

**ATTO DELIBERATIVO N°**

419

**DEL**

27/05/2021

ORIGINALE  - COPIA  - ALLEGATI N°

**Struttura Proponente:**

**UOSD ACCREDITAMENTO, VIGILANZA E CONTROLLO DELLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE**

386

26/04/2021  
(Data)

**OGGETTO:**

Rinnovo Convenzione tra l'Azienda USL di Frosinone e l'Azienda Ospedaliera San Camillo-Forlanini per prestazioni di Anestesia e Rianimazione Anno 2021

L'estensore: Dr. Umberto Barbato  
(Nome e Cognome)

**Parere del Direttore Amministrativo  
Dr. ssa Eleonora Di Giulio**

FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE

Data 30/4/2021

Firma [Firma]

**IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. ssa Pierpaola D'Alessandro**

**Parere del Direttore Sanitario  
Dr.ssa Simona Carli**

FAVOREVOLE  NON FAVOREVOLE  
(con motivazioni allegate al presente atto)

Data 30/4/2021

Firma [Firma]

*Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.*

Voce del conto economico su cui si imputa la spesa: Cons. sanitarie e socio-sanitarie

Numero Conto Economico 502011501

Costo DIPENDENTE SAN'IMPEGNO ORARIO 1050  
(Descrizione)

Numero Sub autorizzazione \_\_\_\_\_

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget: Dr. Vincenzo Brusca

Data \_\_\_\_\_

(Nome e Cognome)

[Firma]  
(Firma)

*Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.*

**Responsabile del Procedimento:**

Dr. Umberto Barbato

(Nome e Cognome)

26.04.2021

(Data)

[Firma]  
(Firma)

**Il Dirigente**

Dr.ssa M. Gabriella Battisti

(Nome e Cognome)

26.04.2021

(Data)

[Firma]  
(Firma)

## IL RESPONSABILE U.O. S. D. ACCREDITAMENTO

- VISTO** - Il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016;  
- Il D.Lgs. n. 101 del 10 agosto 2018;  
- Il D.P.R. n. 184/2006;  
relativi alla tutela della privacy ed al trattamento dei dati sensibili;
- VISTO, altresì** - Il D.Lgs n. 33/2013;  
- La Legge n. 190/2012;  
- Il D.Lgs n. 97/2016;  
relativi alla prevenzione della corruzione e alla trasparenza degli atti amministrativi e loro pubblicazioni;
- CONSTATATO** che esiste nella AUSL di Frosinone una oggettiva carenza di medici di varie specialità e che con nota Prot. N° 15712 del 18.2.2020 la ASL ha richiesto la collaborazione alle Aziende Sanitarie Regionali;
- TENUTO CONTO** che questa Azienda USL ha necessità di assicurare le seguenti attività istituzionali nei Presidi Ospedalieri Aziendali: Area dell'emergenza/urgenza, attività di sala operatoria, attività connessa all'emergenza/urgenza e attività derivante dai pazienti COVID 19;
- CONSIDERATO** che, per assicurare la copertura delle ore carenti, l'Azienda USL di Frosinone ha stipulato da tempo un rapporto di collaborazione con varie ASL regionali e interregionali, per prestazioni di Anestesia e Rianimazione come previsto all'art. 55, punto del CCNL 1998/2001 integrato dall'art. 18 del CCNL del 03/11/2005 e dall'art. 14 comma 6 del medesimo CCNL 03/11/2005; l'art. 115, comma 2, del CCNL 19/12/2019 . area sanità – che prevede la possibilità di richiedere ai propri dirigenti prestazioni aggiuntive, in via eccezionale e temporanea, ad integrazione della attività istituzione, soprattutto in presenza di carenza di organico ed impossibilità anche momentanea di coprire i relativi posti con personale in possesso dei requisiti di legge;
- ACCERTATO** che con Delibera n. 324 del 23/04/2020 è stata siglata apposita Convenzione anche con l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini;
- VISTA** la nota Prot. n. 0014864/2021 del 13/04/2024 con la quale l'A.O. SCF. ha manifestato la volontà di rinnovare detta Convenzione
- VISTA** la Richiesta del Direttore U.O.C. Anestesia e Rianimazione Sora-Cassino e Responsabile ff della U.O.C. Anestesia e Rianimazione del P.O. di Frosinone-Alatri di rinnovare la predetta Convenzione con nota prot.9500 del 20.04.2021;
- 
- STABILITO** che il compenso da corrispondere al personale che parteciperà alle attività oggetto della convenzione sarà quello previsto dagli artt. 14, punto 6 e 18 del CCNL 2002-2005, e quindi:  
- euro 60,00 lordi per le ore diurne (dalle h. 08.00 alle ore h. 20.00);  
- euro 480,00 lordi per ogni turno di guardia notturna h. 12 (dalle h. 20.00 alle ore 08.00)

