



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 664 del 21 NOV. 2019

**OGGETTO: STIPULA DI UNA CONVENZIONE ATTIVA CON L'IRCCS ISTITUTO ORTOPEDICO
GALEAZZI PER PRESTAZIONI DI ANATOMIA PATOLOGICA.**

DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT. FRANCESCO LAURELLI

SU PROPOSTA DEL SERVIZIO MARKETING E L.P.

accertata la competenza procedurale, sottopone in data 13/11/2019 l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, la cui spesa rientra nel budget assegnato.


Il Responsabile del Procedimento
Dott. Michele Granetto

UOC Gestione Operativa
Il Dirigente
Dott. Marco M. Galletti

IL DIRETTORE UOC ECONOMICO FINANZIARIA

ha registrato contabilmente

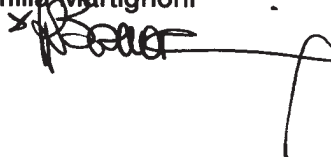
☐ la spesa di €....., prevista nella presente proposta, rientra nel Conto Economico del/dei Bilancio/i Preventivo/i Economico/i anno/annial /ai conto/i economico/i n..... "....."

☐ la spesa di €....., prevista nella presente proposta, rientra nello Stato Patrimoniale del/dei Bilancio/i d'esercizio/ial /ai conto/i n..... "....."

☒ gli introiti di € 500.000,00, previsti nella presente proposta, rientrano nei Bilanci Economici Preventivi anni 2019 e 2020 al Conto Economico n. 410.010.00034 "ALPA prestazioni medico-chirurgiche".

☐ Il presente provvedimento non comporta spesa

Il Direttore UOC Economico Finanziaria
Dott.ssa Emilia Martignoni





DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 664 del 21 NOV. 2019

IL DIRETTORE GENERALE

Viste

- la DGR n. X/4475 del 10/12/2015 di costituzione, a partire dal 1° gennaio 2016, dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO;
- la DGR XI/1063 del 17/12/2018 di nomina del Dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Gaetano Pini-CTO per il periodo 01/01/2019 - 31/12/2023;
- la deliberazione aziendale n. 1 del 02/01/2019 di presa d'atto della predetta DGR XI/1063/2018 e di insediamento dall'01/01/2019 sino al 31/12/2023 del Dott. Francesco Laurelli quale Direttore Generale dell'ASST G.Pini-CTO;

Richiamati

- la D.G.R. X/1185 del 20/03/2013 "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario per l'esercizio 2014" che nell'ambito del processo di riordino della rete dei Servizi di medicina di Laboratorio (SMel) delle strutture pubbliche prevede la creazione di una rete di laboratori tesa a realizzare una "appropriatezza organizzativa" basata su un sistema a rete che realizzi economie di scala, consolidi la professionalità degli operatori e salvaguardi le attuali eccellenze del sistema;
- la D.G.R. X/4702 del 29/12/2015 "Determinazioni in ordine alla gestione del Servizio Socio Sanitario per l'esercizio 2016" che prevede, tra l'altro, la riorganizzazione della rete dei laboratori secondo i principi esposti nella DGR n. 1185 sopra citata;
- l'articolo 7.19 "Rapporti Soggetti Pubblici/Soggetti Privati Accreditati" della DGR n. X/5954 del 05/12/2016 "Determinazioni In Ordine Alla Gestione Del Servizio Sociosanitario Per l'esercizio 2017" che recita:
 - *Si conferma la possibilità di proseguire e/o attivare convenzioni fra soggetti pubblici e soggetti privati accreditati garantendo al contempo:*
 - *il soddisfacimento delle necessità del S.S.L. per non compromettere la corretta funzionalità del sistema;*
 - *il mantenimento del proprio livello di competitività;*
 - *il rispetto del divieto di remunerazione del personale medico da parte della struttura privata accreditata;*
 - *In ogni caso la struttura privata accreditata dovrà essere in possesso dei requisiti minimi per l'accREDITAMENTO indipendentemente dalla sottoscrizione della convenzione.*
- l'articolo 4.3.14. "Libera professione e rapporti soggetti pubblici/soggetti privati accreditati" della DGR n. X/7600 del 20/12/2017 "Determinazioni In Ordine Alla Gestione Del Servizio Sociosanitario Per L'esercizio 2018" che ribadisce la possibilità per gli enti del SSR di proseguire e/o attivare convenzioni fra soggetti pubblici e soggetti privati accreditati;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 664 del 21 NOV. 2019

