

63

20 GEN. 2014

Imposta di bollo assolta in modo  
- autorizzazione Agenzia delle  
- Ufficio Territoriale di Cag  
- prot. n. 56522 del 25/07  
N° pagine 41 N° bolli 10 Valore 16

Contratto tra la ASL n.8 di Cagliari e la Struttura sanitaria C.D.M. SRLS (cod.reg.:  
200417) per l'acquisizione di prestazioni di diagnostica per immagini per gli anni  
2014 e 2015.

L'anno 2014, addì 16 del mese di Gennaio in Selargius l'Azienda Sanitaria  
Locale n 8 di Cagliari (di seguito denominata Azienda) con sede in via Piero della  
Francesca 1, Selargius, nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante  
Dott. Emilio Simeone, da una parte



e  
la Struttura Sanitaria C.D.M. SRLS (di seguito denominata Struttura) con sede operati-  
va in VIA OLANDA, 5 cap 09045 QUARTU S. ELENA, nella persona del Legale  
Rappresentante Dott.ssa Maxia Francesca, Partita iva 03510670924, dall'altra, hanno  
convenuto e stipulato quanto segue.

**Premesso:**

che la Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 all'articolo 8 stabilisce che le ASL  
stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati;

che con la Delibera della Giunta Regionale n. 20/7 del 19 maggio 2010 è stata ap-  
provata la Direttiva contenente le azioni per il Patto del Buongoverno del Servizio

Sanitario Regionale per l'anno 2010;

che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato  
dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;

che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della LR 10/2006 la remunerazione delle attività  
svolte dalle strutture e dai soggetti accreditati è subordinata alla stipulazione dei  
rapporti contrattuali definiti ai sensi dell'art. 8 della stessa legge;

che in base alla Deliberazione della Giunta Regionale n. 51/19 del 28/12/2012

l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti e-



rogatori privati sulla base dei volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti

dalla programmazione regionale, per ciascuna macroarea;

che l'Azienda acquisisce e tiene conto di eventuali deleghe di committenza, con re-

lativi volumi di attività e tetti di spesa, formalizzate da parte di altre ASL per presta-

zioni che non possono essere garantite nei rispettivi territori. In carenza di delega di

committenza la ASL nella quale insiste la struttura determinerà il tetto di spesa in

misura non superiore a quella registrata nel corso dell'ultimo anno disponibile e te-

nuto conto degli obiettivi di spesa previsti nella Delibera della Giunta Regionale n.

51/19 del 28/12/2012;

che il Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di assistenza specialistica

ambulatoriale è stato definito con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6

del 28 aprile 1998, e s.m.i., in particolare la Deliberazione della Giunta Regionale n.

34/9 del 11/09/2007 - Revisione del Nomenclatore Tariffario delle prestazioni di

specialistica ambulatoriale emanato con la D.G.R. n. 19/6 del 28 aprile 1998. Primo

riequilibrio 2/10 delle tariffe regionali verso quelle massime fissate a livello nazio-

nale - e la DGR 33/20 del 31/07/2012 Nomenclatore tariffario regionale della spe-

cialistica ambulatoriale. Revisione delle tariffe di alcune prestazioni della medicina

di laboratorio;

che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 43/9 del 20 dicembre 2002, e

s.m.i. (Deliberazione della Giunta Regionale n. 11/7 del 21 marzo 2006; Delibera-

zione della Giunta Regionale n. 41/29 del 29 luglio 2008) è stata data attuazione alle

disposizioni sui LEA, in particolare per quanto attiene alle condizioni cliniche di e-

rogabilità delle prestazioni parzialmente escluse appartenenti alla branca di medici-

na fisica e riabilitativa, alle prestazioni di densitometria ossea e di chirurgia rifratti-

va.



che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge 27 dicembre 2006, n. 296 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del Servizio Sanitario Regionale; che tale sconto non trova applicazione per le tariffe definite con la DGR 33/20 del 31/07/2012;

che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 49/4 del 17/12/2012 è stata definita la percentuale di riduzione Revisione contratti per l'acquisto di prestazioni sanitarie da soggetti privati accreditati per l'assistenza specialistica ambulatoriale e per l'assistenza ospedaliera, ai sensi del D.L. n. 95 del 6 luglio 2012 convertito in L. 7 agosto 2012, n. 135.

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

#### **Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto**

La Struttura C.D.M. SRLS è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con provvedimento regionale determina n. 1578 del 23/12/2013, e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipulazione dei contratti tra soggetti erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali.

Il contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume e le prestazioni erogabili, distinte per tipologia di prestazione e branca specialistica (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- il tetto di spesa preventivato (a fronte del volume e delle tipologie di prestazioni concordate) determinato, per gli anni 2014 e 2015 al netto degli sconti tariffari e della compartecipazione al costo stimata (riportato dell'allegato Y al presente atto);



il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione delle tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;

i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso di inadempienza;

il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;

le modalità di accesso alle prestazioni.

### **Articolo 2 - Requisiti di accreditamento**

La Struttura, CENTRO DIAGNOSTICO MAXIA SRLS preliminarmente alla stipulazione del contratto, dovrà comprovare l'avvenuto completamento del percorso di accreditamento ovvero di aver ottenuto dalla Regione l'accreditamento istituzionale definitivo ai sensi della Deliberazione della Giunta regionale n. 47/43 del 30.12.2010,.

Nelle more dell'eventuale completamento del percorso per il rilascio dell'accreditamento definitivo l'Azienda dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura non ancora in possesso dell'accreditamento definitivo possiede i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.

La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

### **Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica**

La Struttura eroga prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La Struttura, nel rispetto dei requisiti inerenti alla dotazione organica previsti nella De-



libera della Giunta Regionale n.34/25 e 24/26 del 18/10/2010 e smi, si impegna a garantire le prestazioni previste dal presente contratto.

La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti esplicitati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della Struttura, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, l'Unità Operativa di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione medesima. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso in cui la Struttura, entro 30 giorni dal ricevimento della predetta diffida, non adempia.

#### Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico professionali che per ogni aspetto inerente alla gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari.

La Struttura, inoltre, garantisce la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi.



La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs., 30 giugno 2003, n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali degli assistiti finalizzati a facilitare e rendere qualitativamente migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

La Struttura si impegna a garantire la conservazione della documentazione clinica secondo la normativa vigente comprese tutti i referti.

#### **Articolo 5 - Controlli inerenti il mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento**

L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il Legale Rappresentante della Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.

Qualora l'Azienda accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice civile il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità.

Fatta salva l'ipotesi sopra descritta, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 1456 del codice civile

110824  
del presente contratto.

Le organizzazioni sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui all'art. 3, possono chiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore Generale della Azienda.

#### **Articolo 6 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni**

La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni indicate nell'allegato Y, parte integrante del presente contratto, individuate con la codifica del Nomenclatore Tariffario Regionale approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28 aprile 1998, e successive modificazioni e integrazioni (s.m.i.), in conformità alle modalità ivi previste, o con quelle determinate da eventuali future modifiche.

