

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 931 DEL 22/09/2009

OGGETTO: Approvazione convenzione con la Asl n. 1 di Sassari per la collaborazione nella branca di Neurochirurgia.

L'anno duemilanove il giorno VENTIDUE del mese di SETTEMBRE in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor **GIORGIO LENZOTTI**

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F

Avvocato Roberto Di Gennaro

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dottor Bruno Contu

VISTA e condivisa l'allegata proposta di deliberazione di cui al n. progressivo 6/2009;

DATO ATTO che a seguito delle dimissioni del Direttore Amministrativo Dr. Pierluigi Caria, con Deliberazione n. 01 del 02.01.2009, è stato nominato, in via provvisoria, Direttore Amministrativo l'Avv. Roberto Di Gennaro, attuale Direttore dell'Area Affari Generali, Legali, Comunicazione;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- in conformità alla proposta;
- di incaricare l'Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione della stipula della convenzione ed il Servizio Contabilità e Bilancio degli adempimenti di competenza.

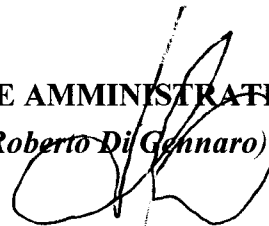
IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Bruno Contu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F.

(Avv. Roberto Di Gennaro)



IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giorgio Lenzotti)



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006

n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 28.09.2009, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____/____/____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 28.09.2009

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____/____/____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____/____/____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Progress. Proposta

n. 6 /2009



Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione

Oggetto: Proposta di Deliberazione relativa all'approvazione di una convenzione con l'Asl n. 1 di Sassari per la collaborazione nella branca di Neurochirurgia.

**L'ISTRUTTORE DIRETTIVO dell' Area
Dott. ssa Tiziana Enne**

- SU** conforme direttiva della Direzione Aziendale;
- DATO ATTO** che l'Azienda non annovera, tra le proprie strutture, l'U.O. di Neurochirurgia;
- ACCERTATA** la necessità di acquisire prestazioni specialistiche nella branca in oggetto, assicurando, in particolare, adeguato trattamento ai pazienti ricoverati presso l'U.O. di Rianimazione del P.O. di Olbia, l'Azienda ha proposto all'Asl n. 1 di Sassari la stipulazione di un'apposita convenzione di durata triennale ;
- PRESO ATTO** della disponibilità manifestata informalmente dalla predetta Azienda;
- VISTA** l'allegata bozza di convenzione, accettata e condivisa dall'Asl n. 1 di Sassari;

PROPONE DI DELIBERARE:

- Di approvare la convenzione con l'Asl n. 1 di Sassari per l'effettuazione di prestazioni specialistiche nella branca di Neurochirurgia in favore dei pazienti ricoverati presso l'U.O. di Rianimazione del P.O. di Olbia, in conformità alla bozza allegata.

L'Istruttore dell'Area
Dott. ssa Tiziana Enne

Tiziana Enne

VISTA LA PROPOSTA, SI CONDIVIDE
Il Direttore dell'Area

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized loop followed by a horizontal stroke and a small flourish.

Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari
Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

Rep. n. _____
Rep. n. _____

**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 1 DI SASSARI
E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 DI OLBIA PER LA
COLLABORAZIONE IN MATERIA DI TRATTAMENTO IN URGENZA DI
PAZIENTI NEUROCHIRURGICI RICOVERATI AD OLBIA**

L'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari (nel seguito **ASL 1**), con sede in Sassari in Via Monte Grappa n. 82, C.F. 92005870909, in persona del Direttore Generale legale rappresentante Dottor _____, nato a _____ il _____ e domiciliato ai fini del presente atto presso la sede della A.S.L. n.1, in esecuzione della Deliberazione n. _____;

e

L'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia (nel seguito **ASL 2**), con sede in Olbia nella Via Caduti sul Lavoro n. 35 , C.F. 01687160901, in persona del Direttore Generale legale rappresentante Dottor Giorgio Lenzotti nato a Tortoli (NU) il 12.08.1953 e domiciliato ai fini del presente atto presso la sede della A.S.L. n. 2, in esecuzione della Deliberazione n. del _____ ;

PREMESSO :

1. Che l'Asl n. 2, non annoverando, tra le proprie strutture, l'U.O. di Neurochirurgia, per garantire il trattamento in urgenza dei pazienti neurochirurgici, sulla base delle indicazioni contenute nel vigente PSR, che ha identificato l'U.O. di Neurochirurgia del P.O. "S. Annunziata" di Sassari quale Centro di riferimento (hube) per i pazienti con patologie del genere di che trattasi, ricoverati presso l'U.O. di Rianimazione del P.O. di Olbia, intende proporre all'ASL 1 la stipulazione di una apposita convenzione di durata triennale;

Tutto ciò premesso, si conviene e si stipula quanto segue.

Articolo 1. Oggetto della convenzione.

Con il presente contratto ASL 1 e ASL 2 intendono disciplinare il trattamento di pazienti dell'ASL 2 che hanno necessità di prestazioni neurochirurgiche, in particolare di quelli ricoverati presso l'U.O. di Rianimazione del P.O. di Olbia.

L'ASL 2 riconosce l'U.O. di Neurochirurgia di Sassari quale centro primario di riferimento (hube) per i propri pazienti.

