



CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA

OSPEDALIERA – ANNI 2025 E 2026

Contratto tra l'Azienda Regionale della Salute (ARES) e la Struttura sanitaria denominata **CASA DI CURA VILLA ELENA S.R.L.** codice regionale **200044** per gli anni 2025 e 2026, **CIG: B55829F7EA**

L'Azienda Regionale della Salute (ARES) con sede in Selargius (CA) Via Piero della Francesca 1, C.F. e Partita IVA 03990570925, nella persona del Direttore Generale e Legale Rappresentante Dott. Giuseppe Pintor, C.F. PNTGPP63L14F979K (in forza della Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 23/42 del 03/07/2024) domiciliato per la carica presso la medesima, da una parte

e

la **Struttura sanitaria CASA DI CURA VILLA ELENA S.R.L.** (di seguito denominata Struttura) con sede legale ed operativa in Cagliari, Via Dante n. 133, Partita IVA 02990870921 nella persona del legale rappresentante Dott. Nicola Petruzzi, C.F. PTRNCL58S20G482T dall'altra, hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso che:

- la Legge regionale n. 24 del 11.09.2020, "Riforma del sistema sanitario regionale riorganizzazione sistematica delle norme in materia Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori riforme di settore "ha istituito l'Azienda regionale della salute (ARES);

- contestualmente all'istituzione dell'ARES è stata disposta la liquidazione di tutte le



posizioni attive e passive di tutte le cause pendenti, dalla data di costituzione dell'Azienda per la tutela della salute e di quelle facenti capo in precedenza alle sopresse aziende sanitarie;

- all'ARES è attribuita, fra le altre funzioni, la gestione della committenza inerente all'acquisto di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie da privati sulla base dei piani elaborati dalle aziende sanitarie;

- ai sensi dell'articolo 31 della n. 24 del 11.09.2020, l'ARES stipula contratti con le strutture private, tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di spesa stabiliti dalla programmazione regionale;

- la Giunta Regionale della Sardegna, con la deliberazione n.13/12 del 9 aprile 2021, ha approvato la determinazione dei tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda regionale della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private per il triennio 2021-2022-2023. Approvazione degli schemi di contratto;

- la Giunta Regionale della Sardegna, con la deliberazione n. 20/70 del 30.06.2022, ha approvato lo schema di contratto per l'assistenza ospedaliera per il triennio 2022-2024 che sostituisce lo schema precedentemente approvato;

- la Giunta Regionale della Sardegna con deliberazione n.32/40 del 25.10.2022 ha rideterminato, per gli esercizi 2022 e 2023 i tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda regionale della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private;

- la Giunta Regionale della Sardegna con deliberazione n. 5/43 del 23.02.2024 e successiva deliberazione n. 42/65 del 06.11.2024, ha determinato, per il triennio 2024/2026 i tetti di spesa per l'acquisto da parte dell'Azienda regionale della Salute delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dalle strutture private e approvato gli



schemi di contratto, stabilendo per l'acquisto di prestazioni di Assistenza Ospedaliera l'utilizzo dello schema tipo di contratto approvato con deliberazione n. 20/70 del 30 Giugno 2022;

- con la deliberazione n. 32/5 del 18.06.2025, la Giunta Regionale della Sardegna ha approvato lo schema di contratto per l'acquisizione da parte dell'Azienda regionale della salute (ARES) delle prestazioni di assistenza ospedaliera dalle strutture private accreditate, per il biennio 2025-2026;

- la Giunta Regionale della Sardegna, con deliberazione n. 35/26 del 04.07.2025, ha apportato modifiche ai tetti di spesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e ospedaliera per gli anni 2025 e 2026;

- la Giunta regionale, su proposta dell'Assessore regionale competente in materia di sanità, definisce appositi indirizzi per la formulazione dei programmi di attività delle strutture interessate alla stipula di accordi e di contratti e predispone uno schema-tipo degli stessi;

- in base alle disposizioni della Giunta regionale, l'ARES è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei livelli di spesa definiti dalla programmazione regionale;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 9/3 del 09.03.2005 è stato ridefinito il tariffario per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera;

- con la deliberazione della Giunta regionale n.37/9 del 25.09.2007 sono state definite le Linee guida per il corretto funzionamento dei posti letto di assistenza ospedaliera a ciclo diurno e in day service;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 60/26 del 05.11.2008, sono stati approvati gli aggiornamenti per la remunerazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, così come modificati dalla successiva deliberazione della Giunta



regionale n. 8/21 del 04.02.2009;

- con la deliberazione della Giunta regionale n.17/3 del 14.04.2009 è stato recepito

il D.M. 18.12.2008 “Aggiornamento dei sistemi di classificazione adottati per la

codifica delle informazioni cliniche contenute nella scheda di dimissione

ospedaliera e per la remunerazione delle prestazioni ospedaliere” e definite le

tariffe di riferimento provvisorie per i Raggruppamenti Omogenei di Diagnosi di

nuova introduzione;

- con le deliberazioni della Giunta regionale n. 47/42 e n. 47/43 del 30.12.2010 e

successive modificazioni ed integrazioni, si è provveduto alla revisione e

all'aggiornamento dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi richiesti

per l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento delle Strutture sanitarie e

socio-sanitarie;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 32/75 del 24.07.2012 recante

“Adozione Linee guida regionali per la compilazione e la codifica ICD-9-CM della

Scheda di Dimissioni Ospedaliere (SDO)” sono state approvate le nuove Linee

Guida regionali per la codifica delle informazioni cliniche della Scheda di

Dimissione Ospedaliera (SDO) che sostituiscono integralmente il documento

approvato il 12 settembre 2011 con la determinazione n. 899 recante “Recepimento

dell'Accordo, ai sensi dell'art. 4 del Decreto Legislativo 28.08.1997, n. 281, tra il

Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, concernente

l'aggiornamento delle Linee Guida per la codifica delle informazioni cliniche della

Scheda di Dimissione Ospedaliera (SDO), di cui all'Accordo Stato Regioni del 6

giugno 2002, rep. Atti n. 1457, approvato nella seduta del 29.04.2010 della

Conferenza Stato Regioni”;

- con la deliberazione della Giunta regionale n. 54/8 del 30.12.2024 e ss.mm.ii si è



proceduto all'aggiornamento del nomenclatore e catalogo delle prestazioni specialistiche ambulatoriali erogabili nell'ambito del servizio sanitario regionale e relative tariffe.

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

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto

La Struttura CASA DI CURA VILLA ELENA S.R.L. è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con Provvedimento Unico SUAPE n. 4599, rilasciato dal Comune di Cagliari, per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipula dei contratti tra soggetti erogatori privati e ARES.

Il presente contratto definisce:

- le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;
- il volume delle prestazioni erogabili distinte per livelli (ricoveri per acuti, per riabilitazione, lungodegenza, day service, altro), per discipline (riportate nell'allegato Y al presente atto);
- i tetti di spesa stabiliti dall'ARES (riportati nell'allegato Y al presente atto);
- il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione rispetto alle attività rese in eccesso;
- i controlli che saranno attivati dall'ARES;
- il debito informativo della Struttura verso l'ARES in relazione alle prestazioni erogate;
- le modalità di accesso alle prestazioni.