La Struttura si impegna a rispettare le soglie minime, per singoli raggruppamenti omogenei di attività, stabilite (in termini di volume e valorizzazione) nell'allegato Y.

Nel periodo di vigenza del presente contratto, la Struttura si impegna ad erogare le attività programmate con continuità e regolarità per l'intero periodo dell'anno, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione, sotto i diversi aspetti organizzativo, igienico-sanitario e di sicurezza strutturale, ambientale e tecnologica.

Al fine di garantire la continuità dell'assistenza e un'erogazione omogenea delle prestazioni durante tutto l'arco dell'anno la Struttura si impegna a presentare all'Azienda, in accordo con gli altri erogatori privati, entro il 31/03/2013, un piano attraverso il quale venga garantita, per le diverse tipologie di prestazioni, l'apertura delle strutture durante il periodo estivo e le festività. In caso di mancata comunicazione i giorni di apertura saranno stabiliti unilateralmente dall'Azienda.



La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia.

La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni, dei tempi e delle liste d'attesa per ciascuna prestazione e le comunica all'Azienda.

#### **Articolo 7 - Modalità di accesso e di esecuzione del servizio**

Alle prestazioni oggetto del presente contratto si accede mediante prescrizione su ricettario SSN.

La Struttura dovrà accertare la correttezza dei dati identificativi dell'utente e il rispetto delle disposizioni normative in materia di prescrizioni di prestazioni specialistiche.

Le prestazioni saranno erogate secondo l'ordine cronologico di presentazione della richiesta o nel rispetto delle priorità d'accesso disciplinate dalla normativa vigente.

L'erogazione delle prestazioni dovrà avvenire, inoltre, nel rispetto dei principi sotto elencati:

- qualità delle prestazioni;

- appropriatezza dell'erogazione della prestazione secondo le linee guida specifiche (Nazionale, Regionali e Aziendali) e secondo i principi della medicina basata sulle evidenze clinico-scientifiche, nel rispetto dei tempi minimi di trattamento ove previsti;

- rispetto della normativa vigente in materia di giusta informazione e consenso informato.

#### **Articolo 8 - Appropriately clinica**

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni nel rispetto dei tempi, dei modi e delle quantità effettivamente necessarie al





soddisfacimento del bisogno diagnostico terapeutico del paziente e nel rispetto delle  
specifiche indicazioni cliniche contenute nei provvedimenti regionali di applicazione  
dei Livelli Essenziali di Assistenza individuati dal DPCM, 29 novembre 2001, e s.m.i.

**Articolo 9 – CUP Regionale e Debito informativo**

Su richiesta dell’Azienda, la Struttura accetta che l’accesso alle prestazioni oggetto del  
presente contratto avvenga, nei limiti dei volumi di attività contrattati e accreditati, at-  
traverso il CUP regionale, opportunamente definito con le corrispondenti agende in-  
formatizzate di prenotazione “classi di priorità”, provvedendo alla registrazione degli  
appuntamenti (prenotazione/disdette) e si impegna a non apportare variazioni nella re-  
gistrazione degli appuntamenti se non previa comunicazione all’Azienda.

La mancata accettazione comporta una riduzione del 19% del tetto di spesa contrattato.

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito infor-  
mativo (File C e ulteriori flussi previsti dalla normativa vigente), nei confronti dell’A-  
zienda e dell’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale, secondo i tempi  
e le modalità stabiliti dalla normativa regionale e dalle indicazioni dell’Azienda, con  
particolare riguardo alla necessità di garantire l’interfacciamento con il SISAR (Sistema  
Informativo Sanitario Regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizza-  
zione.

*fulloare*

**Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni**

Le prestazioni ambulatoriali oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle  
tariffe onnicomprensive, suscettibili di aggiornamento e/o adeguamento sulla base di  
specifici provvedimenti Regionali.

Le tariffe sono considerate al netto degli sconti determinati secondo le disposizioni del-  
la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/36 del 2 agosto 2007, ad eccezione delle  
tariffe approvate con la DGR 33/20 del 31/07/2012.



Le prestazioni erogate in eccedenza rispetto al tetto netto di spesa concordato saranno remunerate con la tariffa pattuita, decurtata secondo quanto previsto all'articolo 12 del presente contratto.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui sopra, di recedere dal contratto a mezzo di formale comunicazione da trasmettere all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R.

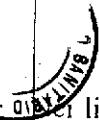
Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del Decreto Legislativo, 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni sanitarie oggetto del presente contratto, il volume massimo di prestazioni di cui all'allegato Y si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art. 11. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico-finanziario programmato, non è ammissibile un superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive.

#### Articolo 11 - Tetto di spesa

Il tetto di spesa netto previsto per le prestazioni di specialistica ambulatoriale nel presente contratto è comprensivo di quelli indicati nel contratto stipulato in data \_\_\_\_\_ è il seguente:

- anno 2014: € 139513, corrispondente ad un importo mensile medio di € 11626;

- anno 2015: € 143243, corrispondente ad un importo mensile medio di € 11937;



limiti del tetto di spesa netto, di cui al presente articolo, possono essere previste

compensazioni tra differenti regimi di prestazioni nel rispetto delle soglie minime (in  
termine di volume e valorizzazione) stabilite nell'allegato Y.

La Struttura si impegna a non superare il tetto netto di spesa contrattato, oltre il quale si  
applicherà la decurtazione tariffaria di cui all'articolo 12 del presente contratto, fino al  
raggiungimento del tetto lordo, superato il quale le prestazioni non potranno essere re-  
munerate.

Il tetto di spesa lordo annuale previsto è il seguente:

anno 2014: € 143827

anno 2015: € 147673

Nell'allegato Y il tetto di spesa complessivo è suddiviso per raggruppamenti omogenei  
di prestazioni.

Qualora non sia rispettata la soglia minima stabilita per ciascun raggruppamento omo-  
geneo di prestazioni, la differenza tra la soglia minima contrattata e quanto effettiva-  
mente erogato dalla Struttura non potrà essere usata per la compensazione.

Le prestazioni erogate a cittadini residenti fuori dell'ambito dell'Azienda, pur essendo  
oggetto di rendicontazione distinta, rientrano nel massimale contrattato.

#### Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa

La Struttura si impegna a rispettare il volume massimo delle prestazioni sanitarie e so-  
glie minime di ciascun regime, in modo da non superare il tetto netto di spesa riportato  
nell'art. 11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Per le prestazioni eventualmente erogate oltre i tetti di spesa netti contrattati, si applica  
la decurtazione del 20% della tariffa, fino al raggiungimento del tetto lordo, oltre il qua-  
le le prestazioni non potranno essere remunerate.

La decurtazione applicata sarà calcolata su base annuale.



Le prestazioni che la struttura eventualmente deciderà di erogare oltre il tetto lordo contratto potranno essere eventualmente remunerate, con la decurtazione del 20% sopra richiamata, attraverso le sole somme disponibili a seguito del mancato utilizzo durante l'anno da parte delle altre strutture aziendali e comunque esclusivamente nei limiti del tetto di spesa aziendale annuale stabilito con la DGR n. 51/19 del 28/12/2012 che rappresenta, pertanto, un vincolo non superabile. Le risorse disponibili saranno ripartite tra gli erogatori in misura proporzionale al tetto assegnato per l'anno di riferimento.

