

**Convenzione per l'effettuazione degli accertamenti di morte cerebrale nei soggetti affetti da lesioni encefaliche e sottoposti a manovre rianimatorie e per prestazioni EEG differibili per pazienti non trasportabili**

**T R A**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna, per il tramite di proprio personale dipendente, a svolgere, in favore della Area Vasta 1, l'attività di accertamento di morte cerebrale nei soggetti affetti da lesioni encefaliche e sottoposti a manovre rianimatorie ed esecuzione e refertazione di EEG differibili per pazienti non trasportabili presso Marche Nord per eseguire consulenza specialistica.

Le prestazioni oggetto di convenzione, da effettuarsi presso la U.O. Rianimazione del Presidio Ospedaliero di Urbino, consistono nell'espletamento di tutte le attività comprese nel periodo di osservazione in conformità a quanto previsto dalla L. 29.12.1993 n. 578, art. 2 comma 5, e dal D.M. Ministero della Salute 11/04/2008.

Nel dettaglio saranno erogate le seguenti prestazioni:

- supervisione all'esecuzione di tracciati elettroencefalografici previsti dal periodo di osservazione per l'accertamento della morte cerebrale;
- esecuzione di tracciati EEG necessari per determinare l'esistenza delle condizioni di cessazione irreversibile di tutte le funzioni dell'encefalo (morte cerebrale) e per procedere quindi all'accertamento della morte cerebrale;
- refertazione di EEG ed esecuzione manovre semeiotiche volte a confermare l'assenza di riflessi e la cessazione irreversibile di tutte le funzioni dell'encefalo;
- partecipazione a commissione per l'accertamento della morte cerebrale;
- prestazioni EEG non urgenti a scopo diagnostico a favore di pazienti ricoverati presso la Rianimazione dell'Ospedale di Urbino e che non possono essere trasportati presso i Presidi di Marche Nord per eseguire la prestazione richiesta. In questo specifico caso, la richiesta motivata dovrà essere inoltrata al Medico Neurologo di turno di Marche Nord il quale valuterà l'appropriatezza della richiesta e, se del caso, provvederà ad autorizzarla dal

punto di vista clinico.

## ART. 2

L'attività in argomento viene garantita dai Dirigenti Neurologi e dai Tecnici di Neurofisiopatologia dipendenti dell'Azienda Ospedaliera, in possesso della necessaria competenza e comprovata esperienza nella specialità in argomento.

Qualora si verifichi la necessità di espletare una procedura di accertamento di morte o di diagnostica EEG, la Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale di Urbino provvederà a contattare telefonicamente (e mediante invio di successivo fax al numero 0721 - 366413) la Direzione Medica del Presidio di Pesaro dell'Azienda Ospedaliera.

La ricezione delle richieste è possibile tutti i giorni dalle ore 8.00 alle 18.00.

Per le richieste pervenute dopo le h. 18.00, l'Azienda Ospedaliera non garantisce l'esecuzione delle prestazioni nella mattina del giorno successivo.

La Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Pesaro provvederà a contattare gli specialisti per i quali è richiesto l'intervento, fornendone opportuna comunicazione alla Direzione Medica del Presidio dell'Ospedale di Urbino dell'Area Vasta 1.

Le prestazioni in oggetto verranno effettuate dal personale dal personale Medico e Tecnico in regime misto (in parte in orario di servizio ed in parte al di fuori del proprio orario di servizio)

Per quanto concerne l'attività del Dirigente Neurologo, viene istituita la seguente organizzazione:

- è previsto un servizio di rintracciabilità telefonica attivo 365 giorni all'anno, nella fascia oraria complessiva 8,00 - 18,00, all'interno della quale il Dirigente Neurologo riceverà la chiamata per espletare la procedura di accertamento di morte cerebrale il giorno successivo;
- la fascia oraria di rintracciabilità telefonica dalle ore 8,00 alle ore 15,00 nei giorni feriali viene garantita dal Dirigente Neurologo all'interno del proprio orario istituzionale, mentre la fascia dalle ore 15,00 alle 18,00 viene assicurata al di fuori del proprio orario di servizio. Nei giorni festivi la rintracciabilità è prevista dalle ore 8,00 alle ore 18,00 al di fuori dall'orario istituzionale;
- la Direzione Medica di Presidio di Pesaro provvederà a inviare, con cadenza mensile, alla Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale di Urbino, l'elenco dei Dirigenti Neurologi rintracciabili telefonicamente preposti ad effettuare la procedura di accertamento il giorno successivo;
- la procedura di accertamento verrà svolta dal Dirigente Neurologo al di fuori del proprio orario di servizio.

Per quanto concerne l'attività del Tecnico di Neurofisiopatologia viene istituita la seguente organizzazione:

- nell'ambito dell'articolazione delle attività istituzionali dei Tecnici di Neurofisiopatologia dell'Azienda Ospedaliera è prevista una programmazione dei turni di lavoro che consente al tecnico ricevente la chiamata di espletare la procedura di accertamento di morte cerebrale il giorno successivo;
- allorquando l'ordinaria articolazione della turnistica non consenta la copertura del servizio di cui al precedente punto, è previsto, fuori orario di servizio, lo svolgimento di un fascia di rintracciabilità telefonica dalle ore 14,30 alle 18,00, oltre ai sabati pomeriggio e alle domeniche dalle 8 alle

18 non coperte dai turni di reperibilità istituzionali, per un numero complessivo presunto di 20/22 rintracciabilità telefoniche al mese.

- la procedura di accertamento verrà svolta dal Tecnico di Neurofisiopatologia al di fuori del proprio orario di servizio;
- l'attivazione del Tecnico avviene con le stesse modalità di attivazione dello specialista Neurologo; solo la richiesta di EEG diagnostico per paz. non trasportabile dovrà prima essere valutata ed approvata anche da uno specialista Neurologo, per massimizzare l'appropriatezza delle richieste.

L'Azienda Ospedaliera si impegna a fornire all'Area Vasta 1 la strumentazione necessaria all'espletamento delle prestazioni (n. 1 EEG portatile), che verrà a tal fine trasportata dagli stessi professionisti contestualmente all'effettuazione dell'accesso presso il Presidio Ospedaliero di Urbino.

### **ART. 3**

A fronte dello svolgimento delle prestazioni rese, l'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere i seguenti compensi all'Azienda Ospedaliera:

- € 600,00 maggiorati di IRAP, per ogni accesso del Dirigente Neurologo presso l'Ospedale di Urbino per l'espletamento della procedura di accertamento di morte cerebrale;
- € 20,00 al giorno maggiorati di IRAP, per la copertura del servizio di rintracciabilità telefonica da parte del Dirigente Neurologo nella fascia oraria 15,00 – 18,00 e 8,00-18,00 festivi.
- € 300,00 maggiorati di IRAP, a titolo di riconoscimento del tempo di presenza del Dirigente Neurologo presso la struttura di Urbino, in caso di accertamento preliminare che non esiti in avvio della procedura di accertamento;
- € 400,00 maggiorati di IRAP, per ogni accesso del Tecnico di Neurofisiopatologia presso l'Ospedale di Urbino per l'espletamento della procedura di accertamento di morte cerebrale;
- € 400,00 maggiorati di IRAP, per ogni accesso del Tecnico di Neurofisiopatologia presso l'Ospedale di Urbino per l'effettuazione di EEG differibili su pazienti non trasportabili;
- € 12,00 al giorno maggiorati di IRAP, per la copertura del servizio di rintracciabilità telefonica fuori orario di servizio;
- € 200,00 maggiorati di IRAP, a titolo di riconoscimento del tempo di presenza del Tecnico di Neurofisiopatologia presso la struttura di Urbino, in caso di accertamento preliminare che non esiti in avvio della procedura di accertamento.

Per le attività rese dai professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera nell'ambito del proprio orario istituzionale come specificate all'art. 2, tenuto conto che le medesime vengono garantite all'interno di un sistema di gestione integrata di risorse tra Azienda Ospedaliera e Territorio, non sono previsti ulteriori costi aggiuntivi a carico dell'Area Vasta 1.

### **ART. 4**

L'Azienda Ospedaliera si impegna, inoltre, a mettere a disposizione del proprio personale, che in virtù della presente convenzione effettua accessi presso l'Ospedale di Urbino, un automezzo aziendale.

A copertura delle relative spese, verrà addebitato all'Area Vasta, in sede di fatturazione delle prestazioni di cui al precedente articolo, l'importo forfettario di 50 Euro ad accesso.

#### **ART. 5**

L'Area Vasta 1 provvede a trasmettere con cadenza trimestrale all'Azienda Ospedaliera, per la conseguente fatturazione dei compensi di cui al precedente articolo 3 la scheda riepilogativa di ogni accesso del Dirigente Neurologo e Tecnico di Neurofisiopatologia presso l'Ospedale di Urbino per effettuare la procedura di accertamento, riportante nominativo del professionista, data e orario di esecuzione della prestazione.

Tutta la documentazione deve essere debitamente validata dal Responsabile della Direzione Medica dell'Area Vasta 1.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze ai professionisti aventi diritto, nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

#### **ART. 6**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento. Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### **ART. 7**

In riferimento alla attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce ai professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la responsabilità civile contro terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002-2005 s.m.i..

