

Sistema Socio Sanitario



ATS Insubria

DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE ACQUISTO E CONTROLLO PRESTAZIONI
SANITARIE E SOCIOSANITARIE

**“Documenti per dichiarazioni di manifestazioni
d'interesse di Enti sanitari privati al fine
dell'acquisizione di prestazioni”**

GUIDA V1.1

Nella pagina internet dei servizi online PAAPSS (<https://portalepac.ats-insubria.it/>) è pubblicato il link alle dichiarazioni di interesse per l'acquisto di prestazioni aggiuntive.

L'accesso al servizio è personale per ogni struttura e richiede l'inserimento di credenziali: per il primo accesso occorre inserire sia come 'Nome utente' che come 'Password' il codice CUDES della struttura composto da 6 cifre. Si precisa che andrà effettuato un accesso separato per ogni CUDES a contratto: le CUDES di tipo ambulatoriale accedono solo ad avvisi attivi con prestazioni ambulatoriali e le CUDES di tipo ricovero solo ad avvisi attivi con prestazioni di ricovero.



Portale PAAPSS - ATS Insubria

Area riservata - Manifestazione di interesse acquisto prestazioni

[Home](#)

Accesso

Autenticazione

Inserire le credenziali di autenticazione.

Nome utente

Password

Accedi

Assistenza

Gli enti hanno ricevuto le modalità di accesso nella comunicazione di pubblicazione dell'applicativo di ATS Insubria.

Per assistenza contattare il Dipartimento di Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie di ATS Insubria ai numeri 0332.277483/0332.277542.

L'accesso a questo applicativo web è verificato e supportato con il software gratuito Google Chrome.

Dipartimento di Programmazione, Accredimento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie - ATS Insubria

© Copyright Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria - tutti i diritti riservati - PIVA 03510140126 - Via O.Rossi, 9 - 21100 Varese (VA)

Dopo aver premuto il tasto 'Accedi' sarà chiesto di inserire una nuova 'Password' che sostituirà la precedente e dovrà essere utilizzata per futuri accessi al servizio.

Cambio della password

Compilare il modulo per cambiare la password di autenticazione.

Requisiti della password da inserire:

- Deve essere lunga tra 8 e 20 caratteri.
- Non deve contenere spazi.
- Deve contenere almeno una lettera minuscola.
- Deve contenere almeno una lettera maiuscola.
- Deve contenere almeno una cifra.
- Deve contenere almeno un carattere speciale !@#%&*?.

Nuova Password

Conferma Nuova Password

Annulla

Modifica

All'interno della pagina successiva sono riportate le istruzioni operative da seguire per compilare la dichiarazione di manifestazione di interesse. Con l'elenco degli avvisi attivi a cui ha accesso la struttura.

Elenco avvisi attivi per la tipologia di struttura

| Titolo | Scadenza | Dichiarazione di manifestazione di interesse |
|---|------------|--|
| Manifestazione di interesse di TEST n.1 risorse aggiuntive 2023 - Ambulatoriale | 28/03/2023 | + Compila |

Alla prima compilazione di una manifestazione di interesse è richiesto di confermare l'assetto delle branche specialistiche regionali assegnate alla struttura: in base alla tipologia di avviso, possono essere proposte per la conferma solo le branche a contratto o anche quelle con diverso livello di accreditamento.

L'immagine seguente mostra un esempio per le sole prestazioni a contratto:

Conferma branche specialistiche regionali in assetto

Branche specialistiche regionali a contratto

| Codice | Descrizione |
|--------|--|
| 002 | CARDIOLOGIA |
| 008 | DIAGNOSTICA PER IMMAGINI: RADIOLOGIA DIAGNOSTICA |
| 020 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA |

Confermo la correttezza dell'assetto indicato

Se la struttura non ritiene corretto l'assetto proposto non deve procedere con la compilazione e contattare il Dipartimento PAAPSS - Accreditamento Sanitario ai numeri 0332.277501 / 0332.277503 per verificare l'incoerenza.

Se l'assetto è corretto, occorre inserire la spunta nella casella di conferma e procedere salvando l'informazione.

La pagina successiva elenca le prestazioni richieste dall'avviso ed associate alle branche in assetto per la struttura. Occorre qui inserire gli importi proposti per la dichiarazione, mentre le quantità sono calcolate in rapporto alla tariffa regionale.

Compilazione dichiarazione di manifestazione di interesse

Le branche specialistiche regionali in assetto sono state confermate nell'applicativo in data 22/03/2023 alle ore 12:32.

Di seguito si elencano le prestazioni previste nell'avviso che appartengono alle branche in assetto.