### Articolo 13 - Metodologia del sistema dei controlli

La Struttura documenta l'attività sanitaria erogata a mezzo del flusso informativo FILE C, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Il FILE C deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni prescritte sul ricettario SSN dal medico di fiducia le quali non possono essere in nessun caso modificate e/o integrate.

L'Azienda effettuerà controlli informatici sul FILE C e controlli sulle singole impegnative secondo le specifiche previste.

I controlli dovranno, tra l'altro, riguardare:

- l'appropriatezza delle prestazioni richieste rispetto a quanto previsto nel Nomenclatore Tariffario Regionale;
- il rispetto delle indicazioni previste sull'erogabilità delle prestazioni nei provvedimenti regionali di applicazione dei L.E.A.;
- il rispetto delle condizioni di prescrivibilità in rapporto alla diagnosi;
- le modalità di erogazione delle prestazioni.

Qualora siano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti. In caso di irregolarità formali si potrà procedere alla regolarizzazione della do-



documentazione, ove consentito.

**Articolo 14 – Fatturazione e riscontri documentazione**

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'Azienda con cadenza mensile.

Per consentire la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitari alla Regione Sardegna e al Ministero della Salute, eventuali fatture integrative possono essere emesse esclusivamente entro il trimestre successivo a quello in cui ha avuto luogo la prestazione e dovranno essere inviate congiuntamente ad un FILE C integrativo coerente con la fattura.

La fattura sarà accompagnata da:

- 1) il FILE C relativo al dettaglio delle prestazioni effettuate;
- 2) il tabulato cartaceo contenente l'elencazione delle singole impegnative con indicazione delle prestazioni tariffate e dei ticket riscossi;
- 3) il riepilogo generale delle prestazioni, accorpate per codice, con relative tariffe;
- 4) gli originali delle prescrizioni su ricettario SSN.

Le prestazioni riepilogate dovranno essere suddivise come di seguito indicato:

- a) prestazioni erogate a favore di cittadini residenti nell'Azienda;
- b) prestazioni per cittadini residenti in altre Aziende della Regione;
- c) prestazioni a favore di cittadini di altre Regioni;
- d) stranieri con diritto all'assistenza.

Il volume fatturato relativo alle prestazioni del punto d) non verrà conteggiato nel tetto di spesa.

**Articolo 15 - Pagamenti**

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe massime onnicomprensive predeterminate dai provvedimenti regionali, decurtate dello sconto tariffario previsto dall'articolo 1, comma 796, lettera o) della legge, 27 dicembre



2006, n. 296, applicato secondo le disposizioni regionali. La decurtazione non trova applicazione per le tariffe approvate con la DGR 33/20 del 31/07/2012.

La Struttura dovrà provvedere ad inviare mensilmente all'Azienda i riepiloghi indicanti il numero e la tipologia delle prestazioni effettuate nel mese di riferimento.

L'Azienda, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura, unitamente all'impegnativa SSN e ai relativi dati di attività su supporto informatico, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà a corrispondere il totale dell'importo fatturato mensilmente, se tale importo non è superiore a 1/12 del tetto netto annuale o, in caso contrario, a corrispondere 1/12 dello stesso.

L'Azienda dall'esito delle verifiche sull'appropriatezza provvederà a quantificare l'importo relativo alle prestazioni in appropriate e la Struttura provvederà all'emissione della relativa nota di credito.

Le eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate alla ASL competente entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di emissione della nota di credito, in caso contrario, la ASL provvederà a stornare il relativo ammontare dal primo pagamento utile.

L'eventuale conguaglio dovrà essere effettuato entro 120 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto. Qualora venga accertato il superamento del tetto netto si applicherà la decurtazione di cui al precedente art. 12.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, in base ai controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Qualora l'Azienda non ottemperasse entro i termini riportati, sarà tenuta a corrispondere, all'atto del pagamento del debito originariamente dovuto, gli interessi determinati nella misura e nelle modalità previste dall'art. 16, L.R. , 29 aprile 2003, n.3.

Resta fermo l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.

#### Articolo 16 - Modifica del contratto



in presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le parti si riservano di ricontrattare la tipologia e il volume delle prestazioni assegnate.

#### Articolo 17 - Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal 01 gennaio 2014 fino al 31 dicembre 2015, con esclusione del rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui sopra, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R.

#### Articolo 18 - Registrazione e regime fiscale

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16 ottobre 1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2<sup>a</sup> della Tariffa allegata al D.P.R. 26 aprile 1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in uguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiederla.

Le attività, le prestazioni ed i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A ai sensi dell'art. 10 comma 19 del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che,



nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

**Articolo 19 - Norma di rinvio**

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

Per la ASL

Per C.D.M. SRLS

Il Direttore Generale

Il Legale Rappresentante

Dott. Emilio Simone

Dott.ssa Maxia Francesca

Per accettazione Art. 12 ultimo comma.

Per C.D.M. SRLS

Il Legale Rappresentante

Dott.ssa Maxia Francesca





SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE  
ASL CAGLIARI

ALLEGATO Y

CDM SRLS

200417

RADIOLOGIA	6.095	139.512,51	143.827,33	6.362	143.243,28	147.673,49
DISCIPLINA						
PRESTAZIONI 2014						
BDG NETTO 2014						
BUDGET LORDO 2014						
PRESTAZIONI 2015						
BDG NETTO 2015						
BUDGET LORDO 2015						

*firmato*

*[Handwritten signature]*

17

AZIENDA U.S.L. 8 - CAGLIARI  
24 DIC. 2013  
ENTRATA

**C.D.M. s.r.l.s**  
Via Olanda 5 09045 Quartu Sant'Elena  
Amministratore Unico: Francesca Maxia  
P.Iva 03510670924  
Tel/fax 070811488

ASL8

PG/2013/ 0151446 del 24/12/2013 ore 13.28

mittente: CDM SRL

assegnatario: DIREZIONE GENERALE

classifica



**Al Direttore Generale**  
**Asl Cagliari**  
**Via Piero della Francesca, 1**  
**09047 Selargius-Ca**

**OGGETTO: Richiesta contratto**

La sottoscritta Maxia Francesca nata a Cagliari il 15/081964, cod.fiscale MXAFNC64M55B354Q, rappresentante legale e amministratore unico della società C.D.M. s.r.l.s, denominata Centro Diagnostico Maxia s.r.l.s, con sede legale in via Olanda 5, 09045 Quartu sant'Elena e sede operativa in Via Olanda 5, 09045 Quartu Sant'Elena, Partita Iva 03510670924, avendo volturato l'accreditamento definitivo della Società Studio Radiologico Sant'Elena srl, sita in via Olanda 5, 09045 Quartu Sant'Elena, P.Iva 01077210922 con la determina regionale n. 1578 del 23 dicembre 2013 **CHIEDE** la stipula del contratto per erogare prestazioni di assistenza ambulatoriale di diagnostica per immagini.

Quartu Sant'Elena 24/12/2013

L'amministratore

*Francesca Maxia*

A.S.L. 8 - CAGLIARI	
Dipartimento Acustici Servizi Sanitari	
08 GEN. 2014	
PROTOCOLLO ENTRATA	
n.	