Articolo 2 - Requisiti di accreditamento

Preliminarmente alla stipulazione del contratto:

- la Struttura dovrà autocertificare la persistenza dei requisiti in base ai quali è stato



rilasciato l'accreditamento istituzionale da parte della Regione;

- l'ARES dovrà verificare la sussistenza dei requisiti previsti dalla normativa vigente

per i contratti pubblici, quali Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC),

certificato di iscrizione al Registro delle imprese rilasciato dal CCIAA. L'ARES deve

acquisire la documentazione antimafia di cui all'art. 84 del d.lgs. 06.09.2011, n. 159

e s.m.i.

Nelle more dell'eventuale completamento del percorso per il rilascio

dell'accreditamento definitivo l'ARES potrà richiedere ai competenti servizi delle

ASL in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto di accertare che la

Struttura non ancora in possesso dell'accreditamento istituzionale possenga i

requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere

correttamente agli obblighi contrattuali. Le carenze eventualmente riscontrate

dovranno essere comunicate all'Assessorato per gli adempimenti di competenza.

L'ARES dovrà accertare che le prestazioni erogate siano riconducibili alle attività

autorizzate e accreditate dalla Regione e che i volumi di attività siano contenuti

entro il tasso di occupazione massimo possibile valutati per disciplina e su base

annuale come previsto dall'art. 7 del presente contratto.

Le prestazioni eccedenti la tipologia e il numero massimo previsti nel

provvedimento di accreditamento non verranno remunerate.

La Struttura si impegna al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di

vigenza del presente contratto e l'ARES si impegna a verificare mediante

l'eventuale attivazione dei servizi delle ASL territorialmente competenti la

persistenza degli stessi.

Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica

La Struttura eroga prestazioni di assistenza ospedaliera in regime di ricovero e



prestazioni di Day service e ambulatoriali con l'assetto organizzativo riportato
nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La dotazione organica della Struttura è specificata nell'elenco nominativo del
personale, controfirmato dal legale rappresentante della medesima, 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 e per il personale medico, la
specializzazione posseduta. Qualora il personale sia addetto a più attività dovrà
essere indicato l'orario dedicato a ciascuna di queste. Tale elenco nominativo dovrà
essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'ARES ogni
eventuale successiva modifica della dotazione organica, indicando i medesimi
parametri previsti per l'allegato X e ad 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'ARES attraverso i
servizi competenti delle ASL.

L'esistenza di situazioni di incompatibilità ai sensi della 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 perduri l'inadempienza.

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 la
gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e



sanitari. La stessa garantisce, inoltre, la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi di cui viene fornita copia all'ARES.

La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali ai sensi della normativa vigente, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

La Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto e a sottoscrivere lo specifico addendum predisposto dall'ARES.

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

L'ARES può, in ogni momento richiedere ai competenti servizi delle ASL di 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'ASL 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 all'ARES venga segnalata la carenza dei predetti requisiti dovrà comunicarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

Il mancato rispetto di tali obblighi costituisce per l'erogatore causa di sospensione dell'accREDITAMENTO ai sensi del combinato disposto della normativa nazionale di cui agli artt. 8 quater e ss. del decreto legislativo 30.12.1992 n. 502 e s.m.i. e della regolamentazione regionale in materia, determina la conseguente sospensione dell'esecuzione del presente contratto.

La Struttura, ai sensi dell'art.1, comma 5 lett. B, D.M. 2.4. 2015, n. 70 è tenuta a



trasmettere alla Regione, annualmente, il proprio bilancio, redatto secondo uno

schema tipo conforme ai principi civilistici.

Il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la

risoluzione di diritto ai sensi dell'art. 1456 del codice civile 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 dell'ARES.

Articolo 5 bis - Trattamento e tutela dei lavoratori

La Struttura è obbligata ad erogare le prestazioni oggetto del presente contratto nel

rispetto delle norme vigenti inerenti la tutela e sicurezza dei lavoratori e la tutela

retributiva, previdenziale e assicurativa dei lavoratori, ivi comprese quelle relative

alla regolarità contributiva, alla predisposizione e alla tenuta del libro unico del

lavoro (artt. 39 e 40 del D.L. 112 del 25.06.2008 e s.m.i.).

La Struttura è obbligata a procedere regolarmente al pagamento delle retribuzioni

nei confronti dei dipendenti impegnati nell'esecuzione del servizio.

Qualora venisse rilevata la violazione del detto obbligo, su segnalazione delle

OO.SS., l'ARES attiverà un procedimento in contraddittorio con la Struttura, che

dovrà certificare il pagamento delle retribuzioni o motivare l'inadempimento.

Qualora si verificano gravi e/o ripetute violazioni in relazione al detto obbligo, il

contratto si intenderà risolto di diritto.

Articolo 6 - Obiettivi di riferimento

Sono finanziati dal SSR esclusivamente le prestazioni e i servizi che, dovendo

soddisfare i livelli essenziali di assistenza, corrispondono agli obiettivi programmati,



ai requisiti di qualità, di equità di accesso, di appropriatezza clinica ed organizzativa delle prestazioni, risultanti dal contesto del presente contratto, che rientrino nei livelli di spesa complessiva programmati dalla Regione Sardegna.

Nell'arco di vigenza del presente contratto la Struttura, entro il budget programmato ed indicato espressamente nell'art.11 del presente contratto, dovrà perseguire gli obiettivi di interesse regionale:

1) appropriatezza della casistica trattata nei termini stabiliti dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna anni 2025/2026 "Obiettivo n.1: Appropriatazza della casistica trattata";

2) flessibilità nell'utilizzo dei posti letto come stabilito dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna anni 2025/2026 Obiettivo n.2 Flessibilità nell'utilizzo dei posti letto;

3) completamento del percorso di adeguamento finalizzato all'accreditamento definitivo e trasmissione bilanci nei termini stabiliti dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025/2026 Obiettivo n.3.

Gli obiettivi di cui sopra concorrono al mantenimento del livello di attività.

Articolo 7 - Tipologia e volumi di prestazioni

La Struttura si impegna a non superare i volumi di attività contrattati e i tetti di spesa di cui ai successivi artt. 11 e 12 e a distribuire in modo omogeneo l'attività su tutto l'arco dell'anno compatibilmente con le patologie trattate. Le tipologie di attività e i volumi di prestazioni sono indicati nell'allegato Y, che costituisce parte integrante del presente contratto, e devono essere specificate come segue:

- attività di ricovero per acuti, articolato per disciplina, riabilitazione e lungodegenza, con eventuale specificazione del regime (ordinario o diurno) e classe del DRG;
- attività in Day service;



- attività ambulatoriale per esterni per la disciplina per cui la struttura è già autorizzata ed accreditata per il ricovero, nell'ambito del tetto di spesa di cui al citato art.11.

L'attività in Day service è rivolta a pazienti che presentano problematiche cliniche sufficientemente "complesse" da meritare la gestione specialistica in tempi brevi come previsto dalla Deliberazione della Giunta regionale n.37/9 del 25.09.2007 e s.m.i.

