



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

**ISTITUT
SCIENTIFIC
ROMAGNOL
PER LO STUDI E LA CURA
DEI TUMORI**

**Accordo contrattuale di fornitura
tra l'Azienda USL di Imola e
l'Istituto Scientifico Romagnolo
per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRCCS) di Meldola (FC)**

Anno 2014

SOMMARIO

Art. 1 – OGGETTO	6
Art. 2 – REQUISITI DI QUALITÀ	7
Art. 3 – DEFINIZIONE DELLE TIPOLOGIE ASSISTENZIALI, MODALITA' DI EROGAZIONE E CORRISPETTIVI.....	9
Art. 4 – PERCORSI CLINICI E PRESA IN CARICO PAZIENTI.....	12
Art. 5 – TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI.....	13
Art. 6 – MONITORAGGIO E CONTROLLO.....	13
Art. 7 – EFFICACIA E VALIDITÀ	13
Art. 8 – CONTROVERSIE.....	13
Art. 9 – NORME DI RINVIO	14
ALLEGATO 1.....	15

Premesso che:

- L'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST) ha conseguito l'accreditamento istituzionale dal Servizio Sanitario Regionale dell'Emilia-Romagna con determina di Giunta RER n. 5911 del 19/05/2011;
- L'IRST è stato riconosciuto Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) in data 13/04/2011 con Decreto 8 marzo 2012 del Ministero della Salute;
- La società IRST s.r.l., costituita nell'anno 2000 con la partecipazione al 53% delle Aziende Unità Sanitarie Locali di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini, è nodo della rete oncologica dell'Area Vasta Romagna (AVR): struttura *Hub* per le attività che richiedono procedure e/o tecnologie altamente sofisticate, per il governo delle sperimentazioni, della ricerca e della formazione in campo oncologico; struttura *Spoke* per le altre attività che esso assolve di concerto e per conto delle Aziende USL dell'Area Vasta Romagna ("Piano di Rete" approvato in data 24 Ottobre 2005 dalle Direzioni Generali di Area Vasta Romagna e dalle Conferenze Territoriali Sociali e Sanitarie delle Province di Forlì -Cesena, Ravenna e Rimini; Deliberazioni della Giunta Regionale n. 86 del 25/02/2000 e n. 657 dell'1/03/2000);
- In particolare, l'IRST costituisce riferimento per tutte le Aziende dell'Area Vasta Romagna circa le attività cliniche diagnostico-terapeutiche emergenti e sperimentali di alta complessità (III livello);
- Nel quadro di un approccio organizzato ed integrale alla malattia neoplastica, all'interno dell'IRST sono attivi i Servizi di Radioterapia, Medicina radiometabolica, Farmacia oncologica ed il Laboratorio biologico di ricerca traslazionale; i laboratori, strumento fondamentale per l'attuazione della mission dell'IRST e base della ricerca traslazionale, forniscono supporto funzionale alle attività cliniche relative ad immunoterapia, vaccini contro il cancro e terapie geniche, nonché alle attività di ricerca su argomenti quali l'osteoncologia ed altri;
- E' obiettivo della rete oncologica romagnola promuovere una sempre maggiore integrazione funzionale ed organizzativa fra i nodi delle diverse Aziende sanitarie di Area Vasta, identificando percorsi diagnostico-terapeutici delle malattie neoplastiche certi, condivisi e predefiniti, lungo i quali i pazienti ricevono, in sequenza preordinata, una serie di prestazioni specialistiche, diagnostiche terapeutiche ed assistenziali, multidisciplinari e in stretto raccordo funzionale all'interno della rete (presa in carico globale);

L'Azienda USL di Imola ritiene di definire un accordo di fornitura con l'IRST s.r.l., in una logica di partnership, cooperazione e condivisione degli obiettivi, con specifico riferimento ai contenuti del "Piano di Rete", sopra citato;

Al fine di:

1. Assicurare il diritto dei cittadini alla libera scelta del luogo di cura, nell'ambito di un sistema di regole strutturato, certo e condiviso, coerente alla missione di assicurare i livelli essenziali di assistenza alla popolazione di riferimento, nel rispetto dei principi della dignità della persona umana, del bisogno di salute, dell'equità nell'accesso all'assistenza, della qualità ed appropriatezza delle cure, nonché dell'economicità nell'impiego delle risorse;
2. Promuovere la partecipazione qualificata all'utilizzazione dei servizi:
 - favorendo il completo funzionamento della rete oncologica regionale attraverso un impiego efficace ed efficiente delle risorse disponibili presso i diversi nodi, in modo che ciascuno di essi possa esercitare pienamente il proprio ruolo;
 - evitando ridondanze nel sistema dell'offerta di prestazioni oncologiche e garantendo l'autosufficienza territoriale dell'Azienda USL di Imola per le prestazioni di I e II livello;
 - confermando allo stesso tempo il modello dell'offerta integrata *Hub & Spoke*, per l'erogazione di prestazioni sanitarie ad alta complessità e specializzazione non "decentrabili", quali il III livello oncologico e la ricerca oncologica di tipo traslazionale;
3. Promuovere, in un'ottica di integrazione ed in coerenza con la mission regionale, la formazione e l'aggiornamento continuo dei professionisti, favorendo il reciproco scambio di conoscenze attraverso rapporti professionali strutturati (assistenziali, didattici, ecc.) riguardanti la disciplina oncologica e le cure palliative.
4. Riconoscere la qualità dell'infrastruttura per ricerca IRST (Unità di Biostatistica, Registro Tumori; Laboratorio Biologico, ecc.) cui ricorrere per eventuali particolari percorsi condotti da e per pazienti di Imola;
5. dare applicazione a quanto contenuto, in tema di gestione delle risorse, nella L. 135/2012, c.d. "Spending Review";

LE PARTI

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori (IRST s.r.l.), P. IVA 03154520401, con sede legale in Meldola (FC), Via Piero Maroncelli n. 34, rappresentato dal legale rappresentante, Mario Tubertini, Direttore Generale

E

Azienda USL di Imola, P. IVA 00705271203, con sede legale in Imola, Viale Amendola n. 2, rappresentata dal legale rappresentante, Maria Lazzarato, Direttore Generale,

ai sensi dell'art. 8-quinquies del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., convengono alla stipula del seguente Accordo di fornitura:

Art. 1 – OGGETTO

Costituisce oggetto del presente accordo la regolamentazione:

- a) dei rapporti di fornitura tra AUSL di Imola e "Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori" (IRST s.r.l.) per l'erogazione da parte dell'IRST in favore dei cittadini residenti nell'ambito territoriale di competenza dell'AUSL di Imola, con oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale, di prestazioni e servizi sanitari di area oncologica in regime di ricovero ordinario, day hospital e ambulatoriale;
- b) delle modalità della collaborazione scientifica nel settore dell'Oncologia, che le parti intendono promuovere e attivare nel corso del 2014.

In particolare, con riferimento al punto a) l'IRST erogherà i processi ed i servizi integrati relativi a:

- attività cliniche oncologiche di alta complessità / III livello (assistenza ospedaliera in regime ordinario e diurno, assistenza specialistica ambulatoriale), emergenti, sperimentali ed altamente sofisticate, tra cui medicina radiometabolica, tomoterapia, eventuale fruizione dell'attività di produzione di radio farmaci, prestazioni di laboratorio biologico, attività ambulatoriale multidisciplinare, diagnostica di medicina nucleare;
- attività di I e II livello riconducibile a trattamenti, erogati in regime di ricovero, concomitanti a prestazioni di III livello (ricoveri di I e II livello con prestazioni specialistiche di III livello durante la degenza), ovvero residualmente riconducibili alla libera scelta del luogo di cura da parte dei cittadini residenti nel comprensorio

imolese, comunque finalizzati a garantire una appropriata valutazione dell'idoneo luogo di espletamento della cura ed al rinvio, laddove appropriato, alle strutture imolesi di riferimento per la prosecuzione delle cure;

