

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI
Via del Terminillo, 42 - 02100 - Rieti - C.F. e P.I. 00821180577
Tel. 0746-2781- .PEC: asl.rieti@pec.it - www.asl.rieti.it

Direttore Generale: Dott.ssa Marinella D'Innocenzo
Decreto Presidente Regione Lazio n. T00215 del 21.11.2017
Deliberazione n. 1/D.G. del 06/12/2017

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 337 del 24.04.2018

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

OGGETTO: Convenzione tra la ASL Rieti la PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici per l'Università degli Studi di Firenze. Impegno di spesa € 5.000,00 + iva

Estensore: Dott.ssa Michela Beccarini

Firma Michela Beccarini

Il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, ^{ca} seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art.1 della L. n° 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n.165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art.1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta altresì che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art.1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii..

Responsabile del Procedimento: Dott. Marino Formichetti

Firma Marino Formichetti

Data 26/3/2018

Il Dirigente: Dott.ssa Monica Prati

Data 26.03.2018

Firma Monica Prati

Il Direttore della U.O.C. Economico Finanziaria con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui imputare la spesa: 502020302 - PROV. 12/

Autorizzazione: AUT. 5.3/2018

Data 29/03/2018 Dott.ssa Barbara Proietti

Firma Barbara Proietti

Parere del Direttore Amministrativo

Dott. ssa Anna Petti

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 29/03/2018

Firma Anna Petti

Parere del Direttore Sanitario

Dott.ssa Velia Bruno

favorevole

non favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)

Data 03/04/2018

Firma Velia Bruno

OGGETTO: Convenzione tra la ASL Rieti la PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici per l'Università degli Studi di Firenze. Impegno di spesa € 5.000,00 + iva

Pag. 2 di 4

IL RESPONSABILE DELLA U.O.S. SVILUPPO COMPETENZE E FORMAZIONE

PREMESSO che la ASL Rieti intende migliorare l'organizzazione delle prestazioni del blocco operatorio, e più in generale del percorso chirurgico attraverso una valutazione dello stato corrente dei processi che caratterizzano l'utilizzo delle Sale operatorie, con un'ipotesi di intervento finalizzato ad un cambiamento favorevole di tali prestazioni;

PREMESSO che l'intervento si articolerà in tre attività principali, descritte nell'allegato Tecnico (all.1):

1. Analisi e mappatura dei processi
2. Analisi degli applicativi
3. Analisi e prima elaborazione dei dati
4. Stesura di una relazione

PREMESSO che la PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici è una Società per l'Università degli Studi di Firenze, che si propone come portatore di conoscenza e capacità operative avanzate, in grado di organizzare servizi per la didattica e la ricerca, attraverso la disponibilità di un Laboratorio denominato IBIS – Information Based Industrial Service dell'Università degli Studi di Firenze;

PREMESSO che all'interno del Laboratorio IBIS, operano docenti del Dipartimento di Ingegneria Industriale dell'Università degli Studi di Firenze, con lo scopo principale di contribuire ai processi di innovazione e di sviluppo,

VISTO che il Laboratorio IBIS è dotato delle opportune apparecchiature hardware e software per l'esecuzione dello studio sopra descritto;

VISTO che per le premesse citate, si intende affidare alla PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici, una ricerca dal titolo "Analisi del percorso chirurgico e del blocco operatorio", che si avvarrà di collaboratori esterni, scelti ed impegnati dalla stessa PIN secondo le proprie norme istituzionali;

VISTO che a fronte della collaborazione finalizzata allo svolgimento del progetto di ricerca, la ASL Rieti erogherà alla PIN l'importo complessivo di € 5.000,00 + iva, così ripartito:

- € 2000,00 + iva alla stipula del contratto
- € 3000,00 + iva ad ultimazione della ricerca

VISTO il D. Lgs. n. 502 del 30/12/1992 recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e s.m.i.;

VISTO il D.I. n. 402 del 13 giugno 2017;

OGGETTO: Convenzione tra la ASL Rieti la PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici per l'Università degli Studi di Firenze. Impegno di spesa € 5.000,00 + iva.