Il tetto di spesa complessivo, di cui agli artt. 11 e 12, non è superabile, salvo quanto previsto nei commi successivi. Il tasso di occupazione si calcola su base annuale per dipartimento (o Area) e non per singola disciplina fermo restando che non possono essere superati i volumi di attività fissati per i posti letto accreditati per ciascuna specialità sempre su base annua.

È consentita la compensazione economica dei diversi livelli e sottolivelli e il trasferimento all'interno dei diversi livelli assistenziali degli importi indicati nell'allegato Y, secondo quanto previsto dall'articolo 13 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna anni 2025/2026.

Articolo 8 - Accesso alle prestazioni

L'accesso alle prestazioni avviene mediante proposta su ricettario del SSN da parte del medico prescrittore.

La Struttura dovrà verificare l'appropriatezza del livello assistenziale proposto nonché la regolarità amministrativa della prescrizione, in particolare per quanto attiene i dati identificativi dell'utente e la residenza.

Per le prestazioni di day service/ambulatoriali è dovuta la compartecipazione alla spesa da parte dell'utente secondo la normativa vigente per le prestazioni ambulatoriali.



Nel caso in cui venga rilevato il mancato rispetto delle regole sopra riportate, la Struttura è tenuta a non effettuare l'esecuzione della prestazione a carico del SSN.

Articolo 8 bis - CUP Regionale

Le Strutture private accreditate accettano, con riferimento alle prestazioni di specialistica, di mettere a disposizione tutte le proprie agende di prenotazione della quota parte delle prestazioni contrattate a carico del SSN nella piattaforma informatizzata di prenotazione ed erogazione regionale denominata CUP WEB, e che l'accesso alle prestazioni di specialistica avvenga mediante tale piattaforma in misura non inferiore all' 80% dell'importo previsto nell'allegato y per tali prestazioni.

La gestione dell'erogazione delle prestazioni viene effettuata dalla Struttura attraverso la piattaforma CUP WEB, salvo che il mancato utilizzo sia imputabile al malfunzionamento del Sistema Informativo Regionale.

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo nei confronti dell'ARES, del SSR e del SSN e dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa nazionale, regionale e dalle indicazioni dell'ARES, 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 realizzazione.

In caso di inosservanza degli obblighi sopra indicati, fatti salvi i casi in cui l'omissione sia imputabile al mancato funzionamento del Sistema Informativo Regionale, viene applicata la sanzione di 1 € per ciascuna ricetta erogata in modalità difforme da quanto sopra riportato, che andrà in decurtazione dai pagamenti delle prestazioni, sempre che ciò non costituisca più grave inadempienza.



Articolo 8 ter - Fascicolo Sanitario Elettronico

La Regione, secondo quanto previsto all'art. 12 del Decreto-legge 18.10.2012, n. 179 e s.m.i., ha realizzato il sistema regionale di Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) che costituisce una raccolta informatizzata di tutti i documenti sanitari dei cittadini prodotti durante il processo di diagnosi e cura dalle strutture sanitarie che lo prendono in carico, sia pubbliche che private.

L'alimentazione del FSE con i dati degli eventi clinici presenti e trascorsi, in maniera continuativa e tempestiva, costituisce un obbligo di legge ex art. 11 del DL n. 34 del 19.05.2020 "DL Rilancio" (convertito dalla legge 17.07.2020, n. 77). Pertanto, è onere della Struttura garantire che i propri sistemi informativi possano trasmettere i documenti sanitari digitali prodotti al sistema FSE della Regione attraverso i canali telematici previsti. Deve inoltre garantire quanto segue:

1) Ogni documento sanitario digitale deve essere trasmesso al FSE. Fanno eccezione i referti che ricadono nelle casistiche di anonimato previste dalla legge;

2) Ogni documento sanitario digitale, oltre alle attese informazioni cliniche, deve riportare obbligatoriamente il Codice Fiscale (CF) del paziente, che deve rigorosamente provenire dalla lettura della Tessera Sanitaria al fine di evitare le omocodie ed errori di imputazione, e deve essere firmato digitalmente;

3) Deve informare gli assistiti che il documento sanitario digitale sarà inviato, una volta pronto, in formato digitale nel FSE a cui potrà accedere con la propria identità digitale SPID o TS-CNS. Nel caso il cittadino non disponga dell'identità digitale lo si deve invitare ad attivarla con le modalità specificate nel materiale divulgativo messo a disposizione nel portale web medir.sardegna salute.it. L'accesso del FSE dei minori o persone sottoposte a tutela deve essere effettuato secondo le disposizioni specifiche regionali;



4) Deve informare il cittadino che il documento sanitario digitale sarà disponibile per la consultazione, salvo diversa indicazione fornita dallo stesso paziente, direttamente al proprio medico curante (MMG o PLS) e che nessun altro operatore sanitario potrà visualizzarlo in assenza del suo consenso esplicito. L'integrazione con il FSE può essere oggetto di apposito messaggio divulgativo o pubblicitario verso i cittadini, da parte del soggetto privato.

L'inosservanza degli obblighi sopra indicati, fatti salvi i casi in cui l'omissione sia imputabile al mancato funzionamento del Sistema Informativo Regionale e salvo disposizioni nazionali e/o regionali sopravvenute, viene applicata la sanzione di 2 € per ciascun documento sanitario digitale prodotto in modalità difforme dai punti sopra riportati, che andrà in decurtazione dai pagamenti delle prestazioni, sempre che ciò non costituisca più grave inadempienza fermo restando quanto previsto nel comma successivo. Fino al 31.12.2026, al fine di consentire alla Struttura di adeguare i propri sistemi informativi per la realizzazione dell'interoperabilità con il FSE secondo gli standard definiti a livello nazionale nell'ambito degli interventi del PNRR-Missione 6, non saranno applicate le sanzioni di cui al periodo precedente.

Articolo 9 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni

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

La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione o giustificazione alla Regione, ai Responsabili dell'ARES e alle ASL delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle



prestazioni oggetto del presente contratto.

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'ARES, in accordo con gli altri erogatori privati, entro il termine previsto dalla stessa ARES, un piano attraverso il quale viene 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'ARES. La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione o giustificazione ai responsabili dell'ARES e delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

La mancata presentazione del piano ferie concordato, la mancata adesione al piano ferie predisposto dall'ARES o l'ingiustificata interruzione dell'attività della struttura possono determinare la risoluzione del contratto secondo le procedure previste dall'art. 17 del presente contratto. In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni secondo criteri di qualità ed efficacia in modo che il ricovero e la sua durata siano adeguati alle effettive necessità diagnostico terapeutiche. La Struttura si impegna, in particolare, ad erogare le prestazioni nel regime assistenziale più appropriato, tale da consentire, a parità di beneficio per il paziente, un minore impiego di risorse.

La Struttura si impegna, inoltre, a comunicare al Punto Unico di Accesso (PUA) le dimissioni dei pazienti che necessitano di assistenza sanitaria o sociosanitaria residenziale o domiciliare per l'eventuale attivazione dei servizi di assistenza nel territorio, secondo le modalità e i tempi previsti dalle vigenti disposizioni regionali in materia e comunque almeno 4 giorni prima della data presunta di dimissione.