Con riferimento al punto b), la collaborazione scientifica tra le parti comporterà il supporto dell'IRST nella formazione e nel governo della ricerca scientifica epidemiologica, traslazionale e clinica in ambito oncologico, e la disponibilità da parte dell'AUSL di Imola alla partecipazione attiva alle progettualità e alle attività concordate. In particolare:

- l'IRST, con il sostegno dell'Istituto Oncologico Romagnolo (IOR), mette a disposizione presso le strutture della AUSL di Imola personale qualificato e formato per il supporto alla ricerca oncologica e per la gestione delle sperimentazioni cliniche, in particolare un dirigente medico oncologo e un data manager-study coordinator;
- l'IRST mette a disposizione dell'AUSL di Imola il know-how acquisito in campo oncologico, favorendo la partecipazione da parte dei professionisti dell'Azienda agli eventi e alle attività formative promosse dall'IRST, e promuovendo lo scambio di conoscenze nell'ambito dei Gruppi di Patologia che caratterizzano l'organizzazione funzionale dell'Istituto;
- l'Azienda USL di Imola si impegna a: partecipare con un suo professionista (dirigente medico oncologo) alle sedute del Comitato Medico Scientifico (CMS) dell'IRST; proporre e/o condividere i nuovi progetti e studi in approvazione al CMS; partecipare attivamente agli studi approvati, garantendo l'impegno nel reclutamento di pazienti afferenti le proprie strutture e la corretta e completa raccolta dei dati nei tempi stabiliti dai diversi protocolli.

Le parti, nell'ambito dello sviluppo ulteriore della collaborazione scientifica, condividono inoltre di valutare congiuntamente, nel corso del 2014:

- la possibilità e l'opportunità che l'AUSL di Imola aderisca all'Accordo quadro sottoscritto dai Direttori Generali delle Aziende dell'Area Vasta Romagna e dell'IRST, relativo alle sperimentazioni cliniche in Oncologia e Ematologia approvate dal CMS e dal Comitato Etico IRST;
- la disponibilità a supportare il percorso di approvazione dei progetti di ricerca proposti dall'IRST presso il Comitato Etico di riferimento per l'Azienda Usl di Imola;
- la opportunità e la fattibilità di centralizzare presso l'IRST la preparazione di allestimenti antitumorali.

Art. 2 – REQUISITI DI QUALITÀ

In generale, i requisiti di qualità richiesti nella erogazione dei servizi e delle prestazioni di cui all'Art. 1 sono:

- Tempestività della risposta assistenziale;
- Appropriata clinica ed organizzativa;

- Coerenza con i criteri di invio, di presa in carico e di successivo rinvio alle strutture assistenziali dell'AUSL di residenza per quei casi che non richiedono trattamenti difforni dagli schemi terapeutici internazionali e nazionali di riferimento;
- Corretta informazione ai pazienti circa il ruolo giocato da ciascun nodo della rete e le eventuali opportunità di presa in carico presso i servizi oncologici competenti, anche e soprattutto a garanzia del principio di "prossimizzazione delle cure".

A norma dell'Art. 3 comma 8 della legge 23/12/1994 n. 724, le liste di attesa per le diverse prestazioni erogate sono poste sotto la personale responsabilità del Direttore Sanitario dell'IRST e correttamente tenute in termini di regolarità e trasparenza secondo i criteri di cui alla DGR n. 557/2000 "Linee Guida per la gestione dell'accesso alle prestazioni di ricovero elettivo".

L'IRST si impegna ad ottemperare all'obbligo, prescritto dalle vigenti disposizioni regionali, di corretta compilazione della Scheda di Dimissione Ospedaliera e di ogni altra documentazione informativa interna ed esterna, ritenuta necessaria agli effetti della linearità e trasparenza delle attività sanitarie e amministrative connesse al ricovero.

