



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA	
OSPEDALIERA – ANNO 2024	
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 l'anno 2024, CIG: B046D455C4.	
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 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	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	dell'Azienda per la tutela della salute e di quelle facenti capo in precedenza alle	
	soppresse 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 giugno	
	2022, ha approvato lo schema di contratto per l'assistenza ospedaliera per il	
	triennio 2022-2024 che sostituisce lo schema precedentemente approvato;	
	- con nota RAS Prot. n.17539 del 04/07/2023 sono state apportate ulteriori	
	modifiche allo schema contrattuale allineandolo agli aggiornamenti dettati dalla	
	RAS;	
	- la Giunta Regionale della Sardegna con deliberazione n.32/40 del 25 ottobre 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 febbraio	
	2024 ha determinato, per il triennio 2024/2026 i tetti di spesa per l'acquisto da parte	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	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;	
	- 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 9 marzo 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 settembre 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 5 novembre 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 4 febbraio 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	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	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 24.7.2012 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 agosto 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 aprile 2010 della	
	Conferenza Stato Regioni";	
	- con la deliberazione della Giunta regionale n.61/26 del 18.12.2018 si è proceduto	
	all'aggiornamento delle tariffe regionali delle prestazioni di specialistica	
	ambulatoriale;	
	Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite	
	convengono quanto segue:	

Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

La Struttura CASA DI CURA VILLA ELENA S.R.L. è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con pratica Provvedimento Unico SUAPE n. 4599 del 22/07/2020, 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'accredito 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 possieda 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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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.

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 invia ad ARES, con cadenza semestrale, una comunicazione contenente i corsi di formazione effettuati dai propri dipendenti.

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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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.



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 2022-2024 "Obiettivo n.1: Appropriatezza della casistica trattata";

2) flessibilità nell'utilizzo dei posti letto (attraverso protocolli tra le strutture pubbliche e quelle private per la gestione dei trasferimenti di pazienti da Pronto soccorso e altri reparti ospedalieri pubblici verso i reparti di lungodegenza e riabilitazione privati (cod.56 e 60);

3) completamento del percorso di adeguamento finalizzato all'accreditamento definitivo e trasmissione bilanci.

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 art. 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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	<p>sufficientemente “complesse” da meritare la gestione specialistica in tempi brevi</p>	
	<p>come previsto dalla Deliberazione della Giunta regionale n.37/9 del 25.09.2007 e</p>	
	<p>s.m.i.</p>	
	<p>Il tetto di spesa complessivo, di cui agli art. 11 e 12, non è superabile, salvo quanto</p>	
	<p>previsto nei commi successivi. Il tasso di occupazione si calcola su base annuale</p>	
	<p>per dipartimento (o Area) e non per singola disciplina fermo restando che non</p>	
	<p>possono essere superati i volumi di attività fissati per i posti letto accreditati per</p>	
	<p>ciascuna specialità sempre su base annua.</p>	
	<p>È consentita la compensazione economica dei diversi livelli e sottolivelli e il</p>	
	<p>trasferimento all’interno dei diversi livelli assistenziali degli importi indicati</p>	
	<p>nell'allegato Y, secondo quanto previsto dall'articolo 13 dell'Accordo</p>	
	<p>AIOP/Confindustria Sardegna/Regione Sardegna 2022-2024.</p>	
	<p>Articolo 8 - Accesso alle prestazioni</p>	
	<p>L'accesso alle prestazioni avviene mediante proposta su ricettario del SSN da parte</p>	
	<p>del medico proscrittore.</p>	
	<p>La Struttura dovrà verificare l'appropriatezza del livello assistenziale proposto</p>	
	<p>nonché la regolarità amministrativa della prescrizione, in particolare per quanto</p>	
	<p>attiene i dati identificativi dell'utente e la residenza.</p>	
	<p>Per le prestazioni di day service/ambulatoriali è dovuta la compartecipazione alla</p>	
	<p>spesa da parte dell'utente secondo la normativa vigente per le prestazioni</p>	
	<p>ambulatoriali.</p>	
	<p>Nel caso in cui venga rilevato il mancato rispetto delle regole sopra riportate, la</p>	
	<p>Struttura è tenuta a non effettuare l'esecuzione della prestazione a carico del SSN.</p>	
	<p>Articolo 8 bis - CUP Regionale</p>	
	<p>Le Strutture private accreditate accettano, con riferimento alle prestazioni di</p>	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 al 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 ottobre 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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	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 luglio 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.sardegناسalute.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.	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	<p>L'integrazione con il FSE può essere oggetto di apposito messaggio divulgativo o pubblicitario verso i cittadini, da parte del soggetto privato.</p>	
	<p>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 31.12.2024, 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.</p>	
	<p>Articolo 9 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni</p>	
	<p>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.</p>	
	<p>La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione ai Responsabili dell'ARES delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.</p>	
	<p>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</p>	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 scusa, 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. 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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 raccomandata PEC o A/R.

