AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ORISTANO		**AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI**

CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ORISTANO PER LO SVOLGIMENTO DI ACCERTAMENTI CLINICI DIAGNOSTICI PER LA RICERCA DI MICOBATTERI DA PARTE DEL CENTRO DI DIAGNOSI E CURA DEI MICOBATTERI TUBERCOLARI E NON TUBERCOLARI.

TRA

L'Azienda Ospedaliera Universitaria di Sassari, con sede legale in Sassari, Via M. Coppino, 26, C.F. e P.I.V.A. 02268260904, rappresentata dal Commissario Straordinario, Dott. Giuseppe Pintor, domiciliato per la carica presso la medesima;

e

l'Azienda Sanitaria Locale di Oristano, con sede legale in Oristano, Via Carducci, 35, C.F. e P. I. V.A. 00681110953, rappresentata dal Commissario Straordinario, Dott.sa Maria Giovanna Porcu, domiciliato per la carica presso la medesima;

PREMESSO

- che per l'annualità 2014 l'ASL di Oristano ha stipulato con l'AOU di Sassari apposita Convenzione per lo svolgimento di accertamenti clinici diagnostici per la ricerca di micobatteri da parte dal centro di diagnosi e cura dei micobatteri tubercolari e non tubercolari;
- che la l'Azienda Sanitaria Locale di Oristano ha manifestato il proprio interesse alla prosecuzione della collaborazione professionale del Centro di diagnosi e cura dei micobatteri tubercolari e non tubercolari dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari al fine di garantire gli esami per la ricerca di micobatteri, necessari agli assistiti della ASL di Oristano e ai ricoverati presso le proprie strutture;
- che il laboratorio di Micobatteriologia dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, è diretto dalla Prof.ssa Stefania Zanetti con la collaborazione della Dott.ssa Paola Molicotti;
- che la Prof.ssa Stefania Zanetti e la Dott.ssa Paola Molicotti si sono rese disponibili ad eseguire gli esami suddetti secondo le modalità previste in convenzione;
- che gli obiettivi della presente convenzione sono finalizzati a garantire un appropriato supporto microbiologico ai pazienti assistiti e ricoverati presso l'Azienda Sanitaria Locale di Oristano, secondo prescrizione medica;

TUTTO CIO' PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 – Oggetto

L'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Sassari si impegna a garantire all'Azienda Sanitaria Locale di Oristano, tramite il laboratorio di Micobatteriologia dell'Unità Operativa di Microbiologia, con la collaborazione della Prof.ssa Stefania Zanetti e dell'equipe della Struttura, l'esecuzione degli esami e ricerca dei micobatteri, semina, isolamento, identificazione, tipizzazione e saggio di sensibilità ai farmaci, utilizzando metodi tradizionali e molecolari.

L'esecuzione degli esami suindicati si svolgerà in attività istituzionale.

Il laboratorio sottoporrà gli assistiti e i ricoverati dell'Azienda Sanitaria Locale di Oristano agli accertamenti clinici e diagnostici per mezzo di campioni biologici che dovranno pervenire in appositi contenitori, presso il laboratorio di Micobatteriologia.

ART. 2 – Modalità

Le parti si impegnano ad attuare la presente convenzione secondo le modalità di seguito specificate:

- la richiesta dovrà indicare i dati anagrafici del paziente;
- la consegna dei campioni sarà effettuata tutti i giorni feriali entro le ore 12,00 escluso il sabato e i prefestivi ;
- i contenitori atti al trasporto dovranno possedere i requisiti previsti dalla normativa vigente e saranno messi a disposizione dell'Azienda Sanitaria Locale di Oristano;
- il trasporto dei campioni sarà a totale carico dell'Azienda Sanitaria Locale di Oristano;
- i campioni ritenuti non idonei non verranno in alcun modo accettati.

ART. 3 – Invio e refertazione dei campioni

I campioni clinici da analizzare dovranno essere inviati direttamente dal richiedente al laboratorio di Micobatteriologia dell'Unità Operativa di Microbiologia accompagnati da una specifica richiesta (Modulo Allegato) a firma del responsabile del reparto per i ricoverati e del Responsabile dei Laboratori di analisi chimico cliniche per gli assistiti.

