

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 Oberdan n. 2 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell’Area Vasta 1, Dott. Giovanni Fiorenzuolo, 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 avrà durata dall'1.1.2017 al 31.12.2017 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. Giovanni Fiorenzuolo*)

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