DASS  
21/01/2014

Direzione Generale  
Segreteria

*[Handwritten signature]*

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 DPR 445/2000)



La sottoscritta Maxia Francesca, codice fiscale MXAFNC64M55B354Q, legale rappresentante/amministratore della Struttura Sanitaria C.D.M. Srls, identificata con codice regionale 200417 consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

## DICHIARA

La permanenza:

- Dei requisiti di Accredimento Regionale di carattere strutturale, tecnologico ed organizzativo che consentono di adempiere agli obblighi contrattuali;
- L'inesistenza di situazioni di incompatibilità previste dalla vigente normativa in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale;

Sono richiamati gli artt. 75 DPR 445/2000 in materia di "Decadenza dai benefici" e 3, comma 5 e 5, comma 3-4-5 dello stipulando contratto con la ASL di Cagliari, circa gli adempimenti che l'Amministrazione precedente potrà adottare a seguito dei controlli sull'assetto organizzativo e dotazione tecnica e sul mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento.

La sottoscritta, ai sensi del Dlgs 196/03, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti obbligatori per legge.

Dott.ssa Francesca Maxia



## SPECIFICAZIONE CLAUSOLA CONTRATTUALE EX ART. 9

La sottoscritta Maxia Francesca, codice fiscale MXAFNC64M55B354Q, legale rappresentante/amministratore della Struttura Sanitaria C.D.M. Srls, identificata con codice regionale 200417

### DICHIARA

Di accettare le disposizioni dell'art. 9 dello stipulando contratto con la ASL Cagliari, in materia di CUP Regionale e Debito informativo, sulla cui base l'accesso alle prestazioni oggetto del suddetto contratto deve svolgersi, nei limiti dei volumi di attività contrattati ede accreditati, attraverso il CUP regionale e di essere consapevole che la mancata accettazione di questa clausola contrattuale comporterà una riduzione del tetto di spesa contrattato nella misura del 19%

Dott.ssa Francesca Maxia



## C.D.M. srls

Via Olanda 5 – 09045 Quartu Sant'Elena  
Amministratore Unico: Francesca Maxia  
Direttore Sanitario: Dott.ssa Anna Laura Pilia specialista in radioterapia  
P.Iva 03510670924  
Tel./Fax 070 811488  
Pec: centrodiagnosticomaxia@pec.it

Al Direttore generale  
Asl Cagliari  
Via Piero Della Francesca 1  
09047 Selargius (Ca)

### OGGETTO: RETTIFICA ORARIO

La presente per comunicare il seguente orario dell'attività sanitaria all'interno del C.D.M. srls in base alle ore svolte dal personale medico come da allegati 2a e 2c

GIORNI	LUNEDI	MARTEDI	MERCOLEDI	GIOVEDI	VENERDI
MATTINA	9,00 - 12,00	9,00 - 12,00	9,00 - 12,00	11,15 - 13,00	
SERA (orario invernale)	15,15-19,00	15,15-19,00	15,15-19,00	15,15-19,00	15,15-18,50
SERA (orario estivo)	16,15-20,00	16,15-20,00	16,15-20,00	16,15-20,00	16,15-19,50

PER UN TOTALE DI 28 ORE SETTIMANALI.

Quartu Sant'Elena 02/01/2014

L'Amministratore

A.S.L. 8 - CAGLIARI		
Dipartimento Acustici Servizi Sanitari		
	16 GEN. 2014	
PROTOCOLLO ENTRATA		
n.	5872	



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio sanitarie.  
Settore Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio sanitarie.

Alla Soc. Centro Diagnostico Maxia S.r.l.s.  
Via Olanda n.5  
09045 – Quartu Sant'Elena

Al Direttore Generale  
ASL Cagliari  
via Piero della Francesca, 1  
09047 - Selargius - CA

Al Ordine dei Medici  
della Provincia di Cagliari  
09134 – Cagliari - CA

Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione Generale della Sanita'  
Prot. Uscita del 23/12/2013  
nr. 0032264  
Classifica I.4.3  
12-01-00



Oggetto: trasmissione determinazione.

Si trasmette per gli eventuali adempimenti di competenza, copia della determinazione

N. 1578 del 23 DIC. 2013 avente ad oggetto:

"Voltura titolarità dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale definitivo dalla Società "Studio Radiologico S. Elena S.r.l." alla Società "C.D.M. S.r.l.s."- P.I. 03510670924 della struttura sanitaria di Diagnostica per immagini di primo livello sita nel Comune di Quartu S.Elena, via Olanda n.5

Il Responsabile del procedimento

Sig. Vincenzo Serreli



22



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione Generale della Sanita'  
Prot. Uscita del 23/12/2013  
nr. 0032263/Det/1578  
Classifica 1.4.3  
Determinazione n°



ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Oggetto:** Voltura titolarità dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale definitivo dalla Societ "Studio Radiologico S. Elena S.r.l." alla Societ "C.D.M. S.r.l.s."- P.I. 03510670924 della struttura sanitaria di Diagnostica per immagini di primo livello sita nel Comune di Quartu S.Elena, via Oland n.5

**Il Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera, Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio-sanitarie.**

- VISTO** lo Statuto Speciale per la Sardegna e le relative norme di attuazione;
- VISTA** la legge n° 833 del 23.12.1978 istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;
- VISTO** il D.Lgs n° 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni ed in particolare gli artt. 8 bis, 8 ter e 8 quater;
- VISTO** il D.P.R. del 14.01.1997 sui requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie;
- VISTA** la Legge Regionale del 13.10.1998, n° 30 concernente "Norme in materia di esercizio delle funzioni di igiene e sanità pubblica";
- VISTA** la Legge Regionale del 28.07.2006, n° 10, recante "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna ".Abrogazione della legge regionale 26.01.1995, n° 5";
- VISTA** la Deliberazione della Giunta Regionale n. 02/19 del 19/01/2010, recante "Attuazione delle disposizioni della legge 27 dicembre 2006, n. 296, articolo 1, comma 796, lettera s) t) u) e in applicazione della legge regionale n. 10 del 28.7.2006, art. 7";
- VISTA** la D.G.R. 34/25 del 18/10/2010 nonché la D.G.R. 47/43 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accreditamento transitorio all'accreditamento provvisorio e per il rilascio dell'accreditamento definitivo istituzionale entro il 30.12.2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione Definitiva.";
- VISTA** la D.G.R. 47/42 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. Modifica ed integrazione della Delib. G.R. n. 34/26 del 18/10/2010";
- VISTA** la D.G.R. 34/27 del 18/10/2010 nonché la D.G.R. 47/41 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Definizione del fabbisogno sulle prestazioni ambulatoriali nella Regione Sardegna. Procedure per il rilascio del parere di compatibilità e funzionalità. Approvazione definitiva.";
- ESAMINATA** l'istanza, presentata in data 19.12.2013, ns. prot. n. 32000/XV.8.12 del 19.12.2013, dal Sig.ra Maxia Francesca in qualità di **rappresentante legale** della Soc. "C.D.M. S.r.l.s I" - P.I. 03510670924, con sede legale nel Comune di Quartu Sant'Elena, via Olanda n.5, con cui chiede la voltura, a nome della predetta societ della titolarità dell'accreditamento istituzionale definitivo già concesso per la struttura