Pag. 3 di 4

VISTO lo schema di convenzione proposto dalla PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici per l'Università degli Studi di Firenze, allegato al presente provvedimento quale parte integrante (all.2);

RILEVATO che le responsabilità civili e penali, sono riportate nell'art. 8 allegato al presente provvedimento quale parte integrante (all. 2);

VISTO il D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;

DATO ATTO che la proposta è coerente con il vigente Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione e del Programma Triennale per la Trasparenza e l'Integrità;

PROPONE

- DI STIPULARE, per i motivi esposti in premessa, la PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici per l'Università degli Studi di Firenze, apposita convenzione della durata di 6 mesi con decadenza dalla data della stipula del presente atto, secondo le modalità indicate nell'allegato (all.2);
- DI DARE ATTO che le responsabilità civili e penali, sono riportate nell'art. 8 allegato al presente provvedimento quale parte integrante (all.2);
- DI DARE ATTO che a fronte della collaborazione finalizzata allo svolgimento del progetto di ricerca, la ASL Rieti erogherà alla PIN l'importo complessivo di € 6.100,00 (IVA inclusa), con imputazione al conto economico 502020302 – formazione esternalizzata e non - così ripartito:
 - € 2.440,00 (IVA inclusa) alla stipula del contratto
 - € 3.660,00 (IVA inclusa) ad ultimazione della ricerca
- DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line Aziendale ai sensi dell'art.32, comma 1, della legge 18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013. n. 33;

in oggetto

per esteso

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto che:

- il Dirigente sottoscrivendo il presente provvedimento, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è totalmente legittimo, ai sensi dell'art. 1 della L. n. 20/1994 e ss.mm.ii., assumendone di conseguenza la relativa responsabilità, ex art. 4, comma 2, L. n. 165/2001, nonché garantendo l'osservanza dei criteri di economicità, di efficacia, di pubblicità, di imparzialità e trasparenza di cui all'art. 1, comma 1°, L. n. 241/1990, come modificato dalla L. n. 15/2005. Il dirigente attesta, altresì, che il presente provvedimento è coerente con gli obiettivi dell'Azienda ed assolutamente utile per il servizio pubblico ai sensi dell'art. 1, L. n. 20/1994 e ss.mm.ii.;

OGGETTO: Convenzione tra la ASL Rieti la PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici per l'Università degli Studi di Firenze. Impegno di spesa € 5.000,00 + iva.

Pag. 4 di 4

- il Direttore Amministrativo ed il Direttore Sanitario hanno espresso parere positivo con la sottoscrizione dello stesso;

DELIBERA

- di approvare la proposta di cui trattasi che qui si intende integralmente riportata;
- di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo non essendo sottoposto al controllo regionale, ai sensi del combinato disposto dell'art. 30 della L.R. n. 18/94 e successive modificazioni ed integrazioni e degli artt. 21 e 22 della L. 45/96.

Il Direttore Generale
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo



44

La presente Deliberazione è inviata al Collegio Sindacale

in data 26 APR. 2018

La presente Deliberazione è esecutiva ai sensi di legge

dal 26 APR. 2018

La presente Deliberazione viene pubblicata all'Albo Pretorio on-line aziendale
ai sensi dell'art.32, comma 1, L.18.09.2009, n.69 e del D.Lgs. 14.03.2013 n.33

in oggetto

per esteso

in data 26 APR. 2018

Rieti li 26 APR. 2018

IL FUNZIONARIO





Università degli Studi di Firenze



Analisi del percorso chirurgicoe del blocco operatorio

Allegato Tecnico

SOMMARIO

INTRODUZIONE	2
PREMESSA	2
IPOTESI DI INTERVENTO	2
Attività 1) Analisi e mappatura dei processi	2
Finalità	2
Modalità esecutive	3
Attività 2) Analisi degli applicativi (software)	4
Finalità	4
Modalità esecutive	4
Attività 3) Analisi dei dati	4
Finalità	4
Modalità esecutive	4
Cronoprogramma	1
IBIS LAB	1
CONTATTI	7

PA

elva

Introduzione

Il presente documento costituisce l'allegato tecnico alla convenzione di ricerca dal titolo "Analisi del percorso chirurgico e del blocco operatorio" fra il Laboratorio IBIS c/o PIN S.c.r.l. - Servizi Didattici e Scientifici per l'Università di Firenze (IBIS-LAB) e l'Azienda Sanitaria Locale di Rieti (ASL-Rieti).