#### **ART. 8**

I professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera sono tenuti al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

#### **ART. 9**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto in conformità delle norme di legge vigenti.

#### **ART. 10**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

#### **ART. 11**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**

Il Direttore di Area Vasta 1  
(*Dott. Carmine di Bernardo*)

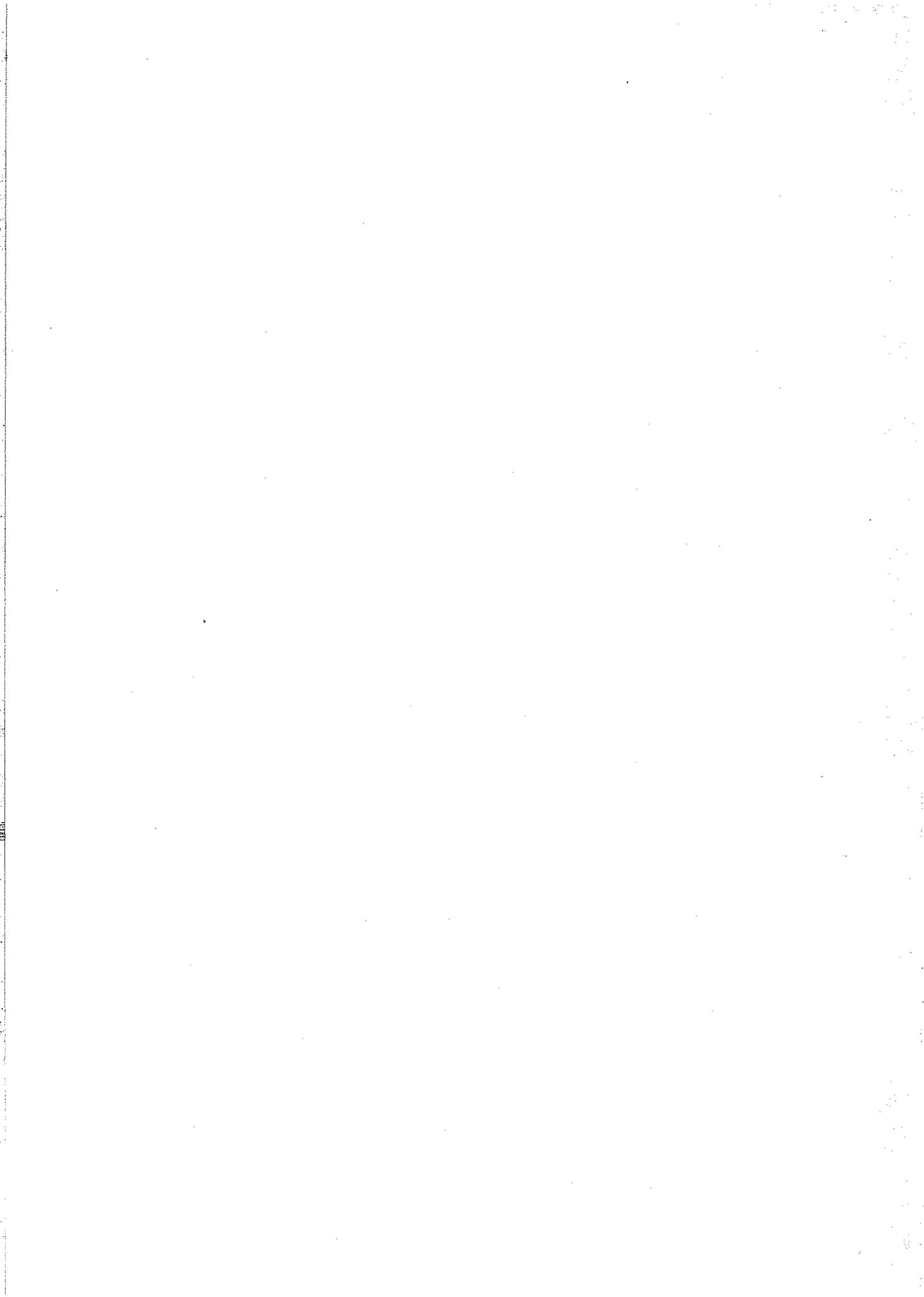
---

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord**

Il Direttore Generale  
(*Dott.ssa Maria Capalbo*)

---



**Convenzione per attività specialistica di Anatomia, Istologia, Citologia Patologica e Biologia  
Molecolare su tessuto in favore dell'Area Vasta 1**

**T R A**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

**PREMESSO CHE**

- Il Piano di Area Vasta 1 geograficamente intesa, nell'ambito della centralizzazione di alcuni servizi sanitari, prevede la realizzazione di un progetto di riorganizzazione del servizio di Anatomia Patologica su tutta l'Area Vasta 1, contemplante la centralizzazione della complessiva attività presso la UOC Anatomia Patologica dell'Azienda Ospedaliera, con l'utilizzo integrato di risorse;
- al fine di garantire la gestione dell'intero processo inerente le attività di screening dei tumori della cervice uterina, l'Area Vasta 1, come da corrispondenza in atti, assegna alla U.O.C. Anatomia Patologica dell'Azienda Ospedaliera un Dirigente Biologo ed un Tecnico di Laboratorio dipendenti dell'Area Vasta medesima. Mette, inoltre, a disposizione anche tutta la dotazione strumentale necessaria costituita da coloratore e montatore automatici di preparati cito-istologici e da un microscopio ottico provenienti dal Presidio di Fossombrone;
- l'Azienda Ospedaliera, come verrà più analiticamente specificato nei successivi articoli della presente convenzione, garantisce, in favore dell'Area Vasta 1, l'espletamento di tutte le prestazioni di Anatomia Patologica per il tramite di proprio personale dirigente e tecnico secondo i seguenti regimi:
  - in orario di servizio all'interno della sede della UOC Anatomia Patologica;
  - fuori orario di servizio all'interno della sede della UOC Anatomia Patologica soltanto per le prestazioni rientranti nella libera professione intramuraria di equipe;
  - fuori orario di servizio mediante accessi presso le sedi dell'Area Vasta 1;

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire all'Area Vasta 1 l'espletamento di prestazioni specialistiche in Anatomia Patologica di seguito specificate:

1. gestione dell'intero processo inerente tutte le attività di screening dei tumori della cervice uterina.

L'attività è svolta **in orario di servizio** dal personale dirigente e dal personale tecnico della U.O.C. Anatomia Patologica dell'AORMN anche tramite l'ausilio di un Dirigente Biologo e di un Tecnico assegnati dall'Area Vasta 1.

2. Accettazione, campionamento e processazione dei prelievi chirurgici e biotipici provenienti dai Poli Ospedalieri dell'Area Vasta 1 e definizione diagnostica degli stessi.  
L'Attività è resa **in orario di servizio** dal personale medico e tecnico della U.O.C. Anatomia Patologica.
3. Esecuzione di indagini immunohistochimiche finalizzate alla attività diagnostica e alla definizione della prognosi e della terapia dei tumori (es. valutazione dei recettori per estrogeni e progesterone nel carcinoma della mammella).  
L'attività è resa **in orario di servizio** dal personale dirigente e tecnico della UOC Anatomia Patologica.
4. Esecuzione di indagini di biologia molecolare su tessuto finalizzate alle scelte terapeutiche presso la U.O.C. Anatomia Patologica (mutazioni KRAS, amplificazione *EGFR*, mutazione *EGFR* e *BRAF* e traslocazione *ALC*).  
L'attività viene svolta, **in orario di servizio**, dal personale dirigente e tecnico della U.O.C. Anatomia Patologica.
5. Effettuazione di esami istopatologici estemporanei in corso di attività chirurgica e di esami istopatologici estemporanei in corso di espianti di organo presso il Presidio Ospedaliero di Urbino.  
L'attività è resa **fuori orario di servizio** dal personale medico della U.O.C. Anatomia Patologica.
6. Riscontri diagnostici sui soggetti giunti cadavere presso il Pronto Soccorso del Presidio Ospedaliero di Urbino (art. 37, comma 1, D.P.R. 10.9.1990 n. 285) e presso i Punti di Primo Intervento dei Poli Ospedalieri di competenza dell'Area Vasta 1 e successivamente trasportati presso l'Ospedale di Urbino.

Riscontri diagnostici di soggetti deceduti nei Reparti del Presidio Ospedaliero di Urbino e dei Poli Ospedalieri di competenza dell'Area Vasta 1, su richiesta della Direzione Medica di Presidio (art. 37, comma 1, D.P.R. 10.9.1990 n. 285), sempre presso la sala autoptica della Struttura Ospedaliera di Urbino.

Riscontri diagnostici su soggetti deceduti nel territorio dell'Area vasta 1, su richiesta dei Medici Curanti trasportati presso la camera mortuaria dei Presidi Ospedalieri di Urbino, Pesaro e Fano.

L'attività è resa **fuori orario di servizio** dal personale medico, tecnico di sala settoria e tecnico di anatomia patologica dell'AORMN (quest'ultimo svolge l'attività in sede presso la struttura della U.O.C. Anatomia Patologica).