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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

seguinte:

anno 2024: € 7.066.124,34 corrispondente ad un importo mensile di **€ 588.843,69**.

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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 2022-2024 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 la regolare trasmissione dei flussi di attività sanitaria alla Regione Sardegna ed al Ministero della Salute nei tempi previsti dal nuovo scadenario di cui alla nota RAS n. 10623 del 19 aprile 2012 ed eventuali modificazioni successive.

Le prestazioni di ricovero e le prestazioni di Day-service/ambulatoriali dovranno



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	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 su supporto informatico (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, nel tabulato e nel supporto informatico;	
	-i dati contenuti nel supporto informatico 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 su supporto informatico (FILE C), dalla prescrizione su ricettario SSN e da un riepilogo delle prestazioni	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 luglio 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



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

	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).	
	La Struttura entro 30 giorni dal ricevimento della fattura dovrà emettere la nota di credito per l'importo contestato.	
	Il pagamento degli acconti e 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 2022-2024.	
	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,	



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 g., per provvedere. In difetto di adempimento, l'ARES dichiarerà

risolto il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c.



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 01.01.2024 fino al 31.12.2024. È escluso il rinnovo tacito.



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 ottobre 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 aprile 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.



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 triennio 2022-2024;

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**



Imposta di Bollo assolta in modo virtuale

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 2022-2024.

