



**ASU FC**

Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale

**DECRETO  
DEL DIRETTORE GENERALE**

**dott. Denis Caporale**

*nominato con deliberazione della Giunta Regionale  
n. 591 del 21 aprile 2021*

**N. 654**

**DEL 10/06/2022**

**AVENTE AD OGGETTO:**

DGR 365/2022. Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa: rimodulazione 2022. Prestazioni integrative e relative quote di finanziamento per le strutture private accreditate.

Con la partecipazione per l'espressione dei pareri di competenza:

**del Direttore Amministrativo avv. Francesco Magris**  
**del Direttore Sanitario dott.ssa Laura Regattin**  
**del Direttore dei Servizi Sociosanitari dott. David Turello**

OGGETTO: DGR 365/2022. Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa: rimodulazione 2022. Prestazioni integrative e relative quote di finanziamento per le strutture private accreditate.

**VISTO** il *"Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa"* (di seguito Piano) approvato in prima istanza con DGR n. 1565 del 23/10/2020 e da ultimo modificato con DGR 365 del 18/03/2022 *"L. 234/2021, art 1, comma 276. dl 104/2020, art 29. dl 18/2020, art 18. Adeguamento della rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste di attesa"*;

**PRESO ATTO** che con la DGR 365/2022, tra le altre modifiche, è stata operata anche una nuova ripartizione delle risorse a disposizione, che destina per l'annualità 2022 all'ASU FC una quota massima pari a 7.660.820€, inclusiva anche del finanziamento da destinare alle prestazioni integrative da privato accreditato;

**VISTA** la nota della Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità acquisita al prot. n. 54688-A/ASUFC del 01/04/2022 contenente le istruzioni operative per il corretto e regolare svolgimento delle attività e del programmato monitoraggio di cui alla DGR 365/2022;

**PRESO ATTO** che il cronoprogramma esposto nella succitata nota per lo svolgimento delle attività da privato accreditato del territorio di ASU FC prevede target trimestrali riferiti al numero di prestazioni e all'utilizzo del finanziamento a partire dal secondo trimestre;

**ATTESO** che le istruzioni operative impartite dalla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità per l'integrazione degli acquisti di prestazioni da privato accreditato, in sintesi, precisano che:

- costituisce *"condizione necessaria per l'eventuale integrazione degli acquisti [...] la sussistenza di accordi contrattuali stipulati e vigenti per l'anno in corso [...] tra l'azienda territoriale e il privato accreditato chiamato a fornire le prestazioni richieste;*
- *il Piano indica la quota massima delle risorse assegnate che possono essere utilizzate per tale integrazione di acquisti, a riduzione del finanziamento disponibile nella misura dell'utilizzo fatto;*
- *all'integrazione degli acquisti [...] si applica la deroga ai tetti di spesa nazionali agli acquisti da privati accreditati (di cui all'art. 15, comma 14, primo periodo, del d.l. n. 95/2012 nel suo testo vigente), fermi restando [...] i vincoli in materia [...];*

- le prestazioni sanitarie che possono essere affidate per l'erogazione alle Strutture private accreditate sono le medesime erogabili in via diretta, con proprio personale, dalle Aziende;

- come disposto nel Piano, [...] non è ammessa operazione contabile volta ad imputare o addebitare ad altre aziende costi o spese a fronte di fatturazioni e addebiti operati da Strutture private accreditate per prestazioni erogate a residenti in territori di Aziende diverse dall'Azienda con la quale sia in vigore l'accordo contrattuale integrativo [...]. Per tale ragione, le prestazioni erogate dalle Strutture private ex comma 277 dell'art. 1, l. n. 234/2021 a favore di residenti di Azienda diversa da quella ricevente la relativa fatturazione vanno regolate e contabilizzate direttamente dall'Azienda con la quale intercorrono gli accordi contrattuali alla base delle prestazioni rese, con diretta imputazione a conto economico [...];