23



ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

23 DIC. 2013

sanitaria di Diagnostica per immagini di primo livello sita nel Comune di Quartu Sant'Elena, via Olanda n.5 alla Soc." Studio Radiologico S. Elena S.r.l.";

- ACCERTATO** che la struttura in contesto risulta già in possesso dell'accreditamento istituzionale definitivo rilasciato con determinazione n. 1127 del 11.10.2013;
- RILEVATO** che la voltura è chiesta a fronte dell'atto, Repertorio n.1010, Raccolta n.731, ricevuto in data 16.12.2013 dal Dott. Davide Porru, notaio in Mogoro;
- PRESO ATTO** altresì che nell'istanza viene garantita la continuità: organizzativa d'impresa, organizzativa della struttura, comprese le dotazioni organiche esistenti nonché della qualità dei servizi e delle prestazioni erogate;
- VISTO** il certificato rilasciato della C.C.I.A.A.;
- PRESO ATTO** che le funzioni di Direttore Sanitario della struttura sono svolte dal Dott.ssa Pilia Anna Laura, nata a Loceri il 14.12.1971, medico chirurgo con specializzazione in Radioterapia;
- VERIFICATA** la rispondenza della documentazione di rito;
- VISTI** gli atti d'ufficio;
- RITENUTO** di dover accogliere l'istanza;
- VISTO** il Decreto dell'Assessorato degli Affari Generali, Personale e Riforma della Regione n. 30061/51 del 22.11.2011, concernente il conferimento delle funzioni di Direttore del Servizio;

**DETERMINA**

- ART. 1)** La titolarità dell'autorizzazione e dell'accreditamento istituzionale definitivo della struttura sanitaria di Diagnostica per immagini di primo livello sita nel Comune di Quartu Sant'Elena, via Olanda n.5 sono trasferiti dalla Società "Studio Radiologico S. Elena S.r.l." alla Società "C.D.M. S.r.l.s."- P.I. 03510670924, con sede legale nel Comune di Quartu Sant'Elena, via Olanda n5.
- ART. 2)** Le funzioni di Direttore Sanitario della struttura sono assegnate alla Dott.ssa Pilia Anna Laura, nata a Loceri il 14.12.1971, medico chirurgo con specializzazione in Radioterapia.
- ART. 3)** Ai sensi delle vigenti disposizioni, qualunque variazione attinente alla struttura ed all'attività è soggetta alla preventiva autorizzazione dell'Assessorato.
- ART. 4)** La presente Determinazione sarà comunicata all'Assessore dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi della L.R. n. 31 del 13 novembre 1998, art. 21, comma 9.

Cagliari

23 DIC. 2013

IL DIRETTORE DEL III SERVIZIO  
Dr. Marcello Tidore

V.Serrelli/sett.3.3 Resp. proc.  
D.Paulis/Coord.sett.3.3



*Marcello Tidore*



*Pilone*





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accredimenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie.  
Settore Autorizzazioni e Accredimenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie.

Prot. n.

Cagliari,

11 OTT 2013

AZIENDA U.S.L. 8 - CAGLIARI  
22 OTT. 2013  
ENTRATA  
PROTOCOLLO GENERALE

Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione Generale della Sanita'  
Prot. Uscita del 11/10/2013  
nr. 0025776  
Classifica 1.4.3  
12-01-00

Al Direttore Generale  
ASL di Cagliari  
Via Piero della Francesca n. 1  
09047 Selargius

Al Ordine dei Medici  
della Provincia di Cagliari  
09100 - Cagliari

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Quartu Sant'Elena  
09045 - Quartu Sant'Elena



ASL8

PG/2013/0125030 del 22/10/2013 ore 11,52

Mittente ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA'

Assegnatario DIREZIONE GENERALE

Classifica 1.4.3



Oggetto: trasmissione determinazione.

Si trasmette per gli eventuali adempimenti di competenza, copia della determinazione n. \_\_\_\_\_ del 11 OTT 2013 avente come oggetto: "Accreditamento istituzionale definitivo della struttura sanitaria destinata a DIAGNOSTICA per IMMAGINI di primo livello ubicata al piano seminterrato in Via Olanda n. 5 nel Comune di Quartu Sant'Elena, facente capo alla Società Studio radiologico Sant'Elena s.r.l.

Il Responsabile del procedimento

Sig. Renzo Garau

A.S.L. 8 - CAGLIARI  
Dipartimento Acquisti Servizi Sanitari  
24 OTT. 2013  
PROTOCOLLO ENTRATA  
n. \_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

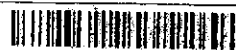
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie  
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

DETERMINAZIONE N.

DEL

Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione Generale della Sanita'  
Prot. Uscita del 11/10/2013  
nr. 0025758/Del/1127  
Classifica 1.4.3  
12-01-00

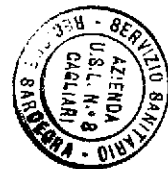


Oggetto: Accreditamento istituzionale definitivo della struttura sanitaria destinata a DIAGNOSTICA per IMMAGINI di primo livello ubicata al piano seminterrato in Via Olanda n. 5 nel Comune di Quartu Sant'Elena, facente capo alla Società Studio radiologico Sant'Elena s.r.l.

- VISTO lo Statuto Speciale per la Sardegna e le relative norme di attuazione;
- VISTA la legge n. 833 del 23.12.1978 istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale;
- VISTO il D. Lgs n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni ed in particolare gli artt. 8 bis, 8 ter e 8 quater;
- VISTO il D.P.R. del 14.01.1997 sui requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie;
- VISTA la Legge Regionale del 13.10.1998, n. 30 concernente "Norme in materia di esercizio delle funzioni di igiene e sanità pubblica";
- VISTA la Legge Regionale del 28.07.2006, n. 10, recante "Tutela della salute e riordino del servizio sanitario della Sardegna". Abrogazione della legge regionale 26.01.1995, n. 5";
- VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 02/19 del 19/01/2010, recante "Attuazione delle disposizioni della legge 27 dicembre 2006, n. 296, articolo 1, comma 796, lettera s) t) u) e in applicazione della legge regionale n. 10 del 28.7.2006, art. 7";
- VISTA la D.G.R. 34/25 del 18/10/2010 nonché la D.G.R. 47/43 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Approvazione dei requisiti generali e ulteriori per il rilascio dell'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Approvazione del percorso e delle relative procedure per il passaggio dall'accREDITAMENTO transitorio all'accREDITAMENTO provvisorio e per il rilascio dell'accREDITAMENTO definitivo istituzionale entro il 30.12.2010 delle strutture sanitarie e socio sanitarie. Approvazione Definitiva.";

*fello*

26



127  
11 OTT 2013



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie  
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

**VISTA** la D.G.R. 47/42 del 30/12/2010 recante: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Revisione ed integrazione dei requisiti minimi generali e specifici per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie e socio sanitarie operanti nella Regione Sardegna. Classificazione delle strutture sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private con conseguente attribuzione delle competenze autorizzative agli enti preposti. Modifica ed integrazione della D.G.R. n. 34/26 del 18/10/2010";

**VISTA** la D.G.R. 34/27 del 18/10/2010 nonché la D.G.R. 47/41 del 30/12/2010 recanti: "Provvedimenti attuativi della L.R. n. 10/2006. Definizione del fabbisogno sulle prestazioni ambulatoriali nella Regione Sardegna. Procedure per il rilascio del parere di compatibilità e funzionalità. Approvazione Definitiva";

**VISTA** la D.G.R. 13/10 del 28/03/2012 recante: "Disegno di Legge concernente - Disposizioni urgenti in materia sanitaria connesse alla Manovra finanziaria -".