La Struttura garantisce la regolare registrazione delle prenotazioni e la tenuta delle liste d'attesa sotto la personale responsabilità del Direttore Sanitario.

La Struttura si impegna a ridurre i tempi d'attesa per i ricoveri programmati secondo le linee di indirizzo regionali.

Articolo 10 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe stabilite dai provvedimenti regionali. A norma dell'art. 1, comma 18, della Legge n. 662 del 23.12.1996, le prestazioni pre e post ricovero rientrano nella tariffa onnicomprensiva relativa al ricovero stesso e, pertanto, non possono costituire un onere aggiuntivo a carico del SSN rispetto all'onere tariffario riferito al DRG del ricovero.

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'ARES e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite PEC.

Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del D.Lgs 30.12.1992, 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 e 12. 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 annuale previsto per l'acquisto delle prestazioni di cui all'art. 7 è il seguente:

anno 2025: € 7.491.702,28 corrispondente ad un importo medio mensile di € **624.308,52;**

anno 2026: € 7.562.595,72 corrispondente ad un importo medio mensile di € **630.216,31.**

Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa

La Struttura si impegna a non superare il tetto di spesa annuale di cui all'art. 11, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Le parti convengono, inoltre, che in forza del presente contratto non potranno e non dovranno essere remunerate, neanche attingendo dal budget degli anni successivi, le prestazioni eventualmente rese in eccedenza rispetto a quelle che rientrano nel budget annuale assegnato alla Struttura, salvo quanto previsto dal comma successivo.

Qualora gli erogatori non utilizzino la totalità del budget assegnato, le risorse disponibili, nel limite del budget contrattato per le attività di ricovero, dovranno essere redistribuite tra gli erogatori che abbiano prodotto una attività ospedaliera eccedente il budget assegnato in misura proporzionale alle somme fatturate in eccesso da ogni singolo soggetto accreditato. Tale procedura dovrà concludersi entro il 30 aprile successivo all'anno di riferimento. Nel caso in cui, pur rimanendo all'interno del tetto definitivo a livello regionale, qualche Struttura fatturi meno



rispetto al budget assegnato e qualcun'altra superi il proprio tetto, entro il 30 aprile

di ogni anno si procederà alla compensazione come di seguito indicato:

-quantificazione dell'ammontare complessivo degli scostamenti per difetto;

-ripartizione di tale importo tra le Strutture che hanno erogato prestazioni eccedenti

il volume concordato in misura proporzionale alle somme fatturate in eccesso.

Articolo 13 - Registrazione e codifica delle prestazioni

La Struttura si impegna a rispettare le indicazioni nazionali e regionali circa le

modalità di compilazione delle cartelle cliniche e della documentazione sanitaria. La

Struttura codifica nella Scheda di Dimissione Ospedaliera le prestazioni rese

durante il ricovero (con l'indicazione di almeno una procedura in caso di assenza di

intervento), rispecchiando fedelmente quanto contenuto nella cartella clinica e

rispettando le indicazioni contenute nel manuale di classificazione internazionale

delle malattie, traumatismi, interventi e procedure (attuale ICD-9-CM) e nelle linee

guida ministeriali e regionali in vigore per la codifica delle variabili cliniche.

Articolo 14 - Controlli sulle prestazioni e implicazioni economiche

I controlli sulle prestazioni saranno svolti secondo quanto previsto dall'art. 6 e

dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025/2026 e nel

rispetto dei principi e dei criteri di appropriatezza previsti dalla normativa vigente,

dalle linee guida nazionali e secondo le modalità e i criteri definiti nelle specifiche

direttive regionali. La Struttura è tenuta alla produzione di apposita nota di credito a

fronte della fattura, o parte di essa, contestata. Qualora si rilevi la mancanza di

invio di dette note di credito, si procederà alla decurtazione pari all'1% del budget

assegnato alla Struttura nel periodo di riferimento.

In caso di irregolarità meramente formali si potrà procedere alla regolarizzazione

della documentazione, ove consentito.



Articolo 15 - Fatturazione e riscontri documentazione

Le prestazioni effettuate dalla Struttura sono fatturate all'ARES con cadenza mensile entro il giorno 20 del mese successivo a quello di riferimento, anche al fine di consentire i controlli di appropriatezza, la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitaria alla Regione Sardegna ed al Ministero della Salute nei tempi previsti dal nuovo scadenziario di cui alla nota RAS n. 10623 del 19.04.2012 ed eventuali modificazioni successive.

Le prestazioni di ricovero e le prestazioni di Day-service/ambulatoriali dovranno essere fatturate separatamente.

Nella fattura delle prestazioni di ricovero si dovrà indicare il dettaglio delle attività per acuti, lungodegenza e riabilitazione.

La fattura deve essere accompagnata obbligatoriamente dal tabulato riepilogativo, da copia della richiesta di ricovero SSN, da copia della comunicazione al competente Servizio aziendale per eventuali ricoveri di cittadini stranieri e dal flusso SDO (FILE A), che rappresenta il dettaglio delle prestazioni fatturate e costituisce debito informativo obbligatorio.

Fatto salvo il procedimento di controllo dei ricoveri sulla documentazione clinica da parte dei medici dell'ARES, la regolarità della fattura sarà verificata sulla base del flusso SDO come di seguito specificato;

-l'importo di cui si chiede il pagamento deve essere identico nella fattura e nel flusso SDO;

-i dati contenuti nel flusso SDO devono essere esenti da errori logico formali di 1° livello, così come definiti dalle disposizioni regionali in vigore;

-il DRG deve essere quello assegnato dalla versione del grouper individuato dalla Regione;



-la tariffa attribuita deve essere quella prevista dalle vigenti norme regionali o da eventuali tariffe in decremento definite con accordi aziendali.

Saranno considerate valide e ammissibili al pagamento solo le fatture il cui flusso SDO rispetti tutti i criteri su esposti. I termini per il pagamento decorrono dalla data di ricezione delle fatture validate come sopra.

Per le prestazioni di Day service/ambulatoriali, la fattura deve essere obbligatoriamente accompagnata dal flusso informativo (FILE C), dalla prescrizione su ricettario SSN e da un riepilogo delle prestazioni erogate.

In caso di mancato rispetto del termine previsto per la presentazione della fattura e delle modalità di cui sopra, si procederà alla decurtazione pari all'1% del fatturato nel periodo di riferimento. In caso di irregolarità meramente formali si potrà procedere alla regolarizzazione della documentazione, ove consentito.

Articolo 16 – Pagamenti

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe massime onnicomprensive predeterminate dai provvedimenti regionali.

L'ARES, entro 60 giorni dalla presentazione della fattura elettronica, unitamente alla documentazione di cui al precedente art. 15, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà al pagamento dell'importo fatturato, fatti salvi eventuali conguagli come di seguito specificato.