7. Effettuazione, presso i laboratori della U.O.C. Anatomia Patologica, degli esami di citologia e istologia patologica conseguenti a prestazioni libero-professionali prenotate a CUP ed effettuate dai Dirigenti Medici dell'Area Vasta 1 in regime di libera professione intramuraria.  
L'attività è svolta **fuori orario di servizio** dal personale dirigente e tecnico della U.O.C. Anatomia Patologica in regime di libera professione di equipe presso la U.O.C. Anatomia Patologica medesima.

## ART. 2

Relativamente alle attività di cui all'art. 1, punti 1 e 2, della presente convenzione, si specificano le seguenti modalità organizzative:

L'area Vasta 1 garantisce, tramite proprio personale, l'invio dei campioni biologici presso la U.O.C Anatomia Patologica con cadenza settimanale (di norma tre invii settimanali in orario di segreteria) per la successiva processazione, in conformità alle vigenti normative in materia.

I singoli campioni verranno accompagnati da apposita modulistica di richiesta convalidata dalla Direzione Medica del Presidio Ospedaliero. Eventuali non conformità dei campioni, sono segnalate alla U.O. della Area Vasta 1 inviante e, nei casi più gravi, è prevista la non accettazione del materiale.

La U.O.C. Anatomia Patologica si impegna a garantire il rispetto della seguente tempistica di refertazione prevista dal "Manuale di Accreditamento" della Regione Marche:

**esami ordinari (non urgenti):**

- biopsie incisionali: 80% entro 10 gg. lavorativi
- pezzi chirurgici: 80% entro 15 gg. lavorativi
- Pap test: secondo i tempi previsti dalla normativa vigente in materia screening

In caso di esami segnalati come "urgenti", il tempo di refertazione sarà di 3 giorni al massimo a decorrere dalla data di ricevimento della richiesta, fatto salvo la possibilità di trattamento a parte a seconda della natura della problematica.

Relativamente alla attività di cui **all'art. 1, punto 5**, della presente convenzione, l'Azienda Ospedaliera garantisce, indicativamente, fino a 6 (sei) accessi mensili presso il Presidio Ospedaliero di Urbino, con possibilità, su richiesta della Direzione Medica del Presidio Ospedaliero, di aumentare il numero di accessi in relazione alle necessità.

Al fine di programmare l'attività in convezione con le esigenze istituzionali della U.O.C. Anatomia Patologica, si prevede che l'accesso del professionista avrà durata variabile legata all'espletamento di tutti gli accertamenti in lista operatoria nella giornata.

La chiamata sarà effettuata per via telefonica, con il dovuto anticipo, direttamente da parte delle U.O. interessate del Presidio Ospedaliero di Urbino.

Relativamente alla attività di cui **all'art. 1, punto 6**, della presente convenzione, si esplicitano di seguito le modalità di svolgimento delle prestazioni nel rispetto delle vigenti norme di legge:

- l'Azienda Ospedaliera comunicherà al richiedente (Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Urbino, Servizio di Medicina Legale dell'A.V.1, secondo le articolazioni territoriali di Pesaro, Fano e Urbino) un proprio numero telefonico corrispondente ad un apparecchio telefax sempre attivo, ove dovranno pervenire le richieste di esecuzione degli esami;
- le richieste saranno inoltrate via fax, esclusivamente dalla Direzione Medica del Presidio Ospedaliero di Urbino e dal Servizio di Medicina Legale dell'A.V.1 secondo le articolazioni territoriali di Pesaro, Fano e Urbino, tramite adeguata modulistica;
- l'Azienda Ospedaliera identifica il personale medico e il tecnico che effettuerà il riscontro diagnostico e comunica di volta in volta i nominativi del personale che effettuerà il riscontro ai richiedenti. Il riscontro diagnostico dovrà essere effettuato entro 24 ore dal ricevimento della richiesta, stabilendo l'orario preciso di accesso con i richiedenti;
- l'Anatomopatologo, al termine della prestazione, compilerà l'apposito registro che verrà fornito dall'Area Vasta 1;
- l'Anatomopatologo, qualora l'esame sia dirimente, provvederà, successivamente all'effettuazione dell'esame, alla compilazione della scheda ISTAT di morte, trasmettendola contestualmente ai richiedenti per il successivo inoltramento;
- nei casi previsti dal comma 2 dell'art. 39 del D.P.R. 10.9.1990 n. 285, l'Anatomopatologo provvederà alla comunicazione con procedura d'urgenza;

- i referti dettagliati degli esami autoptici effettuati e degli eventuali ulteriori accertamenti che si rendessero necessari saranno trasmessi dalla U.O.C. Anatomia Patologica ai richiedenti entro il termine massimo di 60 giorni, fatta salva ogni comunicazione informale con i richiedenti.

Relativamente alle attività di cui all'art. 1, punto 7, si specificano le seguenti modalità:

L'Area Vasta 1 si impegna ad inserire, tariffare ed incassare nel sistema CUP, nell'ambito del regime libero professionale, le prestazioni di anatomia patologica di cui all'allegato tariffario (all. n.1).

I campioni citologici e istologici prelevati conseguentemente ad una prestazione libero professionale dei medici dell'Area Vasta 1 dovranno essere inviati alla segreteria della U.O.C. Anatomia Patologica con specifica indicazione attestante l'origine libero professionale del campione medesimo.

### ART. 3

L'Area Vasta 1 provvederà a mettere a disposizione dei professionisti la dotazione strumentale, i locali ed il supporto logistico necessari alla effettuazione delle attività oggetto della presente convenzione.

Nello specifico, l'Area Vasta garantirà:

- l'uso degli ambienti del servizio mortuario e della sala settoria presso il Presidio Ospedaliero di Urbino;
- lo strumentario di base per l'esecuzione degli accertamenti ed il materiale monouso necessario;
- i dispositivi di protezione individuali;
- il supporto di segreteria per il flusso delle comunicazioni (c/o Direzione Medica di Presidio, Servizio di Medicina Legale A.V. 1, Servizi di Igiene e Sanità.Pubblica) e per l'inoltro della modulistica;
- gli interventi necessari qualora l'Anatomopatologo incorra in eventuali infortuni.

### ART. 4

A fronte dello svolgimento delle prestazioni svolte fuori orario di servizio, l'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere i seguenti compensi all'Azienda Ospedaliera:

- €. 600,00, maggiorati di IRAP, per ogni accesso del dirigente medico relativamente agli esami di diagnostica istopatologica intraoperatori;
- €. 600,00, maggiorati di IRAP, per ogni accesso del dirigente medico relativamente ai riscontri diagnostici;
- €. 600,00 maggiorati di IRAP, per ogni accesso di 6 (sei) ore del dirigente medico per esami estemporanei relativi a procedura di espianto di organi, con maggiorazione di €. 60,00 per le ore eccedenti;
- €. 150,00, maggiorati di IRAP e oneri di legge, per ogni singolo accesso del tecnico di Sala Settoria a supporto dei riscontri diagnostici;
- €. 50,00, maggiorati di IRAP e oneri di legge, per l'allestimento dei preparati istologici relativi ad ogni singolo riscontro diagnostico da parte del tecnico di anatomia patologica dell'AORMN presso la struttura della U.O.C. Anatomia Patologica.

Per quanto concerne le prestazioni di cui all'art. 1, punto 7, della presente convenzione, l'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere all'Azienda Ospedaliera le tariffe di cui all'allegato (all. n.1), a fronte di emissione di fattura.

#### **ART. 5**

Per gli accessi i professionisti sono autorizzati esclusivamente all'uso del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

#### **ART. 6**

Per quanto concerne le prestazioni fuori orario di servizio, il professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera dovrà effettuare le prestazioni compatibilmente con l'assolvimento dei compiti istituzionali della struttura di appartenenza, secondo adeguata programmazione a cura del Direttore della U.O.C. medesima e sotto l'opportuno controllo garantito dalla competente Direzione Medica di Presidio dell'Azienda Ospedaliera.

L'Area Vasta 1 si impegna a registrare la presenza dei professionisti con sistemi di rilevazione oggettiva.

#### **ART. 7**

Per quanto concerne l'attività resa **fuori orario di servizio**, l'Area Vasta 1 provvede a trasmettere trimestralmente all'Azienda Ospedaliera la distinta degli accessi riportante nominativi, date, orari debitamente validata dal Responsabile dei Servizi richiedenti.

L'Azienda Ospedaliera provvederà conseguentemente, entro il mese successivo al trimestre di riferimento, ad emettere relativa fattura.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze ai professionisti aventi diritto, nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

Relativamente all'attività di cui all'art. 1, punto 7, l'Azienda Ospedaliera provvederà a corrispondere i compensi ai professionisti secondo i vigenti criteri di scomposizione delle tariffe per prestazioni rese in regime di libera professione intramuraria d'equipe dalla U.O.C. Anatomia Patologica.

Tutti i costi relativi agli esami di citologia ed istologia patologica effettuati all'interno della U.O.C. Anatomia Patologica da parte dei professionisti dell'Azienda Ospedaliera nell'ambito del **proprio orario di servizio** saranno posti a carico dell'Area Vasta 1 in regime di cessione di servizio/mobilità, applicando uno sconto del 50% sul vigente Nomenclatore Tariffario.