Premessa

La Direzione Generale ASL-Rieti ha ravvisato l'esigenza di migliorare le prestazioni del blocco operatorio e, più in generale, del percorso chirurgico. A tal fine ha richiesto ad un ente terzo qualificato (IBIS LAB, vedi appendice A), una valutazione dello stato corrente dei processi che caratterizzano il blocco operatorio e di tracciare un'ipotesi di intervento finalizzato al miglioramento di tali prestazioni.

Ipotesi di intervento

L'intervento si articolerà in tre attività principali:

1. Analisi e mappatura dei processi;
2. Analisi degli applicativi;
3. Analisi e prima elaborazione dei dati;

Alle quali seguirà una fase (4) di stesura di una relazione (in formato di presentazione Power Point e/o di documento di testo).

Attività 1) Analisi e mappatura dei processi

Finalità

- comprendere com'è organizzato il percorso chirurgico, quali sono i soggetti coinvolti e con quali mansioni e responsabilità (operative/di controllo), come vengono gestite le varie fasi del processo, i meccanismi

di coordinamento tra le varie strutture organizzative interessate (ufficio pianificazione attività di ricovero, strutture per la pre-ospedalizzazione, specialistiche, blocco operatorio, reparti di degenza, ecc.);

- identificare quali sono gli strumenti (software, moduli cartacei, ecc..) utilizzati per la gestione dei processi e le procedure *formalmente* in vigore;
- identificare gli indicatori attualmente utilizzati per controllare le prestazioni;
- identificare le principali criticità rilevate dai vari stakeholder del processo.

Modalità esecutive

- Intervista preliminare al Direttore Sanitario (o, in subordine, ad un suo delegato). Tale intervista sarà finalizzata ad ottenere una descrizione dell'attuale organizzazione del percorso chirurgico, a focalizzare le criticità più salienti e ad individuare i principali *stakeholder* del percorso chirurgico;
- visita all'interno delle strutture (blocco operatorio, reparti degenza ecc..) coinvolte nel percorso chirurgico;
- interviste da condursi *vis-a-vis* con i principali *stakeholder* del processo individuati nell'intervista preliminare (in questa fase particolarmente utile sarà confrontarsi anche con soggetti che svolgono mansioni operative quali infermieri ed OSS);
- Analisi della documentazione esistente di supporto al processo di pianificazione e gestione dell'attività chirurgica (eventuali *flow-chart*, procedure, carte di controllo, ecc. che dovranno essere messe a disposizione).

Attività 2) Analisi degli applicativi (software)

Finalità

- Comprendere il livello di informatizzazione dei processi che caratterizzano il percorso chirurgico;
- Identificare i dati a disposizione dell'azienda per la rilevazione ed il controllo delle prestazioni;
- verificare la qualità dei dati;

Modalità esecutive

- Intervista ad un responsabile dei sistemi informativi;
- richiesta di un'estrazione dati dai database aziendali (e.g. quelli del registro operatorio informatizzato e dell'ADT). In una prima fase, sarà inoltre necessario un supporto per identificare il significato dei vari "campi" delle "tabelle" che saranno estratte (se l'attività dovesse avere un seguito, sarebbe utile ottenere un accesso in VPN alla rete aziendale e l'accesso in sola lettura ad alcune viste significative dei database aziendali);
- Verifica della qualità dei dati.

Attività 3) Analisi dei dati

Finalità

- Evidenziare, se esistono, problemi inconsistenze nei dati imputabili ad un uso scorretto o improprio degli applicativi da parte degli utilizzatori finali.
- Evidenziare l'eventuale mancanza di dati fondamentali per il controllo di processo
- Calcolare, se possibile, delle prime metriche

Modalità esecutive

- Analisi preliminare dei dati e (se possibile) calcolo di semplici statistiche descrittive relative ad alcuni importanti indicatori di prestazione (utilizzo delle sale, utilizzo dei letti, % di sedute iniziate in ritardo, % di sedute finite in ritardo, % di cancellazioni di interventi programmati, incidenza dei tempi di cambio e sanificazione sul tempo di sala, indicatori di prestazione clinica (% decessi, % riammissioni entro X giorni, ecc..).
- Rilascio di un codice in linguaggio open-source R che consentirà anche ad operatori non esperti di ripetere l'analisi in futuro (l'output sarà in formato .xls (excel) o altro formato da concordare).