### PROPONE

1. di approvare lo schema di convenzione tra l'Azienda USL di Frosinone e l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini per prestazioni di Anestesia e Rianimazione allegato al presente atto, che ne costituisce parte integrante e sostanziale;
2. di impegnare la spesa sul conto di costo dell'esercizio di competenza;
3. di trasmettere il presente provvedimento all'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini.

Si attesta la regolarità giuridico-amministrativa della presente proposta di provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nel rispetto delle proprie competenze, funzioni e responsabilità.

Il Responsabile U.O.S.D. Accreditamento, Vigilanza e  
Controllo delle Strutture Private Accreditate  
D<sup>ssa</sup> Maria Gabriella Battisti

## **CONVENZIONE PER CONSULENZE MEDICHE SPECIALISTICHE**

### **DISCIPLINA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE**

#### **TRA**

L'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone, C.F. P. IVA 01886690609 nella persona del legale rappresentante Direttore Generale D.ssa Pierpaola D'Alessandro domiciliato, per la carica, in Frosinone Via Armando Fabi, snc.

#### **E**

L'Azienda Ospedaliera S. Camillo Forlanini, C.F. e P.IVA: 04733051009, nella persona del legale rappresentante Direttore Generale f.f. D.ssa Francesca Milito, domiciliato per la carica in Roma, Circonvallazione Gianicolense n. 87.

#### **PREMESSO**

che l'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone, in relazione all'art. 56, ha fra le missioni anche la collaborazione con le altre aziende sanitarie regionali soprattutto in carenza di specifiche professionalità;

che l'Azienda Sanitaria di Frosinone versa in grave difficoltà rispetto al soddisfacimento del fabbisogno relativo alla disciplina di Anestesia e Rianimazione;

che l'emergenza COVID ha accentuato la problematica soprattutto rispetto ai siti di SORA e Cassino;

che l'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini nel principio della collaborazione istituzionale si è resa disponibile a identificare personale che possa svolgere attività per l'Azienda Sanitaria di Frosinone;

che è stata stipulata apposita convenzione per prestazioni di Anestesia e Rianimazione, per la durata di mesi dodici, a decorrere dal 13 maggio 2020;

#### **SI CONVIENE E SI STIPULA**

##### **Art. 1- Oggetto**

L'Azienda San Camillo Forlanini (di seguito A.O. SCF) svolgerà attività di consulenze medico – specialistiche per prestazioni di Anestesia e Rianimazione presso l'Azienda

Sanitaria Locale di Frosinone (di seguito Asl Frosinone), nella sede di Cassino in via prioritaria.

### **Art. 2- Modalità di svolgimento**

Le attività di consulenza presso la ASL di Frosinone saranno svolte mediante turni di lavoro, diurni o notturni concordati tra i Direttori delle UU.OO.CC. interessate all'acquisto di consulenze, d'intesa con i Direttori Sanitari dei Presidi Ospedalieri, al fine di assicurare le attività istituzionali nei Presidi Ospedalieri della ASL di Frosinone.