Le attività programmate dovranno essere erogate nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente legislazione sotto i diversi aspetti igienico-sanitari, protezionistici, di sicurezza, di professionalità, di regolarità documentale e di qualità globale. L'IRST si impegna inoltre a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'AUSL di Imola delle interruzioni che, per carenza dei predetti requisiti, ovvero per giusta causa o per giustificato motivo, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni.

L'IRST assicura l'effettiva instaurazione di rapporti tra personale sanitario e pazienti ricoverati, basati sulla solidarietà umana e sul sostegno morale nella malattia, oltre che sulla prevenzione del rischio connesso all'episodio di cura e di ogni evento negativo conseguente al ricovero.

L'IRST si impegna inoltre a promuovere la diffusione delle conoscenze e delle competenze proprie delle discipline erogate nella struttura realizzando compiutamente la formazione continua dei propri operatori, per gli aspetti clinici, sanitari, tecnici e professionali e definendo specifici rapporti professionali strutturati tra i propri operatori e gli operatori dell'AUSL di Imola.

L'IRST si impegna altresì a curare ogni aspetto di carattere informativo inerente la gestione della documentazione clinica e l'attività di monitoraggio e controllo del presente Accordo.

Relativamente all'attività di ricerca, fermo restando il ruolo di capofila dell'IRST per la conduzione di studi di fase I (relativi a sperimentazioni di nuovi trattamenti nell'uomo, allo scopo di valutarne la tollerabilità) per i quali è

richiesto un monitoraggio continuativo e costante in centri specializzati e addestrati, da considerarsi a tutti gli effetti attività III livello, di norma le sperimentazioni di fase II e III non sono da considerare attività di alta specialità (III livello), ad eccezione di quelle che richiedono una tecnostruttura specialistica o un livello di intervento esclusivo dell'IRST.

Al tempo stesso, le attività di sperimentazione clinica di fase II e III non sono da ritenersi esclusive e da concentrare presso l'IRST, fatta salva l'opportunità di avvalersi della presenza in tale sede di particolari condizioni, tecnologie, strutture e know-how proprie dell'alta complessità, anche attraverso percorsi di tipo ambulatoriale.

Coerentemente alle attività di ricerca coordinate dal Collegio di Direzione aziendale, la UOC di Oncologia dell'Azienda USL di Imola si impegna a reclutare pazienti per studi clinici approvati dal Comitato medico-scientifico dell'IRST, ed in relazione a questo potrà beneficiare delle quote derivanti dai grant (se previste).

In tutti i casi in cui è previsto un *grant* a copertura dei costi indotti dalla ricerca, tale condizione dovrà essere tenuta in considerazione per evitare che la compensazione delle attività attraverso la mobilità interaziendale non si sovrapponga a tale remunerazione.

Art. 3 – DEFINIZIONE DELLE TIPOLOGIE ASSISTENZIALI, MODALITA' DI EROGAZIONE E CORRISPETTIVI

La definizione delle attività assistenziali oggetto del presente accordo e dei correlati tetti di spesa discende dai criteri già sanciti all'interno dell'Area Vasta Romagna dal "*Documento per la discussione nel Coordinamento dei Presidenti delle Conferenze territoriali sociali e sanitarie*" del 3 settembre 2008 curato dai direttori generali delle aziende di Area Vasta Romagna, che su quanto di seguito affermato trova la sostanziale condivisione del contraente imolese laddove sono chiarite le relazioni tra IRST e Aziende USL della Regione Emilia-Romagna e specificati gli aspetti inerenti i vincoli programmatori e le relazioni di fornitura, come di seguito definito.

[...] "E' importante ricordare che sul versante gestionale la relazione tra tutte le aziende sanitarie di area vasta e l'IRST non deve essere diversa da quella che contraddistingue e regola la relazione con ogni altra azienda del Servizio Sanitario Regionale. Si ritiene dunque necessario, nell'ambito di definiti vincoli programmatori, consolidare l'autonomia tecnico – organizzativa dell'IRST al pari dell'autonomia propria di ogni azienda sanitaria e definire il sistema degli accordi di fornitura tra le aziende partendo dal presupposto che, nella produzione dei servizi e delle prestazioni, vada primariamente ottimizzato lo sfruttamento dell'insieme delle risorse di cui già dispone la rete evitando ridondanze di costi di struttura e di organizzazione" [...].