I sanitari neurochirurghi dell'ASL 1, mediante collegamento telematico, potranno conoscere (come già conoscono, essendo attiva la connessione in rete) gli esiti di

indagini radiologiche effettuate su pazienti in cura presso l'ASL 2; essi, in primo luogo, presteranno la propria opera di consulenza.

Ove, all'esito della consulenza, si evidenzi la necessità di intervento da parte del neurochirurgo, quale prima soluzione si verificherà la possibilità di trasferimento del paziente presso l'U.O. di Rianimazione del P.O. di Sassari.

Qualora il trasferimento del paziente da Olbia a Sassari non sia possibile per indisponibilità di posti letto, l'ASL 1 con il presente contratto si impegna a consentire che i medici dell'Unità Operativa di Neurochirurgia prestino la propria opera in Olbia. In tal caso, l'attività potrà riguardare sia l'intervento chirurgico, sia accessi successivi per visite e consulenze in loco relative al paziente operato che verranno concordati e/o richiesti dal Responsabile dell'U.O. di Anestesia e Rianimazione.

Le relative coperture assicurative di legge restano a carico dell'Asl n. 1.

Il personale dell'ASL 1 coinvolto nell'attività oggetto del presente accordo è autorizzato, ai sensi del D.lgs 30.06.2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i., con il presente atto, al trattamento dei dati personali detenuti dall'ASL 2 per le attività istituzionali, ai fini dell'espletamento dell'incarico e nei limiti delle esigenze derivanti dallo stesso. Fermo restando il rispetto delle vigenti norme, lo stesso personale è, inoltre, tenuto a mantenere il segreto e a non dare informazioni e/o notizie di quanto sia venuto a conoscenza sia in occasione dell'attività, sia in relazione alla sua presenza nei locali dell'ASL 2, salvo nei casi previsti dall'ordinamento.

Articolo 2 . Modalità degli interventi da eseguirsi in Olbia.

Tutte le decisioni operative necessarie per l'espletamento delle attività oggetto della presente convenzione sono demandate ai Responsabili (o loro sostituti pro tempore) delle Unità Operative interessate dipendenti delle due Aziende.

In particolare, le prestazioni in Olbia verranno rese, previ accordi informali tra i responsabili (o loro sostituti pro tempore) delle Unità Operative interessate, nei limiti di tempo dettati dalla buona pratica medica.

Articolo 3 . Compenso

A fronte delle prestazioni innanzi descritte, l'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia si impegna a corrispondere un compenso, per le sole attività espletate da personale medico dell'ASL 1 in Olbia, così determinato:

- € 756,52 (euro settecentocinquantasei/52) onnicomprensivi per ogni prestazione chirurgica effettuata; detto importo è stato così quantificato: il corrispettivo dovuto all'ASL 1 è pari a € 700,00; di questi il 95% sarà gravato di IRAP (a carico dell'ASL 2) e devoluto dall'ASL 1 al proprio dipendente che avrà effettuato l'intervento; la restante quota del 5%, non soggetta ad IRAP, sarà incamerata dall'ASL 1;

- sempre verrà corrisposto (dall'ASL 2 all'ASL 1, che lo devolgerà al personale medico interessato) il rimborso spese per le trasferte, nelle misure previste dal CCNL vigente per le trasferte del personale medico, previo deposito della relativa rendicontazione con allegata la documentazione di rito, ove agli spostamenti non provveda la Asl n. 2 con propri mezzi e personale.

I corrispettivi saranno pagati con cadenza bimestrale.

Ai fini della documentazione delle prestazioni rese, il Responsabile dell'U.O. di Rianimazione di Olbia trasmetterà una sintetica relazione sull'attività espletata con allegato riepilogo delle spettanze per le prestazioni rese.

Il corrispettivo per le attività svolte sarà liquidato dall'ASL 2 all'ASL 1 mediante versamento a favore del tesoriere della detta ASL 1 (Banco di Sardegna Sassari ABI 01015 CAB 17203 conto n. 429202091 intestato alla stessa Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari), dietro emissione della fattura mensile.

Le parti danno atto che la presente convenzione non è relativa a transazione commerciale e che, pertanto, alla stessa non sono applicabili D. Lgs n. 231/2002 e la L. R. n. 3/2003.

Articolo 4. Durata del contratto

La presente convenzione ha validità triennale dalla stipulazione.

La convenzione potrà essere rinnovata con il consenso espresso delle due parti e sul presupposto della conferma della disponibilità da parte dell'ASL 1. Le parti possono comunque recedere anticipatamente dal contratto, mediante preavviso, da inviarsi con lettera raccomandata A/R, almeno tre mesi prima della data di operatività del recesso.

Resta, inoltre, salva la facoltà dell'ASL 2 di recedere in qualsiasi momento dalla presente convenzione, senza preavviso, ove la stessa fosse in grado di provvedere agli adempimenti oggetto della convenzione con proprio personale dipendente.

Articolo 5 . Registrazione del contratto

La presente convenzione, scritta su tre pagine, sarà registrata solo in caso d'uso; le spese di registrazione saranno in tal caso a carico della parte che intende richiederla.

Letto, confermato e sottoscritto,

in Olbia ____/____/____ presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2

Per l'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia,

Il Direttore Generale, Dott. Giorgio Lenzotti

in Sassari il ____/____/____ presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari

Per l'Azienda Sanitaria Locale n. 1 di Sassari

Il Direttore Generale, Dott. Giovanni Battista Mele
