

**PROTOCOLLO D'INTESA
FINALIZZATO ALL'ESPLETAMENTO DI ATTIVITÀ DI RADIOTERAPIA****TRA**

L'Azienda Sanitaria Locale di Rieti con sede legale in Rieti, Via del Terminillo n. 42, C.F. e P.I. 00821180577, nella persona del Commissario Straordinario, Dott.ssa Marinella d'Innocenzo, per la carica domiciliato in Rieti, Via del Terminillo n. 42, autorizzato alla stipula del presente atto giusta deliberazione n. ____/CS del _____;

E

L'Azienda Ospedaliero Universitaria Sant'Andrea, con sede in Roma, Via di Grottarossa, 1035-1039, P.IVA 06019571006, in persona del Commissario Straordinario, Dott. Giuseppe Caroli, per la carica domiciliato presso la sede dell'Azienda Ospedaliera, che agisce in esecuzione dell'atto deliberativo n. ____/CS del _____;

PREMESSO CHE:

- la U.O.C. di Radioterapia aziendale è dotata di un acceleratore lineare ai fini terapeutici dei pazienti affetti da patologie oncologiche;
- il documento dell'Istituto Superiore di Sanità "*Garanzia di qualità in radioterapia. Linee Guida in relazione agli aspetti clinici e tecnologici*", nonché il DCA n. U0008/2011 ad oggetto "*Modifica dell'Allegato 1 al Decreto del Commissario ad Acta U0090/2010 per: a) attività di riabilitazione (cod. 56), b) attività di lungodegenza (cod. 60); c) attività erogate nelle Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA) per i livelli prestazionali: R1, R2, R2D e R3 - Approvazione Testo Integrato e Coordinato denominato "Requisiti minimi autorizzativi per l'esercizio delle attività sanitarie e socio sanitarie"*", prevedono quale dotazione minima per il Centro di Radioterapia una unità di AE ovvero di unità di telecobaltoterapia terapia o acceleratore lineare, prevedendo un accordo di collaborazione con un altro Centro situato a distanza ragionevolmente breve;
- con nota prot. n. 27960 del 25/05/2017 l'Azienda ha richiesto all'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea, in caso di malfunzionamento e/o di prolungata interruzione dell'attività dell'unico acceleratore lineare di cui dispone l'Azienda, ad eseguire in favore dei pazienti già inseriti nel percorso aziendale di diagnosi e cura di patologie oncologiche, attività di radioterapia presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera, secondo modalità e termini stabiliti di volta in volta dal Centro stesso;

A

- con nota prot. n. ____ del ____ l'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea si è resa disponibile a rendere l'attività di interesse;

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

ART. 1

Premesse

Le premesse fanno parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 2

Oggetto

L'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea si impegna a rendere presso la propria struttura attività di radioterapia in favore dei pazienti della ASL di Rieti, già inseriti nel percorso di diagnosi e cura di patologie oncologiche.

I pazienti saranno indirizzati ed accompagnati presso le strutture dell'Azienda Ospedaliera dagli operatori del Centro di Radioterapia della ASL di Rieti, sui quali continuerà a gravare la responsabilità medico-legale dei trattamenti.

ART. 3

Modalità di svolgimento dell'attività

L'Azienda Ospedaliera si impegna ad eseguire attività di radioterapia in favore dei pazienti che si recheranno presso l'Azienda Ospedaliera muniti di apposita impegnativa che verrà regolarizzata *in loco* presso il RECUP aziendale, previo appuntamento che sarà concordato direttamente con la U.O.C. Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera a cura della U.O.C. Radioterapia aziendale e successivamente comunicato dalla stessa U.O.C. Radioterapia ai pazienti che necessitano della prestazione.

L'attività di cui sopra sarà resa di concerto tra i Responsabili della U.O.C. Radioterapia dell'Ospedale di Rieti e della U.O.C. Radioterapia dell'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea.

ART. 4

Oneri assicurativi

L'Azienda Ospedaliera Sant'Andrea si assumerà la responsabilità per i danni eventualmente causati a terzi nell'espletamento dell'attività medesima, dichiarando all'uopo di avere in essere apposita copertura assicurativa RCT, fatto salvo quanto previsto dall'art. 2, ultimo comma.

✓

ART. 5

Durata

Il presente Protocollo d'Intesa ha durata di due anni, con decorrenza dalla data di sottoscrizione dell'atto, rinnovabile previa esplicita richiesta da inviarsi a mezzo PEC almeno due mesi prima della naturale scadenza.

E' fatta salva la possibilità delle parti di recedere prima della scadenza prevista mediante PEC da inviarsi almeno due mesi prima della scadenza medesima.

ART. 6

Controversie

La risoluzione di ogni eventuale controversia che dovesse insorgere nell'interpretazione, nell'esecuzione o a seguito della risoluzione del presente atto, sarà devoluta al Foro competente.

ART. 7

Registrazione

Il presente Protocollo d'Intesa è redatto in duplice copia e sarà registrato in caso d'uso ai sensi del D.P.R. n.131/1986. Le spese della eventuale registrazione saranno addebitate alla parte richiedente.

Letto, confermato e sottoscritto.

Rieti, li _____

Azienda Sanitaria Locale di Rieti
Il Commissario Straordinario
Dott.ssa Marinella D'Innocenzo

Azienda Ospedaliera Sant'Andrea
Il Commissario Straordinario
Dott. Giuseppe Caroli


