



N. 9034 di Repertorio

- 7 LUG. 2016



PROTOCOLLO D'INTESA

TRA

l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Centro Neurolesi "Bonino Pulejo" di Messina, di seguito "IRCCS", con sede in Messina (98124) nella S.S. 113 via Palermo c/da Casazza, codice fiscale e partita IVA n. 02733700831, legalmente rappresentato dal Direttore Generale *dott. Angelo Aliquò*, nato a Palermo il 16/1/1968, codice fiscale LQANGL68A16G273V, elettivamente domiciliato presso la sopraindicata sede dell'IRCCS, da una parte;

E

l'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani, di seguito "ASP", con sede in Trapani (91100) nella via Mazzini n. 1, codice fiscale e partita IVA n. 02363280815, legalmente rappresentata dal Direttore Generale *dott. Fabrizio De Nicola*, nato a Palermo il 26/4/1957, codice fiscale DNCFRZ57D26G273C, elettivamente domiciliato presso la sopraindicata sede dell'ASP, dall'altra parte.

PREMESSO

CHE il Centro Neurolesi "Bonino - Pulejo" ha ottenuto il riconoscimento di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) nel settore delle "neuroscienze nell'ambito della prevenzione, del recupero e trattamento delle gravi neurolesioni acquisite" da parte del Ministero della Salute, giusta D.M. del 04.03.2006 e del 04.04.2006 e riconfermato giusta D.M. del 08.03.2011 e D.M. del 09.12.2015;

CHE l'IRCCS svolge, altresì, attività di ricerca scientifica clinica e sperimentale nell'ambito delle seguenti Linee di Ricerca approvate dal Ministero della Salute:

Linea 1 – NEURORIABILITAZIONE – NEUROFISIOLOGIA CLINICA E STRUMENTALE;

Linea 2 - NEUROSCIENZE CLINICHE E NEUROBIOIMMAGINI;

Linea 3 - NEUROIMMUNOLOGIA, NEUROLOGIA SPERIMENTALE, BIOLOGIA MOLECOLARE;

CHE lo svolgimento di tale attività si basa anche sulla sinergica collaborazione con altri Istituti ed Enti di Ricerca nazionali ed internazionali, la cui collaborazione viene formalmente regolamentata mediante la stipula di appositi Accordi di Collaborazione Scientifica, al fine di promuovere, avviare e incrementare i rapporti di collaborazione tra diversi Istituti nei diversi settori diagnostici e terapeutici di comune interesse, con lo scopo di coordinare ed incrementare le rispettive potenzialità assistenziali e di ricerca biomedica;

CHE il comma 4, art. 8 del D.Lgs. n. 288/2003 così recita: *«Le Fondazioni IRCCS e gli Istituti non trasformati attuano misure idonee di collegamento e sinergia con altre strutture di ricerca e di assistenza sanitaria, pubbliche e private, con le Università, con istituti di riabilitazione e con analoghe strutture a decrescente intensità di cura, avvalendosi, in particolare, delle reti di cui all'articolo 43 della legge 16 gennaio 2003, n. 3, all'interno delle quali attuare comuni progetti di ricerca, praticare comuni protocolli di assistenza, operare la circolazione delle conoscenze e del personale con l'obiettivo di garantire al paziente le migliori condizioni assistenziali e le terapie più avanzate, nonché le ricerche pertinenti»;*

CHE obiettivo precipuo di tale attività è, pertanto, lo sviluppo e l'ottimizzazione della Ricerca clinica e traslazionale mediante la condivisione di protocolli e di casistiche omogenee e dati sperimentali, anche al fine di potersi proporre più efficacemente come promotori di sperimentazione clinica;

CHE l'IRCCS è un Istituto di riabilitazione d'elezione altamente qualificato, capace di offrire un approccio riabilitativo unico in Sicilia per qualità ed intensività di cure, con percorsi riabilitativi dedicati di alta specialità, sia per la riabilitazione intensiva tradizionale, che per la riabilitazione robotizzata e cognitiva computerizzata anche con realtà virtuale;

CHE l'IRCCS ha sviluppato un percorso riabilitativo di Teleassistenza del paziente dalla fase acuta alla domiciliarizzazione, che prevede la precoce presa in carico riabilitativa del paziente e la continuità del processo



riabilitativo assistenziale ospedaliero, territoriale e domiciliare;

CHE il decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito, con modificazione, dalla legge 7 agosto 2012, n. 135, ed, in particolare, l'art. 15, comma 13, lettera c) dispone che le Regioni, sulla base e nel rispetto degli *standard* qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi, e tenendo conto della mobilità extra-regionale, adottino provvedimenti di riduzione dello *standard* di posti letto ospedalieri accreditati ed effettivamente a carico del servizio sanitario regionale ad un livello non superiore a 3,7 posti letto per mille abitanti, comprensivi di 0,7 posti letto per abitanti di cui 0,2 per lungodegenza e 0,5 per riabilitazione, adeguando coerentemente le dotazioni organiche dei presidi ospedalieri pubblici ed assumendo come riferimento un tasso di ospedalizzazione pari a 160 per mille abitanti di cui il 25 per cento riferito a ricoveri diurni;

