



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000240
DATA: 15/06/2022 15:27
OGGETTO: ERRATA CORRIGE Deli 445/2021 Approvazione Accordo tra AUSL BO e EI.Si. Da. S.r.l. a socio unico - Poliambulatorio Medica, per l'esecuzione di esami TC a favore di pazienti sottoposti a risonanza magnetica fino a 2T. Validità fino al 30 giugno 2026.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Bordon Paolo in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Roti Lorenzo - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Ferro Giovanni - Direttore Amministrativo

Su proposta di Giuliana Fabbri - UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-03]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- Funzione Amministrativa Economica (PO)
- UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC)

DOCUMENTI:

| File | Firmato digitalmente da | Hash |
|---------------------------------------|---|--|
| DELI0000240_2022_delibera_firmata.pdf | Bordon Paolo; Fabbri Giuliana; Ferro Giovanni; Roti Lorenzo | FBC1E09B4A8539FB4A3BEAAF2B74C1B C618C62D63E4520892703B7234C214D59 |
| DELI0000240_2022_Allegato1.pdf: | | 1DEA537F568664F138017DEB23A5220D4 5F5C68A035CB2BA6A41F6FF90D8E100 |



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



DELIBERAZIONE

OGGETTO: ERRATA CORRIGE Deli 445/2021 Approvazione Accordo tra AUSL BO e El.Si.Da. S.r.l. a socio unico - Poliambulatorio Medica, per l'esecuzione di esami TC a favore di pazienti sottoposti a risonanza magnetica fino a 2T. Validità fino al 30 giugno 2026.

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta della Dott.ssa Giuliana Fabbri - UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC) - che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto;

Visto il D.Lgs. n. 502/92, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss.mm.ii;

Vista la L.R. n. 22/19 avente ad oggetto "Nuove norme in materia di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private. abrogazione della legge regionale n. 34 del 1998 e modifiche alle leggi regionali n. 2 del 2003, n. 29 del 2004 e n. 4 del 2008";

Richiamata la DGR Emilia Romagna n. 2212/2019 recante le prime disposizioni attuative della L.R. Emilia Romagna n. 22/2019;

Richiamata la DGR Emilia Romagna n. 1982 del 28 dicembre 2020 che pone in capo alla Regione la competenza a rilasciare alla struttura sanitaria interessata l'autorizzazione all'installazione di apparecchiature a risonanza magnetica, sia mobili che fisse, con campo di induzione magnetica non superiore a 4 tesla e, in particolare, l'allegato 1, punto B, il quale prevede – tra l'altro – che l'installazione " *p uò essere consentita a presidi pubblici o privati, che posseggano installate e operanti le sotto indicate apparecchiature diagnostiche: n. 1 apparecchiatura di radiologia convenzionale; n. 1 unità di ecotomografia; n. 1 TC*";

Preso atto che l'allegato 1, punto B, della citata Deliberazione consente – altresì - alle strutture che svolgono attività programmata esclusivamente su pazienti ambulatoriali e che vogliono installare un' apparecchiatura RM fino a 2T, " *una deroga alla dotazione di un'apparecchiatura di tomografia computerizzata (TC) qualora esistano procedure di collegamento funzionale con idonea struttura sanitaria, pubblica o privata, situata ad una distanza di norma non superiore a 30 km, compatibile con l'efficace gestione del paziente. Tale procedura di collegamento funzionale deve essere formalizzata ed assicurata attraverso accordo pattizio sottoscritto dalle parti, recante evidenza delle procedure previste Tale accordo deve essere allegato alla richiesta di autorizzazione all'installazione.*";

Richiamata la nota prot. 46498/21, mediante la quale il Poliambulatorio Medica ha richiesto alla AUSL Bo l' attivazione di una procedura di collegamento funzionale da formalizzarsi mediante la stipula di un accordo tra le parti avente ad oggetto l'utilizzo della TC presso l'U.O. di Radiologia del Presidio Ospedaliero di San



Giovanni in Persiceto (BO) a favore dei propri pazienti, qualora proceda alla installazione di apparecchiature RM con campo statico di induzione magnetica fino a 2T, in ottemperanza a quanto previsto dalla suddetta DGR 1982/20;