### **Art. 3- Certificazione ore svolte**

Il personale in consulenza dovrà prioritariamente soddisfare l'esigenza dell'Azienda di appartenenza e pertanto, nei limiti temporali previsti dall'art. 2, il numero delle ore effettivamente prestate sarà debitamente certificato dai Direttori delle UU.OO.CC. interessate che dovranno dettagliatamente riportare le ore espletate.

Il rendiconto di cui all'art. 3 dovrà pervenire presso la UOC Amministrazione e Gestione del Personale entro il quindicesimo giorno successivo al bimestre di riferimento, al fine di poter attivare l'erogazione delle spettanze stabilite.

### **Art. 4 - Corrispettivo**

Il corrispettivo per ogni ora di lavoro effettivamente prestata per attività di consulenza, al di fuori dell'orario dovuto presso la propria sede di servizio, viene di comune accordo retribuito secondo quanto previsto dagli artt. 14 comma 6 e 18 CCNL 2002-2005 e, quindi:

- € 60,00 lordi per le ore diurne (dalle h. 08,00 alle h. 20,00);
- € 480,00 lordi per ogni turno di guardia notturna h. 12 (dalle h. 20,00 alle h. 08,00)

Inoltre sarà riconosciuto al professionista il rimborso chilometrico relativamente ai giorni in cui avviene l'accesso, previa presentazione della rendicontazione.

Gli oneri assicurativi del personale consulente sono a carico di Asl Frosinone.

### **Art. 5 - Pagamenti**

L'Azienda di Frosinone provvederà a versare mensilmente, tramite bonifico bancario, le somme spettanti all'Azienda San Camillo Forlanini - Tesoreria Unica Banca d'Italia - codice IBAN IT04I0100003245348300306101, previa emissione di fattura elettronica

da parte dell'Azienda Ospedaliera medesima in base al riepilogo delle prestazioni eseguite e della certificazione di cui all'art. 3.

Tali somme saranno accreditate direttamente all'A.O. SCF, la quale provvederà, secondo il contratto di lavoro, a liquidare il compenso all'interessato nella percentuale fissata.

#### **Art. 6 – Durata**

Per le attività della presente convenzione si concorda un impegno temporale di 12 mesi, con decorrenza dalla data di sottoscrizione.

Le parti si riconoscono il diritto reciproco di proseguire (qualora sussistessero le esigenze) o risolvere liberamente il presente accordo in qualunque momento e tramite lettera raccomandata a/r o PEC, anche prima della naturale scadenza, con preavviso di 10 giorni.

#### **Art. 7**

L'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone si impegna al versamento delle quote IRAP, così come previsto dalla legislazione vigente, e di eventuali oneri connessi con le attività prestate presso i propri presidi.

Frosinone / Roma,

---

ASL FROSINONE  
Il Direttore Generale  
D.ssa Pierpaola D'Alessandro

AZIENDA OSPEDALIERA  
SAN CAMILLO FORLANINI  
Il Direttore Generale f.f.  
D.ssa Francesca Milito

## **IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la relazione – proposta che precede ;

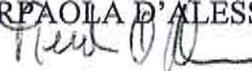
Visti i pareri del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

Visto il parere del dirigente e/o Responsabile del procedimento attestante che l'Atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il Servizio Pubblico

### **DELIBERA**

Di approvare la proposta così formulata, rendendola disposto.

**IL DIRETTORE GENERALE  
DOTT.SSA PIERPAOLA D'ALESSANDRO**



**ATTESTA CHE**

La deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio nell'elenco N° 119 del 24/05/2021

- è stata trasmessa al Collegio Sindacale il 27/05/2021 prot. n° /
- è pubblicata all'albo Pretorio dal 24/05/2021 al /
- è esecutiva dalla data di adozione.

Il Dirigente Amministrativo  
Affari Generali  
Dr.ssa Paola Tigani