CHE con nota prot. n. 534 del 12.02.2016 il Ministero della Salute ha espresso parere favorevole all'istituzione di sedi satelliti dell'IRCCS Centro Neurolesi "Bonino - Pulejo" di Messina, ove sviluppare e svolgere progetti sperimentali di ricerca e modelli organizzativi e gestionali innovativi che possano consentire l'ottimale governo clinico dei percorsi riabilitativi e la riduzione della mobilità passiva;

CHE nel territorio dell'ASP di Trapani è situato l'Ospedale "Vittorio Emanuele III" di Salemi, il cui utilizzo potrebbe garantire la continuità del percorso riabilitativo sul territorio siciliano;

CHE l'IRCCS ha manifestato la disponibilità a realizzare presso il suddetto Ospedale delle Unità Operative di Riabilitazione di eccellenza, che possano garantire una continuità riabilitativa su parte del territorio siciliano;

CHE la mobilità passiva extra-regione per "Neuroriabilitazione" (cod. 75), "Unità Spinali" (cod. 28) e "Recupero e riabilitazione funzionale" (cod. 56), risulta essere di 10.262.814 € (dati PROD 2014), di cui € 1.425.764 appartiene alla sola ASP;

CHE per le predette motivazioni, come da nota del Ministero della Salute sopra citata, l'attività di cui al presente protocollo è conforme alla *mission* dell'Istituto, in quanto contribuisce a potenziare la capacità di ricerca dell'Istituto medesimo, configurandosi nello stesso tempo quale forma di



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'R' and some additional strokes.

supporto clinico assistenziale nei confronti di diverse realtà della Regione siciliana;

CHE, giusta atto aziendale adottato con deliberazione n. 756/D.G. del 10/3/2016 ed approvato con Decreto Assessoriale n. 310 dell'1/3/2016, la *mission* istituzionale dell'ASP «*consiste nel garantire la tutela della salute, sia individuale che collettiva, della popolazione residente nel proprio ambito territoriale, per consentire alla stessa la migliore qualità di vita possibile*» ed, inoltre, che «*la tutela della salute è perseguita fornendo servizi erogati direttamente o da altre Aziende del S.S.N., pubbliche o private, favorendo lo sviluppo delle cure primarie nonché l'appropriatezza clinica e organizzativa*».

Tutto ciò premesso, tra le parti, come sopra rappresentate, si conviene e si stipula quanto segue:

Art. 1
(Oggetto)

L'IRCCS attiverà n. 20 posti letto di riabilitazione e 10 posti letto SUAP presso l'Ospedale Vittorio Emanuele III di Salemi (TP), per l'attività di neuroriabilitazione intensiva tradizionale e robotizzata, relativa ai posti letto di riabilitazione assegnati all'ASP per attività in regime di ricovero di riabilitazione *post-acuzie* e per prestazioni ambulatoriali di riabilitazione intensiva correlate alla precedente attività di ricovero, con l'applicazione di nuovi modelli e percorsi riabilitativo-assistenziali, secondo l'esperienza maturata in seno al *network* dei propri Istituti, coniugando le pratiche assistenziali con la ricerca sanitaria, secondo criteri dettati dalle Linee Guida Ministeriali, perseguendo gli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale, nonché quelli di un Istituto di Cura a Carattere Scientifico quale il Centro Neurolesi "Bonino-Pulejo", ed in linea con quanto previsto nella nota prot. n. 4788 del 23/12/2015 del Ministero della Salute, secondo la quale «*gli enti del servizio sanitario nazionale possono avvalersi di contratti di lavoro flessibile per lo svolgimento di progetti di ricerca finanziati, tra l'altro, ai sensi dell'art. 12 bis del decreto legislativo n. 502/1992*».

I locali concessi dall'ASP di Trapani all'IRCCS, per l'attuazione di quanto previsto al comma precedente, sono evidenziati nelle planimetrie allegate al presente protocollo d'intesa e si articolano come segue:

Riabilitazione

L'ASP di Trapani concede l'uso esclusivo di un'area destinata ad ospitare n. 20 posti letto, ubicata al piano quarto dell'edificio principale dell'Ospedale Vittorio Emanuele III di Salemi (superficie lorda 500 mq). Inoltre, l'ASP concede l'uso non esclusivo dell'area destinata alle attività di riabilitazione, posta in adiacenza all'area destinata alle degenze, ove saranno installate le apparecchiature di riabilitazione robotizzate che saranno utilizzate esclusivamente dall'IRCCS, e attrezzature di riabilitazione tradizionale di proprietà dell'ASP che saranno utilizzate sia dall'IRCCS che dall'ASP. In particolare, l'ASP di Trapani si riserva la facoltà di utilizzare quest'ultima area destinata alle attività di riabilitazione anche per le attività di riabilitazione necessarie ai n. 20 posti letto di R.S.A. presenti presso l'Ospedale Vittorio Emanuele III di Salemi.