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	Qualifica	Ore Sett.	Mansione Incarico	Specializzazione	Unita operativa	Dipartimento	Tipo Contratto	Note
Abis	Marta	BSAMRT85B53E281H	Medico	10		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Alia	Francesco	LAIFNC60D12I452B	Medico			Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Amorese	Veronica	MRSVNC88M45C983I	Medico	10		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Angius	Rita	NGSRTI59P44B354H	Ostetrica	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Ariu	Maria Speranza	RAIMSP62C60F272N	Ausiliario specializzato	36			Servizi Pulizia		Dipendente	
Aroni	Fanny	RNAFNY59S64A359X	Ausiliario specializzato	36			Servizi Pulizia		Dipendente	
Asanova	Gyulnar	SNVGLN78C60Z104Z	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Badessi	Franco	BDSFNC47T18A357R	Medico	10			U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Balestra	Francesco	BLSFNC78A19A006K	Medico	10		Specialista in Chirurgia Generale	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Balzano	Antonella	BLZNNL82R56B354T	Medico			Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Bellu	Patrizia	BLLPRZ66C54L682M	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Brau	Stefania	BRASFN68M68H856S	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Cafarelli	Angelo	CFRNLG78M05A662J	Medico	15		Specialista in Urologia	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Cambuli	Massimo	CMBMSM71T18C957U	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Cappai	Nicola	CPPNCL84C12B354E	Operaio	36			Serv.Manutenzione		Dipendente	
Carboni	Cinzia	CRBCNZ73H67B354V	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Carpentieri	Alessandro	CRPLSN71E25B354V	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Carrelli	Monica	CRRMNC71D46B354A	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Carrucciu	Andrea	CRRNDR75P05B354X	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente T.D.	
Castronovo	Giuseppe	CSTGPP66P26G282W	Operaio	20			Serv.Manutenzione		Dipendente	
Cauli	Rossella	CLARSL67B58B354V	Infermiere	36	Coordinatrice			Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Cauli	Donatella	CLADTL71T41B354Z	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Cherchi	Vannina	CHRVNN56H47A781A	Medico	38		Specialista in Ostetricia e Ginecologia	U.O. Ginecologia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Chirigu	Nadia	CHRNDA97L59B745D	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Cillo	Mirko	CLLMRK75D20B354A	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Cioglia	Giovanni	CGLGN51H11B354E	Medico	15		Specialista in Cardiologia	Servizio cardiologico		Libero profess.	
Collu	Egidio	CLLGDE76E16B354D	Medico	15		Specialista in Cardiologia	Servizio cardiologico		Libero profess.	
Congiu	Andrea	CNGNDR82M06B354Q	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Contreas	Vito	CNT VTI 50R27 D708 Y	Medico			Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Ore Sett.	Mansione Incarico	Specializzazione	Unita operativa	Dipartimento	Tipo Contratto	Note
Contu	Licia	CNTLPL66E59E441A	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Cossu	Manuel	CSSMNL78R05D344R	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Costorella	Carmela	CSTCML65E29E270K	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Cotza	Silvia	CTZSLV93M55B354Q	Infermiere	36	Coordinatrice		Sala operatoria		Dipendente	
D'Alia	Giuseppe	DLAGPP55B15B354T	Medico	10		Specialista in Chir.apparato digerente ed Endoscopia digestiva	Servizio Endoscopico	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
De Giudici	Lorenzo Matteo	DGDLNZ77A30L219N	Medico	15		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Deiana	Cristiano	DNECST80L16B354T	Medico	5		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Deiana	Davide	DNEDVD91L06B354E	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Del Prete	Fabio	DLPFBA86A11G203T	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Demuro	Graziella	DMRGZL65B54Z133G	O.S.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Demuro	Monica	DMRMNC73S65B354E	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Desogus	Antonio Ignazio	DSGNNG46E25G113C	Medico	25	Responsabile	Specialista in Chirurgia Toracica e Chiriurgia G	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Desogus	Antonio Ignazio	DSGNNG46E25G113C	Medico	5	Responsabile	Specialista in Chirurgia Toracica e Chiriurgia G	Serv.Ambulatoriale		Libero profess.	
Desogus	Stefania	DSGSFN94B45B354S	Fisioterapista	15			U.O.Riabilitazione	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Fadda	Antonella	FDDNNL73R65B354G	Ausiliario	36			Servizi pulizia		Dipendente	
Ferro	Rachele	FRRRHL97S70B354X	Medico	20				Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Follesa	Valentina	FLLVNT74R54B354X	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Frau	Francesco	FRAFNC81L01B354A	TSRM	20			Servizio radiologico		Dipendente	
Frongia	Sergio	FRNSRG57E08A359H	medico	10		Specialista in Otorinolaringoiatria	U.O. Otorino	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Gabriele	Pietro	GBRPTR50E09L219V	Medico	5		Specialista in Oncologia Clinica	Ambulatoriale	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Galgano	Antonello	GLGNL73E13H501M	Medico	10		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Gallo	Alessandro	GLLLLS73B07A192N	Medico			Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Gargiulo	Francesco Pasqu	GRGFNC96E08B354V	Fisioterapista	5			U.O.Riabilitazione	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Gemini	Sergio	GMNSRG52C25L736E	Medico	10		Specialista in Chirurgia Generale e Chirurgia Tc	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Gullotta	Ada Stella	GLLDTL73P58B354X	Medico	20	Dir.San.	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Gullotta	Ada Stella	GLLDTL73P58B354X	Medico	15	Responsabile	Specialista in Anestesia e Rianimazione	Direzione Sanitaria		Libero profess.	
Ibba	Paolo	BBIPLA61T13B354V	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Ketzer	Martina	KTZMTN66E51Z112T	Collab. Amministrativo	38			Servizi amministrativi		Dipendente	
Lai	Marco	LAIMRC80P13B354T	Medico	10		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Lai	Ivo	LAIVIO52P14B354P	Medico	5		Specialista in Ostetricia e Ginecologia	U.O. Ginecologia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Lecca	Nadia	LCCNDA74C70I851T	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Leone	Rossana	LNERSN88H64B354T	Infermiere	30			Sala operatoria		Dipendente T.D.	
Lepori	Grazia	LPRGRZ82S47F052G	Ausiliario	36			Servizi pulizia		Dipendente	