- per permettere la necessaria e corretta gestione operativa e contabile delle fatturazioni provenienti da Privati accreditati, negli accordi contrattuali integrativi [...] deve prevedersi l'obbligo da parte delle Strutture private accreditate di adeguare la propria attività di fatturazione a debito delle prestazioni erogate in modo da permettere la separata lavorazione dei documenti contabili emessi a fronte dell'erogazione [delle prestazioni in argomento], anche apponendo specifica indicazione (o causale o meta-tag) atta a permetterne separata e specifica lavorazione e contabilizzazione da parte dell'Azienda sanitaria ricevente e addebitata;

**VISTA** la DGR n. 1037 del 02/07/2021 avente ad oggetto "Accordo triennale per il periodo 2021-2023, tra la regione Friuli Venezia Giulia e le associazioni rappresentative degli erogatori privati accreditati del Friuli Venezia Giulia, avente ad oggetto l'erogazione per conto del Servizio sanitario regionale di prestazioni sanitarie da parte delle strutture private accreditate" con la quale l'Amministrazione regionale approva due distinti accordi contrattuali (di seguito Accordi regionali), uno per le Case di cura private accreditate che erogano prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale e l'altro per le strutture private accreditate eroganti esclusivamente prestazioni di specialistica ambulatoriale;

**CONSIDERATO** che con proprio decreto n. 260 del 04/03/2022 è stato adottato il provvedimento attuativo della DGR 1037/2021 finalizzato alla sottoscrizione degli accordi 2022 per l'erogazione di prestazioni per conto del SSR da parte delle strutture private accreditate a valere sulle risorse ordinarie, ex art. 8-quinquies del d.lgs. n. 502/1992 (di seguito Accordi annuali 2022);

**DATO ATTO** che come disposto dal provvedimento sono stati sottoscritti i singoli Accordi annuali 2022 tra ASU FC e le strutture private accreditate del territorio, realizzando una delle condizioni previste dal Piano per procedere all'eventuale integrazione di prestazioni finalizzate al recupero delle liste di attesa di cui al presente decreto;

**RILEVATO** che il Piano identifica per ogni Azienda le prestazioni a cui devono essere destinate le risorse e, per il privato accreditato, si ritengono individuate le prestazioni di ricovero di cui al paragrafo 7.1, lettera a) punto 2, e di specialistica ambulatoriale di cui al medesimo paragrafo, lettera b) punto 2;

**POSTO** che:

- la ripartizione dell'importo assegnato ad ASUFC per le strutture private accreditate è stata effettuata secondo un criterio proporzionale agli importi dei budget storici ricalcolati sommati agli importi per le nuove branche, come rappresentato nella tabella sotto riportata;
- le prestazioni di medicina dello sport e i trattamenti riabilitativi non sono oggetto del presente atto e conseguentemente alle strutture private che erogano solo queste due tipologie di prestazioni, non viene assegnata alcuna ulteriore quota di finanziamento;

Strutture private	Assegnazione fondi ex DGR 365/2022
Associazione La Nostra Famiglia (sede di Pasian di Prato)	€ 56.500
Carnia Salus s.r.l.	€ 10.300
Centro Medico Università Castrense s.r.l.	€ 231.000
Codess Polimedica	€ 45.900
E-Health s.r.l. (Radiologia Carnica)	€ 49.300
Friuli Coram s.r.l.	€ 140.500
FriulMedica s.r.l.	€ 58.200
IDR Imago s.r.l.	€ 166.900
Olomed S.r.l.	€ 94.900
Radiologia Cervignanese s.r.l.	€ 51.600
Riabimed - Giunafra s.r.l.	€ 66.300
Salus Alpe Adria s.r.l.	€ 51.400
Sanirad s.r.l.	€ 122.200
Sanitas Friuli s.r.l.	€ 55.000
CdC Policlinico Città di Udine (per attività di ricovero)	€ 800.000
<b>Totale complessivo assegnato</b>	<b>€ 2.000.000</b>