Cronoprogramma

7/16

7/16

IBIS LAB

Il Laboratorio IBIS è un laboratorio di ricerca dell'Università degli Studi Firenze con sede presso PIN Scrl - Polo Universitario "Città di Prato" (<http://www.poloprato.unifi.it/it/chi-siamo.html>). All'interno del laboratorio operano docenti del Dipartimento di Ingegneria Industriale dell'Università degli Studi Firenze oltre a assegnisti di ricerca e personale a contratto. Il responsabile scientifico del laboratorio è Filippo Visintin.

Esperienze pregresse in ambito sanitario (attività svolte nell'ambito di progetti finanziati)

- AOU Meyer - Analisi e reingegnerizzazione del processo di pianificazione dell'attività chirurgica in elezione
- AOU Meyer - Sviluppo di un'applicazione per la gestione delle liste di attesa
- AOU Meyer - Sviluppo ed implementazione di algoritmi e di un'applicazione open-source per la schedulazione ottimizzata dell'attività chirurgica in elezione (*master surgical scheduling* con famiglie isorisorse)
- Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano - Creazione di un cruscotto di prestazioni per il blocco operatorio e sviluppo di un'applicazione per il monitoraggio in tempo reale delle prestazioni del blocco chirurgico
- AOU Meyer - Creazione di un cruscotto di prestazioni per il blocco operatorio e successivo sviluppo di:
 - applicazione open-source per il controllo ed il monitoraggio in tempo reale delle liste di attesa
 - applicazione open-source per il controllo ed il monitoraggio in tempo reale delle prestazioni del blocco operatorio
 - applicazione open-source per il controllo ed il monitoraggio in tempo reale delle prestazioni del pronto soccorso

- AOU Meyer– Analisi e reingegnerizzazione dei processi del punto prelievi)
- AOU Meyer – Sviluppo di algoritmi di schedulazione delle risonanze magnetiche
- AOU Meyer – Sviluppo di algoritmi e di un applicativo per la schedulazione dei turni (guardi) dei medici di Pronto Soccorso (*in corso*)
- Regione Toscana – Partecipazione al progetto LINFA – Logistica Intelligente del Farmaco, progetto finalizzato allo sviluppo di applicativi per la gestione della logistica dei Farmaci (*in corso*)
- Regione Toscana – Erogazione corso di formazione (60 ore) destinato agli Ingegneri Gestionali operanti nelle ASL Toscane dal titolo “Modelli Quantitativi per l’Operations Management In Sanità”

Pubblicazioni scientifiche in ambito sanitario:

1. Cappanera P., Visintin F., Banditori C., Di Feo D., (2018) Evaluating the long-term effects of appointment scheduling policies in a magnetic resonance imaging setting under review at FLEXIBLE SERVICE AND MANUFACTURING JOURNAL doi: 10.1007/s10696-018-9306-1
2. Visintin, F., Cappanera P., Banditori C., Danese P. (2017). Development and Implementation of an Operating Room Scheduling Tool: An Action Research, PRODUCTION PLANNING AND CONTROL, Vol 28(9), p.758-775
3. Caprara C., Visintin F., Puggelli F. (2017). Crowding in Paediatric Emergency Department, a Review of the Literature and a Simulation-Based Case Study. Proceedings of the Third International Conference on Health Care Systems Engineering, HEALTH CARE SYSTEMS ENGINEERING, Springer Vol 210, p. 293-295
4. Cappanera P., Visintin F., (2017). Preface of the Proceedings of the Third International Conference on Health Care Systems Engineering, HEALTH CARE SYSTEMS ENGINEERING, Springer Vol 210, pp. vii-viii

