

**REGIONE CALABRIA  
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE**

**DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE**

OGGETTO: Presa atto convenzione con l'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio" di Catanzaro per prestazioni specialistiche di Radioterapia

L'anno duemiladieci il giorno 16 MAR. 2010 del mese di \_\_\_\_\_ nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone

**IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO** che l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone ha necessità di avvalersi di consulenze specialistiche in Radioterapia per i pazienti affetti da malattia neoplastica e con percorsi preferenziali per quei pazienti individuati nelle azioni di screening promosse dall'Azienda;

**CHE** l'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio" di Catanzaro, appositamente interpellata, ha manifestato la propria disponibilità ad effettuare le prestazioni specialistiche richieste dal'ASP di Crotone ;

**RITENUTO** di dover procedere alla stipula della convenzione in oggetto specificata ,che forma parte integrante e sostanziale del presente atto ;

**VISTE** le leggi in materia;

**ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo

**DELIBERA**

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente ripetuti e confermati :

1) Approvare e sottoscrivere la convenzione stipulata con l'Azienda Ospedaliera "Pugliese – Ciaccio" di Catanzaro per prestazioni specialistiche di Radioterapia, che si allega al presente atto formandone parte integrante e sostanziale.

2) Trasmettere copia del presente atto all'ufficio Affari Generali del Dipartimento Area Servizi Amministrativi per gli adempimenti di competenza;

---

Il Responsabile del Procedimento : Dirigente Ufficio Affari Generali Dr. *A. Giordano*

PER I PARERI DI COMPETENZA

IL DIRETTORE SANITARIO:  
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr Bonaventura Cretella  
Dr. Palmiro Vulcano

*B. Cretella*  
*P. Vulcano*

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Vincenzo Domenico Scuteri

*V. Scuteri*

**UFFICIO AFFARI GENERALI  
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forma di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 17 MAR. 2010 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 22 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni

Crotone, li 17 MAR. 2010

Il Responsabile del Procedimento

*F. Giuseppe Mancuso*  
*F. Mancuso*

Il Direttore dell'Ufficio

Ufficio Affari Generali  
(Sig. Giorgio Vincenzo FIOCCARÀ)

*G. Fioccarà*

## CONVENZIONE

**Per prestazioni specialistiche tra:** L'Azienda Ospedaliera "Pugliese - Ciaccio" di Catanzaro, con sede legale in Catanzaro - Via Vinicio Cortese n.10 Partita Iva n. 01991520790 nella persona del Direttore Generale Dr. Giuseppe Perri nato a Falerna il 02/08/1953 domiciliato per la carica ad ai fini del presente atto presso la sede dell'Azienda;

**E:** L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone, con sede legale in Crotone - Via M. Nicoletta – angolo Via G. Di Vittorio Partita Iva n. 02864140799 nella persona del Direttore Generale Dr. Vincenzo Domenico Scuteri nato a Locri il 13.08.1949 domiciliato per la carica ad ai fini del presente atto presso la sede dell'Azienda;

### PREMESSO

**-Che** L'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone ha necessità di avvalersi di consulenze specialistiche in Radioterapia da parte dei sanitari afferenti all'U.O.C. di Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera "Pugliese - Ciaccio" di Catanzaro per i pazienti affetti da malattia neoplastica e con percorsi preferenziali per i pazienti individuati nelle azioni di screening promosse dall'Azienda;

**Che** l'Azienda Ospedaliera "Pugliese - Ciaccio" di Catanzaro, appositamente interpellata, ha manifestato la propria disponibilità ad effettuare le prestazioni specialistiche richieste dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone;

### SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

#### Art.1

L'Azienda Ospedaliera "Pugliese - Ciaccio" di Catanzaro si impegna ad assicurare la presenza di uno specialista dell'U.O.C. Radioterapia presso l'Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone mediante due accessi settimanali da svolgere al di fuori dell'orario di servizio e da concordare con le Direzioni Sanitarie; nel corso di tali accessi verranno svolte le seguenti attività cliniche:

1) Visite collegiali con tutti i medici specialisti ospedalieri del P.O. di Crotone i cui pazienti sono affetti da neoplasie e per le quali sussiste l'indicazione della Radioterapia.