Preso atto che sarà cura del Poliambulatorio Medica allegare il presente accordo sottoscritto dalle parti alla richiesta di autorizzazione all'installazione di apparecchiature RM fino a 2T da inoltrare alla Regione;

Dato atto che il Poliambulatorio Medica è una struttura privata accreditata aderente all'ANISAP - Associazione Istituzioni Ambulatoriali Private, con la quale la AUSL BO ha già in essere un contratto per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali approvato con Deliberazione prot. n. 310/19 e valido per il triennio 2019/2021;

Considerato che la AUSL BO, sussistendone i requisiti, ha espresso parere favorevole alla stipula del suddetto accordo;

Richiamate:

- la nota prot. n. 65920/21, mediante la quale le parti hanno sottoscritto il citato accordo, il cui art. 4 - per mero errore materiale - ne ha omesso la data di scadenza;
- le indicazioni pervenute dalla Direzione Generale circa la necessità di indicare una precisa durata temporale all'interno dell'accordo;
- la nota prot. 115228/21 con la quale AUSL BO ha informato Il Poliambulatorio Medica che il suddetto accordo resta valido " *dalla data di sottoscrizione fino alla eventuale modifica della dotazione tecnologica in capo alle parti o alla eventuale modifica dei criteri/requisiti dell'accreditamento e, comunque, non oltre il 30 giugno 2026.*";

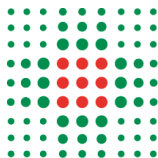
Richiamata, altresì, la propria precedente Deliberazione prot. n. 445/21 nella parte in cui:

- al punto 3 del dispositivo ha dato atto " *che l'accordo è valido dalla data di sottoscrizione fino all'eventuale modifica della dotazione tecnologica in capo alle parti o alla eventuale modifica dei criteri/requisiti dell'accreditamento e, comunque, non oltre il 30 giugno 2026*";
- per mero errore materiale, ha richiamato ed allegato l'accordo sottoscritto dalle parti con nota prot. 65920/21 sopra citata, il cui art. 4 non recava una precisa validità temporale;

Preso atto che il Collegio Sindacale ha segnalato, per le vie brevi, che " *avendo la delibera approvato un accordo firmato privo della scadenza, si ribadisce la necessità di addivenire ad una modifica dell'articolo 4 dell'accordo, indicando la durata del medesimo a tutela degli interessi dell'Azienda*";

Ritenuto, pertanto, necessario, procedere alla sottoscrizione di un nuovo accordo tra le parti con le opportune modifiche alla durata temporale dello stesso;

Richiamate, pertanto, le note prot. n. 43743/22 e n. 62361/22, i cui contenuti devono qui intendersi integralmente trascritto e riportato, mediante le quali AUSL BO ed il Poliambulatorio Medica hanno



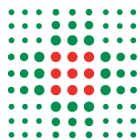
sottoscritto e controfirmato il nuovo testo dell'accordo, concordando le opportune modifiche all'art. 4, così integralmente sostituito: " *ART. 4. DURATA Il presente accordo è finalizzato al mantenimento dei requisiti del Poliambulatorio Medica ed ottenere l'autorizzazione regionale di cui alla DGR 1982/20, sopra richiamata. La durata dell'accordo decorre dalla data di sottoscrizione fino alla eventuale modifica della dotazione tecnologica in capo alle parti o alla eventuale modifica dei criteri/requisiti dell'accreditamento, da comunicarsi tempestivamente a mezzo pec, e comunque resta valido non oltre il 30 giugno 2026*";

