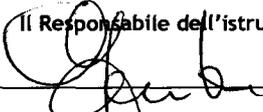


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 449

Oggetto: Rinnovo convenzione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per l'esecuzione di indagini citogenetiche.

<p>Settore: Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p>Bilancio Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u></p> <p><u>Reg.to</u> al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p> <hr/> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile dell'istruttoria</p> <p style="text-align: center;"></p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del procedimento</p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetana Bonanno)</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p>Seduta del giorno <u>22 GIU 2017</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;">IL DIRETTORE GENERALE Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p style="text-align: center;">Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 205/serv.1/S.G. del 24 giugno 2014, giusta art.33, comma 2, L.R. N° 5 del 14 aprile 2009</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario</p> <p>Del Sig. Salvatore Ledda</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
--	---

Premesso che l'U.O.C. di Ematologia del P.O. Garibaldi Nesima per il mantenimento dell'attività di diagnostica e di monitoraggio delle malattie neoplastiche ematologiche necessita, per i propri pazienti, di esami specialistici di Citogenetica;

Che, a tal fine, dal 2007 è in essere un rapporto convenzionale con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara;

Che, tale rapporto è stato rinnovato di anno in anno;

Che, in prossimità della scadenza, prevista per il 31/12/2016, con nota del 25/11/2016 il dott. Ugo Consoli, Direttore dell'U.O.C. di Ematologia, ha richiesto il rinnovo dello stesso anche per l'anno 2017;

Che l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, all'uopo interpellata, si è resa disponibile a rinnovare detto accordo;

Letto il parere favorevole del Direttore Sanitario aziendale apposto in calce alla nota prot.1256/RU;

Vista la nota prot. n° 000013170 del 07/06/2017, con la quale la suddetta Azienda trasmette il contratto relativo alla convenzione di cui trattasi firmato digitalmente per la sottoscrizione;

Ritenuto per quanto sin qui esposto, potersi procedere al rinnovo della convenzione per un ulteriore anno secondo i termini e le condizioni previste nel contratto;

Su proposta del Dirigente Responsabile del Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane che ne attesta la legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- Rinnovare la convenzione con la l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per l'esecuzione di indagini citogenetiche necessari per il corretto inquadramento diagnostico-prognostico di alcune emopatie neoplastiche, a favore dei pazienti dell'U.O.C. di Ematologia del P.O. Garibaldi Nesima.
- Procedere alla sottoscrizione, con firma digitale, della convenzione per l'esecuzione di esami specialistici di citogenetica alle condizioni indicate nel contratto qui allegato per costituirne parte integrante e sostanziale. .
- Stabilire di procedere al pagamento degli esami eseguiti con successivi atti di liquidazione.
- Trasmettere copia del presente deliberato in uno alla convenzione sottoscritta al Direttore Sanitario Aziendale, al Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale e al Direttore dell'U.O.C. di Ematologia del P.O. Garibaldi Nesima e all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.
- Stabilire la validità dell'accordo dall'1/01/2017 al 31/12/2017.
- Munire il presente atto della clausola di esecuzione immediata in considerazione del fatto che la valenza dell'accordo decorre dall'1/01/2017.

Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)



Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



Il Direttore Generale
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



Il Segretario
(Sig. Salvatore Ledda)



Copia della presente deliberazione sarà pubblicata all'albo dell'Azienda, dal giorno _____

e per i successivi 10 giorni

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

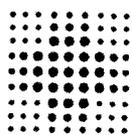
a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI FERRARA
- EX LABORE FRUCTUS -

CONVENZIONE PER L'ESECUZIONE DI INDAGINI CITOGENETICHE

TRA

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, con sede in Ferrara loc. Cona, Via Aldo Moro 8, C.F. 01295950388, rappresentata, Giusta Delega del Direttore Generale, di cui al provv. n. 47 del 7/03/2017.

E

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi" di Catania, C.F. e P. IVA 04721270876, rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Giorgio Giulio Santonocito nato a Gela (CL) il 22/05/1968.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1 - Oggetto del contratto

Oggetto del presente accordo è l'esecuzione di indagini citogenetiche su campioni indispensabili per la corretta valutazione dei pazienti affetti da patologie ematologiche neoplastiche da effettuarsi presso l'Unità Operativa di Ematologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

ART. 2 - Descrizione delle prestazioni

L'Unità Operativa di Ematologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara effettuerà, sui campioni inviati dall'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi" le seguenti prestazioni:

- cariotipo ad alta risoluzione nelle patologie linfoproliferative;

- cariotipo ad alta risoluzione nelle patologie mieloproliferative;
- Ibridazione in situ (FISH) mediante sonde molecolari a singola coppia in cosmide per singola sonda;
- Ibridazione in situ (FISH) mediante sonde molecolari alfoidi per singola sonda;
- Ulteriori prestazioni.

ART. 3 - Trasporto

Gli oneri relativi al trasporto dei campioni sono a carico dell'Azienda richiedente.

ART. 4 - Consegna dei referti

I risultati delle indagini citogenetiche saranno trasmessi a cura dell'Unità Operativa di Ematologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara alla struttura richiedente.