L'ARES, ai sensi dell'articolo 3, comma 1 e 5 della L. 136/2010 e della delibera ANAC n. 371 del 27.07.2022 – Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari - si impegna ad effettuare il pagamento delle fatture attraverso bonifici bancari o postali, ovvero con altri strumenti di pagamento idonei a consentire la piena tracciabilità che riportino il numero di CIG del presente contratto, utilizzando il conto corrente dedicato comunicato dalla Struttura.



La Struttura è tenuta a comunicare tempestivamente alla S.C. Bilancio ARES e, comunque, entro e non oltre 7 giorni, qualsiasi modifica intervenuta in ordine ai dati relativi agli estremi identificativi del conto corrente dedicato nonché le generalità (nome e cognome) e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su detto conto.

La Struttura è tenuta, al fine di assicurare la piena tracciabilità dei pagamenti, a riportare il codice CIG nelle fatture elettroniche emesse in esecuzione al presente contratto.

L'ARES, sulla base delle risultanze dei controlli sanitari e di appropriatezza effettuati, provvederà a quantificare l'importo da conguagliare, anche su fatture relative ai mesi successivi, richiedendo all'erogatore privato l'emissione della nota di accredito, e in tal caso sospendendo contestualmente il pagamento dell'importo contestato, o di addebito (fattura integrativa).

Il pagamento dei saldi sarà effettuato fino al raggiungimento del tetto da parte di ogni singolo erogatore privato.

Qualora l'ARES non ottemperasse nei termini sopra riportati, fermo restando l'obbligo di certificazione del debito, alla stessa è fatto obbligo di corrispondere gli interessi determinati nella misura e con le modalità previste dalla legislazione vigente al momento della maturazione degli stessi, fermo restando l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte dell'Erogatore privato interessato.

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

Per le controversie conseguenti ai controlli, si rimanda a quanto previsto dagli articoli 6 e 11 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025-2026.



In ogni caso, l'ARES procederà unilateralmente allo storno dalla contabilità delle somme contestate in via definitiva.

Art. 17 - Risoluzione del contratto

Il presente contratto si intenderà risolto di diritto, secondo la seguente procedura, qualora intervengano le ipotesi di seguito indicate:

- 1) gravi e/o ripetuti inadempimenti delle obbligazioni contrattuali oggetto del presente contratto;
- 2) gravi e/o ripetute violazioni delle norme in materia di sicurezza;
- 3) grave inadempimento delle obbligazioni contrattuali tali da compromettere la buona riuscita del servizio;
- 4) gravi e/o ripetute violazioni degli obblighi assicurativi, previdenziali e relativi al pagamento delle retribuzioni dei dipendenti impegnati nell'esecuzione del servizio;
- 5) gravi e/o ripetute violazioni delle norme dettate a tutela dei lavoratori;
- 6) gravi e/o ripetute violazioni in relazione agli obblighi di cui all'art. 5 bis;

La "ripetuta violazione" è da ritenersi sussistente quando sono inviate alla struttura almeno tre comunicazioni scritte che evidenzino comportamenti riconducibili a ciascuna delle fattispecie sopra riportate.

Qualora l'ARES ravvisi le condotte sopra indicate, ne fa contestazione scritta all'Erogatore, concedendo termine di 15 (quindici) giorni al medesimo per la produzione di documentazione e deduzioni scritte a eventuale confutazione.

L'erogatore potrà all'uopo avvalersi dell'ausilio e dell'assistenza della propria Associazione di categoria rappresentativa delle strutture private accreditate.

Trascorso tale termine, l'ARES valutate le eventuali deduzioni scritte dell'Erogatore ed eventualmente dell'Associazione interpellata e la relativa documentazione potrà quindi procedere alla risoluzione del contratto, ovvero, anche tenuto conto delle



giustificazioni oltre che della entità della violazione, diffidare l'Erogatore alla regolarizzazione, assegnando al medesimo un termine congruo, non superiore comunque a 30 giorni, per provvedere. In difetto di adempimento, l'ARES dichiarerà risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c.

Articolo 18 - Debito informativo

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo (FILE A, FILE C, CedAP ed eventuali ulteriori flussi) nei confronti dell'ARES, del SSR e del SSN secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa nazionale e regionale vigente e dalle indicazioni dell'ARES, 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 realizzazione.

In caso di mancato adempimento dei predetti obblighi, per causa imputabile all'erogatore, si procederà a una decurtazione pari all'1% del budget assegnato alla struttura per il periodo di riferimento. Il detto inadempimento può altresì comportare la risoluzione del contratto.

La Struttura è tenuta a comunicare con cadenza semestrale, entro il trentesimo giorno dell'ultimo mese entro il quale assolvere l'obbligo, il numero delle prestazioni di ricovero ospedaliero per solventi erogate. Nel caso in cui tale obbligo non sia osservato si procederà a una decurtazione pari all'1% del fatturato per il periodo di riferimento.

In caso di irregolarità meramente formali si potrà procedere alla regolarizzazione della documentazione, ove consentito.

Articolo 19 - 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 20 - Durata del contratto

Gli effetti del contratto decorrono dal 01.01.2025 fino al 31.12.2026. È escluso il rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in duplice copia, una per ogni contraente.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'ARES procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente contratto. 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'ARES e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R o PEC.

Articolo 21 - Registrazione e regime fiscale

Il presente contratto è soggetto all'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, parte I del D.P.R. 16.10.1972, n. 642 e s.m.i. ed è soggetto inoltre, a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'art. 10, della parte 2^a della Tariffa allegata al D.P.R. 26.04.1986, n. 131. Le spese di bollo sono a cura e a carico della struttura erogante. Il pagamento dell'imposta di bollo può avvenire in maniera virtuale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 15 e seguenti del DPR n. 642/1972 e s.m.i.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiedere la medesima registrazione.

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 s.m.i. e relativi provvedimenti attuativi.

Copia del contratto sottoscritto dalle parti dovrà essere inviato da ARES via PEC all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale.

Articolo 22 - Lodo arbitrale

Per quanto riguarda la risoluzione di eventuali controversie che dovessero insorgere in merito all'applicazione del presente contratto potrà essere devoluta, su richiesta di una delle Parti, alla:

1) Commissione paritetica prevista dall'articolo 10 dell'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna per il biennio 2025-2026;

2) ad un collegio arbitrale che deciderà la controversia nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile, dandone comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale.

Il Collegio sarà composto da un componente scelto dall'Azienda, da un componente scelto dalla struttura e da un Presidente nominato dall'Azienda e dalla struttura, ovvero in mancanza di accordo, dal Presidente del Tribunale di Cagliari.

Delle riunioni viene redatto verbale sottoscritto dai componenti e custodito agli atti dell'ARES. Il Collegio nella sua prima seduta determinerà, e comunicherà ai soggetti interessati, l'importo presumibile dei suoi compensi totali.

L'arbitrato si svolgerà nel rispetto delle norme inderogabili degli articoli 806 e seguenti del codice di procedura civile e le parti regoleranno i rapporti economici derivanti dal lodo arbitrale entro 90 giorni dalla modifica dello stesso. Per quanto concerne i controlli, è prevista la possibilità di ricorrere, in seconda istanza, al lodo arbitrale, sempre su richiesta di una delle parti, anche per i contenziosi Azienda-struttura privata erogatrice.