**PRECISATO** che le risorse per l'erogazione di prestazioni ambulatoriali e di ricovero di cui alla precedente tabella verranno dettagliate nei singoli accordi

integrativi con i relativi vincoli di erogazione e le modalità di rendicontazione;

**CONSIDERATO** che, fermo restando il valore complessivo, gli importi indicati nella tabella di cui sopra sono da considerare quale proposta dell'Azienda alle strutture private accreditate e, pertanto, al termine della negoziazione sulle prestazioni da erogare, gli stessi importi potrebbero subire delle modifiche con redistribuzione del finanziamento in ragione della disponibilità ad effettuare prestazioni che presentano criticità nei tempi d'attesa;

**RITENUTO** opportuno individuare un termine massimo di 30 giorni dalla data di ricezione della lettera di trasmissione della proposta contrattuale entro il quale le strutture private accreditate possono sottoscrivere gli accordi per prestazioni integrative, al fine di assicurare una regolare esecuzione del contratto che si sviluppa nella sola annualità in corso;

**PRECISATO** che il finanziamento di cui alla DGR n. 365/2022 si esaurisce il 31/12/2022, salvo diverse disposizioni nazionali o regionali;

**PRESO ATTO** che il Piano prevede a carico degli enti sanitari regionali il monitoraggio periodico dello stato di attuazione del Piano stesso, anche per le finalità di cui alle *"Linee di indirizzo per il recupero delle prestazioni sanitarie non erogate in ragione dell'epidemia da SARS-COV-2"* del Ministero della Salute che prevedono un'attività di monitoraggio sulle attività svolte e sullo stato di avanzamento dell'utilizzo del finanziamento assegnato, con dettaglio:

- delle tipologie di attività di ricovero e specialistico-ambulatoriali;
- del tempo medio d'attesa per classe di complessità e priorità (per i ricoveri);
- del volume delle prestazioni erogate (per l'attività specialistico-ambulatoriale, anche per tipo di prestazione);
- spesa sostenuta per il recupero (in termini di competenza), per tipo di prestazione e modalità organizzativa;

**ATTESO** che, a valle dell'attività di analisi dei monitoraggi, il finanziamento assegnato e non impiegato potrà essere oggetto di redistribuzione da parte dell'Amministrazione regionale, ove ritenuto opportuno o necessario, al fine di garantire adeguato e massimo utilizzo su base regionale delle risorse disponibili per l'attività di recupero delle prestazioni non erogate;

**CONSIDERATO** che, per perseguire l'interesse di questa Azienda di ottimizzare l'uso delle risorse massime assegnate nel rispetto del cronoprogramma regionale e tenuto conto che a marzo è stato dato avvio

alle attività propedeutiche alla sottoscrizione degli Accordi annuali 2022, appare opportuno riconoscere il finanziamento per le prestazioni integrative 2022 rese dall'01/04/2022;

**VALUTATO** che per realizzare un efficace, puntuale e tempestivo monitoraggio si rende necessario che le strutture private trasmettano file di caricamento SIASA (per le strutture che erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale) o l'elenco delle SDO (per la struttura che eroga prestazioni di ricovero) distinti dall'attività ordinaria entro il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento;

**RITENUTO**, quindi, di adottare lo schema di Accordo integrativo – annualità 2022 (di seguito Accordo integrativo 2022), allegato al presente decreto per farne parte integrante;

**PRECISATO** che, in sede di contrattazione, il predetto schema di Accordo integrativo 2022 verrà opportunamente integrato con le parti specifiche per ciascuna struttura accreditata, nei limiti individuati dalle disposizioni regionali nonché con ogni utile modifica di coordinamento;

**RITENUTO**, quindi, una volta definite negozialmente le integrazioni, di procedere alla stipulazione dei singoli Accordi integrativi 2022 con le strutture private accreditate;