SUAP

L'ASP di Trapani concede l'uso esclusivo di un'area destinata ad ospitare n. 10 posti letto SUAP, posta al piano primo dell'edificio secondario dell'Ospedale Vittorio Emanuele III di Salemi.

Art. 2 (Obiettivi)

Le parti, attraverso il presente Protocollo d'intesa, intendono perseguire gli obiettivi di seguito enunciati:

1. avviare, gestire e sviluppare la rete per la riabilitazione psicomotoria;
2. sviluppare un modello organizzativo-gestionale innovativo e riproducibile di rete nell'ambito della riabilitazione avanzata;
3. sviluppare linee guida e *best practice* per la realizzazione e gestione di reti di riabilitazione avanzata;
4. investire in nuove tecnologie dedicate alla riabilitazione (robotica, realtà virtuale, teleriabilitazione);
5. soddisfare le esigenze di salute dei propri cittadini nel territorio;
6. garantire cure di eccellenza;
7. evitare le inapproprietezze;
8. ridurre il tasso di ri-ospedalizzazione;
9. garantire la continuità assistenziale ospedale-territorio;
10. costituire un polo di eccellenza per i pazienti provenienti da altre



A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'R' shape.

Regioni, al fine di incrementare la mobilità attiva regionale;

11. ridurre i costi sociali per le famiglie dei pazienti che usualmente scelgono di trovare migliori cure al di fuori dell'ambito regionale e provinciale;
12. ridurre la mobilità passiva extraregionale.

**Art. 3
(Progetti e Piani di attuazione)**

Sarà a carico dell'IRCCS la progettazione dei percorsi diagnostico-clinici relativi alle procedure interne alla struttura di riabilitazione intensiva. I percorsi assistenziali che coinvolgono le strutture dell'ASP rimangono a carico di questa. I percorsi formativi verranno concertati relativamente al personale ASP da coinvolgere.

Nello specifico, l'IRCCS metterà a disposizione della rete di riabilitazione i propri percorsi riabilitativi, dove saranno descritti tutti gli aspetti sanitari, clinici e scientifici frutto della sperimentazione scientifica e della ricerca, dell'*expertise* maturato in attività di ricovero e cura di alta specialità, nonché delle esperienze maturate dalla collaborazione con altri Enti di eccellenza in campo riabilitativo.

Saranno a carico dell'ASP la progettazione di massima ed esecutiva per l'adeguamento strutturale dei locali oggetto dell'accordo.

**Art. 4
(Personale)**

Nella gestione della struttura, l'IRCCS metterà a disposizione il proprio personale medico specializzato, tecnici della riabilitazione, infermieri professionali, psicologi ed operatori tecnici addetti all'assistenza, con formazione specifica anche riguardo l'utilizzo di *device* robotizzati e computerizzati. Tale personale qualificato, preventivamente individuato ed autorizzato dall'IRCCS, svolgerà le proprie prestazioni con le modalità stabilite dal relativo contratto aziendale.

Per il progetto di cui al presente protocollo, l'IRCCS, ove necessario, si avvarrà – giusta note del Ministero della Salute prot. n. 8690 del 30.12.2015 e prot. n. 534 del 12.02.2016 – di assunzioni a tempo determinato e di contratti di collaborazione coordinata e continuativa, tramite utilizzo di fondi propri destinati alla ricerca, il cui costo è da

intendersi escluso dal tetto di spesa di cui all'art. 2, commi 71 e 72, della legge n. 191/2009.

L'ASP provvederà ad affiancare il proprio personale, affinché lo stesso acquisisca la necessaria formazione finalizzata ad una gestione autonoma delle attività di neuro riabilitazione, al termine del presente protocollo d'intesa.

Nell'esercizio delle proprie prerogative funzionali, l'IRCCS si impegna a formare detto personale, per il miglior espletamento possibile delle attività oggetto del presente atto.

Art. 5
(Gestione Ricoveri – Cartella clinica)

Le procedure di accettazione-ricovero-dimissioni e trasferimento dei pazienti saranno gestite interamente dall'IRCCS, sotto la propria responsabilità, attraverso l'utilizzo della propria cartella clinica digitale, le cui informazioni saranno condivise con l'ASP, nel rispetto della normativa sulla *privacy* ex D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. contenente il "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Art. 6
(Rapporti economici)

Le tariffe per le prestazioni di ricovero erogate saranno a beneficio esclusivo dell'IRCCS.

Sarà a carico dell'IRCCS provvedere autonomamente all'approvvigionamento dei beni sanitari e non sanitari, per lo svolgimento delle attività progettuali di cui al presente protocollo. Laddove l'IRCCS debba accedere ai magazzini dell'ASP, i costi per l'utilizzo di beni sanitari e non saranno posti interamente a carico dell'IRCCS, secondo le modalità appresso specificate.

In tal caso, su richiesta dell'IRCCS, l'ASP provvederà con prelievo dalle scorte di magazzino (farmaceutico od economale) e successivo scarico al relativo centro di costo.