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Ore Sett.	Mansione Incarico	Specializzazione	Unita operativa	Dipartimento	Tipo Contratto	Note
Liushuk	Liudmyla	LSHLMY86H51Z138E	Medico	30				Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Loche	Roberto	LCHRRT77T17B354P	Medico	5		Specialista in Otorinolaringoiatria	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Loi	Massimo	LOIMSM74A15B354B	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Loni	Anna Rita	LNONRT71D49H118P	Medico	10		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Lori	Emanuela	LROMNL75H46H118E	Medico	4		Specialista in Radiodiagnostica	Servizio Ecografico		Libero profess.	
Lussu	Benigno	LSSBGN48A11A355D	Medico	10		Specialista in Chirurgia Generale	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Mainas	Arianna	MNSRNN70M45E281G	Fisioterapista	15			U.O.Riabilitazione	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Manunza	Matteo	MNNMTT83P10G113H	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia		Libero profess.	
Manunza	Andrea	MNNNDR87S14B354C	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Marchetti	Francesco	MRCFNC78T20L117I	Medico	5		Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Marrocu	Gino Fabio	MRRFGN92L28B354Q	Fisioterapista	15			U.O.Riabilitazione	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Masala	Francesca	MSLFNC81T61E281U	Medico	20		Specialista in Ostetricia e Ginecologia	U.O. Ostetricia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Masia	Antonio Francesco	MSANNF86C17I452U	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Massidda	Carlo	MSSCRL51L22B3354M	Medico	15		Specialista in Medicina e Chirurgia	Servizio Endoscopico		Libero profess.	
Mastio	Michele	MSTMHL83R14B354W	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Matteis	Nataascia	MTTNSC91D67G702C	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Mele	Antonello	MLENNL76H06I452I	Medico			Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Melis	Cinzia	MLSCNZ61S69L219Z	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Melis	Gabriele	MLSGRL55R09B354F	Medico	20		Specialista in Ostetricia e Ginecologia	U.O. Ostetricia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Melis	Tamara Stefania	MLSTRS98T66H856O	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Monni	Nicola	MNN NCL 73C04 B354C	Medico			Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Monteleone	Luca Andrea	MNTLCU87P01B354C	Infermiere	30			Sala operatoria		Libero profess.	
Morojanu	Jeni Daniela	MRNJDN72S55Z129Z	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Mulas	Gianmarco	MLSGMR75D16B354T	Medico	5		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Murenu	Maria Emanuela	MRNMMN85L41B354B	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Murgia	Raimondo	MRGRMD70M09B354M	Medico	5		Specialista in Chirurgia Vascolare	Servizio cardiologico		Libero profess.	
Murru	Massimiliano Gio	MRRMSM71B20A355V	Medico	23		Specialista in Urologia	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Murru	Massimiliano Gio	MRRMSM71B20A355V	Medico	15		Specialista in Urologia	Ambulatoriale	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Musa	Corrado	MSUCRD63C14I452V	Direttore Amministrativo	38	Responsabile		Servizi Amministrativi		Dipendente	
Musa	Rita	MSURTI65D41I452T	Collab. Amministrativo	38			Servizi Amministrativi		Dipendente	
Oggiano	Jessica	GGNJSC81D44B354W	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Onnis	Francesca	NNSFNC76D55B354M	Infermiere				Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Ortu	Salvatorangelo	RTOSVT52P09L966V	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Ore Sett.	Mansione Incarico	Specializzazione	Unita operativa	Dipartimento	Tipo Contratto	Note
Pacini	Emanuele Rino	PCNMLR99M21B354A	Medico	20				Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Palmas	Veronica	PLMVNC96C58H856V	Medico	30				Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Pani	Emanuele	PNAMNL86M12B354B	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Pascalis	Mauro	PSCMRA84A06B3R4P	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Pes	Daniela	PSEDNL61D48B354C	Impiegata di concetto	36			Central. Serv.Ass.clienti		Dipen/congedo	
Piano	Daniela	PNIDNL76D63B354E	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Piano	Carla	PNICRL76A67B354V	Ausiliario	36			Servizi pulizia		Dipendente T.D.	
Pilia	Eleonora	PLILNR84L61B354G	Medico	20		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Pilia	Alessia	PLISSL00A70B354C	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente T.D.	
Pilia	Luigi	PLILGU59T25B354W	O.S.S.	36			Sala operatoria		Dipendente	
Pinna	Consuelo	PNNCSL94E42B354W	Ausiliario	36			Servizi pulizia		Dipendente	
Piras	Stefano	PRSSFN73C23I452H	Medico	38		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Pirastu	Valentina	PRSVNT67B52F985P	Fisioterapista	15			U.O. Riabilitazione	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Piredda	Anna Maria	PRDNMR62B57B354G	Ausiliario specializzato	36			Servizi pulizia		Dipendente	
Pisanu	Simone	PSNSMN74T19B354J	Medico	5		Specialista in Cardiologia	Servizio cardiologico		Libero profess.	
Platino	Antonia	PLTNTN62P42E903Z	Ausiliario specializzato	36			Servizi pulizia		Dipendente	
Podda	Giulia	PDDGLI90P55B354R	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Porqueddu	Pierpaolo	PRQPPL70L16I452P	Medico	10		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Porru	Stefano	PRRSFN87P02B745L	Medico	20		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Portoghese	Irene	PRTRNI66L65B354P	Ausiliario specializzato	36			Servizi Pulizia		Dipendente	
Puddu	Stefano	PDDSFN66L29B354X	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Puledda	Marco	PLDMRC86L05I452I	mEDICO	10		Specialista in Chirurgia Generale	U.O. Chirurgia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Pusceddu	Zanino	PSCZNN54C05L986S	Medico	10		Specialista in Otorinolaringoiatria	U.O. Otorino	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Raggio	Cristina	RGGCST64D70B354O	Biologo	38			Laborat.analisi		Dipendente	
Raho	Giorgio	RAHGGS88H03A662C	Medico	20		Specialista in Allergologia ed Immunologia clinica		Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Renis	Donatella	RNSDTL62A65B354Q	Impiegato d'ordine	36			Servizi amministrativi		Dipendente	
Russo	Barbara	RRSBBR82C51A182W	Impiegato d'ordine	36			Servizi amministrativi		Dipendente	
Sanna	Cristina	SNNCST75S51B354J	Medico	15		Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione	U.O. Riabilitazione	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Sanna	Antonio	SNNNTN71B27B354O	Impiegato d'ordine	36			Servizi amministrativi		Dipendente	
Savio	Edoardo	SVADRD91P12E281S	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Scalas	Gian Marco	SCLGMR73L03B354I	Medico	30		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Schiffini	Paolo Mario	SCHPMR46A11B745D	Medico	15	Responsabile	Specialista in Radiodiagnostica	Servizio radiologico		Libero profess.	
Schirru	Maria Licia	SCHMLC67S41B354F	Infermiere strumentista	36	Coordinatrice			Dipartimento chirurgico	Dipendente	