**VISTA** la Legge Regionale del 7 novembre 2012, n.21, recante "Disposizioni urgenti in materia sanitaria connesse alla manovra finanziaria e modifica di disposizioni legislative sulla sanità.

**VISTA** la D.G.R.33/26 del 08/08/2013 con la quale è stata approvata definitivamente la D.G.R. n. 24/26 del 27/06/2013 recante: "Indirizzi applicativi della D.G.R. n. 47/43 del 30.12.2010. Linee guida sulle procedure ed i parametri da adottare per la verifica della capacità operativa delle strutture sanitarie pubbliche e private. Regolamento inerente le funzioni ed i compiti del Servizio competente dell'Assessorato e del Nucleo Tecnico per il rilascio delle autorizzazioni e degli accreditamenti alle strutture sanitarie e socio sanitarie;

**VISTA** la D.G.R. 33/29 del 08/08/2013 con la quale è stata approvata definitivamente la D.G.R. n. 22/24 del 17/06/2013 recante: "Parametri e procedure per il rilascio dell'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e del parere sulla funzionalità propedeutico all'accredimento per attività sanitarie e socio sanitarie pubbliche e private";

**VISTI** i Decreti dell'Assessore dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 36 del 03/07/2012 recante "Rinnovo composizione del Nucleo Tecnico e del Gruppo di Verifica Regionale per le autorizzazioni e gli accreditamenti per le strutture sanitarie e socio sanitarie." e n. 17 del 09/07/2013 recante "Rinnovo composizione del Gruppo di Verifica Regionale per le autorizzazioni e gli accreditamenti per le strutture sanitarie e socio sanitarie.";

**VISTA** la domanda presentata dal Rappresentante Legale dello Studio radiologico Sant'Elena, in data 18/05/2011, Ns. prot. n. 13344 del 31/05/2011, relativa alla richiesta di accreditamento istituzionale definitivo per lo svolgimento dell'attività socio sanitaria indicata nella documentazione trasmessa e agli atti di questo ufficio;

**PRESO ATTO** dalla documentazione agli atti di questo ufficio, che la struttura in argomento risulta accreditata in regime provvisorio ai sensi della D.G.R. n. 47/43 del 30/12/2010 ed iscritta

*Illegible signature*

27



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

127  
11 OTT 2013

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITÀ' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie  
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

della scadenza naturale del presente atto, utilizzando la modulistica e allegando la documentazione indicata nel sito istituzionale della Regione.

ART. 3 Il Responsabile della struttura in argomento è la Dott.ssa. Anna Laura Pilia, nata a Loceri il 14/12/1971, laureata in Medicina e chirurgia e specializzata in Radiodiagnostica.

ART. 4 Ai sensi delle vigenti disposizioni normative, qualunque variazione strutturale, tecnologica ed organizzativa, attinente alla struttura, è soggetta alla preventiva autorizzazione da parte degli organismi competenti.

Cagliari, 11 OTT 2013

Direttore del Servizio  
Dott. Marcello Tidore



*Marcello Tidore*

*Garau*

Ing. C. Muntoni / Sett. 3.3 *C.M.*

R. Garau / Resp. Proc. / Sett. 3.3 *R.G.*

Geom. D. Paulis / Coord. Sett. 3.3 *D.P.*

*K*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Assistenza Ospedaliera, Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie

1127

11 OTT 2013

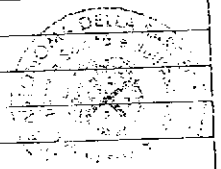
ALLEGATO A alla Determina n°

del

Giorni di apertura della struttura: lunedì martedì mercoledì giovedì venerdì

Orario di apertura: dalle 9,00-13,00 e dalle 15,00-19,00 (invernale) e dalle 16,00 alle 20,00 (estivo)

Codice tipologia attività	Codice prestazione	Volumi attività
28	87.11.3	395
28	87.16.1	7
28	87.16.2	16
28	87.17.1	65
28	87.22	352
28	87.23	186
28	87.24	377
28	88.73.5	261
28	87.43.1	3
28	87.43.2	82
28	87.44.1	370
28	87.79	22
28	88.19	6
28	88.21	215
28	88.22	66
28	88.23	245
28	88.26	189
28	88.27	350
28	88.28	283
28	88.29.1	10
28	88.29.2	10
28	88.33.1	10
28	88.71.4	228
28	88.73.1	145
28	88.73.2	50
28	88.73.3	5
28	88.74.1	182
28	88.75.1	85
28	88.76.1	298
28	88.76.2	10
28	88.77.2	212
28	88.74.5	24
28	88.79.1	139
28	88.79.3	800
28	88.79.6	20
28	88.74.2	12



*Manzoni*



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Assistenza Ospedaliera, Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio sanitarie

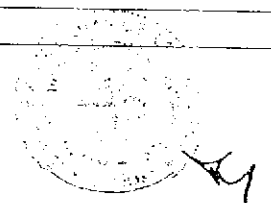
ALLEGATO 1

ALLEGATO A alla Determina n° 1127 del 11 OTT 2013

28	88.78.1	8

A

*Federico*





11 OTT 2013



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTENZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio sanitarie.  
Settore Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio sanitarie.

Prot. n.

Cagliari,

Regione Autonoma della Sardegna  
Direzione Generale della Sanita'  
Prot. Interno del 30/09/2013  
nr. 0024625  
Classifica XV.8.12  
12-01-00

Al Direttore del 3° Servizio  
SEDE

Al Coordinatore del Settore 3.3  
SEDE



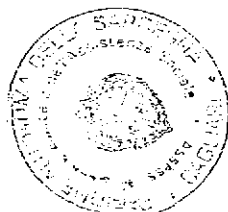
Oggetto: Trasmissione atti per la formalizzazione del provvedimento finale.

STRUTTURA SANITARIA Studio radiologico Sant'Elena  
UBICATA Via Olanda n. 5 - Quartu  
FACENTE CAPO ALLA SOCIETA' Studio radiologico Sant'Elena srl

Verificata la regolarità del procedimento e degli atti tecnico amministrativi previsti dalle procedure di cui alla D.G.R. 47/43 del 30/12/2010, all. 3, si trasmette la documentazione relativa alla istanza del 31/05/2011, prot. n. 13344, completa della determinazione finalizzata al rilascio dell'accreditamento istituzionale alla struttura indicata in oggetto, per la vidimazione da parte del Coordinatore del settore 3.3 e la firma del Direttore del Servizio.