Delibera

1. di approvare il nuovo testo dell'accordo, modificato e sottoscritto dalle parti con note prot. n. 43743 /22 e n. 62361/22, recante le opportune modifiche concordate all'art. 4 così integralmente sostituito: " *ART. 4. DURATA Il presente accordo è finalizzato al mantenimento dei requisiti del Poliambulatorio Medica ed ottenere l'autorizzazione regionale di cui alla DGR 1982/20, sopra richiamata. La durata dell'accordo decorre dalla data di sottoscrizione fino alla eventuale modifica della dotazione tecnologica in capo alle parti o alla eventuale modifica dei criteri/requisiti dell'accreditamento, da comunicarsi tempestivamente a mezzo pec, e comunque resta valido non oltre il 30 giugno 2026*";
2. di modificare integralmente il punto 3 del Dispositivo della propria precedente Deliberazione prot. n. 445/21 come segue: " *3) di dare atto che la durata dell'accordo decorre dalla data di sottoscrizione fino alla eventuale modifica della dotazione tecnologica in capo alle parti o alla eventuale modifica dei criteri/requisiti dell'accreditamento, da comunicarsi tempestivamente a mezzo pec, e comunque resta valido non oltre il 30 giugno 2026*";
3. di sostituire l'accordo di cui alla Deliberazione prot. n. 445/21 con il testo qui allegato, recante le modifiche all'art. 4 pattuite dalle parti ed a cui far correttamente riferimento, da intendersi parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
4. di dare atto che rimangono invariate e restano valide le altre disposizioni contenute nell'accordo in oggetto e nella precedente Delibera prot. 445/21.

Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90:

Vincenzo Grappone



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0043743
DATA: 08/04/2022
OGGETTO: Accordo tra AUSL BO e El.Si.Da. S.r.l. a socio unico - Poliambulatorio Medica, per l'esecuzione di esami TC presso la U.O. di Radiologia del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Persiceto, a favore di pazienti sottoposti a risonanza magnetica fino a 2T. Trasmissione testo firmato con modifica art. 4 "Durata".

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Paolo Bordon

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-03]

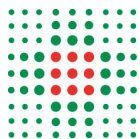
DOCUMENTI:

| File | Firmato digitalmente da | Hash |
|-------------------------------------|-------------------------|--|
| PG0043743_2022_Lettera_firmata.pdf: | Bordon Paolo | 11DA1E32136809C26F805B0744569147F2 B6754D816A006E8EB6560B61E78B9B |
| PG0043743_2022_Allegato1.pdf: | Bordon Paolo | 8F3EE075BE5BC432A3711AC676805DA5 07084A46486943685FE42D90705483D9 |
| PG0043743_2022_Allegato2.pdf: | | BB96F212181591721DE9A5E2A26596202 85FE827E6610454042009ED5B796149 |



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Direzione Generale

El.Si.Da. S.r.l. Poliambulatorio Medica
elsidasrl@legalmail.it

OGGETTO: Accordo tra AUSL BO e El.Si.Da. S.r.l. a socio unico - Poliambulatorio Medica, per l' esecuzione di esami TC presso la U.O. di Radiologia del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Persiceto, a favore di pazienti sottoposti a risonanza magnetica fino a 2T. Trasmissione testo firmato con modifica art. 4 "Durata".

Facendo seguito all'intercorsa corrispondenza, in particolare alla nota AUSL BO prot. 115228/21, e considerato che il Collegio Sindacale di AUSL BO ha ravvisato la necessità di indicare una precisa durata temporale all'interno dell'accordo in oggetto già sottoscritto dalle parti, con la presente si trasmette il testo della convenzione con le opportune modifiche all'art. 4 "Durata".

In attesa di ricevere il testo da Voi controfirmato per accettazione, si inviano

Distinti saluti.

Firmato digitalmente da:

Paolo Bordon

Responsabile procedimento:
Vincenzo Grappone

ACCORDO PER L'ESECUZIONE DI ESAMI TC A FAVORE DI PAZIENTI SOTTOPOSTI A RISONANZA MAGNETICA FINO A 2T

tra

Azienda USL di Bologna, c.f. e p.iva 02406911202, con sede legale in Bologna, Via Castiglione n. 29, nella persona del Legale rappresentante *pro tempore*, Direttore Generale Dott. Paolo Bordon, di seguito – per brevità – AUSL BO,

e

El.Si.Da. S.r.l. a socio unico - Poliambulatorio Medica, c.f. e p.iva 01514181203 , con sede in Viale Minghetti, 4, San Giovanni in Persiceto (BO), in persona del suo legale rappresentante *pro tempore*, di seguito – per brevità – Poliambulatorio Medica,