L'ASP di Trapani, per una costante analisi dell'impatto del Progetto sulle dinamiche di costo aziendali, attiverà tutti gli strumenti tipici della contabilità analitica per una puntuale rendicontazione trimestrale dei costi generati dall'accesso da parte dell'IRCCS ai magazzini dell'ASP di



A handwritten signature in black ink.

A handwritten signature in black ink.

Trapani, nonché dei costi per servizi anticipati dall'ASP.

Per tale scopo, l'ASP si avvarrà anche di personale dell'IRCCS esperto in materia economica, che collaborerà alla stesura della rendicontazione trimestrale, al fine di evitare prioritariamente l'insorgenza di eventuali contenziosi futuri.

Le parti convengono che l'ASP procederà – a seguito dell'invio di tale rendicontazione – all'emissione di specifica fattura attiva da addebitare all'Istituto di Ricerca; l'attività di rendicontazione ed emissione della fattura dovrà avvenire entro 30/45 giorni dalla scadenza del trimestre di riferimento.

Le eventuali contestazioni che potrebbero sorgere in merito, tra le parti, dovranno essere necessariamente definite entro e non oltre sessanta (60) giorni.

Tutti gli altri costi sostenuti per la gestione delle attività progettuali saranno interamente e direttamente posti a carico dell'IRCCS.

Tutti i costi da sostenere per la ristrutturazione e l'adeguamento dei locali oggetto dell'accordo, ivi compresi gli arredi necessari, saranno interamente posti a carico dell'ASP.

La contabilità dei costi per la gestione delle attività progettuali sarà effettuata sulla base dei seguenti criteri:

1. Costi di gestione sostenuti dall'ASP e ripartiti in misura proporzionale alla superficie utilizzata dall'IRCCS rispetto a quella totale dell'Ospedale, escluse le aree comuni (incidenza percentuale della superficie IRCCS pari al 12,48%):

- energia elettrica;
- telefonia;
- acqua potabile;
- servizio di conduzione e manutenzione impianti tecnologici (elettrico, termico, climatizzazione, antincendio, gas medicali, impianti elevatori);
- consumo gas medicali;
- gestione calore;
- manutenzione ordinaria edile;
- pulizia dei locali.



2. Costi di gestione contabilizzati a misura sulla base dei consumi effettuati dall'IRCCS:

- smaltimento rifiuti speciali ospedalieri (kg effettivamente prodotti dall'IRCCS);
- somministrazione vitto ai degenti (numero di pasti effettivamente distribuiti ai degenti dell'IRCCS);
- lavanderia.

Tutti i costi per le attività di investimenti in apparecchiature di riabilitazione robotizzata, nonché attrezzature altamente tecnologiche saranno posti a carico dell'IRCCS.

Si rinvia all'art. 9 del presente accordo per la regolamentazione delle relative spese di manutenzione ordinaria e straordinaria.

Alla fine di ogni esercizio ogni eventuale utile da parte dell'IRCCS sarà reso noto all'ASP e negoziato, per eventuali investimenti di interesse comune o utilizzato per finanziare attività di ricerca ovvero restituito all'ASP.

Art. 7

(Apparecchiature – attrezzature – arredi)

Per lo svolgimento delle attività assistenziali l'IRCCS si impegna a dotare i locali dell'ASP all'uopo individuati, senza alcun onere e per tutta la durata dell'accordo, di proprie apparecchiature di riabilitazione robotizzata, specificate in dettaglio nell'allegata proposta di affiliazione, che si intende parte integrante del presente accordo. Con riferimento alle apparecchiature di riabilitazione "tradizionali" le parti concordano che l'ASP continui ad utilizzare quelle risultanti già in suo possesso. Si dà atto che sono disponibili gli arredi dei locali destinati alla riabilitazione per le attività di cui al presente protocollo.

Art. 8

(Apparecchiature)

Le apparecchiature di riabilitazione robotizzata di proprietà dell'IRCCS, come indicate nella richiamata proposta di affiliazione ed utilizzate nell'ambito delle attività svolte in esecuzione del protocollo *de quo*, verranno dall'IRCCS installate presso i locali all'uopo individuati esclusivamente per le finalità progettuali, con esclusione di qualunque altro



utilizzo, osservando la più scrupolosa diligenza ed attenzione nell'uso e nella custodia delle medesime.

Le parti si riservano, alla scadenza del presente protocollo d'intesa, di valutare congiuntamente di concedere in comodato d'uso gratuito all'ASP le suddette apparecchiature, regolamentando modalità e termini d'uso con separato atto.

Art. 9

(Spese per uso, manutenzione e conservazione)

Le spese ordinarie e straordinarie per l'uso ed il godimento delle apparecchiature durante il periodo di vigenza del contratto sono a carico esclusivo dell'IRCCS.

Gli interventi di manutenzione correttiva per il ripristino del funzionamento e relativo materiale consumabile causati da danni non accidentali saranno a carico dell'ente proprietario.