Il Responsabile del Procedimento  
Renzo Garau

*Renzo Garau*



*Fluaxio*

32



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

11 OTT 2013

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio dell'assistenza ospedaliera ed autorizzazioni e accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie  
Settore Autorizzazioni e Accreditamento delle strutture Sanitarie e Socio Sanitarie

VERIFICA FINALE ISTANZA

STRUTTURA SANITARIA

Studio radiologico Sant'Elena

UBICATA

Via Olanda n. 5 - Quartu

FACENTE CAPO ALLA SOCIETA'

Studio radiologico Sant'Elena srl

- |  |  |
|--|--|
| 1. DOMANDA COMPLETA DEGLI ALLEGATI del 31/05/2011 prot. n. 13344                 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 2. NOMINA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO del 01/07/2011 prot. n. 16018            | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 3. NOMINA COMPONENTI GRUPPO DI VERIFICA a sanatoria del 19/02/2013 prot. n. 4879 | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 4. PIANO DI VERIFICA del 16/11/2011  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 5. FAX COMUNICAZIONE AUDIT del 18/11/2011 prot. n. 26033                         | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 6. VERBALE SULLA VISITA DI VERIFICA del 23/11/2011                               | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 7. RAPPORTO DI VERIFICA del 28/11/2011   | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 8. ADATTAMENTO PIANO DI VERIFICA del 22/02/2013                                  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 9. FAX COMUNICAZIONE 2° AUDIT del 25/02/2013 prot. n. 5338                       | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 10. VERBALE SULLA VISITA DI VERIFICA del 28/02/2013                              | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 11. RAPPORTO DI VERIFICA del 08/03/2013  | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 12. INTEGRAZIONE RAPPORTO FINALE DI VERIFICA del 11/09/2013                      | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 13. RELAZIONE MOTIVATA FORMULATA NELLA SEDUTA PLENARIA del 25/09/2013            | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |

Il Responsabile del Procedimento

Sig. Renzo Garau







REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
 Assessorato Regionale della Sanità  
 Direzione Regionale Sanitaria  
 Ufficio Tecnico di Assistenza Sanitaria  
 ed Assistenza Sociale e Accreditamento  
 delle Strutture Sanitarie e Socio Sanitarie  
 per la Diagnosi e l'Accreditamento

Esibite e verificate allo stato dei luoghi verificati in data 23/11/2011

e 28/02/2013 dei componenti del nucleo tecnico incaricati  
 allegato alla determinazione n° 1127


del 11 OTT 2013 IL FUNZIONARIO TECNICO

*[Handwritten signature]*

8	7	6	5	4	3	2	1	0	032013	REVISIONE	descrizione
									data		
									rev		

**Tavole**  
  
**Pianta quotata ed arredata**

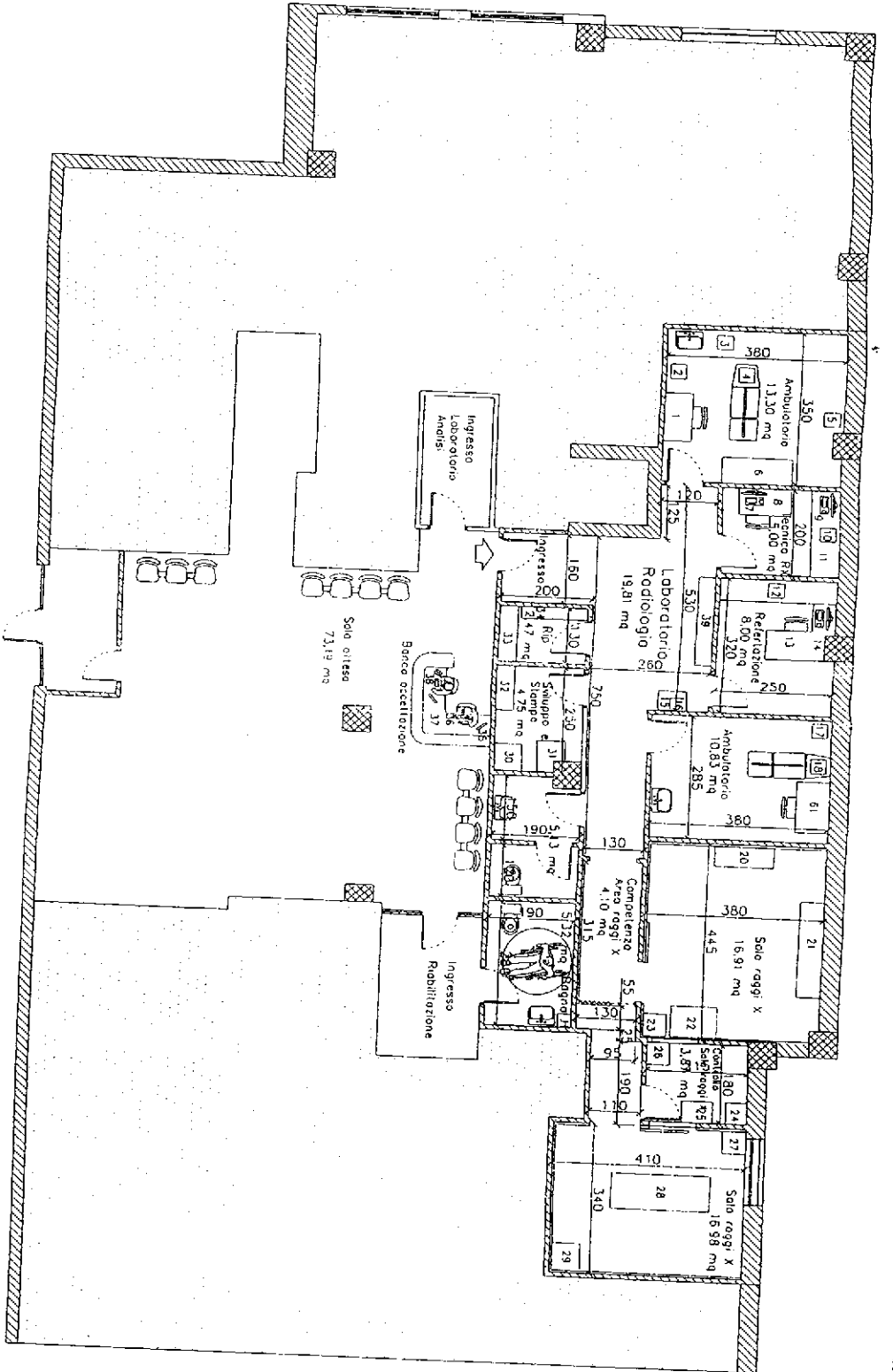
redatto	verificato	approvato
<b>Progettista delle strutture:</b> DOTT. ING. CARLO DEIDDA Via Paoli 28/30 09128 - Cagliari		
<b>Direttore dei Lavori</b>		
<b>Collaudatore</b>		
<b>Committente</b>		