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Ore Sett.	Mansione Incarico	Specializzazione	Unita operativa	Dipartimento	Tipo Contratto	Note
Serratore	Francesco	SRRFNC82A13B354M	Medico			Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Siddi	Manuela	SDDMNL76C56B354F	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Siena	Pietro	SNIPTR89E25H926F	Infermiere	36			Sala operatoria		Dipendente	
Sitzia	Antonio	STZNTN64H03B354D	O.S.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Smorra	Patrizia	SMRPRZ64H70B789P	Ausiliario specializzato	36			Servizio pulizia		Dipendente	
Soggiu	Daniela	SGGDNL70R50I452V	Medico	5		Specialista in Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	Serv.chirurgia plastica		Libero profess.	
Solinas	Ivano	SLNVNI70H11B354T	Impiegato d'ordine	36			Servizi amministrativi		Dipendente	
Soro	Simona	SROSMN70R54B354U	O.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Spiga	Alessandra	SPGLSN65P64B354I	Medico	15		Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione	U.O. Riabilitazione	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Tallè	Matteo	TLLMTT87D15E783I	Medico	15		Specialista in Urologia	U.O. Urologia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Tesio	Giulia	TSEGLI67E58B354G	Infermiera	36	Coordinatrice			Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Tilocca	Gianluigi	TLCGLG72R27I452P	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Tola	Nardo	TLONRD51A07I565C	Medico	10		Specialista in Ginecologia ed Ostetricia	U.O. Ginecologa	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Trogu	Maria Paola	TRGMPL58D70B354A	O.S.S.	36					Dipendente	
Tronci	Alessio	TRNLSS83H27E381L	Medico	30		Specialista in Anestesia e Rianimazione	Servizio di anestesia		Libero profess.	
Tulli	Manuela	TLLMNL73R56E425S	Ausiliario specializzato	36			Central. Serv.Ass.clienti		Dipendente	
Turola	Luca		Infermiere	30			Sala operatoria		Libero profess.	
Zarelli	Donatella	ZNRDTL75H19B019B	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Zinchiri	Mariuccia	ZNCMCC70M46G113Y	Infermiere	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	
Ziranu	Fabio	ZRNFBO71E14I452Z	Medico	20		Specialista in Ortopedia e Traumatologia	U.O. Ortopedia	Dipartimento chirurgico	Libero profess.	
Zuddas	Rosanna	ZDDRNN67D54B354S	O.S.S.S.	36				Dipartimento chirurgico	Dipendente	