Art. 10

(Controlli)

L'IRCCS potrà effettuare, a seguito di preavviso, specifici controlli presso i locali dell'ASP, per il tramite di proprio personale, coadiuvato da personale dell'ASP all'uopo preposto, al fine di consentire la verifica sul corretto impiego delle apparecchiature e per assicurarsi che le stesse soddisfino le finalità di cui al presente atto.

Verranno svolte le verifiche previste secondo la IEC 62353 (CEI 62-148), CE43/92 per la sicurezza elettrica e relativi controlli funzionali periodici previsti dalla normativa vigente. Nel caso di non conformità riscontrate durante tali controlli, l'IRCCS di concerto con l'ASP, dovrà definire ed attuare le azioni immediate, ove possibili, per la risoluzione delle problematiche riscontrate.

In occasione dei controlli di cui sopra, l'IRCCS, previa comunicazione all'ASP, potrà acquisire dati utili sulle *performance* delle apparecchiature concesse per l'esecuzione delle prestazioni e tutte le informazioni ritenute necessarie per accertare il pieno rispetto delle condizioni previste nel presente accordo, durante il periodo di vigenza dello stesso.

L'ASP potrà effettuare specifici controlli, anche tramite sopralluoghi, sulla corretta applicazione del presente protocollo e sull'utilizzo dei locali e



delle proprie attrezzature da parte del personale dell'IRCCS.

Art. 11
(Clausola risolutiva espressa)

Le parti convengono espressamente che, ai sensi dell'art. 1456 del c.c., comportano *ipso jure* l'immediata risoluzione del presente protocollo, senza necessità di alcun atto di costituzione in mora:

- 1) la violazione dell'obbligo in capo all'ASP di utilizzare le apparecchiature per scopi diversi da quelli stabiliti con il presente protocollo;
- 2) l'utilizzo improprio da parte dell'IRCCS dei locali e delle attrezzature di proprietà dell'ASP, nonché l'erogazione di prestazioni differenti rispetto a quelle disciplinate nel presente protocollo.

Nella fattispecie, l'effetto risolutivo si produce dalla ricezione della formale comunicazione dell'altra parte di avvalersi della presente clausola risolutiva.

Resta salvo il diritto di ciascuna parte di richiedere il risarcimento per ogni consequenziale tipologia di nocumento subito per effetto del mancato rispetto del dettato contrattuale.

Art. 12
(Flussi informativi)

Per effetto di quanto statuito nell'art. 5 del presente protocollo (Gestione Ricoveri-Cartella Clinica), l'IRCCS, previa condivisione con l'ASP, nel rispetto della normativa in materia di "Privacy" delle relative informazioni, dovrà provvedere ad assicurare alla Regione il flusso informativo dei dati, sia sui ricoveri in regime di riabilitazione *post-acuzie*, che sulle prestazioni ambulatoriali di riabilitazione nella struttura, come previsto dalle vigenti disposizioni in materia.

Art. 13
(Sicurezza in materia dei luoghi di lavoro)

L'applicazione delle norme in materia di sicurezza (D.Lgs. n. 81/2008) sarà oggetto di stesura di apposito documento di valutazione dei rischi di concerto tra i Responsabili S.P.P. rispettivamente dell'ASP di Trapani e dell'IRCCS".



TRAPIANI

Art. 14
(Responsabilità assicurativa)

In materia di responsabilità civile, l'ASP si fa carico dei danni scaturenti da inadempienze, inefficienze ed irregolarità delle proprie strutture e/o dei locali ove si svolge l'attività oggetto del presente protocollo.

L'IRCCS, tramite apposita polizza assicurativa, provvederà alla copertura dei rischi derivanti da infortunio, anche *in itinere*, del proprio personale.

Resta a carico dell'IRCCS la responsabilità per i danni cagionati dal proprio personale e/o dalle attrezzature utilizzate nell'espletamento delle attività di cui al presente protocollo.

Art. 15
(Manleva)

L'IRCCS si impegna a tenere indenne l'ASP, anche successivamente alla scadenza del presente protocollo, da ogni e qualsivoglia pretesa, anche di natura risarcitoria, eventualmente avanzata nei confronti dell'ASP e scaturente da eventi, anche di natura colposa, derivanti dall'attività svolta dall'IRCCS nell'esecuzione del protocollo medesimo; per tali eventi le parti concordano sin d'ora la carenza di legittimazione passiva dell'ASP, e ciò verrà fatto valere nei potenziali contenziosi che potranno essere instaurati nei confronti della stessa.

Art. 16
(Termine di durata ed efficacia del Protocollo)

Le parti convengono di attivare il presente Protocollo – già trasmesso all'Assessorato della Salute con nota prot. n. 001-66725/ASP Trapani del 24/6/2016 – per la durata di anni tre, decorrenti dalla data di effettivo inizio delle attività, attestata da successiva una nota e, comunque, entro tre mesi dalla data di sottoscrizione del presente atto.

Le parti si riservano di apportarvi di comune accordo, ove necessario, in qualunque momento ed in ogni caso alla scadenza del primo anno dall'inizio delle attività, le modifiche e/o integrazioni che riterranno necessarie ed opportune.