#### **ART. 8**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### **ART. 9**

In riferimento alla attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce ai professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la responsabilità civile contro terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002-2005 s.m.i..

#### **ART. 10**

Il professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera è tenuto al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

#### **ART. 11**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

**ART. 12**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

**ART. 13**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

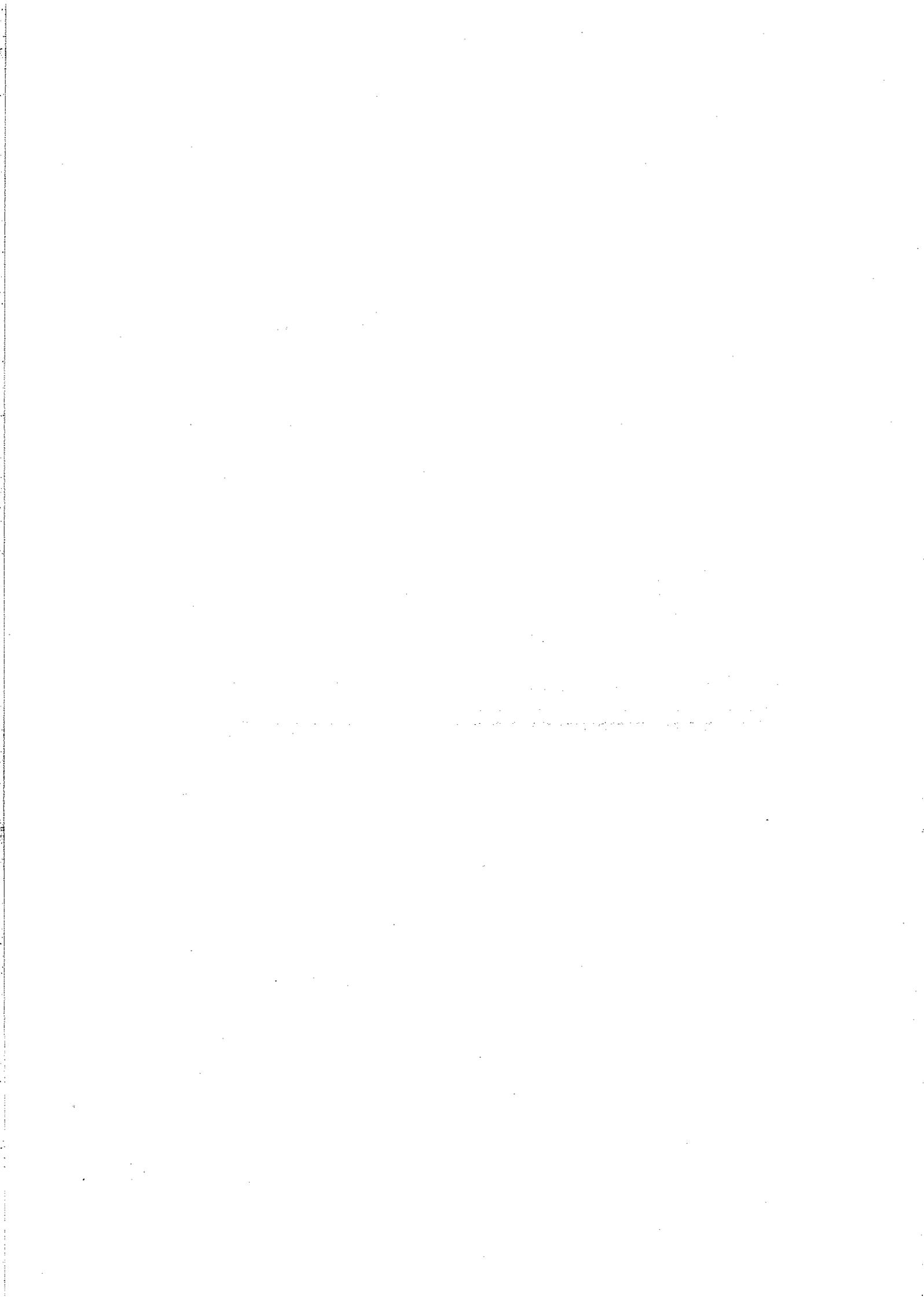
**ASUR MARCHE**  
Il Direttore di Area Vasta 1  
*(Dott. Carmine di Bernardo)*

\_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera**  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
*(Dott.ssa Maria Capalbo)*

\_\_\_\_\_

UNI_DESC	CODICE_P	COD_INT	PRZ_MINI	PRZ_DESB	IMPONIBILE
ANATOMIA PATOLOC	27270	AOPUAP01	91.38.05	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	21,5
ANATOMIA PATOLOC	27280	AOPUAP02	91.39.01	ESAME CITOLOGICO DA AGO ASPIRAZIONE NAS	44
ANATOMIA PATOLOC	27290	AOPUAP03	91.39.02	ESAME CITOLOGICO DI ESPETTORATO (fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	37,5
ANATOMIA PATOLOC	27300	AOPUAP04	91.39.03	ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI	37,5
ANATOMIA PATOLOC	27310	AOPUAP05	91.39.04	ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27340	AOPUAP06	91.40.02	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27350	AOPUAP07	91.40.03	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27360	AOPUAP08	91.40.04	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27370	AOPUAP09	91.40.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	37,5
ANATOMIA PATOLOC	27400	AOPUAP10	91.41.03	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27440	AOPUAP14	91.42.02	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Poliectomia endoscopica (Singola)	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27410	AOPUAP11	91.41.04	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27430	AOPUAP13	91.42.01	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Poliectomia endoscopica (Sedi multiple)	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27420	AOPUAP12	91.41.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27470	AOPUAP15	91.42.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia caviti* nasali	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27480	AOPUAP16	91.43.01	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27490	AOPUAP17	91.43.02	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27500	AOPUAP18	91.43.03	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27510	AOPUAP19	91.43.04	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27530	AOPUAP20	91.44.01	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	198,19
ANATOMIA PATOLOC	27560	AOPUAP21	91.44.04	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27570	AOPUAP22	91.44.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27580	AOPUAP23	91.45.01	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede uni	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27590	AOPUAP24	91.45.02	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi mul	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27600	AOPUAP25	91.45.03	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27610	AOPUAP26	91.45.04	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27620	AOPUAP27	91.45.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27630	AOPUAP28	91.46.01	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27640	AOPUAP29	91.46.02	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27650	AOPUAP30	91.46.03	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27660	AOPUAP31	91.46.04	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Poliectomia endocervicale	24,5
ANATOMIA PATOLOC	27670	AOPUAP32	91.46.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27680	AOPUAP33	91.47.01	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	37,5
ANATOMIA PATOLOC	27690	AOPUAP34	91.47.02	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	46,5
ANATOMIA PATOLOC	27710	AOPUAP35	91.47.04	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficia	79
ANATOMIA PATOLOC	27720	AOPUAP36	91.47.05	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	79



**Convenzione per prestazioni mediche specialistiche presso la Casa di  
Reclusione di Fossombrone**

**T R A**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire, in favore dell'Area Vasta 1, l'espletamento di prestazioni di consulenza medica specialistica in favore dei detenuti presso la Casa di Reclusione di Fossombrone.

Le tipologie di prestazioni da erogare, le relative tariffe e la previsione del tetto massimo di attività eseguibile da parte del professionista sono specificate nell'allegato 1 alla presente convenzione.

Il professionista medico dipendente dell'Azienda Ospedaliera effettuerà, presso la Casa di Reclusione di Fossombrone, visite e prestazioni strumentali, dietro richiesta del Dirigente Medico incaricato presso il Carcere medesimo, sulla base di procedure coordinate dal Responsabile della Medicina Penitenziaria per l'Area Vasta 1.

**ART. 2**

Il professionista in convenzione si impegna ad osservare tutte le procedure vigenti all'interno della Casa di Reclusione di Fossombrone necessarie al buon funzionamento dei servizi sanitari, quali la corretta compilazione della specifica documentazione sanitaria ivi in uso, il rispetto della programmazione dell'attività, nonché l'espletamento di prestazioni a fronte di eventuali richieste urgenti da effettuarsi entro e non oltre 6 (sei) ore dalla chiamata, anche al di fuori del calendario stabilito.

Il professionista svolge le prestazioni oggetto di convenzione al di fuori del proprio orario di servizio nel rispetto prioritario delle esigenze istituzionali della struttura di appartenenza, secondo adeguata programmazione a cura del Direttore

della U.O.C. medesima e sotto l'opportuno controllo garantito dalla competente Direzione Medica di Presidio dell'Azienda Ospedaliera.

Per i relativi trasferimenti il professionista è autorizzato esclusivamente all'uso del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

#### **ART. 3**

L'Area Vasta 1 provvede a trasmettere trimestralmente all'Azienda per la conseguente fatturazione la distinta degli accessi riportante nominativi, date, orari e tipologie di prestazioni, debitamente validata dal Responsabile della Medicina Penitenziaria dell'Area Vasta medesima.