* 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.

Cagliari, 28/11/2024

Casa di Cura Villa Elena s.r.l.

Il presidente

Dott.Nicola Petruzzi

ALLEGATO Y – ANNO 2024

DENOMINAZIONE STRUTTURA: **CASA DI CURA VILLA ELENA SRL**

LIVELLO	DISCIPLINA	POSTI LETTO	BUDGET 2024
ACUTI	CHIRURGIA GENERALE	10	377.408,12 €
	ORL	2	205.220,54 €
	ORTOPEDIA	17	4.545.976,98 €
	GINECOLOGIA	12	410.986,46 €
	UROLOGIA	9	210.883,44 €
	OCULISTICA	4	15.152,02 €
	CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	1	15.152,02 €
	DH MULTIDISCIPLINARE	1	25.253,36 €
	DS MULTIDISCIPLINARE	4	404.053,82 €
ACUTI TOTALE			6.210.086,76€
POST ACUTI	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	13	574.060,54 €
POST ACUTI TOTALE			574.060,54 €
AMBULATORIALE	SPECIALISTICA*		52.676,50 €
	DAY SERVICE		229.300,54 €
AMBULATORIALE TOTALE			281.977,04 €
TOTALE 2024			7.066.124,34 €

L'erogazione della tipologia e dei volumi di attività sopra indicati, è condizionata e subordinata al mantenimento dei requisiti previsti dal provvedimento di accreditamento.

L'approvazione di nuovi pacchetti di Day Service da parte della RAS implica che l'erogazione delle relative attività dovrà essere in linea con tale regime.

Ginecologia e ostetricia: 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.

*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)