**VERIFICATO** che ciascuna delle strutture accreditate sopra menzionate risulta regolarmente autorizzata all'esercizio dell'attività sanitaria, accreditata dall'Amministrazione regionale e dotata di capacità produttiva adeguata per rispondere alle esigenze dell'Azienda;

**DATO ATTO** che, preliminarmente alla sottoscrizione degli Accordi annuali 2022, è stata richiesta alle strutture accreditate la conferma del permanere del possesso dei requisiti previsti dalla normativa vigente da acquisire prima della sottoscrizione degli accordi contrattuali;

**CONSIDERATO** che la verifica del Documento unico di regolarità contributiva (DURC) verrà assicurata alla SOC Gestione economico finanziaria prima della sottoscrizione degli accordi contrattuali;

**VISTO** il proprio Decreto n. 611 del 24/06/2020, avente ad oggetto "*Costituzione dell'Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale – funzioni della struttura Programmazione e Controllo di Gestione. Determinazioni conseguenti*" che assegna, tra l'altro, alla SOC Programmazione e Controllo di Gestione la competenza per lo svolgimento dell'istruttoria e la redazione delle proposte di accordo con le strutture private accreditate;

**PRESO ATTO** che il Direttore della Struttura Programmazione e Controllo di Gestione, nel proporre il presente atto, attesta la regolarità tecnica e

amministrativa, la legittimità e la congruenza dell'atto con le finalità istituzionali dell'Ente e l'assenza di conflitto di interessi;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore dei Servizi Sociosanitari per le rispettive competenze

## **DECRETA**

Per i motivi esposti nella premessa, che qui si intendono integralmente riportati:

- 1) di assegnare alle strutture private accreditate situate sul territorio di ASU FC le quote del finanziamento previste dal "*Piano operativo regionale per il recupero delle liste d'attesa*", rimodulato con DGR n. 365 del 18/03/2022, come da tabella di cui in premessa;
- 2) di riservarsi la facoltà di redistribuire la parte di finanziamento non impiegato al termine della negoziazione con le strutture private accreditate sulle prestazioni da erogare, fermo restando il valore complessivo indicato nella tabella di cui in premessa;
- 3) di riconoscere il finanziamento per le prestazioni integrative 2022 rese dall'01/04/2022, in coerenza con il cronoprogramma regionale;
- 4) di prevedere che negli Accordi integrativi 2022 sia presente una clausola di adeguamento dell'attività di fatturazione a debito delle prestazioni integrative erogate dalle strutture private accreditate che permetta la separata lavorazione dei documenti contabili emessi;
- 5) di inserire negli Accordi integrativi 2022, con finalità di monitoraggio sulle attività svolte e sullo stato di avanzamento dell'utilizzo del finanziamento assegnato, la previsione che le strutture private trasmettano file di caricamento SIASA (per le strutture che erogano prestazioni di specialistica ambulatoriale) o l'elenco delle SDO (per la struttura che eroga prestazioni di ricovero) distinti dall'attività ordinaria entro il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento;
- 6) di adottare, con le specificazioni di cui ai punti precedenti, lo schema di Accordo integrativo 2022, allegato al presente decreto per farne parte integrante;
- 7) di integrare, in sede di contrattazione, lo schema di Accordo integrativo 2022 con le parti specifiche per ciascuna struttura

accreditata, nei limiti individuati dalle disposizioni regionali nonché con ogni utile modifica di coordinamento;

- 8) di procedere, una volta definite negoziabilmente le integrazioni di cui al punto 7), alla stipulazione dei singoli Accordi integrativi 2022 con le strutture private accreditate;
- 9) di trasmettere copia del presente provvedimento alla Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità della Regione Friuli Venezia Giulia.