5. Xing K., Rapaccini M., Visintin F. (2017). PSS in healthcare: an underexplored field, *Procedia CIRP*, Vol 64C p. 241–246, DOI 10.1016/j.procir.2017.03.068
6. Visintin F., Cappanera P. (2016). "Scheduling Magnetic Resonance Imaging Examinations: an Empirical Analysis". book chapter *HEALTH CARE SYSTEMS ENGINEERING FOR SCIENTISTS AND PRACTITIONERS*, pp 65-77
7. Cappanera P., Banditori C., Visintin F. (2016). "A goal-programming approach to the master surgical scheduling problem". book chapter *HEALTH CARE SYSTEMS ENGINEERING FOR SCIENTISTS AND PRACTITIONERS*, pp 155–166
8. Visintin F., Cappanera P., Banditori C. (2016). Evaluating the impact of flexible practices on the master surgical scheduling process: an empirical analysis *FLEXIBLE SERVICE AND MANUFACTURING JOURNAL*, Vol 28(1), p.182–205
9. Cappanera P., Visintin F., Banditori C., (2016). Addressing Conflicting Stakeholders' Priorities in Surgical Scheduling by Goal Programming, *FLEXIBLE SERVICE AND MANUFACTURING JOURNAL*, *forthcoming*. doi:10.1007/s10696-016-9255-5
10. Cappanera P., Banditori C., Visintin F. (2016). A goal-programming approach to the master surgical scheduling problem", book chapter *HEALTH CARE SYSTEMS ENGINEERING FOR SCIENTISTS AND PRACTITIONERS*, pp 155–166.
11. Agnihotri, S., Visintin F. and Banerjee A., (2015). Simulating a Hospital Preadmission Testing Center to Improve Patient Service. Book chapter in Merrill Warkentin, *The Best Thinking in Business Analytics from the Decision Sciences Institute*. Pearson FT Press; 1 edition (September 14, 2015), ISBN-13: 978-013407295
12. Agnihotri, S., F. Visintin, and A. Banerjee, (2015) "A Queueing System with Heterogeneous Servers and Limited Resources" *Proceedings of European Decision Science Institute Conference, Taormina, Italy; May/June, 2015*.
13. Cappanera P., Visintin F., Banditori C. (2014) Comparing resource balancing criteria in master surgical scheduling: a combined optimisation-simulation

- approach. INTERNATIONAL JOURNAL OF PRODUCTION ECONOMICS, vol. 158, p.179–196;
14. Banditori C., Cappanera P., Visintin F., (2014). Investigating the relationship between resources balancing and robustness in master surgical scheduling, A. Matta et al. (eds.), Proceedings of the International Conference on Health Care Systems Engineering, SPRINGER PROCEEDINGS IN MATHEMATICS & STATISTICS 61, DOI 10.1007/978-3-319-01848-5__12, © Springer International Publishing Switzerland 2014;
 15. Cappanera P., Scutellà M.G., Visintin F., (2014). Home Care Services delivery: optimization and simulation models, A. Matta et al. (eds.), Proceedings of the International Conference on Health Care Systems Engineering, SPRINGER PROCEEDINGS IN MATHEMATICS & STATISTICS 61, DOI 10.1007/978-3-319-01848-5__12, © Springer International Publishing Switzerland 2014;
 16. Banditori C., Cappanera P., Visintin F. (2013). A combined optimization-simulation approach to the master surgical scheduling problem. IMA JOURNAL OF MANAGEMENT MATHEMATICS (ISSN:1471-6798), vol. 24, 155–187, (DOI) 0.1093/imaman/dps033;
 17. Cappanera P., Visintin F., Banditori C. (2012), Operating room scheduling: an empirical study, 4th Joint World Conference on Production & Operations Management / 19th International Annual EurOMA Conference Amsterdam, Netherlands 1–5 July 2012.

Under review

18. Visintin, F., Caprara, C., Puggelli, F. (under review). Crowding in Paediatric Emergency Department a Simulation-Based Case Study, COMPUTER AND INDUSTRIAL ENGINEERING.
19. M'Hallah, R., Visintin, F. (under review). Stochastic model for scheduling elective surgeries in a cyclic Master Surgical Schedule, COMPUTERS AND INDUSTRIAL ENGINEERING.

20. Roshanghalb, A., Lettieri, E., Aloini, D., Cannavacciuolo, L., Gitto, S., Malighetti, P., Visintin, F., (under review), Generating Knowledge through Big Data for Decision Making in Health Care: A Systematic Review, *MANAGEMENT DECISION*.
21. Cappanera, P., Nonato, M., Rossi, R., Visintin, F., Nanetti, L. (under review). A hybrid push-first pull-second inventory policy for critical drugs inventory at ICUs, *FLEXIBLE SERVICES AND MANUFACTURING JOURNAL*.