Articolo 23 - Approvazione clausole

Si approvano espressamente, dopo averle lette ed esaminate, le clausole contenute nei sotto indicati articoli del presente contratto:

- **Articolo 5 - Controlli sul mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento;**

- **Articolo 5 bis - Trattamento e tutela dei lavoratori;**

- **Articolo 8 bis - CUP Regionale;**

- **Articolo 9 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni;**

- **Articolo 12 - Superamento del tetto di spesa;**

- **Articolo 17 - Risoluzione del contratto;**

Articolo 24 - Norma di rinvio

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rimanda alle disposizioni vigenti in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale e a quanto previsto dall'Accordo AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2025-2026.

IL DIRETTORE GENERALE

IL LEGALE RAPPRESENTANTE STRUTTURA

Dott. Giuseppe Pintor

Dott. Nicola Petruzzi



Denominazione struttura: **Casa di Cura Villa Elena**
Ragione Sociale: **Casa di Cura Villa Elena s.r.l.**
Sede Legale: **Cagliari - Via Dante n. 133**
Sede operativa: **Cagliari - Via Dante n. 133**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ore Sett.	Qualifica profession	Specializzazione	Tipo Contratto	Unita operativa	Dipartimento
Spissu	Marinella	SPSMNL54A44D376P	25	Direttore Sanitario	Specialista in Igiene e Medicina Preventiva	CO.CO.CO.		Dipartimento chirurgico
Agus	Elisa	GSALSE96D43B354Y	8	Medico		CO.CO.CO.		Dipartimento chirurgico
Angius	Rita	NGSRTI59P44B354H	36	Ostetrica		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Ariu	Maria Speranza	RAIMSP62C60F272N	36	Ausiliario specializzato		Dipendente	Servizi Pulizia	
Aroni	Fanny	RNAFNY59S64A359X	36	Ausiliario specializzato		Dipendente	Servizi Pulizia	
Asanova	Gyulnar	SNVGLN78C60Z104Z	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Atzeni	Maria Francesca	TZNMFR78P52B354F	36	O.S.S.		Dipendente T.D.		Sala operatoria
Badessi	Franco	BDSFNC47T18A357R	10	Medico	Specialista in Chirurgia Generale	Libero profess.	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico
Balestra	Francesco	BLSFNC78A19A006K	10	Medico	Specialista in Chirurgia Generale	Libero profess.	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico
Brau	Stefania	BRASFN68M68H856S	36	O.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Cafarelli	Angelo	CFRNGL78M05A662J	15	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Cambuli	Massimo	CMBMSM71T18C957U	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	
Cappai	Nicola	CPPNCL84C12B354E	36	Operaio		Dipendente	Serv.Manutenzione	
Carboni	Cinzia	CRBCNZ73H67B354V	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Carpentieri	Alessandro	CRPLSN71E25B354V	36	O.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Carrelli	Monica	CRRMNC71D46B354A	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Carta	Olivia	CRTLVO75B68E441F	20	Medico	Speciasta in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.		Sala operatoria
Castronovo	Giuseppe	CSTGPP66P26G282W	20	Operaio		Dipendente	Serv.Manutenzione	
Cauli	Rossella	CLARSL67B58B354V	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Cauli	Donatella	CLADTL71T41B354Z	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Cherchi	Vannina	CHRVNN56H47A781A	38	Medico	Specialista in Ostetricia e Ginecologia	Libero profess.	U.O. Ginecologia	Dipartimento chirurgico
Cillo	Mirko	CLLMRK75D20B354A	36	O.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Cioggia	Giovanni	CGLGNN51H11B354E	15	Medico	Specialista in Cardiologia	Libero profess.	Servizio cardiologico	
Collu	Egidio	CLLGDE76E16B354D	15	Medico	Specialista in Cardiologia	Libero profess.	Servizio cardiologico	
Congiu	Andrea	CNGNDR82M06B354Q	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Contu	Licia Paola	CNTLPL66E59E441A	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico



Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ore Sett.	Qualifica profession	Specializzazione	Tipo Contratto	Unita operativa	Dipartimento
Corona	Paolo Federico	CRNPFD83L15I452K	30	Medico	Specialista in Chirurgia Generale	Libero profess.	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico
Cossu	Manuel	CSSMNL78R05D344R	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	
Costorella	Carmela	CSTCML65E29E270K	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	
Cotza	Silvia	CTZSLV93M55B354Q	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
D'Alia	Giuseppe	DLAGPP55B15B354T	10	Medico	Spezialista in Chir.apparato digerente ed Endoscopia digestiva	Libero profess.	Servizio Endoscopico	Dipartimento chirurgico
Del Prete	Fabio	DLPFBA86A11G203T	20	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Del Rosso	Alessandro	DLRLSN80S21A515S	20	Medico	Specialista i Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Demuro	Graziella	DMRGZL65B54Z133G	36	O.S.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Demuro	Monica	DMRMNC73S65B354E	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Desogus	Antonio Ignazio	DSGNNG46E25G113C	25	Medico	Specialista in Chirurgia Toracica e Chiriurgia	Libero profess.	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico
Desogus	Antonio Ignazio	DSGNNG46E25G113C	5	Medico	Specialista in Chirurgia Toracica e Chiriurgia	Libero profess.	Serv.Ambulatoriale	
Desogus	Stefania	DSGSFN94B45B354S	15	Fisioterapista		Libero profess.	U.O.Riabilitazione	Dipartimento chirurgico
Dessi	Cinzia	DSSCNZ74S53d994p	36	O.S.S.		Dipendente T.D.		Dipartimento chirurgico
Fadda	Antonella	FDDNNL73R65B354G	36	Ausiliario		Dipendente	Servizi pulizia	
Ferraresi	Fulvio	FRRFLV90A09F205E	15	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Ferro	Rachele	FRRRHL97S70B354X	20	Medico		Libero profess.		Dipartimento chirurgico
Fois	Carla	FSOCRL98M44I452V	36	Infermiere				Dipartimento chirurgico
Follesa	Valentina	FLLVNT74R54B354X	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Frau	Francesco	FRAFNC81L01B354A	20	TSRM		Dipendente	Servizio radiologico	
Ibba	Paolo	BBIPLA61T13B354V	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Ketzer	Martina	KTZMTN66E51Z112T	38	Collab. Amministrativo		Dipendente	Servizi amministrativi	
Lecca	Nadia	LCCNDA74C70I851T	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Leone	Rossana	LNERSN88H64B354T	30	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Lepori	Grazia	LPRGRZ82S47F052G	36	Ausiliario		Dipendente	Servizi pulizia	
Liushuk	Liudmyla	LSHLMY86H51Z138E	30	Medico		Libero profess.		Dipartimento chirurgico
Locati	Valentina	LCTVNT85L56M052V	30	Medico	Specialista in Ginecologia ed Ostetricia	Libero profess.	U.O. Ginecologa	Dipartimento chirurgico
Loi	Massimo	LOIMSM74A15B354B	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	
Lussu	Benigno	LSSBGN48A11A355D	10	Medico	Specialista in Chirurgia Generale	Libero profess.	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico
Madeddu	Vittoria Elena	MDDVTR86L66B354W	36	Ausiliaria		Dipendente T.D.	Servizi Pulizia	Dipartimento chirurgico
Mainas	Arianna	MNSRNN70M45E281G	15	Fisioterapista		Libero profess.	U.O.Riabilitazione	Dipartimento chirurgico
Mameli	Alessia	MMLLSS82C66B354O	36	Ausiliario		Dipendente T.D.	Sala operatoria	



Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ore Sett.	Qualifica profession	Specializzazione	Tipo Contratto	Unita operativa	Dipartimento
Manunza	Andrea	MNNNDR87S14B354C	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	
Marongiu	Paola	MRNPLA95E62B354M	30	Medico		CO.CO.CO.	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico
Marrocu	Gino Fabio	MRRFGN92L28B354Q	15	Fisioterapista		Libero profess.	U.O.Riabilitazione	Dipartimento chirurgico
Masia	Antonio Francesco	MSANNF86C17I452U	20	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Massidda	Carlo	MSSCRL51L22B354M	15	Medico	Specialista in Medicina e Chirurgia	Libero profess.	Servizio Endoscopico	
Mastio	Michele	MSTMHL83R14B354W	20	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Matteis	Nataascia	MTTNSC91D67G702C	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Mela	Federico	MLEFRC86T13I452X	15	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Melis	Cinzia	MLSCNZ61S69L219Z	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	
Melis	Gabriele	MLSGRL55R09B354F	20	Medico	Specialista in Ostetricia e Ginecologia	Libero profess.	U.O. Ostetricia	Dipartimento chirurgico
Melis	Tamara Stefania	MLSTRS98T66H856O	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Meloni	Ciriaco	MLNCRC81L27F979C	15	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Mocci	Laura	MCCLRA73B47H856B	30	Ortottista		Libero profess.	Day service Oculistica	Dipartimento chirurgico
Muggianu	Massimo	MGGMSM75A24B354B	20	Medico	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.	Sala operatoria	
Muggironi	Sara	MGGSRA02D46I851W	36	Infermiere		Dipendente T.D.		Dipartimento chirurgico
Mulas	Gianmarco	MLSGMR75D16B354T	20	Medico	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.	Sala operatoria	
Mura	Melissa	MRUMSS02D55G015M	36	Infermiere		Dipendente T.D.		Dipartimento chirurgico
Murenu	Gabriele	MRNGRL87E04B354Q	36	Infermiere		Dipendente T.D.		
Murenu	Maria Emanuela	MRNMMN85L41B354B	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Murru	Massimiliano Gio	MRRMSM71B20A355V	23	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Murru	Massimiliano Gio	MRRMSM71B20A355V	15	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	Ambulatoriale	Dipartimento chirurgico
Musa	Corrado	MSUCRD63C14I452V	38	Direttore Amministrativo		Dipendente	Servizi Amministrativi	
Musa	Rita	MSURTI65D41I452T	38	Collab. Amministrativo		Dipendente	Servizi Amministrativi	
Musacchio	Alessia	MSCLSS96E64B354Z	36	Infermiera		Dipendente T.D.		Dipartimento chirurgico
Napoli	Pietro Emanuele	NPLPRM81L02E281Q	30	Medico	Specialista in Oculistica	Libero profess.	U.O. Oculistica	Dipartimento Chirurgico
Noto	Giovanni A.L.	NTOGNN75A25G113L	20	Medico	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.	Sala operatoria	
Oggiano	Jessica	GGNJSC81D44B354W	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Orciani	Roberto	RCNRRT64L01Z133C	15	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Ortu	Salvatorangelo	RTOSVT52P09L966V	20	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Pacini	Emanuele Rino	PCNMLR99M21B354A	20	Medico		Libero profess.		Dipartimento chirurgico
Pani	Emanuele	PNAMNL86M12B354B	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	



Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ore Sett.	Qualifica profession	Specializzazione	Tipo Contratto	Unita operativa	Dipartimento
Papaveri	Alessio	PPVLSS89E03A271V	15	Medicoa	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Pascalis	Mauro	PSCMRA84A06B3R4P	36	O.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Piano	Daniela	PNIDNL76D63B354E	36	O.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Pilia	Alessia	PLISSL00A70B354C	36	linfermiere		Dipendente T.D.	Sala operatoria	
Pilia	Luigi	PLILGU59T25B354W	36	O.S.S.		Dipendente	Sala operatoria	
Pinna	Consuelo	PNNCSL94E42B354W	36	Ausiliario		Dipendente	Servizi pulizia	
Pirastu	Valentina	PRSVNT67B52F985P	15	Fisioterapista		Libero profess.	U.O. Riabilitazione	Dipartimento chirurgico
Piredda	Anna Maria	PRDNMR62B57B354G	36	Ausiliario specializzato		Dipendente	Servizi pulizia	
Pisano	Rachele	PSNRHL94E54B354A	30	Medico		Libero profess.		Dipartimento chirurgico
Pisanu	Simone	PSNSMN74T19B354J	5	Medico	Specialista in Cardiologia	Libero profess.	Servizio cardiologico	
Platino	Antonia	PLTNTN62P42E903Z	36	Ausiliario specializzato		Dipendente	Servizi pulizia	
Podda	Giulia	PDDGLI90P55B354R	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Portoghese	Irene	PTRTRI66L65B354P	36	Ausiliario specializzato		Dipendente	Servizi Pulizia	
Puddu	Jari	PDDJRA82L23B354I	36	Infermiere		Dipendente T.D.		Dipartimento chirurgico
Puddu	Stefano	PDDSFN66L29B354X	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Puglisi	Matilde	PGLMLD99A63B354U	30	Medico		Libero profess.		Dipartimento chirurgico
Pulino	Alessio	PLNLSS91C08I452S	30	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. ortopedia	Dipartimento chirurgico
Raggio	Cristina	RGGCST64D70B354O	38	Biologo		Dipendente	Laborat.analisi	
Renis	Donatella	RNSDTL62A65B354Q	36	Impiegato d'ordine		Dipendente	Servizi amministrativi	
Romagnoli	Daniele	RMGDNL87A11C573W	10	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Russo	Barbara	RRSBBR82C51A182W	36	Impiegato d'ordine		Dipendente	Servizi amministrativi	
Sanna	Cristina	SNNCST75S51B354J	15	Medico	Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione	Libero profess.	U.O. Riabilitazione	Dipartimento chirurgico
Sanna	Antonio	SNNNTN71B27B354O	36	Impiegato d'ordine		Dipendente	Servizi amministrativi	
Santoru	Antonio	SNTNTN90H14I452Y	30	Medico	Specialista in Chirurgia Generale	Dipendente	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico
Santoru	Antonio	SNTNTN90H14I452Y	8	Medico	Specialista in Chirurgia Generale	Dipendente	Ambulatoriale	Dipartimento chirurgico
Savio	Edoardo	SVADRD91P12E281S	36	O.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Scano	Daniele	SCNDNL85B05E648R	20	Medico	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.	Servizio di anestesia	
Scarpa	Michele	SCRMHL74A16B354S	38	Medico	Specialista in Urologia	Dipendente	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Schiffini	Paolo Mario	SCHPMR46A11B745D	15	Medico	Specialista in Radiodiagnostica	Libero profess.	Servizio radiologico	
Schirru	Maria Licia	SCHMLC67S41B354F	36	Infermiere strumentista		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Sechi	Matteo	SCHMTT98T28B354G	30	Medico		Libero profess.		Dipartimento chirurgico



Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ore Sett.	Qualifica profession	Specializzazione	Tipo Contratto	Unita operativa	Dipartimento
Serratore	Francesco	SRRFNC82A13B354M		Medico	Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Libero profess.	Serv.chirurgia plastica	
Siddi	Manuela	SDDMNL76C56B354F	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Siena	Pietro	SNIPTR89E25H926F	36	Infermiere		Dipendente	Sala operatoria	
Sitzia	Antonio	STZNTN64H03B354D	36	O.S.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Smorra	Patrizia	SMRPRZ64H70B789P	36	Ausiliario specializzato		Dipendente	Servizio pulizia	
Solinas	Alessandro	slnlsn75e21a192w	20	Medico	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.	Servizio di anestesia	
Solinas	Ivano	SLNVNI70H11B354T	36	Impiegato d'ordine		Dipendente	Servizi amministrativi	
Solla	Maria Elena	SLLMLN83B60Z335D	20	Medico	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.	Servizio di anestesia	
Soro	Simona	SROSMN70R54B354U	36	O.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Spiga	Alessandra	SPGLSN65P64B354I	15	Medico	Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione	Libero profess.	U.O. Riabilitazione	Dipartimento chirurgico
Spinozzi	Luca	SPNLCU84T12H769X	15	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Strazzera	Oriana	STRRNO81P53B354R	36	Infermiere		Dipendente		Sala operatoria
Tallè	Matteo	TLLMTT87D15E783B	15	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Tola	Nardo	TLONRD51A07I565C	10	Medico	Specialista in Ginecologia ed Ostetricia	Libero profess.	U.O. Ginecologa	Dipartimento chirurgico
Tolu	Daniele	TLODNL72B11B745V	20	Medico	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Libero profess.	Sala operatoria	
Trudu	Beatrice	TRDBRC98M57B354K	30	Medico		Libero profess.		Dipartimento chirurgico
Tulli	Manuela	TLLMNL73R56E425S	36	Ausiliario specializzato		Dipendente	Central. Serv.Ass.clienti	
Valcarenghi	Andrea	VLCNDR77M30F205C	15	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Verona	Marco	VRNMRC69H29B354L	30	Medico	Specialista in Ortopedia e Traumatologia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Vidiri	Stefano	VDRSFN92B06B157W	10	Medico	Specialista in Urologia	Libero profess.	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico
Zamperetti	Marco	ZMPMRC85P30L551Q	15	Medico	Specialista In Ortopedia	Libero profess.	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico
Zinchiri	Mariuccia	ZNCMCC70M46G113Y	36	Infermiere		Dipendente		Dipartimento chirurgico
Zuddas	Rosanna	ZDDRNN67D54B354S	36	O.S.S.S.		Dipendente		Dipartimento chirurgico

* Qualora il personale sia addetto a più attività, dovrà essere indicato l'orario dedicato a ciascuna di queste.

Il sottoscritto Rappresentante legale dichiara che il personale sopra indicato non si trova in situazioni di incompatibilità, ai sensi della normativa vigente in materia di rapporti di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale.

Il sottoscritto rappresentante legale dichiara, altresì, ai sensi di quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter del D.lgs. 165/2001, come introdotto dall'art. 1, comma 42, della legge n. 190/2012, che il personale sopra indicato non è cessato da un rapporto di pubblico impiego con il SSN/SSR o che, qualora sia cessato da tale rapporto, non abbia esercitato, nei tre anni antecedenti la cessazione, poteri autoritativi o negoziali nei rapporti tra questa struttura privata e il SSN/SSR o, in alternativa, che siano trascorsi più di tre anni dalla cessazione del rapporto di lavoro con il SSN/SSR.



Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ore Sett.	Qualifica profession	Specializzazione	Tipo Contratto	Unita operativa	Dipartimento

Dott.Nicola Petruzzi

ALLEGATO Y – ANNI 2025/2026

DENOMINAZIONE STRUTTURA: **CASA DI CURA VILLA ELENA S.R.L.**

LIVELLO	DISCIPLINA	POSTI LETTO	TETTO 2025	TETTO 2026
ACUTI	CHIRURGIA GENERALE	10	400.138,63 €	403.941,01 €
	ORL	2	217.580,55 €	219.648,14 €
	ORTOPEDIA	17	4.819.771,71 €	4.865.274,65€
	GINECOLOGIA	12	435.739,32 €	439.880,01 €
	UROLOGIA	9	223.584,51 €	225.709,16 €
	OCULISTICA	4	16.064,59 €	16.217,25 €
	CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	1	16.064,59 €	16.217,25 €
	DH MULTIDISCIPLINARE	1	26.774,32 €	27.028,74 €
	DS MULTIDISCIPLINARE	4	428.389,14 €	432.459,98 €
ACUTI TOTALE			6.584.107,36 €	6.646.376,19 €
POST ACUTI	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	13	608.635,01 €	614.418,67 €
POST ACUTI TOTALE			608.635,01 €	614.418,67 €
AMBULATORIALE	SPECIALISTICA*		55.849,10 €	56.379,81 €
	DAY SERVICE		243.110,81 €	245.421,05 €
AMBULATORIALE TOTALE			298.959,91 €	301.800,86 €
TOTALE		73	7.491.702,28 €	7.562.595,72€

DGR 35/26 DEL 04.07.2025	TETTO 2025	TETTO 2026
PRESTAZIONI CHEMIOTERAPICHE	96.880,64 €	76.120,50 €
CHIRURGIA ONCOLOGICA, SENOLOGICA E TORACICA	34.600,23 €	34.600,23 €

L'erogazione della tipologia e dei volumi di attività su indicati, è condizionata e subordinata al mantenimento dell'accreditamento. A seguito dell'approvazione di nuovi pacchetti di Day Service da parte della RAS le relative attività dovranno essere erogate in tale regime.

Gli interventi di Asportazione dei polipi endometriali di dimensioni inferiori ad 1 cm, sinechiliosi e setti uterini di piccole dimensioni devono essere effettuati in regime ambulatoriale (vedi linee guida delle società scientifiche).

Oculistica: è esclusa dalla contrattazione l'attività di ricovero afferente al DRG 42 con procedura 14.75 finalizzata alla somministrazione intravitreale di Avastin come da disposizione AIFA.

*Specialistica Ambulatoriale: sono contrattate nel tetto ospedaliero le prestazioni di specialistica ambulatoriale di Chirurgia Generale, Ortopedia, Ginecologia, Urologia, Gastroenterologia (secondo le tipologie e nel limite dei volumi previsti dal provvedimento di accreditamento)