



A.S.L. V.CO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Allegato A) alla deliberazione n.

217

del

12 APRILE 2017

**CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.CO. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE
PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI DI IMMUNOEMATOLOGIA IN REGIME DI
ATTIVITA' LIBERO PROFESSIONALE**

TRA

l'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Viale Mazzini 117, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Giovanni CARUSO, nato a Catania il 13/09/1952, ivi domiciliato per la carica;

E

Il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominata COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna Via Lungolago Buozzi, 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

PREMESSO

- che Regione Piemonte con D.G.R. 28 dicembre 2012 n. 69-5191 ha precisato che la struttura dell'Ospedale Madonna del Popolo di Omegna, gestita dalla S.p.A. Centro Ortopedico di Quadrante, è a tutti gli effetti un ospedale pubblico che va ad integrarsi nella rete dei servizi territoriali ed ospedalieri dell'ASL territoriale di riferimento e che viene richiesto *che l'ASL provveda ad un'integrazione funzionale del presidio nell'ambito delle strutture che insistono sul territorio di competenza al fine di programmare strategicamente l'offerta congiunta delle prestazioni sanitarie sul territorio, per migliorare la qualità delle stesse e contenere i costi ottimizzando la sinergia delle risorse;*
- che il Centro Ortopedico di Quadrante non è dotato di autonomo servizio di Immunoematologia e Servizi Trasfusionali;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1) – Oggetto della convenzione

Il COQ richiede all'ASL VCO, che formalmente accetta di eseguire prestazioni di immunoematologia e trasfusionale rivolte ai pazienti della propria struttura.

 **REGIONE
PIEMONTE**



Art. 2) – Modalità espletamento attività

L'esecuzione dell'attività di cui all'art. 1 per i pazienti del COQ sarà garantita dall'ASL VCO attraverso l'équipe appartenente alla SOS Dipartimentale Immunoematologia e Servizi Trasfusionale dell'ASL VCO (SIMT).

Nel dettaglio l'ASL VCO, nel garantire la fornitura dietro corrispettivo delle prestazioni richieste si impegna a svolgere per conto del COQ le seguenti attività:

- accettazione, esecuzione e refertazione degli esami di prestazioni di immunoematologia trasfusionale richiesti dal COQ per i propri pazienti.

L'attività di accettazione, esecuzione e refertazione degli esami verrà espletata presso la SOS Dipartimentale medesima.

Il COQ si impegna ad espletare per l'anno 2017 l'attività di ricevimento e registrazione delle sacche di sangue ed emoderivati.

In caso di accidentale guasto delle frigoemoteche a Omegna, la verifica della frigoemoteca coinvolta verrà eseguita dal laureato del SIMT-VCO in turno, il quale informerà il reparto del COQ coinvolto nella gestione delle unità di sangue (come da calendario) per l'eventuale spostamento delle unità in altra frigoemoteca.

Art. 3) – Corrispettivo e modalità di pagamento

Il COQ si impegna a versare all'ASL VCO a titolo di corrispettivo per la fornitura delle prestazioni di immunoematologia trasfusionale il valore della prestazione indicato sul nomenclatore tariffario vigente, come meglio specificato nella tabella allegata al presente disciplinare (allegato 1). Tale corrispettivo risulta comprensivo del servizio di pronta disponibilità oltre che al comodato d'uso gratuito delle attrezzature e macchinari già presenti presso la struttura ospedaliera di Omegna antecedentemente all'attivazione del COQ.

Il COQ si impegna a verificare la piena funzionalità delle suddette attrezzature con particolare riferimento alla frigoemoteca.

La SOS Dipartimentale SIMT dell'ASL VCO dovrà rendicontare mensilmente alla Direzione dei Presidi di Domodossola e Verbania in modo analitico le prestazioni effettuate a favore del COQ.

La Direzione dei Presidi di Domodossola e Verbania provvederà ad inoltrare al COQ la suddetta rendicontazione per le opportune verifiche e la relativa validazione.

Il COQ provvederà a restituire opportunamente validata la rendicontazione delle prestazioni al fine della relativa fatturazione, che dovrà essere effettuata al massimo entro la fine del secondo mese successivo all'esecuzione degli esami.

Il COQ si impegna a liquidare le fatture emesse entro 30 giorni dalla data di emissione delle stesse ed inoltre si impegna altresì a rimborsare all'ASL VCO la quota spettante relativa all'IRAP prevista dalla normativa vigente.

L'ASL VCO provvederà a versare al personale le quote spettanti, dopo aver operato le ritenute previste per legge e/o per contratto.

**Art. 4) – Assicurazione**

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi, nonché per il rischio di infortuni.