richiamato altresì il Regolamento per la disciplina degli incarichi extra-istituzionali del personale dipendente, ex art. 53 del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., adottato da questa Azienda con delibera n. 611 del 14.12.2017, che prevede tra l'altro, un tetto al corrispettivo previsto per gli incarichi assunti da uno stesso soggetto pari al 25% della retribuzione annua lorda istituzionale riferita all'anno precedente a quello di espletamento dell'incarico conferito;

rilevato che con deliberazione n. 163 del 15.03.2018 questa Azienda ha approvato la stipula di una convenzione con l'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi di Milano una convenzione per prestazioni di anatomia patologica con scadenza il 31.12.2018;

dato atto che la U.O. di Anatomia Patologica di questa ASST negli anni ha sviluppato una particolare expertise nella diagnostica complessa ad alta specializzazione relativa ai tumori del tessuto muscolo-scheletrico e che per tale ragione è da considerarsi un centro di eccellenza a livello regionale e nazionale;

premesso che l'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi è un centro clinico di eccellenza regionale, riconosciuto dal Ministero della Salute quale istituto di ricovero e cura a carattere scientifico nell'area tematica delle malattie dell'apparato locomotore;

dato atto l'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi è un ente sanitario privato accreditato e convenzionato con il SSR tra l'altro per prestazioni di ortopedia e traumatologia, ma non è in possesso dell'accreditamento per l'effettuazione di prestazioni di Anatomia Patologica;

preso atto che l'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi ha chiesto con nota mail in atti la disponibilità di questa Azienda al rinnovo della convenzione sino al 31.12.2020 per l'effettuazione di prestazioni di anatomia patologica per la diagnosi delle patologie dell'apparato muscolo-scheletrico;

preso atto che il Direttore della UO Anatomia Patologica, dott.ssa Parafioriti Antonina, con nota assentita dal Direttore Sanitario e depositata agli atti in data 05.11.2019:

- esprime parere favorevole alla stipula della convenzione;
- dichiara che le risorse disponibili presso la U.O.C. di Anatomia Patologica del P.O. G. Pini da lei diretta, con particolare riferimento all'impegno orario dei dirigenti medici, sono saturate per assolvere al fabbisogno istituzionale SSN, e chiede pertanto di ricorrere all'attività libero professionale in convenzione richiesta da terzi ex comma 9 dell'art. 58 del C.C.N.L. del 08.06.2000 della Dirigenza medica e veterinaria, da effettuarsi oltre l'orario di servizio in continuità oraria con resa delle ore, secondo la valorizzazione e i tempi stabiliti dal Regolamento Aziendale per l'Esercizio dell'Attività Libero Professionale;
- comunica il nominativo dei dirigenti medici che hanno aderito alla convenzione, ai sensi dell'art. 55 e 58 del CCNL quadriennio 1998-2001 dell'area relativa alla dirigenza medica e veterinaria del S.S.N. dell'8/06/2000;
- attesta che l'erogazione delle prestazioni sanitarie previste dalla convenzione avverranno senza precludere il soddisfacimento, in via prioritaria, delle esigenze di servizio istituzionale e senza comportare alcun tipo di aggravio per le liste di attesa, i volumi prestazionali e l'effettuazione di turni e reperibilità, nel rispetto della vigente normativa in materia di orario di lavoro e di riposo, nel rispetto del principio della rotazione tra i medici della UO;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 664 del 21 NOV. 2019

visto il testo di convenzione allegato alla presente proposta, che prevede tra l'altro, il pagamento della quota pattuita a seguito di certificazione resa dall'UO Anatomia Patologica delle attività svolte e della produzione di regolare fattura da parte di questa Azienda;