Art. 17
(Trattamento dati personali ex D.Lgs. n. 196/2003)

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. resta tra le parti inteso che per tutti i dati personali trattati nell'ambito dell'attività svolta in



esecuzione del presente protocollo il titolare del trattamento dei dati è esclusivamente l'IRCCS, in persona del legale rappresentante p.t., presso cui l'attività si esplica.

Art. 18
(Codice di comportamento)

Per effetto ed in ossequio dell'art. 54, comma 5, del D.Lgs. n. 165/2001, del successivo D.P.R. n. 62/2013 contenente il "regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici e ad essi equiparati", della deliberazione n. 75/2013 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione, contenente "Linee guida in materia di codici di comportamento delle pubbliche amministrazioni (art. 54, comma 5, D.Lgs. n. 165/2001)", il personale dipendente dell'IRCCS, utilizzato *ex art. 4* del protocollo *de quo*, recepisce per la materia di cui trattasi e per il periodo di vigenza del presente accordo, le procedure già previste dal Codice di Comportamento dell'ASP presso cui esegue la propria prestazione.

È fatto obbligo, altresì, all'ASP di diffondere, con le misure ritenute più idonee, il proprio Codice di Comportamento al personale di cui al presente protocollo e di far sottoscrivere allo stesso apposita dichiarazione di presa visione.

Art. 19
(Foro competente)

Le parti convengono che, per eventuali controversie che dovessero insorgere in funzione del presente protocollo, sarà competente il Foro di Trapani, in via esclusiva ed inderogabile.

Art. 20
(Clausola transitoria)

Nelle more della ristrutturazione dei locali concessi all'IRCCS per n. 20 posti di degenza di riabilitazione, l'ASP concederà temporaneamente allo stesso IRCCS l'uso di n. 20 posti letto dell'area destinata alla degenza della R.S.A. (di potenzialità complessiva pari a n. 24 posti letto), posta anch'essa al piano quarto dell'edificio ospedaliero, della quale sono in atto attivi n. 4 posti letto.

Il trasferimento delle degenze di riabilitazione dell'IRCCS nell'area all'uopo destinata, indicata nella planimetria allegata, dovrà avvenire entro



dodici (12) mesi dalla sottoscrizione del presente protocollo d'intesa o, comunque, prima della piena attivazione della R.S.A.

Il presente protocollo viene letto, condiviso e sottoscritto.

Salemi, li 1-7 LUG. 2016


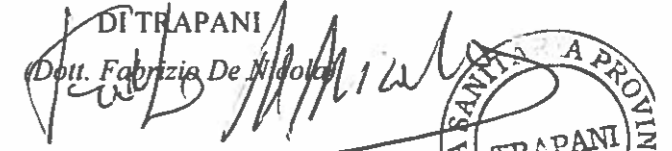
IL DIRETTORE GENERALE
IRCCS CENTRO NEUROLESI
"BONINO-PULEJO"

(Arch. Angela Aliquò)



IL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI TRAPANI

(Dott. Fabrizio De Nardo)





ATTESTAZIONI

Deliberazione 23 del 23/1/2017

La presente deliberazione è stata affissa all'Albo il 23/1/2017 L'Addetto Pellegrino
 è ritirata dall'Albo il L'Addetto _____

Si attesta che contro la presente deliberazione non è pervenuto alcun reclamo
 Si attesta che contro la presente deliberazione è pervenuti reclamo da:

Il Responsabile
 Ufficio Deliberazioni
Pellegrino

Messina, _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

ANNOTAZIONI:

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE
DELIBERAZIONE N° 23 DEL 23/1/2017

OGGETTO: Presa d'atto del Protocollo d'Intesa per Attività di Neuroriabilitazione intensiva tradizionale e robotizzata presso il P.O. di Salemi.

STRUTTURA PROPONENTE DIREZIONE GENERALE QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE BUDGET BILANCIO 2017
N° Centro di costo _____
N° Conto Economico _____
Ordine n° _____ del _____
Budget assegnato (Euro) _____
Budget già utilizzato (Euro) _____
Budget presente atto (Euro) _____
Disponibilità residua di budget (Euro) _____
<input checked="" type="checkbox"/> Non Comporta Spesa
 Il Responsabile del Procedimento Dott.ssa Silvana Pellegrino <u>Silvana Pellegrino</u>

U.O.S. ECONOMICO-FINANZIARIO E PATRIMONIALE ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO ESERCIZIO 2017
Prot. n _____ del _____
N° Conto Economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Dirigente Responsabile dell'U.O.S. Economico Finanziario e Patrimoniale Dott. Riccardo Giammanco <u>Riccardo Giammanco</u>

L'anno duemiladiciassette, il giorno 23 del mese di gennaio, nei locali della Sede Legale di via Palermo, Contrada Casazza Statale 113 - 98124 Messina, il Direttore Generale Arch. Angelo Aliquò, nominato con D.P. n.67/Serv.1°/S.G. dell'11.3.2015, assistito dalla Dott.ssa Silvana Pellegrino quale Segretario Verbalizzante, adotta la seguente delibera:

VISTO il D.Lgs n. 502/1992 e ss.mm.ii.;

VISTO il D.lgs. n. 288/2003;

VISTA la L.R.S. n. 18 del 04/12/2008;

VISTA la L.R.S. n. 5 del 14/04/2009;

VISTO il vigente Regolamento di Organizzazione e Funzionamento di questo Istituto;

CONSIDERATO che la struttura sanitaria "Centro Neurolesi Bonino Pulejo" ha acquisito la connotazione di IRCCS, giusto D.M. del 04 marzo 2006;

PREMESSO che il Centro Neurolesi Bonino-Pulejo, con Decreto del Ministero della Salute del 04/03/2006, ha ottenuto il riconoscimento di Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) nel settore delle "neuroscienze, nella prevenzione, recupero e trattamento delle gravi neurolesioni acquisite";

Che l'IRCCS svolge, altresì, attività di ricerca clinica e sperimentale nell'ambito delle seguenti Linee di Ricerca approvate dal Ministero della Salute:

- Linea 1 – NEURORIABILITAZIONE – NEUROFISIOLOGIA CLINICA E STRUMENTALE;
- Linea 2 – NEUROSCIENZE CLINICHE E NEUROBIOIMMAGINI;
- Linea 3 – NEUROIMMUNOLOGIA, NEUROLOGIA SPERIMENTALE, BIOLOGIA MOLECOLARE;

Che lo svolgimento di tale attività si basa anche sulla sinergica collaborazione con altri Istituti ed Enti di Ricerca nazionali ed internazionali, la cui collaborazione viene formalmente regolamentata con la stipula di specifici Accordi di Collaborazione Scientifica, al fine di promuovere, avviare ed incrementare i rapporti di collaborazione tra diversi Istituti nei vari settori diagnostici e terapeutici di comune interesse, con lo scopo di coordinare ed incrementare le rispettive potenzialità assistenziali e di ricerca biomedica;

Che, ai sensi dell'art.8 del D.Lgs.288/2003, le Fondazioni IRCCS e gli Istituti non trasformati attuano misure idonee di collegamento e sinergia con altre strutture di ricerca e di assistenza sanitaria, pubbliche e private, con le Università, con Istituti di riabilitazione e con analoghe strutture a decrescente intensità di cura, avvalendosi in particolare delle Reti all'interno delle quali attuare comuni progetti di ricerca e comuni protocolli di assistenza, operare la circolazione delle conoscenze e del personale con l'obiettivo di garantire al paziente le migliori condizioni assistenziali e le terapie più avanzate, nonché le ricerche pertinenti;

Che obiettivo principale di tale attività è lo sviluppo e l'ottimizzazione della ricerca clinica e traslazionale con la condivisione di protocolli e casistiche omogenee e dati sperimentali, anche al fine di potersi proporre più efficacemente come promotori di sperimentazione clinica;

Che l'IRCCS rappresenta una eccellenza nel campo della riabilitazione, unico in Sicilia per qualità ed intensità di cure, con percorsi riabilitativi dedicati di alta specialità, sia per la riabilitazione intensiva tradizionale che per la riabilitazione robotizzata e cognitiva computerizzata anche con realtà virtuale;

Che l'IRCCS ha sviluppato un percorso riabilitativo di Teleassistenza del paziente, dalla fase acuta alla domiciliarizzazione, che prevede la precoce presa in carico riabilitativa del paziente e la continuità del processo riabilitativo assistenziale-ospedaliero, territoriale e domiciliare;

Considerato che, con nota prot. n. 534 del 12/2/2016, il Ministero della Salute ha espresso parere favorevole alla creazione di sedi satelliti dell'IRCCS Centro Neurolesi Bonino-Pulejo ove potere sviluppare e svolgere progetti sperimentali di ricerca e modelli organizzativi e gestionali innovativi che possano consentire l'ottimale governo clinico dei percorsi riabilitativi e la riduzione della mobilità passiva;

Che, pertanto, l'IRCCS ha manifestato la disponibilità a realizzare, presso l'Ospedale "Vittorio Emanuele III" di Salemi, nel territorio dell'ASP di Trapani, delle Unità Operative di Riabilitazione di eccellenza, che possano garantire una continuità riabilitativa su parte del territorio siciliano;

Visto lo schema di Protocollo d'Intesa, sottoscritto in data 07/07/2016 dal Direttore Generale dell'IRCCS Centro Neurolesi Bonino-Pulejo e dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani, che si allega al presente provvedimento deliberativo per farne parte integrante e sostanziale dello stesso e a cui si rimanda per termini, modalità e condizioni, per regolamentare lo svolgimento dell'attività di Neuroriabilitazione intensiva tradizionale e robotizzata, mediante l'attivazione da parte dell'IRCCS di n.20 posti letto di riabilitazione e n.10 di SUAP presso l'Ospedale Vittorio Emanuele III" di Salemi, con l'applicazione di nuovi modelli e percorsi riabilitativo-assistenziali, coniugando le pratiche assistenziali con la ricerca sanitaria, secondo i criteri dettati dalle Linee Guida Ministeriali, perseguendo gli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale, oltre a quelli dell'IRCCS;