Letto, approvato e sottoscritto digitalmente

Il Direttore Amministrativo  
**avv. Francesco Magris**

Il Direttore Sanitario  
**dott.ssa Laura Regattin**

Il Direttore dei Servizi Sociosanitari  
**dott. David Turello**

Il Direttore Generale  
**dott. Denis Caporale**

Allegati:

1	All_decrPrivati_365_2022.pdf
---	------------------------------

Uffici notificati:

Programmazione e controllo di gestione
--

# Elenco firmatari

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

Questo documento è stato firmato da:

NOME: FRANCESCO MAGRIS

CODICE FISCALE: MGRFNC69D27G888F

DATA FIRMA: 10/06/2022 10:17:17

IMPRONTA: 73C8831EDCFFA80222171B0EB68C58C95165217F1F83D9A8AA14CE58FE027D4F  
5165217F1F83D9A8AA14CE58FE027D4F1470B7C6E5647F880F974718B251F413  
1470B7C6E5647F880F974718B251F4137B6AF73E5432590E3B1154B68BEE108B  
7B6AF73E5432590E3B1154B68BEE108B31CC97998C4E2B0D827AA27B1B308DAD

NOME: DAVID TURELLO

CODICE FISCALE: TRLDVD77S13G284T

DATA FIRMA: 10/06/2022 10:32:27

IMPRONTA: 4635C6DC5125236E7B61DAA8F3FD4D02875EC6E8D245505734D741C3D451597A  
875EC6E8D245505734D741C3D451597A806C2296C91112E22DCA924CB05D018C  
806C2296C91112E22DCA924CB05D018CB1B2214A74395CAD5DB7DFECEB507D8D  
B1B2214A74395CAD5DB7DFECEB507D8DE02A5AE1C31CE02D9FB0A69BA7DE45BE

NOME: DENIS CAPORALE

CODICE FISCALE: CPRDNS75M11C758X

DATA FIRMA: 10/06/2022 13:30:08

IMPRONTA: 6BE549D48BD426D5777A10065ABEFF03CBA949F146408A0328C47C3CD886113E  
CBA949F146408A0328C47C3CD886113EFDAF8095F4B5A192D13BDD6748AFA4BD  
FDAF8095F4B5A192D13BDD6748AFA4BD44A4E6886532C4CF895F5ADAF893EAF3  
44A4E6886532C4CF895F5ADAF893EAF3AB290B327EDFF22DC1562BFB5C2D81AE

NOME: LAURA REGATTIN

CODICE FISCALE: RGTLRA70L69L483A

DATA FIRMA: 10/06/2022 19:04:31

IMPRONTA: 4628754DDA187D2C80838B10F34025CE3547AF894524564E5D1217651A3431B8  
3547AF894524564E5D1217651A3431B8174180821B876AA614A83E1074BBDBFB  
174180821B876AA614A83E1074BBDBFBD43BE95D3FD132C40DA36B4BC0CDEF56  
D43BE95D3FD132C40DA36B4BC0CDEF56F3FB85DC87C0E5993C153B5A81E88F68

ACCORDO INTEGRATIVO PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI

DI RICOVERO E DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE [OPPURE

SOLO "DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE"]

(DGR n. 365/2022 "POR per il recupero delle liste d'attesa")

Anno 2022

L'anno 2022, il giorno            del mese di            in Udine

TRA

**L'Azienda Sanitaria Universitaria "Friuli Centrale"**, di seguito

**Azienda** - con sede a Udine, Via Pozzuolo n. 330, C.F./P.IVA

02801610300, in persona del Direttore Generale nonché legale rap-

presentante p.t, nominato ex LR 27/2018 e giusta Delibera della

Giunta Regionale n. 591 del 21 aprile 2021, dott. Denis Caporale,

E

La Struttura sanitaria "**XXX**" – di seguito **Struttura** - con sede in XXX,

Via XXX, n. X, C.F./P.I. XXXXXXXXXXXX, in persona del legale

rappresentante p.t.;

#### PREMESSO

1. che con DGR 365 del 18/03/2022 "L 234/2021, art 1, comma

276. dl 104/2020, art 29. dl 18/2020, art 18. Adeguamento della

rimodulazione del Piano operativo regionale per il recupero delle liste

di attesa" è stato rimodulato il "Piano operativo regionale per il

recupero delle liste d'attesa" (di seguito **Piano**), approvato in prima

istanza con DGR n. 1565 del 23/10/2020;