considerato che l'introito annuo complessivo derivante dal presente provvedimento è stimato in € 500.000,00 (euro cinquecentomila/00) e che i proventi saranno riconosciuti al personale medico autorizzato che ha svolto le prestazioni secondo lo schema "Prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio (Prestazioni ad alta complessità)" allegato al regolamento aziendale per l'Esercizio dell'Attività Libero Professionale, erogando la quota di competenza al netto delle imposte di legge e delle trattenute aziendali;

ritenuto pertanto

- di poter accogliere la predetta richiesta in quanto l'erogazione delle consulenze mediche in argomento garantisce comunque il soddisfacimento prioritario delle esigenze del S.S.R., con riserva espressa di riesaminare le determinazioni assunte alla luce dell'eventuale sopravvenuta normativa in materia, nonché delle emanande linee guida regionali in ordine all'attività libero professionale intramuraria della dirigenza medica, veterinaria e dei dirigenti del ruolo sanitario previste dal comma 8 bis dell'art. 18 della LR 33/2009, così come peraltro indicato nella DGR XI/1046 del 17.12.2018 (Regole del SSR 2019);
- di approvare, la sottoscrizione della convenzione di cui trattasi - ai sensi dell'art. 55, comma 1 lett. e) del CCNL 8 giugno 2000 area della dirigenza medica - nel testo depositato agli atti avente scadenza al 31.12.2020, convenendo altresì di regolare i pregressi reciproci rapporti intervenuti tra le parti a far tempo dal 1° gennaio 2019 tenuto conto della necessaria istruttoria condotta nel corso dei primi mesi dell'anno 2019 dal Servizio Marketing e LP, e assegnando la funzione di Direttore dell'esecuzione del contratto al Direttore della UO Anatomia Patologica, Dott.ssa Antonina Parafioriti;
- di stabilire che gli introiti derivanti dalle prestazioni oggetto del presente atto, potranno essere riconosciute ai componenti delle *équipes* della dirigenza medica e del comparto, solo successivamente alla resa del debito orario di volta in volta maturato;
- di stabilire, in analogia *per relationem* a quanto previsto Regolamento per la disciplina degli incarichi extra-istituzionali del personale dipendente, un tetto al corrispettivo previsto per le prestazioni effettuate nell'ambito di convenzioni attive con enti privati accreditati da parte di uno stesso soggetto pari al 50% della retribuzione annua lorda istituzionale riferita all'anno precedente a quello di espletamento dell'incarico conferito;

visti i pareri del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario, resi per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 502/1992 e s.m.i;

DELIBERA

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti

- 1- di approvare, per le motivazioni espresse in premessa, la stipula di una convenzione attiva con l'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi con scadenza al 31.12.2020, convenendo altresì di regolare i pregressi reciproci rapporti intervenuti tra le parti a far tempo dal 1° gennaio 2019, per l'effettuazione di prestazioni specialistiche in Anatomia Patologica rese dal



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 664 del 21 NOV. 2019

- personale dirigente medico afferente alla UO Anatomia Patologica con rapporto di lavoro esclusivo, alle condizioni e secondo le modalità indicate nell'atto convenzionale;
- 2- di stabilire che le prestazioni saranno rese al di fuori dell'orario di servizio compatibilmente con le esigenze della UO Anatomia Patologica e fatte salve le necessità aziendali inderogabili e non programmabili;
 - 3- di approvare il testo della convenzione allegato al presente provvedimento di cui costituisce parte integrante e sostanziale e che è idoneo a rispondere alle esigenze della normativa sopra richiamata;
 - 4- di assegnare la funzione di Direttore dell'Esecuzione del Contratto al Direttore della UO Anatomia Patologica, Dott.ssa Antonina Parafioriti;
 - 5- di contabilizzare l'introito derivante dal presente provvedimento, pari a € 500.000,00 (euro cinquecentomila/00) sui Bilanci Economici Preventivi per gli anni 2019 e 2020 sul conto n. 410.010.00034 "ALPA prestazioni medico-chirurgiche" e di stabilire che lo stesso verrà ripartito al personale medico autorizzato che ha svolto le prestazioni secondo lo schema "Prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio (Prestazioni ad alta complessità)" allegato al regolamento aziendale per l'Esercizio dell'Attività Libero Professionale, erogando la quota di competenza al netto delle imposte di legge e delle trattenute aziendali;
 - 6- di stabilire che gli introiti derivanti dalle prestazioni oggetto del presente atto, potranno essere riconosciute ai componenti delle *équipes* della dirigenza medica e del comparto, solo successivamente alla resa del debito orario di volta in volta maturato;
 - 7- di stabilire, in analogia a quanto previsto Regolamento per la disciplina degli incarichi extra-istituzionali del personale dipendente, un tetto al corrispettivo previsto per le prestazioni effettuate nell'ambito di convenzioni attive con enti privati accreditati da parte di uno stesso soggetto pari al 50% della retribuzione annua lorda istituzionale riferita all'anno precedente a quello di espletamento dell'incarico conferito;
 - 8- di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015;
 - 9- di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line aziendale, ai sensi dell'articolo 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015.