La consegna dei reperti è prevista con un tempo massimo di 15 giorni per le Leucemie Acute, entro 30 giorni per le altre patologie.

ART. 5 - Corrispettivo

Per le prestazioni descritte all'art. 2, si applicano le seguenti tariffe:

TIPOLOGIA PRESTAZIONE	cod. nom.	cod.az.	Tariffa Nomenclatore Tariffario RER
Cariotipo ad alta risoluzione nelle patologie linfoproliferative	91.31.2 91.34.5	24-162 24-174	€ 173,00
Cariotipo ad alta risoluzione nelle patologie mieloproliferative	91.31.3 91.33.5	24-892 45-45	€ 218,69
Ibridazione in situ (FISH) mediante sonde molecolari a singola coppia in cosmide/ per singola sonda	91.37.3	45-26	€ 226,27
Ibridazione in situ (FISH) mediante sonde molecolari alfoidi /per singola sonda	91.37.4	45-24	€ 150,30

<p>Nuova codifica che corrispondere a richiesta di analisi FISH per singola sonda su metafasi, nuclei interfascici, tessuti con sonde cosmiche. Incluso: 91.33.5 COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI; 91.37.3 IBRIDAZIONE IN SITU SU METAFASI; NUCLEI; TESSUTI mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide.</p>	91.37.30	45-419	€ 334,46
---	----------	--------	----------

ART. 6 - Revisione Corrispettivo

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara si riserva il diritto di comunicare eventuali variazioni del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale.

ART. 7 - Condizioni di pagamento

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara emetterà regolare fattura elettronica per le prestazioni eseguite intestandola a:

Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi"

Piazza S. Maria di Gesù, 5 - 95123 Catania

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi" si impegna a pagare le prestazioni eseguite a 60 (sessanta) giorni, data fattura.

ART. 8 - Trattamento dati personali

Sarà cura dell' Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi" richiedente fornire l'informativa ed acquisire il consenso scritto del paziente al trattamento dei dati, con le modalità semplificate di cui agli articoli 78,79 e 81 del DLgs n° 163/2003, anche per le prestazioni erogate dall'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara.

Nello svolgimento dell'attività, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara tratterà i dati personali degli interessati in qualità di "Titolare del trattamento" nell'accezione che a

detto termine attribuisce il "Codice di protezione dei dati personali" (D. Lgs. 196/2003).

Il trattamento verrà pertanto effettuato in piena autonomia e con piena ed esclusiva responsabilità per ogni eventuale violazione della vigente normativa e per ogni sanzione o danno che dovesse derivarne.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara assume quindi la responsabilità della corretta gestione e conservazione di tutti i dati in suo possesso e della puntuale osservanza di tutte le normative e le disposizioni tecniche vigenti e di futura emanazione e s'impegna a conservare e trattare i dati con misure di sicurezza idonee a prevenire qualsiasi evento che possa comportare divulgazione, perdita o distruzione parziale o totale, anche accidentale, degli stessi, di accesso non autorizzato o trattamento non consentito.

Per nessun motivo l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara procederà ad un trattamento dei dati che non sia strettamente connesso alla finalità del servizio affidato.

ART. 9 - Durata della convenzione

La presente convenzione ha validità dal 1/01/2017 al 31/12/2017.

ART. 10 - Controversie

Per qualsiasi controversia dovesse insorgere nell'ambito della gestione del presente accordo viene designato competente a decidere il Foro di Ferrara.

ART. 11 - Assicurazione

La copertura assicurativa per l'attività oggetto della presente convenzione è garantita dall'Azienda Ospedaliero Universitaria L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione "Garibaldi", in caso di richiesta di risarcimento danni per fatti inerenti l'oggetto della convenzione da parte di terzi, è obbligata ad informare tempestivamente l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e a non effettuare alcuna

definizione dell'eventuale controversia senza il benessere dell'Azienda Ospedaliera stessa.

ART. 12 - Imposta di bollo

Il presente contratto è sottoscritto in forma digitale, è soggetta all'imposta di bollo ai sensi del D.P.R. 26/10/1972, n. 642 e successive modificazioni ed integrazioni. L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara provvede ad assolvere l'imposta di bollo. In caso di mancato assolvimento dell'imposta di bollo, le eventuali sanzioni sono poste a carico della parte inadempiente. La convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 5, comma 2, del D.P.R. 26/4/1986, n. 131 e l'onere della stessa è posto a carico della parte che vi ricorre.

Art. 13 - Referente

Preposto all'esecuzione del presente contratto è il Direttore dell'Unità Operativa di Ematologia, Prof. A. Cuneo.

Letto approvato e sottoscritto.

Data _____

Per l'Azienda
Ospedaliero Ospedaliera di Rilievo
Ferrara
Nazionale e di Alta Specializzazione
Garibaldi di Catania
Il Direttore Generale
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Per l'Azienda
Ospedaliero Universitaria di
Il Dirigente Responsabile f.f.
S.S. Segreteria Generale
(Dott.ssa Barbara Paltrinieri)

Giusta Delega Provv.to n° 47 del 7/03/2017