2. che con la DGR 365/2022, tra le altre modifiche, è stata

operata anche una nuova ripartizione delle risorse a disposizione, che

destina all'ASU FC una quota massima pari a 7.660.820€, inclusiva anche del finanziamento da destinare alle prestazioni integrative da privato accreditato;

3. che la Direzione centrale salute, politiche sociali e disabilità (di seguito Direzione centrale salute) con nota acquisita al prot. n. 54688-A/ASUFC del 01/04/2022, cui si rimanda, ha impartito le istruzioni operative per il corretto e regolare svolgimento delle attività e del programmato monitoraggio di cui alla DGR 365/2022, definendo un cronoprogramma per lo svolgimento delle attività da privato accreditato del territorio di ASU FC con target trimestrali riferiti al numero di prestazioni e all'utilizzo del finanziamento a partire dal secondo trimestre nonché per specificare condizioni ed elementi minimi o essenziali;

4. che il Piano identifica per ogni Azienda le prestazioni a cui devono essere destinate le risorse e, per il privato accreditato, si ritengono individuate le prestazioni di ricovero individuate al paragrafo 7.1, lettera a) punto 2, e di specialistica ambulatoriale di cui al medesimo paragrafo, lettera b) punto 2;

5. che il finanziamento di cui alla DGR 365/2022 è destinato alle strutture private accreditate che hanno sottoscritto per l'anno in corso gli accordi annuali ex art. 8-quinquies del d.lgs. 502/1992 in attuazione della DGR 1037/2021, per prestazioni rese alla generalità degli assistiti regionali, e si esaurisce il 31/12/2022, salvo diverse disposizioni nazionali o regionali;

6. che alle Aziende viene richiesto un monitoraggio trimestrale,

comprendente anche le attività assegnate al privato accreditato, con trasmissione dei dati entro il giorno 15 del mese successivo al trimestre rilevato;

7. che in data xx/xx/xxxx - prot. n. xx/xxxx - è stato sottoscritto l'Accordo annuale 2022, in attuazione a quanto previsto dagli Accordi regionali approvati con DGR 1037/2021 e presupposto per la stipulazione degli Accordi integrativi;

8. che con decreto n. xxx del xx/xx/xxxx l'Azienda ha adottato lo schema tipo di Accordo integrativo 2022 con le Case di cura e Strutture ambulatoriali private accreditate.

**RICHIAMATO** in quanto compatibile il contenuto e le specifiche clausole contrattuali presenti nell'Accordo annuale 2022.

**Tutto ciò premesso e considerato**, le parti stipulano e sottoscrivono il presente Accordo integrativo 2022, avente ad oggetto l'acquisto e l'erogazione di prestazioni di ricovero [per la Casa di cura] e di specialistica ambulatoriale per conto del SSR a favore di assistiti della Regione FVG, con oneri da porre a carico del finanziamento statale di cui al comma 278, art. 1, legge n. 234/2021 assegnato alla Regione Friuli Venezia Giulia.

#### Articolo 1

#### **Oggetto dell'Accordo**

1. La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni individuate nel successivo art. 2, in coerenza con il Piano di cui in premessa, a favore della generalità degli assistiti regionali.

#### Articolo 2

### **Volume di prestazioni erogabili e risorse assegnate**

1. Per l'esecuzione delle prestazioni di cui al presente Accordo integrativo, viene assegnato alla Struttura un importo pari a € xxxx *[DA INTEGRARE CON IL VALORE ECONOMICO SPECIFICO]*.