2) Consulenti con gli specialisti di Oncologia Medica per i pazienti che necessitano di:

- a) trattamento chemio-radio concomitante;
- b) trattamento chemio-radio sequenziale;
- c) rivalutazione trattamenti eseguiti;



- d) trattamento palliativo radioterapico.
- 3) Prime visite ai pazienti che necessitano di un trattamento di Radioterapia;
- 4)Visita di controllo in corso di trattamento di radioterapia;
- 5) Visita di controllo alla fine del trattamento di radioterapia;
- 6) Visite di controllo periodiche(follow-up);
- 7) Possibilità di eseguire sia alcune simulazioni del trattamento radioterapico che la rivalutazione strumentale post-terapia presso la Radiologia diagnostica aziendale con la presenza del radioterapista;
- 8) Per i pazienti derivanti dalle azioni di screening promosse dall'ASP di Crotona verrà individuato un percorso preferenziale.

#### **Art.2**

Le suddette prestazioni effettuate presso l'ASP di Crotona verranno eseguite in regime ambulatoriale e contabilizzate dalla stessa azienda;I rapporti clinici ed operativi tra le due Aziende verranno assicurati dal Direttore dell'U.O.C. Oncologia medica di Crotona e dal Direttore dell'U.O.C. Radioterapia di Catanzaro.

#### **Art.3**

Gli accessi presso il Presidio Ospedaliero di Crotona, eseguiti fuori dall'orario di servizio, saranno effettuati dal Direttore dell'U.O.C. Radioterapia o da altri Dirigenti medici della medesima Unità Operativa individuati dallo stesso Direttore che ne darà comunicazione alle Direzioni Sanitarie.

#### **Art.4**

Le attività svolte dai sanitari per conto dell'ASP di Crotona saranno opportunamente registrate a cura di quest'ultima. Le suddette registrazioni, opportunamente convalidate dal Direttore Sanitario del P.O. di Crotona, saranno inviate alla competente Struttura Gestione Economica Finanziaria dell'A.O."Pugliese - Ciaccio" per la relativa fatturazione con cadenza mensile;la tariffa per ogni acceso effettuato è di **Euro 360,00 (Trecentoessanta/00)**(corrispondente ad un impegno orario complessivo di sei ore per ogni accesso al netto del tempo impiegato per il viaggio Catanzaro - Crotona – Catanzaro) oltre le spese di viaggio nella misura di 1/5 del costo di un litro di carburante per la percorrenza chilometrica Catanzaro - Crotona – Catanzaro.

Gli importi dovuti dovranno pervenire mediante bonifico bancario c/o B.N.L. c/c n° 218010 codice IBAN IT57G0100504400000000218010 all'A.O."Pugliese - Ciaccio di Catanzaro che, previa comunicazione dell'Istituto Tesoriere, provvederà ad emettere la relativa reversale d'incasso. La liquidazione delle competenze ai sanitari interessati, in conformità al vigente Regolamento A.L.P.I., sarà a cura della Struttura Gestione Risorse Umane successivamente alla comunicazione della Struttura Gestione Economica Finanziaria.



**Art.5**

Il presente contratto ha validità di un anno con decorrenza dalla pubblicazione dell'atto deliberativo. In caso di silenzio il contratto si intende rinnovato per la stessa durata originaria.

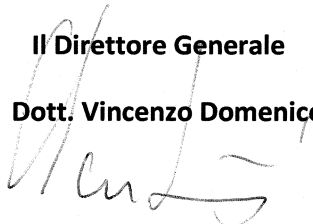
**Art.6**

Il presente contratto verrà registrato solo in caso d'uso. La parte interessata all'eventuale registrazione pubblica provvederà a sostenere le spese.

**Azienda Sanitaria Provinciale Crotone**

**Il Direttore Generale**

**Dott. Vincenzo Domenico Scuteri**



**Azienda Ospedaliera "Pugliese - Ciaccio"**

**Il Direttore Generale**

**Dott. Giuseppe Perri**