Presentazioni a convegni di lavoro in ambito sanitario:

- XXVIII Riunione Scientifica Annuale Associazione Italiana Ingegneria Gestionale, 19–20 Ottobre 2017, Università degli Studi di Bari; Bari
- XXVII Riunione Scientifica Annuale Associazione Italiana Ingegneria Gestionale, 13–14 Ottobre 2016, Università degli Studi di Bergamo; Bergamo
- Fiera MEDIT HealthInnovation, Fiera Vicenza, 26–27 Ottobre, 2016.
- 2nd International Symposium on Healthcare Improvement and Innovation, Monash University, Prato Campus, 28–29 Giugno 2016.
- XXVI Riunione Scientifica Annuale Associazione Italiana Ingegneria Gestionale, 15–16 Ottobre 2015, Università degli Studi di Padova; Vicenza.
- XXV Riunione Scientifica Annuale Associazione Italiana Ingegneria Gestionale, 16–17 Ottobre 2014, Università degli Studi di Bologna; Bologna.
- International Conference on Health Care Systems Engineering, 22–24 Maggio 2013, Ospedale San Raffaele, Milano;
- XXIV Riunione Scientifica Annuale Associazione Italiana Ingegneria Gestionale, 17–18 Ottobre 2013, Politecnico di Milano; Milano
- 4th Joint World Conference on Production & Operations Management / 19th International Annual EurOMA Conference Amsterdam, Netherlands 1–5 July 2012;
- “Modelli e strumenti per la pianificazione dell'attività chirurgica in elezione”. Politiche regionali e innovazione gestionale in sanità: lo sviluppo

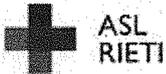
dell'Operations Management, Firenze 17-18 aprile 2012, Auditorium AOU Careggi;

- "Ottimizzazione dei processi in ambito sanitario". Regione toscana, Azienda USL 4 di Prato, Giornata di studio su ricerca e innovazione, Prato, 26 ottobre 2012;
- Banditori C., Cappanera P., Visintin F., (2011), Master surgical scheduling: joint models. 19-20 September, EurOMA SOMF workshop, Florence, IT;
- "Un esempio di collaborazione tra Università e Azienda Ospedaliero-Universitaria". FORMAS, 20 Aprile 2011, Villa la Quiete, Firenze.

Contatti



Filippo Visintin, Ph.D
Dipartimento di Ingegneria Industriale
Università degli Studi Firenze
Viale Morgagni 44 – 50134 Firenze, Italy
Room 341
office: (+39) 055 2758674
mobile: (+39) 331 6949802
skype: filippovisintin
e-mail: filippo.visintin@unifi.it



AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

Via del Terminillo, 42 - 02100 – RIETI - TEL.0746 – 2781–PEC:asl.rieti@pec.it

www.asl.rieti.it C.F. e P.I. 00821180577

CONVENZIONE

TRA

AZIENDA SANITARIA LOCALE RIETI

E

PIN S.C.R.L. SERVIZI DIDATTICI E SCIENTIFICI PER L'UNIVERSITA' DI FIRENZE

PER CONDUZIONE DI UNA RICERCA DAL TITOLO

“ANALISI DEL PERCORSO CHIRURGICO E DEL BLOCCO OPERATORIO”

TRA

La Azienda Sanitaria Locale Rieti, con sede legale in Rieti, via del Terminillo, 42 codice fiscale 00821180577, d'ora in poi denominato “ASL Rieti”, rappresentato dalla D.ssa Anna Petti, Direttore Amministrativo – delega per la sottoscrizione del presente atto da parte del Legale Rappresentante dell'Azienda, Direttore Generale, Dott.ssa Marinella D'Innocenzo, di cui alla Deliberazione n. 7 del 12/12/2017, per la carica domiciliato in Rieti, Via del Terminillo, 42, autorizzato alla stipula del presente atto giusta deliberazione n. _____ del _____

E

PIN S.c.r.l. Servizi Didattici e Scientifici per l'Università di Firenze, in seguito indicato come PIN, con sede legale a Prato, Piazza G. Ciardi, 25, cod. fisc./ p. IVA 01633710973, iscritta al r.e.a. di Prato n. 464635 – N. reg. impr. Prato 01633710973, Cap. soc. € 707.339,00 i.v., iscritto al n. 718811B2 dell'Anagrafe nazionale delle ricerche, rappresentato dal Prof. Maurizio Fioravanti, Presidente e rappresentante legale