Il laboratorio provvederà a trasmettere direttamente alle Strutture richiedenti, tramite formato elettronico o in cartaceo, con compatibile tempestività, i risultati degli esami effettuati.

ART. 4 – Compensi

Per l'esecuzione degli esami di cui all'art. 1, l'Azienda Sanitaria Locale di Oristano corrisponderà all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari le tariffe indicate nel Nomenclatore Tariffario

Nazionale, maggiorate del 15% .

Per gli accertamenti diagnostici non inclusi nel tariffario regionale si applicheranno le tariffe come di seguito specificate:

- Genotipizzazione molecolare € 120,00;
- Saggio di farmaci non previsti nelle linee guida € 75,00.

ART. 5 – Modalità di pagamento

L'avvenuta esecuzione delle prestazioni richieste sarà documentata mensilmente dal Responsabile del laboratorio ed inviata on line al Servizio Programmazione e Controllo di Gestione dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Sassari, sulla base di tale documentazione, provvederà ad emettere la relativa fattura con periodicità bimestrale.

Il pagamento del corrispettivo dovrà avvenire entro 30 giorni data fattura mediante bonifico bancario sul c/c 0306369 di Tesoreria Unica presso la Banca d'Italia.

ART. 6 – Durata

La presente Convenzione ha validità per l'annualità 2015.

La Convenzione potrà essere espressamente rinnovata previo accordo delle parti e previo accertamento della disponibilità da parte della Prof.ssa Stefania Zanetti e della sua equipe.

ART. 7 – Recesso

Le parti hanno facoltà di recedere in qualsiasi momento dalla presente Convenzione con preavviso di tre mesi notificato con raccomandata A/R. Nel caso di recesso da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Oristano, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari ha diritto a conseguire il corrispettivo delle prestazioni rese sino alla data di efficacia della dichiarazione di recesso, restando escluso il diritto ad ogni ulteriore compenso a qualsiasi titolo.

ART. 8 – Trattamento dati

Con il presente atto, l'AOU e il Dipartimento di Scienze Biomediche sono autorizzati, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei dati personali trasmessi dall'Azienda Sanitaria Locale di Oristano per le attività istituzionali e per le correlate attività di ricerca, ai fini dell'espletamento degli incarichi di cui alla presente convenzione e nei limiti delle esigenze derivanti dagli stessi.

ART. 9 – Foro competente

Per eventuali controversie giudiziarie, il Foro competente è, in via esclusiva, quello di Sassari.

ART. 10 – Disposizioni Finali

La presente convenzione, redatta su quattro pagine in duplice originale, verrà registrata solo in caso d'uso a cura della parte interessata. Le eventuali modifiche dettate da diversi presupposti normativi ovvero da mutate condizioni operative degli enti devono essere proposte ed approvate con atto scritto dalle parti.

Letto, approvato e sottoscritto

AZIENDA OSPEDALIERO – UNIVERSITARIA DI SASSARI
Il Commissario Straordinario
(Dott. Giuseppe Pintor)
(firmato digitalmente)

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ORISTANO
Il Commissario Straordinario
(Dott.ssa Maria Giovanna Porcu)
(firmato digitalmente)

AOUSassari

MODULO RICHIESTA PRESTAZIONI

PRE-RICOVERO ☐ **DIMISSIONE PROTETTA** ☐ **DEGENTI** ☐

Data richiesta:____/____/_____ **Reparto richiedente**:_____

SI INVIA RICHIESTA DI:

Prestazione (descrizione)_____ Codice:_____

Prestazione (descrizione)_____ Codice:_____

Prestazione (descrizione)_____ Codice:_____

PER IL/LA PAZIENTE, SIG./RA:

Cognome:_____Nome:_____

Nato/a il ____/____/_____ a:_____

Residente a:_____ in
Via_____

| | | | | | | | | | | | | | | | | Codice Fiscale

Medico referente in reparto, dott:_____

MOTIVO DELLA RICHIESTA: _____

DIAGNOSI DI BASE: _____

TERAPIA PRATICATA:
_____
_____

Firma e timbro del medico richiedente:_____

Data erogazione:____/____/_____ **Reparto erogante**: _____

Prestazione (descrizione)_____ Codice:_____

Prestazione (descrizione)_____ Codice:_____

Prestazione (descrizione)_____ Codice:_____

Firma e timbro del medico erogante:_____