | DISTRETTO Alto Chiascio |
|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------|-----------------------|-------------------------|
| Radiologia – RM (*)                 |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| Radiologia – TC (*)                 |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| Radiologia - Esami ecografici (*)   |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| Radiologia - Esami angiografici (*) |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| Radiologia – Moc (*)                |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| Neurologia                          |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| Oculistica                          |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |
| <b>TOTALI</b>                       |                  |                                  |                      |                     |                       |                         |

### DICHIARA inoltre

a) che la struttura ..... è in possesso dell'Accreditamento Istituzionale per la/e disciplina/e di ..... rilasciato dalla Regione Umbria con atto n. .... del.....

b) **che presso la struttura ..... posta in .....**  
**Via ....., saranno erogate le**  
**prestazioni di cui all'Avviso tipologie .....**

.....  
.....  
*(indicare e riportare solo quanto di interesse nelle tabelle successive seguendo le indicazioni dell'Avviso).*

La Struttura è consapevole che nel caso di eccedenza delle offerte rispetto al totale massimo previsto dell'Avviso, le assegnazioni saranno riproporzionate rispetto al totale e che pertanto l'offerta che verrà presa in considerazione per i conteggi e la successiva ripartizione del budget avverrà nel rispetto dei criteri indicati nell'Avviso e di seguito riportati:

- **quota totale presentata per la sede ove ubicata la Struttura** (in quanto il Piano stabilisce che i tempi massimi di attesa siano garantiti nell'ambito del Distretto di assistenza)
- **quota totale presentata per la sede limitrofa al Distretto ove ubicata la Struttura** se per tale offerta non sono presenti nel Distretto di riferimento strutture private che provvedono a presentare l'offerta
- **quota pari alla % non coperta del totale presentato per la sede limitrofa al Distretto ove ubicata la Struttura** se per tale offerta non è sufficiente l'offerta presentata dalle strutture presenti nel Distretto

La Struttura è consapevole che in caso di assegnazione dell'intera offerta presentata deve garantire la data di appuntamento delle prestazioni offerte **entro il 31 luglio 2023, potendo essere erogate anche successivamente ma in ogni caso non oltre il tempo previsto dalla classe RAO.**

c) **di essere consapevole e di accettare che l'Azienda**, senza comunicazioni o adempimenti preliminari, può procedere in qualsiasi momento a verificare la qualità, quantità, efficacia e congruità delle prestazioni erogate, consistenza e presenza del personale e, in genere, l'adempimento di tutte le prestazioni oggetto del presente Avviso, nonché la idoneità dei locali e delle apparecchiature in uso presso la Struttura, ferma restando ogni altra competenza dell'Azienda in materia di igiene delle strutture sanitarie e di igiene e sicurezza dei luoghi di lavoro;

d) **di accettare l'applicazione delle tariffe di cui al Nomenclatore Tariffario Regionale cui sarà applicato lo sconto del 2% ai sensi della L. 296/2006;**

- e) **di assicurare la capacità produttiva ed organizzativa per rispondere alla necessità dell'Azienda;**
- f) **di accettare che la tipologia e/o i volumi delle prestazioni potranno essere oggetto di modifica**, che sarà comunicata dall'Azienda con apposita nota alle Strutture individuate;
- g) **di essere in possesso di polizza assicurativa** a copertura dei rischi inerenti l'attività svolta per conto dell'Azienda con mezzi, strumenti e personale propri della struttura, nonché polizza assicurativa per responsabilità civile verso terzi, (o, in alternativa: di impegnarsi a stipulare la suddetta polizza prima della sottoscrizione dell'accordo contrattuale), adeguandosi alle prescrizioni di cui all'art 10 della Legge 8 marzo 2017 n. 24;
- h) **di garantire che il personale sanitario e assistenziale** che effettuerà le prestazioni oggetto del presente Avviso non si trovi in situazioni di incompatibilità stabilite nei contratti di lavoro e nelle normative vigenti in materia;
- i) **di garantire che i dati personali** forniti dagli interessati saranno raccolti presso le strutture organizzative dell'Azienda U.S.L. Umbria n. 1 per le finalità dell'Avviso e trattati nel rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. e i, e del Regolamento EU 2016/679 GDPR e perciò sono fornite le informazioni di cui all'art. 13 dello stesso GDPR disponibili anche al seguente link della sezione privacy del sito web aziendale: <https://www.uslumbria1.it/pagine/privacy>
- j) **di garantire la disponibilità ad inviare copia della documentazione clinica delle prestazioni erogate in formato elettronico** ai competenti Uffici dell'Azienda USL Umbria n.1, ai fini dei controlli di tipo amministrativo e relativi alla qualità tecnica e medica delle prestazioni eseguite, impegnandosi ad adottare i supporti informatici prefissati dalla Regione Umbria e/o dall'Azienda, per la rilevazione della quantità e della qualità delle prestazioni, e ad utilizzarli correttamente secondo le Direttive stabilite dall'Azienda stessa;
- k) **di essere in possesso, in riferimento alle prestazioni ambulatoriali oggetto della domanda, dei criteri/requisiti di riportati nei punti da 4.1 a 4.3 dell'Avviso;**
- l) **di aver preso visione di tutte le disposizioni del presente Avviso** ed in particolare di quanto previsto relativamente all'applicazione del del "Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa" – di cui alla DGR n. 347/2023

- m) di impegnarsi a presentare, all'atto di sottoscrizione dell'accordo, eventuale ulteriore documentazione richiesta dall'Azienda USL Umbria n. 1, ove necessario
- n) l'assenza di condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza per reati contro il patrimonio, la Pubblica Amministrazione, o per reati di tipo mafioso sulla base della normativa vigente;
- o) di prendere atto che, a seguito del controllo effettuato dall'Azienda USL Umbria n. 1 su quanto dichiarato al precedente punto q), in caso di non veridicità il contratto sottoscritto è soggetto a risoluzione;
- p) di essere consapevole che l'Avviso di Manifestazione di Interesse emesso dall'Azienda USL Umbria n. 1 non costituisce necessariamente impegno per quest'ultima per l'instaurazione di futuri accordi contrattuali.

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità. A tal fine allega copia di valido documento di identità ai sensi degli artt. 38, 45 e 46 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

Data: .....

Firma: ..... (1)

(1): la firma in calce alla domanda non deve essere autenticata ma corredata di fotocopia di un documento di identità in corso di validità

Si allegano:

- elenco del personale sanitario in servizio presso la Struttura, con specificato il profilo professionale
- copia di un documento di identità in corso di validità
- altro .....