PREMESSA

- visti il D.Lgs. n. 502/92, la L.R. n. 22/19 e la DGR Emilia Romagna prot. n. 2212/19 in materia di autorizzazione e accreditamento sanitario;
- richiamata la DGR Emilia Romagna prot. n. 1982 del 28 dicembre 2020 che pone in capo alla Regione la competenza a rilasciare alla struttura sanitaria interessata l'autorizzazione all'installazione di apparecchiature a risonanza magnetica, sia mobili che fisse, con campo di induzione magnetica non superiore a 4 tesla e, in particolare, l'allegato 1, punto B, il quale prevede – tra l'altro – che l'installazione “*può essere consentita a presidi pubblici o privati, che posseggano installate e operanti le sotto indicate apparecchiature diagnostiche: n. 1 apparecchiatura di radiologia convenzionale; n. 1 unità di ecotomografia; n. 1 TC*”;
- preso atto che l'allegato 1, punto B, della citata Deliberazione consente – altresì - alle strutture che svolgono attività programmata esclusivamente su pazienti ambulatoriali e che vogliono installare un'apparecchiatura RM fino a 2T, “*una deroga alla dotazione di un'apparecchiatura di tomografia computerizzata (TC) qualora esistano procedure di collegamento funzionale con idonea struttura sanitaria, pubblica o privata, situata ad una distanza di norma non superiore a 30 km, compatibile con l'efficace gestione del paziente. Tale procedura di collegamento funzionale deve essere formalizzata ed assicurata attraverso accordo pattizio sottoscritto dalle parti, recante evidenza delle procedure previste Tale accordo deve essere allegato alla richiesta di autorizzazione all'installazione.*”;
- richiamata la nota prot. 46498/21, mediante la quale il Poliambulatorio Medica ha richiesto alla AUSL Bo l'attivazione di una procedura di collegamento funzionale da formalizzarsi mediante la stipula di un accordo tra le parti avente ad oggetto l'utilizzo della TC presso l'U.O. di Radiologia del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Persiceto (BO) a favore dei propri pazienti, qualora proceda alla installazione di apparecchiature RM con campo

statico di induzione magnetica fino a 2T, in ottemperanza a quanto previsto dalla suddetta DGR 1982/20;

- preso atto che sarà cura del Poliambulatorio Medica allegare il presente accordo sottoscritto dalle parti alla richiesta di autorizzazione all'installazione di apparecchiature RM fino a 2T da inoltrare alla Regione;
- dato atto che il Poliambulatorio Medica è una struttura privata accreditata aderente all'ANISAP - Associazione Istituzioni Ambulatoriali Private, con la quale la AUSL BO ha già in essere un contratto per l'erogazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali approvato con Deliberazione prot. n. 310/19 e valido per il triennio 2019/2021;
- considerato che la AUSL BO, sussistendone i requisiti, ha espresso parere favorevole alla stipula del suddetto accordo;

Tutto ciò premesso, le parti convengono e stipulano quanto segue:

ART. 1 OGGETTO

L'AUSL di Bologna, per il tramite della U.O. di Radiologia del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Persiceto, mediante sottoscrizione del presente accordo fornisce al Poliambulatorio Medica l'erogazione di esami TC in favore dei pazienti della struttura privata già sottoposti a Risonanza Magnetica fino a 2T presso il Poliambulatorio medesimo, secondo le modalità di seguito indicate.

ART. 2 MODALITA' DI ESECUZIONE

Il Poliambulatorio Medica, previo contatto telefonico con la U.O. di Radiologia del Presidio Ospedaliero di San Giovanni in Persiceto, inoltrerà a quest'ultima a mezzo mail e/o fax la richiesta di esecuzione di esame TC sui propri pazienti già sottoposti a RM fino a 2T mediante compilazione di apposito modulo, allegato al presente accordo formandone parte integrante e sostanziale, indicando le generalità del paziente, il giorno e l'orario già concordato.

Il paziente dovrà presentarsi presso l'accettazione dell'U.O. di Radiologia nel giorno e orario concordato ed il referto gli sarà consegnato *brevi manu* all'esito dell'esame o ritirato successivamente secondo le modalità indicate dal reparto di Radiologia.