Definite tali linee guida si vanno a specificare le prestazioni sanitarie oggetto del presente accordo, che riguardano l'attività oncologica di III livello e la casistica di I e II livello riconducibile a trattamenti, erogati in regime di ricovero, concomitanti a prestazioni di III livello.

I criteri di definizione del III livello sono i seguenti:

- DRG 481 Trapianto allogenico di Midollo/Cellule dendritiche. Attività di immunoterapia (degenza ordinaria);
- DRG Medicina Radiometabolica (attività di degenza, codice ICD-9-CM 92.28);
- DRG relativi a pazienti che durante il periodo di ricovero, erano inseriti in protocolli di sperimentazione clinica (non osservazionale). Si intendono in questo contesto facenti parte della ricerca scientifica e delle sperimentazioni cliniche le sperimentazioni cliniche di fase I e quelle di fase II e III che richiedono una tecnostruttura specialistica o un livello di intervento esclusivo dell'IRST, anche promosse da enti profit o da altri enti extra IRST AVR;
- Attività Specialistica Ambulatoriale del Laboratorio Biologico;
- Attività Specialistica Ambulatoriale multidisciplinare (Centro di Osteoncologia, Gruppo Interdisciplinare di Pneumo Oncologia, ecc.);
- Attività specialistica ambulatoriale di counselling genetico e relativi approfondimenti diagnostici eseguiti dal laboratorio biologico IRST, anche in applicazione della DGR 220/2011 che individua l'IRST come centro HUB di riferimento;
- Attività specialistica ambulatoriale di Radioterapia-(Flusso ASA);
- Attività specialistica ambulatoriale di Tomoterapia-(Flusso ASA);

Tutti i ricoveri durante i quali vengono erogate prestazioni ambulatoriali di III livello appropriatamente e preventivamente concordate sono considerati "concomitanti al III livello" e quindi riconducibili ad esso.

I criteri sono definiti in base alla proposta effettuate dalla Direzione Sanitaria dell'AUSL di Imola in concomitanza con la Direzione Scientifica IRST.

L'analisi dell'attività erogata dall'IRST nel corso del 2013 verso i residenti imolesi (riepilogata nell'allegato 1), rivalutata in base ai fini ed ai principi generali di cui in premessa con riferimento alle tipologie di attività considerate, rende coerente e congruo stabilire il tetto di spesa per l'anno 2014, tenuto conto della casistica osservata nel 2013 e con particolare riferimento alle prestazioni definite di III livello erogate ai cittadini residenti imolesi ed oggetto di mobilità sanitaria, in €. 1.050.000, di cui:

- ◇ fino a €. 220.000 per attività di III livello (o attività riconducibili al III livello), incrementando casistiche specifiche rispetto al precedente erogato (quali il DGR 481);
- ◇ fino € 140.000 per attività di I e II livello, per attività finalizzata a garantire una appropriata valutazione dell'ideale luogo di espletamento della cura ed il rinvio, laddove appropriato, alle strutture imolesi di riferimento;
- ◇ fino a € 150.000 per Radioterapia
- ◇ fino a € 145.000 per PET
- ◇ fino a € 110.000 per altre prestazioni di Assistenza Specialistica Ambulatoriale di I e II livello;
- ◇ fino a € 225.000 per la farmaceutica oncologica in erogazione diretta.

Tali tetti di spesa potranno essere congiuntamente rimodulati a fronte dell'eventuale entrata in vigore di nuove tariffe per prestazioni ambulatoriali o di ricovero.

L'IRST mette a disposizione professionisti per attività di supporto alle cure palliative oncologiche e territoriali, per un ammontare non inferiore a 1100 ore/anno e comunque da concordare con la Direzione della UOC Oncologia di Imola, relativo al periodo 01 gennaio 2014 – 31 dicembre 2014 e che l'AUSL di Imola rimborserà, a fronte delle ore svolte, fino a Euro 60.000.