Prestazioni afferenti a branche a contratto che si intende proporre

| Numero progressivo | Codice | Descrizione | Tariffa nomenclatore regionale (€) | Importo disponibile (€) | Importo proposto (€) | Quantità minima approssimata di prestazioni da erogare proposta |
|--------------------|---------|---|------------------------------------|-------------------------|----------------------|---|
| 3 | 88.72.2 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA | 61,76 | 110.000,00 | <u>22700</u> | 367 |
| 7 | 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE | 44,87 | 176.950,00 | <u>0</u> | 0 |
| 8 | 88.73.1 | ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA | 40,06 | 132.350,00 | <u>85000</u> | 2121 |
| 9 | 88.74.5 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | 34,80 | 6.950,00 | <u>0</u> | 0 |
| 10 | 88.91.2 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO | 350,91 | 46.100,00 | <u>0</u> | 0 |
| 11 | 89.26.1 | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | 22,50 | 2.350,00 | <u>1467</u> | 65 |
| 12 | 89.7A.3 | PRMA VISITA CARDIOLOGICA | 22,50 | 23.700,00 | <u>0</u> | 0 |

Annulla

Salva e sospendi compilazione

Salva definitivamente e genera PDF

Terminato l'inserimento è possibile sospendere la compilazione e proseguire successivamente, oppure concludere la procedura e generare il documento definitivo per la dichiarazione di manifestazione di interesse.

Segue un documento finale di esempio generato in seguito all'inserimento delle prestazioni nell'immagine precedente. Il documento riporta tutte le prestazioni previste dall'avviso e gli importi proposti, identificando le prestazioni appartenenti a branche a contratto nell'assetto della struttura.

Oggetto: Allegato a dichiarazione di manifestazione di interesse - Prospetto delle prestazioni aggiuntive proposte.

Il sottoscritto, legale rappresentante della struttura denominata **Test CUDES sanitaria 1**, identificata con codice **000001**, inoltra la presente dichiarazione generata dal portale messo a disposizione da ATS Insubria - Dipartimento PAAPSS.

Di seguito si riporta il dettaglio delle prestazioni aggiuntive con le valorizzazioni economiche proposte:

| Numero progressivo | Codice | Descrizione | Tariffa nomenclatore regionale (€) | Importo disponibile (€) | Importo proposto (€) | Quantità minima approssimata di prestazioni da erogare proposta | Branca a contratto per la struttura |
|--------------------|---------|---|------------------------------------|-------------------------|----------------------|---|-------------------------------------|
| 1 | 45.16 | ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] | 73,37 | 48.218,00 | 0,00 | 0 | No |
| 2 | 45.25 | COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE. | 77,31 | 50.800,00 | 0,00 | 0 | No |
| 3 | 88.72.2 | ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA CARDIACA | 61,76 | 110.000,00 | 22.700,00 | 367 | SI |
| 4 | 89.24 | UROFLUSSOMETRIA | 11,60 | 5.800,00 | 0,00 | 0 | No |
| 5 | 89.37.2 | SPIROMETRIA GLOBALE | 52,79 | 31.650,00 | 0,00 | 0 | No |
| 6 | 95.12 | ANGIOGRAFIA CON FLUORESCINA O ANGIOSCOPIA OCULARE | 66,50 | 87.400,00 | 0,00 | 0 | No |
| 7 | 87.37.1 | MAMMOGRAFIA BILATERALE | 44,87 | 176.950,00 | 0,00 | 0 | SI |
| 8 | 88.73.1 | ECOGRAFIA BILATERALE DELLA MAMMELLA | 40,06 | 132.350,00 | 85.000,00 | 2.121 | SI |
| 9 | 88.74.5 | ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI | 34,80 | 6.950,00 | 0,00 | 0 | SI |
| 10 | 88.91.2 | RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO, SENZA E CON CONTRASTO | 350,91 | 46.100,00 | 0,00 | 0 | SI |
| 11 | 89.26.1 | PRIMA VISITA GINECOLOGICA | 22,50 | 2.350,00 | 1.467,00 | 65 | SI |
| 12 | 89.7A.3 | PRIMA VISITA CARDIOLOGICA | 22,50 | 23.700,00 | 0,00 | 0 | SI |
| 13 | 89.7A.7 | PRIMA VISITA DERMATOLOGICA | 22,50 | 19.000,00 | 0,00 | 0 | No |
| 14 | 89.7A.9 | PRIMA VISITA GASTROENTEROLOGICA | 22,50 | 7.400,00 | 0,00 | 0 | No |
| 15 | 89.7B.8 | PRIMA VISITA ORL | 22,50 | 29.600,00 | 0,00 | 0 | No |
| 16 | 89.7C.2 | PRIMA VISITA UROLOGICA/ANDROLOGICA | 22,50 | 14.800,00 | 0,00 | 0 | No |
| 17 | 95.02 | PRIMA VISITA OCULISTICA | 22,50 | 43.000,00 | 0,00 | 0 | No |
| Totale | | | | 836.068,00 | 109.167,00 | | |

L'assetto a contratto della struttura è stato confermato dal legale rappresentante il 22/03/2023 alle ore 12:32.

Il sottoscritto è inoltre informato che ATS Insubria conserverà come validi ai fini della procedura i dati salvati sul portale al momento dell'inserimento della presente dichiarazione.

Dichiarazione generata il 22/03/2023 alle ore 14:16.

ATS Insubria
Dipartimento PAAPSS

Sistema Socio Sanitario
 Regione
Lombardia
ATS Insubria

La presente dichiarazione sarà ammessa alla procedura di evidenza pubblica solo successivamente al ricevimento della stessa, sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante unitamente agli altri documenti previsti nell'avviso di manifestazione di interesse, all'indirizzo PEC protocollo@pec.ats-insubria.it entro il termine previsto.

Per assistenza contattare il Dipartimento di Programmazione, Accreditamento, Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie di ATS Insubria ai numeri 0332.277483/0332.277542.