PREMESSO E CONSIDERATO CHE

- PIN è una società consortile a partecipazione pubblica maggioritaria, che si propone soggetto portatore di conoscenze e capacità operative avanzate, in grado di organizzare servizi per la didattica e la ricerca su un piano qualitativamente elevato; in particolare la ricerca al PIN viene svolta da 33 laboratori universitari che operano in numerosi settori produttivi specializzati per competenze tematiche;
- l'attività di ricerca è finalizzata a trasferire all'esterno i metodi applicati, le tecnologie e i risultati della ricerca universitaria, a beneficio del sistema produttivo ed istituzionale dell'area metropolitana;
- PIN dispone, fra gli altri, di un laboratorio denominato IBIS – Information Based Industrial Service – che ha lo scopo principale di contribuire ai processi di innovazione e di sviluppo delle imprese del territorio, anche attraverso la conduzione di progetti di ricerca, di sviluppo sperimentale e di trasferimento tecnologico;

- ASL Rieti intende migliorare le prestazioni del blocco operatorio e, più in generale, del percorso chirurgico.
- il Laboratorio IBIS è dotato delle opportune apparecchiature hardware e software, nonché delle competenze tecniche richieste per l'esecuzione dello studio sopra descritto.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 - Oggetto

PIN svolgerà con l'ASL RIETI, una ricerca dal titolo "ANALISI DEL PERCORSO CHIRURGICO E DEL BLOCCO OPERATORIO", i cui dettagli sono indicati nel progetto allegato.

Art. 2 - Attività del personale

PIN per lo svolgimento della ricerca di cui alla presente convenzione potrà avvalersi di collaboratori esterni, scelti ed impegnati a cura di PIN secondo le proprie norme istituzionali, senza che per detto personale derivi alcun rapporto con ASL RIETI. Responsabile della ricerca è individuato nella persona del Prof. Filippo Visintin del Dipartimento di Ingegneria Industriale dell'Università degli Studi di Firenze.

Art.3 - Progetto delle attività

I dettagli della ricerca sono descritti nel progetto allegato che unito al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Il Responsabile della ricerca terrà nel tempo aggiornata la Direzione Sanitaria, interfaccia individuata dalla ASL RIETI; al termine della ricerca, inoltre, PIN, sulla scorta della documentazione fornita dal predetto Responsabile presenterà a ASL RIETI una relazione tecnica sui risultati ottenuti.

Art.4 - Utilizzazione dei risultati

I diritti di proprietà intellettuale sui risultati generali nell'ambito della Ricerca oggetto della presente convenzione saranno di proprietà dell'ASL RIETI, fatti salvi i diritti morali degli inventori disciplinati dalle leggi vigenti in materia.

Sono garantiti all'inventore ed al PIN i diritti di pubblicazione dei Risultati, nelle modalità concordate con ASL Rieti e, comunque, nel rispetto della tutela dei diritti di proprietà intellettuale sui risultati detenuti da ASL Rieti e prodotti nell'ambito della Ricerca.

PIN ed il personale coinvolto riconoscono che sono tenuti al rispetto degli obblighi di non concorrenza e riservatezza. PIN è tenuta a mantenere riservati i dati, le informazioni, ed altro di proprietà di ASL RIETI, messi a disposizione di PIN per lo svolgimento della Ricerca.

PIN vigilerà affinché il Programma di Ricerca non venga portato a conoscenza di terzi senza esplicita autorizzazione di ASL RIETI.

Art.5 - Durata delle attività

La ricerca avrà la durata di **6 mesi** con decorrenza dalla data della stipula del presente atto e sarà articolata secondo le modalità indicate nell'allegato.

Le attività relative al progetto potranno essere prolungate rispetto alla durata massima individuata al precedente capoverso per cause non correlate ed imputabili al PIN ed al personale, in qualsiasi forma reclutato, impegnato nella ricerca; l'ASL Rieti si riserva la possibilità di richiedere il prolungamento del progetto anche individuando possibili nuovi ambiti di ricerca.

Art.6 - Importo della convenzione

A fronte della collaborazione finalizzata allo svolgimento del progetto di ricerca allegato, ASL RIETI erogherà a PIN l'importo complessivo di € 5.000,00 oltre Iva.