Art. 5 – Adempimenti D.L. 81/08

Il COQ garantisce che le attrezzature di lavoro, le apparecchiature, i dispositivi di protezione individuale, i mezzi di trasporto e quant'altro messo a disposizione dei dirigenti dell'A.S.L. VCO operanti in convenzione sono conformi alle disposizioni normative e di legge ad essi applicabili.

Il COQ fornirà la necessaria informazione tramite il datore di lavoro di detti dirigenti operanti in convenzione, in merito al comportamento da adottare relativamente all'accesso a zone a rischio specifico, al comportamento in caso di infortunio sul lavoro, alle procedure di sicurezza ed emergenza e ad ogni altra situazione o condizione rilevante ai fini della tutela della salute e sicurezza sul luogo di lavoro.

Ai sensi dell'art. 26 del D.Lgs. 81/08, il COQ trasmetterà all'A.S.L. VCO una dettagliata relazione sui rischi per la salute e la sicurezza cui i propri dirigenti saranno esposti durante la loro attività presso il COQ.

Ogni evento avverso che riguarda i dirigenti dell'A.S.L. VCO operanti in convenzione occorso durante la loro attività presso il COQ dovrà essere notificato al medico competente dell'A.S.L. VCO. Analogamente dovranno essere notificate le risultanze di eventuali misure dell'esposizione a specifici fattori di rischio che riguardano in tutto o in parte i dirigenti in parola.

Art. 6) – Durata della convenzione – Recesso

La presente convenzione ha validità per il periodo 01/01/2017-31/12/2017, fatta salva la possibilità di recesso anticipato da notificarsi tra le parti a mezzo PEC.

La convenzione potrà essere rinnovata alla scadenza previo accordo tra le parti contraenti.

Le parti concordano altresì che, nell'ipotesi di definizione della fase sperimentale da parte della Regione Piemonte, le condizioni previste dal presente accordo potranno essere riviste in corso d'anno.

Art. 7) – Privacy

Il personale prestatore delle attività oggetto della presente convenzione si impegna ad ottemperare a quanto disposto dal D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali", in relazione al trattamento dei dati personali e sensibili dei quali venga a conoscenza durante l'espletamento dei compiti assegnatigli.



A.S.L. VCO.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Art. 8) – Regime fiscale

In conformità a quanto previsto dall'art. 5 del D.P.R. 26.04.86, n. 131, il presente atto
é soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Letto, approvato e sottoscritto.

Omegna, _____

**Per l'ASL VCO
Il Direttore Generale**

Dott. Giovanni Caruso

**Per il Centro Ortopedico di Quadrante
Il Direttore Generale**

Dott. Mauro CARDUCCI

ALLEGATO 1)

CODICE	PRESTAZIONE	TARIFFA
90.49.1	ANTI IRREG TITOL	22,25
90.49.2	ANTIC IRREG IDENTIFIC	28,60
90.49.8	C. DIR. MONOSP X 5	91,25
89.07.0	CONSULENZA TRASFUSIONALE	53,50
90.58.2	COOMBS DIRETTO	8,10
91.36.5	ESTRAZIONE DNA	53,50
99.71.2	FILTRAZIONE UNITA'	50,00
91.20.2	GENOTIPO HCV	91,15
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO	9,15
90.81.3	HLA ABC	175,60
90.81.5	HLA B27	20,15
90.81.1	HLA DQB	251,00
90.80.3	HLA Dr	128,40
99.71.3	IRRADIAZIONE UNITA'	19,00
91.19.3	PCR HCV QUALIT	74,15
91.19.4	PCR HCV QUANT	91,15
91.22.3	PCR HIV QUANT	91,15
91.18.4	PCR HBV	91,15
99.74.2	PIASTRINAFERESI	480,00
99.74.1	PIASTRINE RANDOM	23,00
	PLASMA SAFE	60,00
99.73.8*	PLASMAFERESI	172,00
99.74.4	POOL PIASTRINICO da B.C.	115,00
99.73.3*	PREDEPOSITO	74,00
90.73.2	PROVA CROCIATA COMP	10,00
99.72.3	PT DA PIPT AFERESI	288,00
90.49.3	RIC ANTIC IRREG	10,95
99.75.8*	SACCA ROSSI	181,00
90.81.5	SOTTOPOPOLAZIONI LINFOCITARIE	20,15
99.72.1	STAMINOAFERESI	516,50
99.71.9	SUPPLEMENTO RICH. URGENTI	10,33
99.73.8	SACCA PLASMAFERESI X DIR SANITARIA	172,00

Il Direttore Dipartimento Servizi Diagnostici e Terapie di Supporto
(Dott. Attilio Guazzoni)

A
Attilio Guazzoni