L'Azienda Ospedaliera provvederà conseguentemente, entro il mese successivo al trimestre di riferimento, ad emettere relativa fattura.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà successivamente il pagamento delle spettanze al professionista avente diritto nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

#### **ART. 4**

Al professionista interessato sono forniti, da parte della Casa di Reclusione di Fossombrone, gli ausili tecnici ed i materiali di consumo necessari per l'espletamento della attività oggetto della convenzione.

#### **ART. 5**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento. Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### **ART. 6**

In riferimento all'attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce al professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la responsabilità civile contro terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza Medica 2002-2005 s.m.i.

#### **ART. 7**

Il professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera è tenuto al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

#### **ART. 8**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

**ART. 9**

Per quanto non previsto in convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio di consulenza in conformità alle norme di legge vigenti.

**ART. 10**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

**ART. 11**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto.

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**

Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

\_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord**

Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO 1

**Convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" e l'Area Vasta 1 per prestazioni mediche specialistiche**

### **CARDIOLOGIA**

<b>Tipologia prestazione</b>	<b>Valore in euro comprensivo di IRAP</b>
Visita	20,00
E.C.G.	9,57
Ecocardio	49,63
Ecodoppler	32,36
E.C.G. Dinamico (Holter)	54,40

*E' previsto almeno un accesso settimanale della durata massima di 2 ore.  
A fronte di ogni accesso effettuato, oltre alle tariffe sopra elencate, è stabilito un compenso pari ad Euro 15,00 (comprensivo di Irap).*

### **ORTOPEDIA**

<b>Tipologia prestazione</b>	<b>Valore in euro comprensivo di IRAP</b>
Visita	20,00
Visita Urgente	40,00
Bendaggio all'Ossido di Zinco	12,00

*Sono previste 5 ore mensili di attività.  
A fronte di ogni accesso effettuato, oltre alle tariffe sopra elencate, è stabilito un compenso pari ad Euro 15,00 (comprensivo di Irap).*

### **INFETTIVOLOGIA**

*Sono previste 20 ore mensili di attività.  
A fronte dell'attività effettuata, è stabilito un compenso orario pari ad Euro 32,28 (comprensivo di Irap).*

**Convenzione per la partecipazione di personale medico ospedaliero alle Commissioni e Collegi Medico - Legali dell'Area Vasta 1 (Invalidità Civile, Handicap, Disabilità, Cecità, Sordità, Porto d'armi, Idoneità lavorativa)**

**T R A**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna a mettere a disposizione della Area Vasta 1 il proprio personale dipendente medico sottoindicato per far parte delle seguenti Commissioni e Collegi medico-legali di competenza della Area Vasta medesima:

- n. 1 Medico Legale
- n.3 con esperienza in discipline internistiche;
- n.2 Oculisti;
- n.2 Otorinolaringoiatri;
- n.2 Ortopedici
- n.1 Oncologo
- n.1 Geriatra
- n.2 Neuropsichiatri infantili
- n.1 Fisiatra

per partecipazione a:

- Commissione per il riconoscimento dello stato di Handicap (legge 104/92);
- Commissione per l'accertamento della cecità civile (legge 382/70);
- Commissione per l'accertamento della invalidità civile (legge 118/71 e s.m.);
- Commissione per l'accertamento della sordità (legge 381/70);
- Commissione per il riconoscimento del diritto al lavoro dei disabili (legge 68/99);
- Collegio medico di ricorso porto d'armi;
- Collegi medici per la idoneità lavorativa.

L'attività oggetto di convenzione viene garantita dai professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera in possesso della necessaria competenza e comprovata esperienza nella specialità in argomento.

**ART. 2**

Le prestazioni di cui all'art. 1 si svolgeranno al di fuori del normale orario di servizio, presso i locali della Area Vasta 1, nei giorni ed orari concordati con le necessità delle U.O. di Medicina Legale di riferimento, compatibilmente con le attività di istituto dei medici ospedalieri e sotto l'opportuno controllo garantito dalle competenti Direzioni Mediche di Presidio dell'Azienda Ospedaliera.

L'incarico di componente di una commissione medica dovrà rispettare le vigenti norme giuridiche e deontologiche in tema di incompatibilità.

#### **ART. 3**

I compensi sono riconosciuti nella misura prevista dalla vigente normativa regionale (attualmente L.R. n. 2 del 19/02/2004, art. 34 comma 1 e comma 2 e, precisamente:

- a) € 15,00 per ogni visita ambulatoriale, oltre ad IVA se ed in quanto dovuta;
- b) € 20,00 per ogni visita domiciliare, oltre ad IVA se ed in quanto dovuta.

I compensi sopraindicati si intendono lordi ed onnicomprensivi di tutti gli oneri previdenziali e fiscali, compresa l'IRAP.

Per i relativi trasferimenti il professionista è autorizzato esclusivamente all'uso del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

#### **ART. 4**

L'Area Vasta 1 si impegna a trasmettere trimestralmente all'Azienda Ospedaliera la distinta degli accessi riportante nominativi, date, orari e tipologie di prestazioni (visite collegiali e domiciliari) debitamente validata dal Responsabile della UO di Medicina Legale di riferimento dell'Area Vasta medesima.

L'Azienda Ospedaliera provvederà conseguentemente, entro il mese successivo al trimestre di riferimento, ad emettere relativa fattura.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze al professionista avente diritto, nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

#### **ART. 5**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### **ART. 6**

In riferimento alla attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce al professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la responsabilità civile contro terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002-2005 s.m.i.

#### **ART. 7**

Il professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera è tenuto al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

#### **ART. 8**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto in conformità delle norme di legge vigenti.

#### **ART. 9**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

#### **ART. 10**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**  
Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

**Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Convenzione avente ad oggetto prestazioni di consulenza domiciliare anestesiológica per cambio cannule tracheali e gestione ventilatori polmonari**

**T R A**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire in favore dell'Area Vasta 1, per il tramite di personale medico in possesso della necessaria competenza e comprovata esperienza, l'espletamento di prestazioni di consulenza domiciliare anestesiológica per cambio cannule tracheali e gestione ventilatori polmonari su pazienti affetti da gravi patologie neuromuscolari (SLA, Sclerosi Multipla). La suddetta attività, quantificabile in un impegno massimo di n. 10 ore mensili, si articolerà in accessi che il professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera effettuerà al domicilio dei pazienti al di fuori del proprio orario di servizio e nel rispetto prioritario delle esigenze istituzionali della struttura di appartenenza del professionista medesimo.

Il calendario degli accessi verrà programmato di intesa tra il Direttore della U.O.C. Anestesia e Rianimazione dell'Azienda Ospedaliera e il Direttore del Distretto Sanitario di Fano, sotto l'opportuno controllo garantito dalla competente Direzione Medica di Presidio dell'Azienda Ospedaliera.

L'Area Vasta 1 si impegna a registrare la presenza del professionista con sistemi di rilevazione oggettiva.

**ART. 2**

L'Area Vasta 1 si impegna a mettere a disposizione del professionista in convenzione la strumentazione necessaria all'espletamento delle prestazioni.

**ART. 3**

A fronte dello svolgimento delle prestazioni rese, l'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere i seguenti compensi all'Azienda Ospedaliera:

- € 60,00 orari maggiorati di IRAP.

Per i relativi trasferimenti il professionista è autorizzato esclusivamente all'uso del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

**ART. 4**

L'Area Vasta 1 provvede a trasmettere trimestralmente all'Azienda Ospedaliera la distinta degli accessi riportante nominativi, date, orari debitamente validata dal Direttore del Distretto Sanitario di Fano.

L'Azienda Ospedaliera provvederà conseguentemente, entro il mese successivo al trimestre di riferimento, ad emettere relativa fattura.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze al professionista avente diritto, nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

#### **ART. 5**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### **ART. 6**

In riferimento alla attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce al professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la responsabilità civile contro terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002-2005 s.m.i..

#### **ART. 7**

Il professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera è tenuto al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

#### **ART. 8**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

#### **ART. 9**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

#### **ART. 10**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**  
Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**Azienda Ospedaliera**  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

## Convenzione per "Prestazioni specialistiche di Dermatologia"

**TRA**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

#### **ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna ad erogare mediante proprio personale medico specializzato, presso il Poliambulatorio di Pesaro, le prestazioni di dermatologia di cui al successivo art.2).

#### **ART. 2**

Le prestazioni garantite dal personale ospedaliero sono le seguenti:

- Cod. 89.7 Visita generale specialistica.

#### **ART. 3**

Le prestazioni di cui sopra si svolgeranno nell'ambito dell'orario istituzionale del professionista entro il limite massimo di 1 (una) ora settimanale di attività.

#### **ART. 4**

L'Azienda Ospedaliera addebiterà all'Area Vasta 1, per ogni paziente trattato, il costo delle prestazioni di cui al precedente articolo 2).