Al termine della ricerca PIN presenterà alla ASL RIETI un prospetto finale di rendicontazione sull'utilizzo delle risorse economiche sopra declinate.

Art.7 – Modalità di pagamento

Il pagamento verrà effettuato da ASL RIETI dietro presentazione di regolari fatture, mediante versamenti con bonifico bancario presso Monte dei Paschi di Siena, Ag. 8 Prato – IBAN: IT57J010302150600002263246, con le seguenti modalità:

- Euro 2.000,00 (2.000/00) + IVA alla stipula del contratto;
- Euro 3.000,00 (3.000/00) + IVA ad ultimazione della ricerca.

Art. 8 – Responsabilità civile e penale

Salvo i casi di dolo o colpa grave, ASL RIETI è sollevata da ogni responsabilità per qualsiasi evento dannoso che possa accadere al personale impegnato nella ricerca per conto di PIN durante la permanenza presso le strutture di ASL RIETI. PIN esonera comunque e tiene indenne ASL RIETI da qualsiasi impegno e responsabilità che a qualunque titolo possa derivare a PIN nei confronti di terzi per l'esecuzione delle attività inerenti la ricerca oggetto del presente atto, da parte di personale dipendente o dei collaboratori esterni di PIN.

Salvo i casi di dolo o colpa grave, PIN da parte sua è sollevato da ogni responsabilità per qualsiasi evento dannoso che possa accadere al personale di ASL RIETI durante la permanenza nei locali di PIN.

ASL RIETI esonera comunque e tiene indenne PIN da qualsiasi impegno e responsabilità che a qualunque titolo possa derivare ad ASL RIETI stesso nei confronti di terzi dall'esecuzione delle attività inerenti la ricerca in oggetto del presente atto, da parte del proprio personale dipendente o dei collaboratori esterni.

Art.9 – Eventuale risoluzione del contratto

Qualora a giudizio di entrambe le controparti l'oggetto del contratto fosse ritenuto superato o si ritenessero più opportune altre forme di collaborazione, il contratto può essere risolto anticipatamente. In tal caso, ASL RIETI corrisponderà a PIN l'importo corrispondente al lavoro già svolto.

Art. 10 – Modello 231 e Codice Etico

Con delibera del Consiglio di Amministrazione del 31 marzo 2016, PIN ha adottato un Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo, di cui costituisce parte integrante il Codice Etico, conformemente a quanto previsto dal D. Lgs. 231/01 e successive modifiche e integrazioni.

ASL RIETI dichiara:

- a) di aver preso visione del Codice etico di PIN reperibile sul sito internet www.poloprato.unifi.it;
- b) di impegnarsi, nei rapporti con PIN, anche per i propri dipendenti, al rispetto del Codice etico;
- c) di astenersi, nei rapporti con PIN, anche per i propri dipendenti e consulenti, nel porre in essere comportamenti che potrebbero far sorgere, anche soltanto in via potenziale, il rischio di commissione di uno dei reati previsti dal D. Lgs. 231/2001.

ASL RIETI dichiara, inoltre, di essere a conoscenza del fatto che il rispetto dei principi contenuti nel Codice Etico costituisce un elemento fondamentale per l'organizzazione aziendale di PIN e risponde a un interesse essenziale di quest'ultima ai fini della sottoscrizione del presente contratto.

Le Parti si danno quindi espressamente atto che ogni violazione dei principi del Codice Etico e ogni comportamento, compiuto da parte di ASL RIETI, che possa far sorgere la responsabilità amministrativa di PIN ex D.Lgs. 231/2001, costituirà grave inadempimento, ai sensi dell'art. 1455 c.c., e attribuirà a PIN la facoltà di risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c., fatto salvo il risarcimento dell'eventuale danno subito.

Art. 11 – Dichiarazione liberatoria

ASL RIETI autorizza il PIN a citare il proprio nominativo nel novero delle imprese che collaborano con la stessa in progetti di ricerca.

Art.12 – Norme finali e transitorie

Il presente atto verrà registrato solo in caso d'uso ai sensi dell'art.5, II comma del D.P.R: 26/10/1972 n.634 e successive modifiche, a cura e spese della parte richiedente.

Amministrativo
ASL RIETI
Dr.ssa Anna Petti

.....

Il Presidente
PIN S.c.r.l.
Prof. Maurizio Fioravanti

.....

Firenze, li