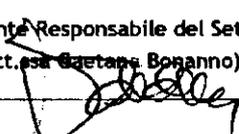


REGIONE SICILIANA  
**Azienda Ospedaliera**  
**di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione**  
**GARIBALDI**  
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 704

Oggetto: Stipula convenzione per l'effettuazione di prestazioni di radiologia interventistica tra Arnas Garibaldi e Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico V.Emanuele.

<p><b>Settore: Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b></p> <p><b>Bilancio</b> Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u> Reg.to 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><b>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</b></p> <hr/> <p><b>Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</b></p> <p><b>Il Responsabile dell'istruttoria</b></p> <p> .....</p> <p><b>Il Responsabile del procedimento</b></p> <p><b>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetano Bonanno)</b></p> <p></p>	<p><b>Seduta del giorno</b> <u>27 GIU. 2018</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p><b>IL COMMISSARIO</b> <b>Dott. Giorgio Giulio Santonocito</b></p> <p>Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 390/serv.1/S.G. del 01Agosto 2017, giusta art.3, comma 2, L.R. N° 4 del 1 marzo 2017</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 del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Premesso che** nell'ottica di una mutua cooperazione tra Aziende e al fine di assicurare le migliori prestazioni specialistiche ai propri pazienti, l'A.O.U. Policlinico-V.Emanuele e l'Arnas Garibaldi concordano di avviare un rapporto convenzionale per l'effettuazione di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica vascolare ed extravascolare ad eccezione delle prestazioni in emergenza/urgenza;

**che**, a tal fine, l'A.O.U. Policlinico-V.Emanuele, ha elaborato uno schema di convenzione e relativo tariffario (Allegato A) nel quale vengono descritti i termini e le modalità di svolgimento della convenzione in parola;

**che**, i Direttori delle due Unità Operative interessate all'esecuzione delle prestazioni, Diagnostica per Immagini, Radiologia Interventistica e Neuroradiologia di questa Arnas, dott. Antonio Scavone, e UOC Radiologia I del P.O. Policlinico "G.Rodolico", prof. Antonio Basile, concordano, condividono e sottoscrivono quanto descritto nello schema di convenzione;

**che**, le Aziende, fruite le procedure, corrisponderanno i compensi previsti dal tariffario (Allegato 1) all'Azienda che fornisce la prestazione, trasmettendo, mensilmente, l'elenco delle prestazioni eseguite, l'Azienda che esegue la procedure contabilizzerà gli importi dovuti, emettendo le relative fatture, previa ricezione di fattura, l'Azienda richiedente la prestazione provvederà al pagamento delle stesse.

**Atteso che** gli operatori interventisti eseguiranno le procedure richieste dall'A.O.U. Policlinico-OVE a seconda della disponibilità dei medici operatori e dell'equipe compatibilmente con gli impegni istituzionali, con esclusione delle emergenze/urgenze;

**Considerato** che la predetta attività sarà disciplinata dal Regolamento sull'attività libero professionale;

**Letto** il parere favorevole del Direttore Sanitario Aziendale, espresso con nota prot. 2271/DSA del 07/06/2018;

**Ritenuto, pertanto**, potersi procedere alla sottoscrizione della convenzione allegata al presente atto quale parte integrante;

**Valutata** la legittimità, non ché la correttezza formale e sostanziale da parte del Dirigente Responsabile del Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

## DELIBERA

Per quanto in premessa esposto che qui si intende ripetuto e trascritto:

- Stipulare una convenzione tra questa Arnas Garibaldi e l'A.O.U. Policlinico-V.Emanuele per l'effettuazione di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica vascolare ed extravascolare ad eccezione delle prestazioni in emergenza/urgenza.
- Sottoscrivere lo schema di convenzione, qui allegato quale parte integrante, nel quale vengono descritti i termini che regoleranno i rapporti tra le due Aziende e le modalità di svolgimento delle prestazioni anzidette condiviso dai Direttori delle due UOC di Diagnostica per Immagini, Radiologia Interventistica e Neuroradiologia di questa Arnas, dott. Antonio Scavone, e Radiologia I del P.O. Policlinico "G.Rodolico", prof. Antonio Basile.
- Procedere, con successivi atti, a seguito di ricezione fattura, al pagamento delle prestazioni eseguite nei confronti di questa Arnas dall'A.O.U. Policlinico OVE, come da tariffario (Allegato 1).
- Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di emettere le fatture per le procedure eseguite da questa Arnas nei confronti dell'A.O.U. Policlinico OVE, come da tariffario (Allegato 1).
- Stabilire la durata dell'accordo in anni uno a far data dall'apposizione dell'ultima firma.
- Trasmettere il presente atto in uno alla convenzione sottoscritta all'AOU Policlinico V.Emanuele per la sottoscrizione di competenza.
- Trasmettere, infine, copia del presente atto in uno a copia della convenzione sottoscritta, alla Direzione Sanitaria Aziendale, al Direttore dell'UOC di Diagnostica per Immagini Radiologia Interventistica e Neuroradiologia del P.O. Garibaldi Centro e al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale.
- Munire la presente della clausola della immediata esecutività per i successivi adempimenti.

**Il Direttore Amministrativo**  
(Dott. Giovanni Annino)

**Il Direttore Sanitario**  
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)

**Il Commissario**  
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

**Il Segretario**  
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)

MEDEICA  
PO CENTRO  
AI

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio on-line dell'Azienda, dal giorno

\_\_\_\_\_ al giorno \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

---

## **CONVENZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI DI RADIOLOGIA E NEURODADIOLOGIA INTERVENTISTICA**

### **TRA**

L'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania, cod. fisc. e partita IVA 04721270876, rappresentata dal dott. Giorgio Giulio Santonocito, domiciliato per la carica di Commissario in Catania, Piazza Santa Maria di Gesù n° 5;

### **E**

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico – Vittorio Emanuele di Catania C.F./P.Iva: 04721290874, rappresentata dal Dott. Giampiero Bonaccorsi, domiciliato per la carica di Direttore Generale f.f. in Catania, Via Santa Sofia, 78;

### **PREMESSO**

Che nell'ottica di una mutua collaborazione tra Aziende e al fine di assicurare il miglior ventaglio di prestazioni specialistiche ai propri pazienti, l' A.O.U. Policlinico-OVE e l'Arnas Garibaldi concordano di avviare un rapporto di convenzionale per l'effettuazione di prestazioni di Radiologia e Neuroradiologia Interventistica Vascolare ed Extravascolare;

Entrambe le Aziende con la presente manifestano la propria disponibilità a riguardo, ad eccezione delle prestazioni in emergenza/urgenza.

Tutto ciò premesso le Parti

### **CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE :**

#### **Art. 1**

L'A.O.U. "Policlinico-OVE" di Catania autorizza l'U.O. interessata ad effettuare le prestazioni di Radiologia Interventistica vascolare ed extravascolare richieste dall'Arnas Garibaldi, a seconda della disponibilità dei medici operatori e dell'equipe, con esclusione delle prestazioni in emergenza/urgenza.

La predetta attività, svolta al di fuori dell'orario di servizio, sarà disciplinata dal Regolamento sull'attività libero-professionale dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria Policlinico Vittorio Emanuele di Catania.

L'A.R.N.A.S. Garibaldi autorizza l'U.O. interessata ad effettuare le prestazioni di Neuroradiologia Interventistica richieste dall'A.O.U. Policlinico-OVE a seconda della disponibilità dei medici operatori e dell'equipe, con esclusione delle prestazioni in emergenza-urgenza;



La predetta attività, svolta al di fuori dell'orario di servizio, sarà disciplinata dal Regolamento sull'attività libero-professionale dell'ARNAS Garibaldi di Catania;

## **Art. 2**

L'attività suddetta sarà svolta secondo due possibili modalità:

1. Trasferimento del paziente dall'Azienda presso cui è ricoverato all'Azienda che effettua la procedura Interventistica;

tale modalità prevede quanto segue:

- a) La proposta di trattamento Interventistico avverrà tramite contatto telefonico del Medico proponente con i Medici Operatori interessati;
- b) Il Medico proponente provvederà, preventivamente, a fornire tutti i dati clinici ed iconografici necessari a definire l'indicazione alla procedura e le modalità di svolgimento della stessa, fermo restando che la decisione sulla fattibilità della procedura spetta ai Medici Operatori;
- c) La Struttura richiedente dovrà provvedere a formalizzare apposita richiesta su modello (allegato alla presente) debitamente autorizzato dal Direttore Medico di P.O. della medesima Azienda;
- d) Il paziente accederà alla Sezione di Interventistica con mezzi dell'Azienda proponente accompagnato nel viaggio di andata e ritorno da personale medico del reparto inviante, provvisto di autorizzazione alla procedura, cartella clinica e tutti gli esami di laboratorio necessari e preventivamente concordati con la Sezione di Interventistica, in caso di documentazione clinico-diagnostica incompleta, la procedura potrà non essere eseguita;
- e) Gli Operatori Interventisti si impegnano ad eseguire le procedure nel più breve tempo possibile, compatibilmente con gli impegni istituzionali;
- f) Le urgenze non si intendono comprese nel presente accordo;
- g) Nei casi critici, qualora si rendesse necessario mantenere il paziente in appoggio presso l'U.O. MCAU nella more di ristabilire le condizioni cliniche per un trasferimento presso l'U.O. inviante, la tariffa sarà gravata di ulteriori € 1.500,00 (millacinquecento/00) rispetto al tariffario;
- h) Per quanto concerne la tipologia e l'importo delle prestazioni effettuabili si fa riferimento al tariffario allegato (Allegato 1);

2. Procedura eseguita nell'Azienda presso cui il paziente è ricoverato, con la Collaborazione/Tutoraggio alla procedura da parte di Operatori Interventisti provenienti dall'altra Azienda

Tale modalità prevede quanto segue:



a) Qualora gli operatori Interventisti di ciascuna Azienda ne esprimano motivata e formale richiesta, potrà essere attivata occasionalmente specifica attività di Collaborazione/Tutoraggio alla procedura da parte di Operatori dell'altra Azienda, previo nulla osta della Direzione Sanitaria e del Direttore della UOC dove è prevista l'esecuzione della procedura;

b) Per l'attività di Tutoraggio viene corrisposto per ogni accesso, un compenso di euro 1.500,00 (millecinquecento/00) all'Azienda che fornisce la prestazione;

### **Art. 3**

L'Azienda richiedente la prestazione, fruita la procedura, corrisponderà i compensi previsti dal tariffario (Allegato 1) all'Azienda che fornisce la prestazione, trasmettendo, mensilmente, l'elenco delle prestazioni eseguite. L'Azienda che esegue la procedure contabilizzerà gli importi dovuti, emettendo le relative fatture. Previa ricezione di fattura, l'Azienda richiedente la prestazione provvederà al pagamento delle stesse.

### **Art. 4**

La presente convenzione ha la durata di anni uno (1) a decorrere dalla data di apposizione della seconda firma e non sarà tacitamente rinnovabile. Qualsiasi modifica alla presente convenzione dovrà essere concordata tra le parti ed avverrà mediante atto aggiuntivo che entrerà in vigore tra le medesime solo dopo la sottoscrizione da parte di entrambe.

### **Art. 5**

Ciascuna delle parti potrà, a suo insindacabile giudizio, recedere dalla presente convenzione con preavviso di almeno 60 giorni. Tale preavviso dovrà essere notificato alla controparte con lettera raccomandata con ricevuta di ritorno. In tal caso, restano salve le spese sostenute e gli impegni assunti alla data di comunicazione del recesso.

### **Art.6**

In caso di controversia nell'interpretazione o esecuzione della presente convenzione sarà competente il Foro di Catania.

### **Art. 7**

Per quanto non previsto, nel presente atto, si rinvia alle norme del Codice Civile che regolano la materia.

Catania lì \_\_\_\_\_

Per l'Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione Garibaldi di Catania

**IL COMMISSARIO**

(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)

Catania lì \_\_\_\_\_

Per l' Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico V.Emanuele di Catania

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

(Dott. Giampiero Bonaccorsi)