DIRETTORE GENERALE
(Dott. Francesco Laurelli)

DIRETTORE
AMMINISTRATIVO
(Dott. Valentino Golao)

DIRETTORE
SANITARIO
(Dott. Valentina Lembo)

DIRETTORE
SOCIO SANITARIO
(Dott.ssa Paola M. S. Ripoli)

Servizio Marketing e Libera Professione

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento

Dirigente Proponente: dott. Marco M. Gelmetti

Responsabile del Procedimento: dott. Michele Granello



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 664 del 21 NOV. 2019

RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio informatico di quest'Azienda sul sito internet istituzionale, così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, e dall'art. 8 del D.Lgs. 33/2013, dal 22 NOV. 2019 e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. _____ pagine e n. _____

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto

Maria Giachello

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo
Milano, lì _____

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto



U201900000000009
2019-05-21
CONVENZIONE PER L'EFFETTUA
AD - ING BOTTINELLI

CONVENZIONE PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI DI ANATOMIA PATOLOGICA

TRA

L'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi (di seguito denominato "Istituto Galeazzi") sito in Milano, via Galeazzi n. 4, cod. fiscale e p. Iva 05849220156 in persona dell'Amministratore Delegato ing. Elena Bottinelli, domiciliato per la carica presso la sede dell'IRCCS privato medesima.

E

ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO (di seguito denominata "ASST Pini/CTO"), con sede in Milano, piazza Andrea Cardinal Ferrari n. 1, codice fiscale e partita I.V.A n. 09320530968, in persona del legale rappresentante, il Direttore Generale dott. Francesco Laurelli, domiciliato per la carica presso la sede della ASST medesima.

PREMESSO CHE

- l'Istituto Galeazzi è una struttura privata accreditata per le prestazioni di ortopedia e traumatologia, presso cui è attivo il Centro di Chirurgia Ortopedica Oncologica e Ricostruttiva del Rachide;
- l'Istituto Galeazzi non possiede un accreditamento per le prestazioni di diagnostica di anatomia patologica, necessario alla diagnosi dei tumori dell'apparato muscolo-scheletrico, sia dell'osso sia delle parti molli;
- presso l'ASST Pini/CTO è accreditata e attiva una struttura complessa di Anatomia Patologica, centro di riferimento regionale per l'erogazione di prestazioni istologiche ultraspecialistiche per la diagnostica delle patologie dell'apparato muscolo-scheletrico;
- che al fine di soddisfare le esigenze sanitarie della propria utenza, e in particolare per completare l'iter diagnostico di pazienti degenti presso la propria struttura sanitaria, l'Istituto Galeazzi necessita di attivare una convenzione con la ASST Pini/CTO per l'effettuazione di

prestazioni di anatomia patologica dell'apparato muscolo-scheletrico;

- le prestazioni richieste all'ASST Gaetano Pini/CTO rispettano le prescrizioni di cui all'art. 15, comma 9, l.r. 33/2009, come modificata dalla l.r. 23/2015;

TANTO PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART.1 Oggetto

La ASST Pini/CTO Pini provvede, con proprio personale con rapporto di lavoro esclusivo afferente alla UOC Anatomia Patologica, diretta dalla dott.ssa Antonina Parafioriti, compatibilmente con le esigenze interne alla ASST, ad effettuare prestazioni di Anatomia Patologica in favore di pazienti ricoverati sia in regime istituzionale che in solvenza, su richiesta dell'Istituto Galeazzi medesimo.