L'Area Vasta 1, già in possesso del flusso C dermatologia PUVA, provvederà ad inviarlo in Regione con la seguente codifica:

**REGIONE/AZIENDA INVIANTE (marche/ZT1) 110 101**  
**STRUTTURA RICHIEDENTE ZT1 codice struttura**  
**STRUTTURA EROGANTE ZT1 codice struttura \*per riga puva terapia**  
**STRUTTURA EROGANTE\* OSP 110901 \*per righe visite**

Il rimborso delle prestazioni di Visita specialistica è effettuato dall'Area Vasta 1 a favore dell'AORMN attraverso il Servizio Sanità della Regione Marche in sede di attribuzione dei finanziamenti per i livelli essenziali di assistenza attribuiti alle rispettive Aziende/Aree Vaste, secondo le modalità stabilite dal servizio regionale medesimo.

La modalità prevista è il rimborso a compensazione in sede regionale tramite storno dall'Area Vasta 1 a favore dell'Azienda Ospedaliera per le prestazioni di competenza.

L'Area Vasta 1 si impegna ad inviare all'Azienda Ospedaliera copia del flusso C quale resoconto dell'attività effettuata.

**ART. 5**

Trattandosi di funzione territoriale, le parti concordano che l'organizzazione gestionale del servizio è affidata al Direttore del Distretto di Pesaro o suo delegato.

**ART. 6**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

**ART. 7**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

**ART. 8**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il Foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

**ART. 9**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato, sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**

Il Direttore di Area Vasta 1

*(Dott. Carmine di Bernardo)*

**Azienda Ospedaliera**

**Ospedali Riuniti Marche Nord**

Il Direttore Generale

*(Dott.ssa Maria Capalbo)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Convenzione per "Servizio Diabetologia"

### TRA

L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

### E

L'ASUR – Area Vasta 1 (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

### PREMESSO

- Che le funzioni di 1° livello-Fascia A del Servizio di Diabetologia sono di competenza dell'Area Vasta 1;
- Che Le funzioni di 2° livello-Fascia B di Diabetologia (*attività di DH, follow-up delle complicanze diabetiche, consulenza diabetologica ai pazienti ricoverati*) sono in capo al Presidio Ospedaliero di Pesaro dell'Azienda Ospedaliera all'interno del Dipartimento Medico come struttura semplice dipartimentale;
- Che le funzioni di 1° livello-Fascia A, sulla base di preesistenti accordi, venivano assicurate dall'Area Vasta 1 presso i propri locali afferenti al Distretto ubicati in Via XI febbraio tramite, però, personale sanitario specializzato dipendente dell'Azienda Ospedaliera e da quest'ultima messo a disposizione;
- Che l'Azienda Ospedaliera, grazie all'avvenuto trasferimento interno di alcune specialità ed alla conseguente disponibilità di spazi intraospedalieri, viene a trovarsi nella condizione di poter accogliere all'interno del Presidio Ospedaliero San Salvatore di Pesaro Centro i servizi di base di Diabetologia fino ad oggi ubicati in Via XI febbraio;
- Che attraverso la modalità organizzativa di cui al precedente punto si potranno ottimizzare le attività di accoglienza e trattamento dei pazienti in un'unica struttura migliorando, così, i percorsi assistenziali a favore dell'utenza;

### SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

#### ART. 1

L'Area Vasta 1 si impegna a mettere a disposizione dell'Azienda Ospedaliera proprio personale dipendente sanitario specializzato per l'erogazione di prestazioni di Diabetologia di fascia A, di cui al successivo articolo 2, da erogarsi presso la sede del Presidio Ospedaliero San Salvatore di Pesaro Centro.

#### ART. 2

Le prestazioni di Fascia A (funzioni di 1° livello), individuate ai sensi della L.16 marzo 1987 n.115 "Disposizioni per la prevenzione e cura del diabete mellito", sono le seguenti:

- Ambulatorio diabetologico di base;
- Prelievi ematici;
- Diagnostica precoce delle complicanze oftalmologiche, cardiologiche e neurologiche;
- Consulenza dietologica;
- Educazione socio-sanitaria;
- Distribuzione dei presidi diagnostico-terapeutici.

#### ART. 3

Il personale messo a disposizione dall'Area Vasta 1, con oneri a carico della stessa, è costituito come segue:

1. N.1 Infermiere Professionale per trentasei ore settimanali;
2. N.1 Podologa per trentasei ore settimanali.

Per quanto concerne l'organizzazione delle attività e la gestione delle presenze/assenze detto personale farà riferimento al Coordinatore e Responsabile del Servizio, mantenendo il rapporto di dipendenza gerarchica con l'Area Vasta.

#### **ART. 4**

La presente convenzione decorre dal 2.5.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### **ART. 5**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

#### **ART. 6**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il Foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

#### **ART. 7**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato, sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**  
Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

**Azienda Ospedaliera**  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **Convenzione per Prestazioni Specialistiche di Dietologia**

### **TRA**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

### **E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

#### **ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire, in favore dell'Area Vasta 1, per il tramite di proprio personale medico in possesso della necessaria competenza ed esperienza nelle specialistiche di che trattasi, prestazioni di consulenza di Dietologia.

#### **ART. 2**

Le prestazioni di cui sopra verranno effettuate al di fuori dell'orario istituzionale dei professionisti nel rispetto prioritario delle esigenze del servizio di appartenenza, secondo una programmazione concordata tra i Responsabili dei Servizi rispettivamente interessati e sotto l'opportuno controllo garantito dalla competente Direzione Medica di Presidio dell'Azienda Ospedaliera.

Le parti stabiliscono le seguenti modalità di svolgimento:

- **Consulenza da parte di un dirigente medico dietologo** per attività di potenziamento del servizio A.D.I., consistente in visite al domicilio del paziente da effettuarsi entro 15 gg. dalla richiesta del medico di medicina generale con impegno entro il limite massimo di 3 (tre) ore settimanali;

Il numero delle prestazioni erogate dallo specialista ortopedico non deve essere inferiore, di media, a n. 4 prestazioni/ora, come previsto dal tempario degli specialisti convenzionati, eccezion fatta per casi maggiormente complessi che dovessero richiedere una valutazione più approfondita da parte del professionista.

Qualora le prestazioni siano state soddisfatte prima dell'orario stabilito dalla presente convenzione, lo specialista resterà a disposizione fino alla scadenza di detto orario per eventuali ed ulteriori necessità del servizio.

#### **ART. 3**

A fronte dello svolgimento delle prestazioni rese, l'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere all'Azienda Ospedaliera un compenso lordo pari a 60,00 Euro orari omnicomprensivi di Irap nella misura di Legge.

Per i relativi trasferimenti i professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera sono autorizzati esclusivamente all'utilizzo del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

#### **ART. 4**

L'Area Vasta 1 provvede a trasmettere trimestralmente all'Azienda Ospedaliera la distinta degli accessi effettuati dai professionisti riportante nominativi, date e orari, debitamente validata dal Responsabile dell'Area Vasta medesima a tal fine individuato.

L'Azienda Ospedaliera provvederà conseguentemente, entro il mese successivo al trimestre di riferimento, ad emettere relativa fattura.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze ai professionisti aventi diritto nella misura prevista dalla vigente normativa in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

#### **ART. 5**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### **ART. 6**

In riferimento alle attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce ai professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la Responsabilità civile verso terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002 – 2005 s.m.i..

#### **ART. 7**

I professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera sono tenuti al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.Lgs.vo n. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

#### **ART. 8**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

#### **ART. 9**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il Foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

#### **ART. 10**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato, sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**

Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

**Azienda Ospedaliera  
Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Convenzione per prestazioni mediche specialistiche di Ematologia presso l'Ospedale di Urbino**

**T R A**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

**ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire in favore dell'Area Vasta 1 l'espletamento delle prestazioni di Ematologia di seguito specificate presso il Presidio Ospedaliero di Urbino:

- prima visita ematologia (prenotate a CUP);
- visita ematologia di controllo e follow-up;
- consulenza ematologica in favore delle UU.OO. dell'Ospedale di Urbino;
- effettuazione di biopsie ossee e midollari presso l'Ospedale di Urbino, in caso di necessità urgente.

La suddetta attività prevede la presenza di uno specialista Ematologo, per un numero massimo di 1 (uno) accesso settimanale, nei limiti di n. 48 (quarantotto) accessi annui, così articolato:

- a) **mattina: in orario di servizio**, fino ad un massimo di 6 ore e 20 minuti, comprensivo dei tempi di percorrenza (stimati in 45 minuti a viaggio);
- b) **pomeriggio: fuori orario di servizio**, della durata di almeno 4 ore;

Il calendario delle prestazioni ed i relativi orari verranno concordati tra il Direttore della U.O.C. Ematologia del Presidio Ospedaliero di Pesaro e la Direzione Medica di Presidio dell'Area Vasta 1 nel rispetto prioritario delle esigenze istituzionali della struttura di appartenenza del professionista e sotto l'opportuno controllo garantito dalla competente Direzione Medica di Presidio dell'Azienda Ospedaliera.

Relativamente alle attività specificate ai punti a) e b), l'Area Vasta 1 si impegna a registrare la presenza del professionista con sistemi di rilevazione oggettiva, tenendo distinta l'attività in orario di servizio da quella resa fuori orario.