Riguardo alla recente apertura dell'attività di produzione di radiofarmaci si intende valutare l'andamento dei volumi prestazionali erogati per definire, per l'anno 2014, la produzione più congrua per il bacino di riferimento. A ciò va aggiunto l'eventuale budget relativo alle prestazioni ordinate dall'AUSL di Imola al Laboratorio Biologico IRST, oggetto di fatturazione diretta.

Gli elementi di dettaglio sono definiti nell'allegato 1 al presente Accordo.

La parti concordano, in sede di rendicontazione a consuntivo, di considerare il valore budgettario indicato come valore complessivo all'interno del quale sono possibili variazioni nell'ammontare delle singole voci in esso contenute. Eventuali sforamenti di singole voci che avvengono nel rispetto del tetto complessivo non saranno pertanto oggetto di contestazione, ma possono essere valutati solo ai fini della verifica di garanzia della coerenza complessiva del sistema produttivo. L'andamento della voce "Rimborso farmaci" dovrà essere sottoposto congiuntamente da IRST e AUSL di Imola a monitoraggio trimestrale per evidenziare tempestivamente andamenti che portino ad incrementi rispetto all'importo concordato e valutando azioni volte a compatibilizzare tali andamenti

con il rispetto del tetto complessivo. Solo nel caso in cui tali azioni non siano realizzabili, revisioni del valore previsionale saranno oggetto di discussione.

Tali importi sono da considerare come volumi massimi ammissibili e non saranno in alcun modo accolte richieste di conguaglio a consuntivo, per il superamento di tali valori economici di riferimento, quindi prefigurando in tal modo un budget fisso e in caso di superamento del medesimo delle tariffe variabili in decremento.

Parimenti a fronte di una produzione che si attesti al di sotto degli importi definiti, si intende remunerare quanto effettivamente prodotto e non l'importo massimo definito dall'accordo.

Tale rimodulazione dei flussi deve beneficiare anche della definizione di percorsi clinici costruiti dalla componente professionale, responsabilizzando quest'ultima al rispetto del budget qui definito, attraverso l'appropriatezza dell'invio, ma soprattutto della presa in carico di ciò che attiene effettivamente al III livello.

Si conviene altresì che in presenza di un effettivo miglioramento delle appropriatezza organizzativa l'eventuale taglio sul valore della produzione attenga in primo luogo alle attività di ricovero di I e II livello; in questo caso l'eccesso di fatturazione generata dal I e II livello verrà riconosciuto solo limitatamente al rimborso del costo dei farmaci e fino alla concorrenza del fatturato complessivo indicato nell'allegato 1.

Le parti si impegnano a riconoscere, per l'anno successivo a quello regolato dal presente accordo, un incremento del budget concordato correlato alla eventuale riduzione della mobilità passiva imolese extra AUSL ed extra RER per prestazioni di disciplina oncologica.

Art. 4 – PERCORSI CLINICI E PRESA IN CARICO PAZIENTI

La rete oncologica AVR si è arricchita a partire da ottobre 2007 del nodo IRST il quale ha permesso di offrire alcune attività assistenziali anche sperimentali non precedentemente rappresentate (Medicina Radiometabolica, Radioterapia con Tomoterapia). All'interno di questo nuovo scenario possiamo definire le attività di alta complessità e/o III livello come prestazioni che per ragioni riconducibili agli assetti definiti all'interno della rete oncologica di AVR e legate alla dotazione tecnologica e professionale non possono essere svolte presso tutti i nodi della rete oncologica (decentrate) come espresso dalla mission dell'IRST.