  
 ORDINE INGEGNERI  
 PROVINCIA CAGLIARI  
 Dott. Ing. CARLO DEIDDA  
 N. 3764

COMUNE DI QUARTU SANTELENA  
 PROVINCIA DI CAGLIARI  
**Studio Radiologico S. Elena**  
 Via Olanda n. 5, 09045 Quartu Sant'Elena CA  
 Pratica di accreditamento SSN  
 VERIFICA DEI REQUISITI STRUTTURALI

Committente: STUDIO RADIOLOGICO SANTELENA srl  
*[Handwritten signature]*

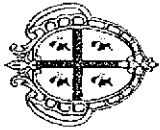
scala	come indicato
codice elaborato / file	
CA	13035A010



LEGENDA

1	SCRIVANIA	21	SCRIVANIA	32	REGGICORADIOGRAFICO SIEMENS	35	SVILUPPATRICE LIFE RAY PRQ 2500
2	DIAFANOSCOPIO	22	MOBILE A RIPANI	33	ARMADIETTO MEDICINALI DURGENZA	36	ARMADIETTO
3	ECOGRAFO LOGIC 400 CI	23	SCRIVANIA	34	GENERATORE GENUS	37	SCAFFALE
4	LETTINO	24	COMPUTER	35	MONITOR	38	SCAFFALE
5	CARRIELINO	25	TAVOLINO	36	TAVOLO DI COMANDO	39	COMPUTER
6	ARMADIO	26	DIAFANOSCOPIO	37	ARMADIETTO COMANDO	40	SCRIVANIA
7	COMPUTER	27	ECOGRAFO ESAMTE TECNOC NP	38	TELECOMANDO 90/10 OPERA T 30CSX	41	COMPUTER
8	SCRIVANIA	28	LETTINO	39	GENERATORE 50 KM R4F-L OPERA C 500RF	42	SCRIVANIA
9	COMPUTER	29	SCRIVANIA	40	VASCHETTA/LAVANDINO	43	ARMADIO
10	DIAFANOSCOPIO	30	ORTOPANTOGRAMFO PRQUNE PN 2002 CC	41		44	

Illegale



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità

Servizio Assistenza Ospedaliera, Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio sanitarie

RISORSE UMANE

ALLEGATO 2a

Direttore Sanitario: DOTTORESSA ANNA LAURA PILIA

Tipo di rapporto: Tempo Indeterminato

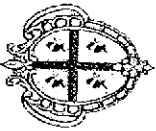
Specializzazione: SPECIALISTA IN RADIODIAGNOSTICA

Personale a tempo indeterminato

Cognome	Nome	Data di Nascita	N° ore settimanali	Qualifica Professionale	Unità Operativa
PILIA	ANNA LAURA	14/12/1971	20	Radiologo	28
CADELANO	DONATELLA	26/05/1972	29	Personale amministrativo	SEGRETERIA
MAXIA	FRANCESCA	15/08/1964	20	Personale amministrativo	RESPONSABILE

*Felice*





# REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Assistenza Ospedaliera,

Residenziale, Riabilitativa ed Autorizzazioni e Accreditementi delle strutture sanitarie e socio sanitarie

### RISORSE UMANE

### ALLEGATO 2c

#### Personale a rapporto di consulenza o collaborazione professionale

Cognome	Nome	Data di Nascita	N° ore settimanali	Qualifica Professionale	Unità Operativa
DESSI	MARIA CARMENE	16/07/1966	21	Tecnico Sanitario di Radiol	28
BERILLO NICOLETTA	NICOLETTA	04/05/1974	4	Medico chirurgo	28
MURGIA	ALBERTO	27/12/1968	4	Medico chirurgo	28

*Alfardi e*



Camera di Commercio Industria Artigianato e  
Agricoltura di CAGLIARI



Documento di verifica di autocertificazione

richiesto da: Dipartimento Acquisti Servizi  
Sanitari

Utente: N08803

Per il procedimento

N° protocollo: 1401

Causale: adempimenti precontrattuali  
dichiarato dal richiedente

Denominazione: CENTRO DIAGNOSTICO MAXIA SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA  
SEMPLIFICATA

Forma giuridica: SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA

Sede legale: QUARTU SANT'ELENA (CA) VIA OLANDA 5 cap 09045

Indirizzo PEC: CENTRODIAGNOSTICOMAXIA@PEC.IT

Codice fiscale: 03510670924

Partita IVA: 03510670924

Numero REA: CA - 277145

Data iscrizione: 05/11/2013

Data atto di costituzione: 28/10/2013

*Felle di P*

*A*

### Informazioni da statuto/atto costitutivo

#### Sistema di amministrazione e controllo

Durata della società Durata: INDETERMINATA  
Sistema di amministrazione e controllo contabile Sistema di amministrazione adottato: AMMINISTRATORE UNICO

Forme amministrative AMMINISTRATORE UNICO (in carica)



### Capitale e strumenti finanziari

Capitale sociale in EURO  
Deliberato: 1,00  
Sottoscritto: 1,00  
Versato: 1,00

### Soci e titolari di diritti su quote e azioni

Elenco dei soci e degli altri titolari di diritti su azioni o quote sociali al  
31/10/2013

PROPRIETA' Quota di nominali: 1,00 EURO  
MAXIA FRANCESCA  
Codice fiscale: MXAFNC64M55B354Q  
Tipo di diritto: PROPRIETA'

### Amministratori

AMMINISTRATORE UNICO  
SOCIO UNICO  
MAXIA FRANCESCA  
Rappresentante dell'impresa  
Nato il 15/08/1964  
Codice fiscale: MXAFNC64M55B354Q

Cariche e poteri AMMINISTRATORE UNICO

SOCIO UNICO

### Attività, albi ruoli e licenze

#### Attività

Stato attività Impresa INATTIVA



Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Qsottoscritt (nome e cognome) FRANCESCA MAXIA  
nata a CAGLIARI Prov. CA il 15/08/1966 residente  
a CAGLIARI via/piazza POPPINI n. 7

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lvo 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

26/12/2013  
data

Francesca Maxia

firma leggibile del dichiarante(\*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(\*) Ove il richiedente è una società l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.



Oggetto: Presa d'atto contratto stipulato per il biennio 2014-2015 con la Struttura Sanitaria "C. D. M. Srls" (codice regionale 200417), per l'acquisizione di Prestazioni di Assistenza Specialistica ambulatoriale in attuazione della DGR 51/19 del 28/12/2012.

LA PAGINA CONTIENE DOCUMENTO D' IDENTITA NON PUBBLICABILE, PRESENTE IN ATTI DEL SERVIZIO ASSISTENZA TERRITORIALE.

RESPONSABILE DEL SERVIZIO Dott. ssa Assunta Ferraraccio

Tel. 070/6093649

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO VO M.D.

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 63 DEL 20 GEN. 2014  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dott. Sergio Salis) IL DIRETTORE SANITARIO (Dott. Ugo Torelli)  
IL DIRETTORE GENERALE (Dott. Emilio Simione)

Il presente allegato è com-  
posto da n° 33 fogli  
di n° 41 pagine.

SERVIZIO SANITARIO - REGIONE SARDEGNA  
Az. U.S.L. n° 8 - CAGLIARI  
SERVIZIO ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE  
IL RESPONSABILE  
Dott.ssa A. Ferraraccio