Qualora per esigenze organizzative del Servizio di appartenenza del professionista non fosse possibile espletare le due sedute (in orario e fuori orario di servizio) tramite un unico accesso nella stessa giornata, le parti prevedono la facoltà di effettuare le medesime anche disgiuntamente in giorni diversi. In tali casi la mattina è comunque da considerarsi resa in orario di servizio ed il pomeriggio fuori orario, alle stesse modalità di cui ai punti a) e b) del presente articolo.

## **ART. 2**

L'Area Vasta 1 si impegna a mettere a disposizione del professionista in convenzione la strumentazione necessaria all'espletamento delle prestazioni.

## **ART. 3**

A fronte dello svolgimento delle prestazioni rese fuori orario di servizio, l'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere i seguenti compensi all'Azienda Ospedaliera:

- art. 1, lettera a): nulla è dovuto dall'Area Vasta 1 all'Azienda Ospedaliera in quanto l'attività viene garantita dal professionista in convenzione nell'ambito del proprio orario istituzionale all'interno di un sistema di gestione integrata di risorse tra Azienda Ospedaliera e Territorio;
- art. 1, lettera b): € 300,00 maggiorati di IRAP per ogni seduta pomeridiana, da maggiorarsi di € 60 orari + IRAP per le eventuali ore effettuate in eccedenza oltre alle 4 previste;

Per i relativi trasferimenti il professionista è autorizzato esclusivamente all'uso del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

## **ART. 4**

L'Area Vasta 1 provvede a trasmettere trimestralmente all'Azienda Ospedaliera la distinta degli accessi riportante nominativi, date, orari, debitamente validata dal Responsabile della Direzione Medica dell'Area Vasta medesima.

L'Azienda Ospedaliera provvederà conseguentemente, entro il mese successivo al trimestre di riferimento, ad emettere relativa fattura.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze al professionista avente diritto, nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

## **ART. 5**

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

## **ART. 6**

In riferimento alla attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce al professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la responsabilità civile contro terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002-2005 s.m.i..

## **ART. 7**

Il professionista dipendente dell'Azienda Ospedaliera è tenuto al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

## **ART. 8**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

**ART. 9**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

**ART. 10**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**  
Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

**Azienda Ospedaliera**  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## **Convenzione per attività di Fisica Medica**

**T R A**

**L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord** (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

**E**

**L'ASUR – Area Vasta 1** (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

### **SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**

#### **ART. 1**

L'Azienda Ospedaliera si impegna a garantire in favore dell'Area Vasta 1 le funzioni di Esperto in Fisica Medica previsto dal D.Lgs. 187/00, di Esperto Qualificato previsto dal D.Lgs 230/95 e s.m.i., di Esperto Responsabile della Sicurezza in RM previsto dal DPR 542/94 e di Addetto alla Sicurezza Laser previsto dal D.Lgs. 81/2008.

#### **ART. 2**

L'attività oggetto di convenzione verrà espletata dai Dirigenti Fisici, dal Tecnico della Prevenzione, dall'Ingegnere e dal TSRM afferenti alla U.O.C. Fisica Medica/SPP dell'Azienda Ospedaliera in possesso della necessaria competenza ed esperienza professionale nella disciplina in argomento, al di fuori dell'orario di servizio e nel rispetto prioritario delle esigenze istituzionali del servizio di appartenenza.

#### **ART. 3**

Le prestazioni di cui all'art.1 consisteranno nello svolgimento di:

- Attività sul campo: controlli di qualità, di sicurezza e sorveglianza fisica;
- Elaborazione dei controlli di qualità, sicurezza e sorveglianza fisica;
- Gestione del personale esposto ai rischi specifici;
- Gestione documentazione a norma di Legge;
- Partecipazione alla Commissione Rischio Radiologico e lavori preparatori connessi (valutazione dati, estensione relazioni, incontri).

Le attività sul campo verranno espletate dai professionisti dell'Azienda Ospedaliera di norma tramite un accesso ogni due settimane di più operatori presso tutte le strutture dell'Area Vasta 1, ciascuno della durata presunta di 8 ore maggiorate dei tempi di percorrenza, ovvero tramite gli accessi che si rendessero necessari per garantire il servizio di cui all'art.1.

Tutte le restanti attività che non comportino accessi presso le strutture dell'Area Vasta 1, consistenti in elaborazione di dati e gestione della documentazione secondo Legge, saranno espletate principalmente presso la sede della U.O.C. Fisica Medica dell'Azienda Ospedaliera sempre fuori orario di servizio, di norma tramite una seduta settimanale, della durata presunta di 8 ore, ovvero tramite le sedute che si rendessero necessarie per garantire il servizio di cui all'art.1.

Il calendario delle attività verrà adeguatamente programmato d'intesa tra la Direzione dell'Area Vasta 1 e il Responsabile della U.O.C. Fisica Medica dell'Azienda Ospedaliera.

L'Area Vasta 1 si impegna a registrare la presenza dei professionisti con sistemi di rilevazione oggettiva.

Gli accessi presso le strutture dell'Area Vasta 1, in funzione della specifica prestazione da eseguire, possono prevedere la compresenza di uno o più Dirigenti Fisici oltre al Tecnico della Prevenzione, al TSRM e all'Ingegnere.

#### ART. 4

A fronte dello svolgimento delle complessive attività oggetto di convenzione, l'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere all'Azienda Ospedaliera un compenso lordo annuo pari a € 53.000,00 (oltre all'IVA nella misura di Legge) frazionabile in quote mensili al fine di consentire la fatturazione con cadenza trimestrale.

Ad integrazione di quanto sopra, si prevede la fatturazione dei seguenti importi in caso di espressa richiesta da parte dell'Area Vasta di specifiche prestazioni non rientranti nell'attività programmata:

- Test di accettazione (art. 8, comma 2, D.Lgs. 187/2000) e di prima verifica (art. 79, comma 1 b.2 D.Lgs. 230/1995 e ss.mm.ii.) per collaudo di nuove apparecchiature o dopo sostituzione tubo radiogeno o a seguito di interventi sostanziali sull'apparecchiatura: **540,00 Euro + IVA**. In caso di richiesta urgente (presenza e attività del Servizio di Fisica Medica entro 12 ore lavorative dalla fine dell'intervento tecnico della ditta): **700,00 Euro + IVA**. In caso di apparecchiature medico nucleari le tariffe si moltiplicano per due.
- Progetti per avvio di nuove attività con impiego di radiazioni: **480,00 Euro + IVA**;
- Supporto per avvio nuove attività con impiego di radiazioni **400,00 Euro + IVA (per singola giornata lavorativa)**;
- Richiesta di nuovi nulla osta di categoria B (art. 27 D.Lgs. 230/1995 e ss.mm.ii.) per la Medicina Nucleare: **5.000,00 Euro + IVA**.

Le parti danno atto che il compenso di cui al precedente comma è stato determinato in relazione al numero e alla tipologia di apparecchiature ed al numero dei dipendenti presenti in Area Vasta 1 oggetto della presente convenzione.

Per i relativi trasferimenti i professionisti sono autorizzati esclusivamente all'uso del mezzo proprio senza previsione di alcun rimborso spese.

#### ART. 5

L'Area Vasta 1 provvede a trasmettere trimestralmente all'Azienda Ospedaliera la distinta degli accessi e sedute riportante nominativi, date e orari debitamente validate dal Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione dell'AV1, ovvero Suo delegato.

L'Azienda Ospedaliera provvederà conseguentemente, entro il mese successivo al trimestre di riferimento, ad emettere relativa fattura.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze ai professionisti aventi diritto, nella misura prevista dalla normativa vigente in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

La suddivisione del compenso di cui all'art. 4 in quote all'interno dell'equipe avverrà a cura del Responsabile della U.O.C. Fisica Medica dell'Azienda Ospedaliera, previo accordo interno che tenga conto dell'attività effettivamente svolta da ciascun professionista.

#### ART. 6

La presente convenzione avrà durata dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

#### ART. 7

In riferimento alla attività oggetto di convenzione l'Area Vasta 1 garantisce ai professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera la copertura assicurativa per la responsabilità civile contro

terzi, con esclusione del dolo e della colpa grave, ai sensi dell'art. 21 CCNL della Dirigenza medica 2002-2005 s.m.i..

**ART. 8**

I professionisti dipendenti dell'Azienda Ospedaliera è tenuto al rispetto e alla puntuale applicazione delle disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

**ART. 9**

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

**ART. 10**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

**ART. 11**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato e sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**  
Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

**Azienda Ospedaliera**  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## Convenzione per "prestazioni sanitarie per gestione infortuni da rischio biologico"

### TRA

L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord (in seguito denominata "Azienda Ospedaliera"), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

### E

L'ASUR – Area Vasta 1 (in seguito denominata "Area Vasta 1"), con sede legale in Via Caduti del Lavoro n. 40 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Carmine Di Bernardo in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

### SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

#### ART. 1

L'Azienda Ospedaliera si impegna ad erogare prestazioni sanitarie a favore del personale dipendente esclusivamente delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1, per la gestione infortuni sul lavoro derivanti da esposizione a rischio biologico.

#### ART. 2

Per il servizio di cui al precedente articolo 1, effettuato dall'Azienda Ospedaliera, si precisano di seguito le prestazioni offerte e i relativi compensi.