2. Fermo restando quanto determinato al precedente comma 1, la Struttura si impegna a realizzare i volumi di attività di seguito indicati:

*[DA INTEGRARE CON LA TABELLA CONTENENTE LA DESCRIZIONE DELLE PRESTAZIONI AMBULATORIALI CON I RELATIVI CODICI TARIFFARI NONCHÉ I VOLUMI RICHIESTI O, PER LE CASE DI CURA, DELLE PRESTAZIONI DI RICOVERO CON I RELATIVI CODICI DRG NONCHE' I VOLUMI RICHIESTI]*

3. Vengono riconosciute le prestazioni prescritte con priorità B-breve e D-differita, come registrate nel sistema SIASA [per le strutture ambulatoriali]. Per la prestazione 13.41 "Intervento sul cristallino con e senza vitrectomia" vengono riconosciute le prestazioni erogate con qualsiasi classe di priorità *[SOLO PER LE STRUTTURE AMBULATORIALI ACCREDITATE PER QUESTO TIPO DI PRESTAZIONE]*. Vengono riconosciuti i ricoveri con classe di priorità A, B e C, come da informazioni registrate nel sistema SISR *[SOLO PER CASA DI CURA]*.

4. La Struttura si impegna a programmare la propria attività in modo da garantire la continuità nell'erogazione delle prestazioni nei confronti degli aventi diritto.

5. La Struttura applica le tariffe del nomenclatore tariffario regionale in vigore, approvato con DGR n. 1680 del 14/09/2018 e

provvedimenti e atti regionali collegati, al netto del ticket. [SOLO PER CASA DI CURA: “5. La Struttura applica le tariffe di assistenza ospedaliera di cui alla DGR 1535/2009 e provvedimenti e atti regionali collegati e successivi.”]

### Articolo 3

#### **Monitoraggio delle attività e rendicontazione**

1. Con finalità di monitoraggio sulle attività svolte e sullo stato di avanzamento dell'utilizzo del finanziamento assegnato, la Struttura si impegna a trasmettere, per le prestazioni di cui al presente Accordo, file di caricamento SIASA distinti dall'attività ordinaria [OPPURE SOLO PER CASA DI CURA: “l'elenco delle SDO distinte dall'attività ordinaria”] entro il giorno 5 del mese successivo a quello di riferimento. L'Azienda procede alle opportune verifiche di coerenza con i contenuti della commessa e successivamente comunica alla Struttura l'importo da fatturare, distinto per residenza degli utenti. L'Azienda utilizza i dati verificati per le attività di monitoraggio e rendicontazione verso la Regione.

### Articolo 4

#### **Liquidazione dei corrispettivi**

1. L'addebito delle prestazioni sarà effettuato all'Azienda con fatturazione specifica per le sole prestazioni di cui al presente Accordo in modo da permettere la separata lavorazione dei documenti contabili emessi per le finalità del Piano, che deve riportare la seguente causale: “Finanziamento ministeriale ex DGR 365/2022”.

2. Le fatture saranno liquidate entro 90 giorni dal ricevimento.

## Articolo 5

### **Decorrenza e durata**

1. Il presente Accordo integrativo concerne il periodo 01/04/2022 - 31/12/2022, producendo i suoi effetti anche retroattivamente rispetto alla data di sottoscrizione.

2. Le clausole del presente Accordo integrativo possono essere modificate per effetto dell'entrata in vigore di disposizioni di legge, statali o regionali, nonché per effetto di eventuali specifici provvedimenti o indirizzi regionali aventi ad oggetto il Piano. Restano fermi gli effetti prodotti in merito alle prestazioni già rese.

3. La validità del presente Accordo integrativo è condizionata alla permanenza dei presupposti di autorizzazione e accreditamento della Struttura.

4. Il presente Accordo integrativo è trasmesso in copia digitale alla Direzione centrale salute.

## Articolo 6

### **Norma di rinvio**

1. Per quanto non disciplinato in maniera specifica dal presente Accordo integrativo, si applicano in quanto compatibili le clausole contrattuali contenute nell'Accordo annuale 2022.

**Per l'Azienda Sanitaria**

**Per la Struttura**

**Universitaria Friuli Centrale**

**Il legale rappresentante p.t.**

**Il Direttore Generale**