ART. 3 ASPETTI ECONOMICI

L'AUSL BO provvederà ad emettere fattura per le prestazioni erogate, con cadenza trimestrale, applicando le tariffe previste dal Nomenclatore Regionale in vigore.

Il Poliambulatorio Medica si impegna a corrispondere alla AUSL BO gli importi dovuti nei termini con le modalità indicate nella fattura stessa.

ART. 4 DURATA

Il presente accordo è finalizzato al mantenimento dei requisiti del Poliambulatorio Medica ed

ottenere l'autorizzazione regionale di cui alla DGR 1982/20, sopra richiamata. La durata dell'accordo decorre dalla data di sottoscrizione fino alla eventuale modifica della dotazione tecnologica in capo alle parti o alla eventuale modifica dei criteri/requisiti dell'accreditamento, da comunicarsi tempestivamente a mezzo pec, e comunque resta valido non oltre il 30 giugno 2026.

ART. 5 PRIVACY

Le parti si impegnano ad osservare le disposizioni contenute nel D.lgs. 196/03, modificato dal Dlgs. 101/18, e nel Regolamento UE 679/2016. In particolare le parti si danno reciprocamente atto che titolare del trattamento dei dati personali è la El.Si.Da. S.r.l. a socio unico - Poliambulatorio Medica, in persona del suo Legale rappresentante *pro tempore*, che si impegna a designare con apposito atto l'Azienda USL di Bologna Responsabile del Trattamento *ex art. 28* Regolamento UE 679/2016.

ART. 6 FORO COMPETENTE

Per ogni eventuale controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del presente accordo, le parti concordano che è competente in via esclusiva il Foro di Bologna.

ART. 7 REGISTRAZIONE

E IMPOSTA DI BOLLO

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 10 del DPR n. 131/86 tariffe - parte seconda. Le spese di registrazione saranno a carico della parte che con proprio comportamento ne avrà resa obbligatoria la registrazione.

La presente convenzione è altresì soggetta all'imposta di bollo ai sensi dell'art. 2, Tariffa, parte prima - allegata al DPR n. 642/72. Le spese di bollo sono a carico del Poliambulatorio Medica in quanto soggetto beneficiario delle prestazioni.

ART. 8 VARIE

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente accordo, si fa integralmente rinvio alle disposizioni di legge ordinarie.

Il presente accordo viene sottoscritto con firma digitale *ex art. 15, co. 2 bis, L. n. 241/1990 e ss.mm.ii.*

Per AUSL BO
Il Direttore Generale
Dott. Paolo Bordon

Per El.Si.Da. S.r.l. a socio unico
Poliambulatorio Medica
Il Legale Rappresentante *p.t.*



MEDICA

RICHIESTA EROGAZIONE ESAME TAC

San Giovanni in Persiceto, _____

Poliambulatorio Privato MEDICA area Diagnostica – San Giovanni in Persiceto

Nome/Cognome paziente _____

Sesso M F nata/o a _____ il _____

Codice fiscale _____

Esame RM prenotato: _____

Motivo richiesta esame TAC: _____

Medico richiedente _____

Appuntamento esame TAC presso Ospedale di San Giovanni il _____ h. _____

Il paziente è:

- Autosufficiente
- Altro

Poliambulatorio MEDICA - Il Medico Radiologo

firma

Poliambulatorio Privato **MEDICA**

Viale Minghetti n. 4 40017 San Giovanni in Persiceto (Bo) - Tel 051 0221 Fax 051 6871203 - medica@medipass.it
Struttura Accreditata con la Regione Emilia-Romagna n. 14060 del 02/12/2010
Direttore Sanitario Dr. Anna Pia Ferraretti Medico Chirurgo Specialista in Ostetricia e Ginecologia
El.Si.Da srl Società a Socio Unico - R.I. C.F. e P. Iva 01514181203 - R.E.A. n. 339793 - Capitale Sociale i.v. € 100.000,00
Direzione e Coordinamento art. 2497 c.c.: Inframedica Holdings S.p.A.