#### **1. CONTROLLI EMATICI PER INFORTUNIO A RISCHIO BIOLOGICO**

- Controlli ematici per infortunio biologico con relativo follow-up eseguiti sul Dipendente a tempo "zero", a distanza di 45 giorni, di 3 mesi, di 6 mesi, di 1 anno dall'infortunio stesso. Importo:
  - 203.00 € (se il dipendente non è vaccinato per l'epatite B);
  - 115.00 € (se il dipendente è vaccinato per l'epatite B).
- Eventuali Controlli ematici sulla persona "fonte di potenziale trasmissione di infezione": nei casi in cui sia possibile individuarla Importo: 55.00 €

#### **2. PROFILASSI VACCINALE POST-ESPOSIZIONE HBV**

- Somministrazione di Immunoglobuline Anti HBV. Importo 150 €.
- Vaccinazione anti-epatite B post-esposizione costituita da 3 dosi (+ 4° dose in caso di risposta immunitaria insufficiente o assente o per trattamento accelerato per i soggetti non vaccinati) Importo: 110.00 €
- Dosaggio del titolo Ac anti Hbs dopo un mese dall'ultima dose di vaccino per valutare la risposta anticorpale alla vaccinazione. Importo: 11.00 €

#### **3. PROFILASSI FARMACOLOGIA POST-ESPOSIZIONE HIV**

- Profilassi post esposizione con farmaci antiretrovirali (PPE) (durata terapia 30 giorni) Importo: 691.00 € (1° piano di terapia) o 897.00 € (2° piano di terapia)
- Esami di laboratorio in caso di terapia PPE con relativo follow-up: eseguiti sul Dipendente a tempo "zero", a distanza di 15 giorni, a distanza di 30 giorni, a distanza di 45 giorni. Importo: 247.00 €

#### **4. PRESTAZIONI DEL PERSONALE SANITARIO**

- Consulenza del Medico. Importo 70 € per ogni consulenza.

- Prestazioni Infermieristiche Servizio Igiene Ospedaliera-Medicina Competente dell'AORMN. Importo 60 € ora.

Le prestazioni del personale del SIO-MC che partecipa presente servizio, per la loro particolarità organizzativa, sono svolte all'interno dell'orario istituzionale con conseguente recupero del debito orario da rendere all'Azienda Ospedaliera, nel rispetto prioritario delle esigenze istituzionali del servizio di appartenenza dei professionisti e comunque sotto l'opportuno controllo garantito dalla Direzione Medica di Presidio dell'AORMN.

Le prestazioni dei sanitari sono comprensive principalmente di una fase di intervento in occasione dell'infortunio, una di analisi e valutazione e una fase di follow up successivo degli infortunati per cui richiedono impegno e tempo variabili in relazione alle diverse circostanze di accadimento e di livello di rischio degli infortuni e quindi non sono riconducibili a criteri prestazionali e tariffari codificati, tuttavia il personale sanitario deve comunque accumulare un plus orario di almeno 5 ore / anno.

Si riportano nella seguente tabella i dettagli degli esami di laboratorio previsti per i controlli ematici necessari in caso di infortunio con esposizione a materiali biologici potenziale veicolo di agenti patogeni virali (HBV, HCV, HIV).

<b>CONTROLLI EMATICI PER INFORTUNIO A RISCHIO BIOLOGICO</b>	
<b>Periodicità</b>	<b>Esami</b>
Tempo "zero"	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ac anti HIV</li> <li>• Ac antiHCV</li> <li>• Transaminasi</li> <li>• Ac anti HBs (<i>se soggetto vaccinato</i>)</li> <li>• Ag HBs, Ac anti HBs, Ac anti HBc (<i>se soggetto non vaccinato</i>)</li> </ul>
45 giorni	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ac anti HIV</li> </ul>
3 mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ac anti HIV</li> <li>• Ac antiHCV</li> <li>• Transaminasi</li> <li>• Ag HBs, Ac anti HBs, Ac anti HBc (<i>se soggetto non vaccinato</i>)</li> </ul>
6 mesi	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ac anti HIV</li> <li>• Ac antiHCV</li> <li>• Transaminasi</li> <li>• Ag HBs, Ac anti HBs, Ac anti HBc (<i>se soggetto non vaccinato</i>)</li> </ul>
1 anno	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ac anti HIV</li> </ul>

Si riportano nella seguente tabella i dettagli degli esami di laboratorio previsti per i controlli ematici in caso di profilassi post-esposizione con farmaci antiretrovirali e relativo follow -up.

<b>CONTROLLI EMATICI IN CASO DI PROFILASSI CON ANTIRETROVIRALI</b>	
<b>Periodicità</b>	<b>Esami</b>
Tempo "zero"	Emocromo, Transaminasi, Gamma GT, Fosfatasi alcalina, Bilirubina totale, Creatinina, Glicemia, Amilasi, Trigliceridi, Colesterolo totale, Linfociti CD4 e CD8 totali
15 giorni	
30 giorni	
45 giorni	

Si riportano nella seguente tabella i dettagli dei trattamenti di profilassi farmacologia con antiretrovirali.

<b>PROFILASSI ANTIRETROVIRALE</b>	
<b>1° piano di terapia</b>	<b>2° piano di terapia</b>
Combivir (1 cp ogni 12 ore)	Combivir (1 cp ogni 12 ore)
Kaletra (2 cp ogni 12 ore)	Viramene (2 cp ogni 12 ore)
Durata della terapia: 30gg	Durata della terapia: 30gg
<b>Tot. 691,00 €</b>	<b>Tot. 897,00 €</b>

### ART. 3

Le parti stabiliscono la seguente articolazione organizzativo del servizio offerto:

- l'Azienda Ospedaliera, per il tramite di proprio personale medico ed infermieristico addetto al Servizio di Igiene Ospedaliera e Medicina Competente, gestisce gli infortuni con esposizione a rischio biologico dei dipendenti delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1, secondo le modalità operative descritte nella relativa procedura vigente presso l'Azienda per gli infortuni del personale interno ("Infortunio Biologico" - POSios 016\_ISA);

in particolare si evidenzia quanto segue:

- i dipendenti delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 si faranno carico di portare il prelievo effettuato sulla persona potenziale fonte di trasmissione, quando nota, al Laboratorio Analisi dell'Azienda Ospedaliera;
- i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 si recheranno al Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera presso cui saranno effettuate le prime prestazioni sanitarie di soccorso, verrà redatto il verbale e il certificato INAIL e si faranno carico di portare quest'ultimo al proprio Datore di Lavoro;
- i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 si recheranno poi al Servizio Igiene Ospedaliera-Medicina Competente per la gestione dell'infortunio, la programmazione ed effettuazione del follow up, ecc;
- in caso di necessità i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1, previo consenso informato e su indicazione di consulenza medica specialistica, potranno ricorrere a terapia post-esposizione e relativo follow-up;
- il SIO-MC provvederà a inviare via fax il pro-memoria dei follow-up e gli esiti degli esami all'Ufficio del Medico Competente dell'Area Vasta 1;
- l'Area Vasta 1 ha la completa responsabilità del rispetto della procedura di gestione degli infortuni a rischio biologico (tempi e modalità di consegna campioni, consenso dei pazienti potenziali fonti di trasmissione, ecc.) e della tutela della salute dei propri lavoratori dipendenti mediante le funzioni preposte;
- i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 torneranno in seguito a ritirare gli esiti degli esami al SIO-MC. e provvederanno a consegnarli al proprio servizio di Medicina del Lavoro;
- l'Area Vasta 1 fornirà alla Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale San Salvatore di Pesaro e S. Croce di Fano il file contenente i dati anagrafici e lo stato vaccinale dei propri dipendenti (circa n. 460 unità), inoltre fornirà tutti gli aggiornamenti successivi relativamente ai dati suddetti;
- l'Area Vasta 1 fornirà alla Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale San Salvatore di Pesaro e S. Croce di Fano il nominativo e i recapiti telefonici, fax e e-mail del proprio Medico Competente per poter adempiere ai flussi informativi di cui sopra.
- Non saranno gestiti dall'AORMN eventuali infortuni di personale che svolge servizi in appalto presso l'Area Vasta 1 ASUR.

### ART. 4

La U.O.C. Ragioneria/Bilancio dell'Azienda Ospedaliera, previo invio da parte della Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale San Salvatore di Pesaro di rendiconto annuale delle prestazioni rese, provvederà a fatturare i relativi importi all'Area Vasta 1.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze ai professionisti aventi diritto nella misura prevista dalla vigente normativa in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

### ART. 5

La presente convenzione decorre dall'1.1.2016 al 31.12.2016 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

### ART. 6

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

**ART. 7**

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il Foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

**ART. 8**

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato, sottoscritto

Fano (PU) \_\_\_\_\_

Pesaro (PU) \_\_\_\_\_

**ASUR MARCHE**  
Il Direttore di Area Vasta 1  
(Dott. Carmine di Bernardo)

**Azienda Ospedaliera**  
**Ospedali Riuniti Marche Nord**  
Il Direttore Generale  
(Dott.ssa Maria Capalbo)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_