Che l'ASP di Trapani ha concesso l'uso esclusivo di un'area per collocare i 20 posti letto di riabilitazione ed i 10 posti letto di SUAP e l'uso non esclusivo dell'area destinata alle attività di riabilitazione, ove saranno installate le apparecchiature di riabilitazione robotizzate che saranno utilizzate esclusivamente dall'IRCCS, ed attrezzature di riabilitazione tradizionale di proprietà dell'ASP che saranno utilizzate sia dall'IRCCS che dall'ASP;

Che le tariffe per le prestazioni di ricovero erogate saranno a beneficio esclusivo dell'IRCCS;

Che, nell'ambito della gestione della struttura, l'IRCCS metterà a disposizione il proprio personale medico specializzato, tecnici della riabilitazione, infermieri professionali, psicologi ed operatori tecnici addetti all'assistenza, con formazione specifica anche per l'utilizzo di *device* robotizzati e computerizzati; tale personale qualificato, preventivamente individuato ed autorizzato dall'IRCCS, svolgerà le proprie prestazioni secondo le modalità stabilite dal relativo contratto aziendale;

Che per il progetto oggetto del Protocollo d'Intesa l'IRCCS, ove necessario, si avvarrà di assunzioni a tempo determinato e di contratti di collaborazione coordinata e continuativa, con l'utilizzo di fondi propri destinati alla ricerca, il cui costo è da intendersi escluso dal tetto di spesa di cui all'art.2 commi 71 e 72 della L.191/2009;

Che l'ASP provvederà ad affiancare il proprio personale affinché lo stesso acquisisca la necessaria formazione finalizzata ad una gestione autonoma delle attività di neuro riabilitazione, alla scadenza della durata del Protocollo d'Intesa;

Considerato che le parti convengono di attivare il presente Protocollo per la durata di anni tre, decorrenti dalla data di effettivo inizio delle attività e comunque entro tre mesi dalla data di sottoscrizione dell'accordo, riservandosi di apportare ove necessario le modifiche e/o integrazioni che riterranno necessarie ed opportune;

Ritenuto, pertanto, di approvare lo schema di Protocollo d'Intesa di cui sopra, che si allega alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale della stessa, per lo svolgimento dell'attività di neuroriabilitazione intensiva tradizionale e robotizzata, mediante l'attivazione da parte dell'IRCCS di n.20 posti letto di riabilitazione e n.10 di SUAP presso l'Ospedale Vittorio Emanuele III" di Salemi;

PRESO ATTO che il Responsabile del Procedimento, competente dell'istruzione della proposta di deliberazione in questione, ha attestato l'avvenuta regolare istruttoria della pratica in relazione sia alla sua compatibilità con la vigente legislazione regionale e nazionale, sia alla sua conformità alle direttive aziendali impartite dalla Direzione Strategica e che lo stesso è totalmente legittimo;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Sanitario e del Direttore Scientifico del Centro;

DELIBERA

Per le motivazioni di cui in premessa e che si intendono qui integralmente riportate per farne parte integrante formale e sostanziale, quanto segue:

1. Di approvare lo schema di Protocollo d'Intesa all'uopo predisposto, sottoscritto in data 07/07/2016 dal Direttore Generale dell'IRCCS Centro Neurolesi Bonino-Pulejo e dal Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani, che si allega alla presente deliberazione per farne parte integrante e sostanziale ed a cui si rimanda per termini, modalità e condizioni;
 2. Di prendere atto del contenuto del citato Protocollo, relativo allo svolgimento dell'attività di Neuroriabilitazione intensiva tradizionale e robotizzata, mediante l'attivazione da parte dell'IRCCS presso l'Ospedale "Vittorio Emanuele III" di Salemi di n.20 posti letto di riabilitazione e n.10 di SUAP, con l'applicazione di nuovi modelli e percorsi riabilitativo-assistenziali, secondo i criteri dettati dalle Linee Guida Ministeriali, perseguendo gli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale, oltre a quelli dell'IRCCS;
 3. Di prendere atto che il citato Protocollo d'Intesa sarà attivato per la durata di anni tre, decorrenti dalla data di effettivo inizio delle attività e comunque entro tre mesi dalla data di sottoscrizione dell'accordo, con la riserva delle parti di apportare, ove necessario, le modifiche e/o integrazioni che riterranno necessarie ed opportune;
 4. Di prendere atto che le tariffe per le prestazioni di ricovero erogate saranno a beneficio esclusivo dell'IRCCS;
- La presente deliberazione sarà pubblicata all'Albo Aziendale per giorni 15 consecutivi a partire dalla data del 23/1/2018

Il Direttore Sanitario,
Dott. Bernardo Alagna

Il Segretario

Il Direttore Scientifico
Prof. Placido Bramanti

Il Direttore Generale
Arch. Angelo Aliquo