L'IRST di Meldola conferisce alla rete oncologica un valore aggiunto che consente alla popolazione di beneficiare delle più recenti conoscenze, delle più raffinate competenze e delle più moderne tecnologie nel campo di diagnosi e cura dei tumori tramite lo sviluppo della ricerca e la sperimentazione di tecnologie emergenti ed innovative, assicura ai professionisti della rete oncologica il costante aggiornamento delle conoscenze e l'affinamento delle competenze attraverso il governo della ricerca, la promozione delle migliori pratiche cliniche ed assistenziali ed il coordinamento della formazione continua dei professionisti.

Gli obiettivi che s'intendono perseguire con il presente Accordo, e sopra richiamati, rendono vincolante la definizione dei criteri secondo i quali avviene il passaggio, nella garanzia della continuità assistenziale e della presa in carico globale, dal I e II livello al III livello e/o viceversa allo scopo di promuovere l'uniformità e la continuità del processo di assistenza e di favorire le necessarie relazioni professionali a supporto dei percorsi clinico-assistenziali individuati, riferite in particolare alle competenze proprie della disciplina oncologica e delle cure palliative.

Art. 5 – TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

L'Azienda USL di Imola, quale titolare del trattamento dei dati personali, nomina il rappresentante legale dell'IRST responsabile del trattamento dei dati ai sensi dell' Art. 29 del D. Lgs. n. 196/2003.

I suddetti dati dovranno essere trattati solo ed esclusivamente per le finalità inerenti il servizio oggetto del presente accordo; alla risoluzione del contratto, per qualsiasi causa, dovrà essere concordata con il Titolare la destinazione dei dati trattati (Art. 16, D.Lgs. n. 196/2003).

Art. 6 – MONITORAGGIO E CONTROLLO

L'attività di controllo viene espletata secondo quanto disposto dalla D.G.R. n. 354 del 26/03/2012. L'Azienda USL si riserva, inoltre, ogni attività di ispezione e controllo riferita dalla legislazione vigente alla propria competenza.

L'IRST si impegna a comunicare all'Ufficio Ispettivo preposto dall'Azienda USL al controllo delle incompatibilità, l'elenco nominativo, costantemente aggiornato e/o integrato, del proprio personale e dei propri collaboratori.

Art. 7 – EFFICACIA E VALIDITÀ

Il presente Accordo ha efficacia dal 01/01/2014 al 31/12/2014, eventualmente rinnovabile di un ulteriore anno.

Esso potrà comunque essere concordemente modificato, in ogni momento, sia negli aspetti sanitari che economici, successivamente ad eventuali verifiche periodiche, o in conseguenza di nuove e diverse disposizioni programmatiche, tariffarie, normative (nazionali, regionali e/o locali).

Art. 8 – CONTROVERSIE

Ogni controversia che dovesse insorgere tra le parti in relazione all'applicazione del presente Accordo e che non può essere composta in via transattiva e amichevole, sarà deferita alla competenza esclusiva del giudice amministrativo, secondo quanto disposto e disciplinato dall'articolo 33 del D. Lgs.vo 31 marzo 1998 n. 80, come modificato dall'articolo 7, comma 2° lettera e) della Legge 21 luglio 2000 n. 205.

Art. 9 – NORME DI RINVIO

Per tutto quanto non espressamente disciplinato dal presente contratto, si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

Letto, approvato e sottoscritto.

Imola,

Azienda USL di Imola

IRST s.r.l.

Il Direttore Generale
(Dott.ssa Maria Lazzarato)

Il Direttore Generale
(Dott. Ing. Mario Tubertini)

ALLEGATO 1

PROFILO DI COMMITTENZA IRST MELDOLA - ANNO 2014			
	Accordo 2013	Consuntivo 2013	Accordo 2014
Degenza III livello	160.000	367.558	220.000
Degenza I e II livello (ordinaria + Day Hospital)	140.000		140.000
Ambulatoriale I e II livello (importo netto)	110.000	110.191	110.000
Radioterapia	150.000	115.321	150.000
FED	290.000	222.437	225.000
Progetto PET	140.000	124.346	145.000
Cure palliative (Contratto LP)	67.310	67.310	60.000
TOTALE	1.057.310	1.035.585	1.050.000