ART. 2 modalità di consegna dei campioni

L'Istituto Galeazzi consegnerà a propria cura e spese, direttamente alla UOC Anatomia Patologica della ASST Pin/CTO, i campioni su cui effettuare le indagini, dal lunedì al venerdì esclusi i festivi.

I campioni dovranno pervenire entro le ore 17:00 in idonei contenitori con etichetta recante il nominativo del paziente, il reparto di provenienza e quant'altro necessario alla loro corretta identificazione, accompagnati da richiesta di effettuazione degli esami sottoscritta dal medico responsabile del reparto richiedente.

ART. 3 esecuzione delle prestazioni di diagnostica

La UOC Anatomia Patologica si impegna ad eseguire le analisi sui campioni e a redigerne i relativi referti in ottemperanza al Decreto di Regione Lombardia n° 1606 del 11/02/2019 _Prime determinazioni in merito a DGR Regione Lombardia N° XI / 772 del 12/11/2018 "Definizione dei requisiti minimi autorizzativi per l'attività di Anatomia Patologica e raccomandazioni per lo sviluppo della metodologia della tracciabilità" e secondo i tempi di refertazione indicati nell'allegato 1 del

DDG stesso (vedi Allegato n.1).

I referti appena pronti verranno trasmessi alla direzione sanitaria dell'IRCCS Galeazzi e al medico richiedente l'esame.

ART. 4 Rendicontazione e Fatturazione

Per le prestazioni di cui al presente accordo la ASST Pini/CTO applicherà le tariffe proposte da SIAPEC, come si seguito meglio specificato:

GRP SIAPEC	TARIFFE
2	€ 78,80
3	€ 131,30
4	€ 183,80
5	€ 262,50
Immunofenotipizzazione (ciascun anticorpo)	€ 52,50
Biologia Molecolare (analisi di mutazione del DNA con PCR ed elettroforesi)	€ 84,00
GRP SIAPEC	TARIFFE
Biologia Molecolare (analisi segmenti di DNA mediante sequenziamento)	€ 262,50
Conservazione campioni di DNA e RNA	€ 52,50
Digestione DNA con enzimi di restrizione	€ 52,50
Ricerca acidi nucleici di virus previa PCR	€ 84,00

Le tariffe per i pazienti solventi saranno maggiorate del 50%.

La ASST Pini/CTO emetterà fattura a seguito di registrazione trimestrale delle prestazioni effettuate.

Il pagamento delle prestazioni verrà effettuato a 60 giorni dalla data di ricevimento delle relative fatture.

In caso di mancato o ritardato pagamento, è facoltà della ASST Pini/CTO di recedere immediatamente dalla presente convenzione, con diritto di riscossione del corrispettivo delle prestazioni effettuate, fatto salvo il maggior danno.

ART.5 copertura assicurativa

La ASST Pini/CTO è assicurata in primo rischio per la responsabilità civile verso terzi per i danni

cagionati dal proprio personale nello svolgimento delle proprie funzioni.

ART. 6 Esclusione accordi tra medici

Le prestazioni di cui agli artt. 1 e 3 del presente accordo sono regolate dalla presente convenzione, si esclude ogni altra possibilità di accordi diretti tra l'Istituto Galeazzi e i Dirigenti medici della ASST Pini/CTO.

ART. 7 – Trattamento dati

Tutti i dati personali comunicati da ciascuna parte sono lecitamente trattati sulla base del presupposto di liceità enunciato all'articolo 6 par. 1, lett. b) del Regolamento UE 679/2016. Con la sottoscrizione del presente Contratto/Convenzione, ciascuna Parte dichiara di essere informata sull'utilizzo dei propri dati personali funzionali alla stipula ed alla esecuzione del rapporto contrattuale in essere tra le medesime Parti. Tali dati potranno altresì essere comunicati a terzi in Italia e/o all'estero anche al di fuori dell'Unione Europea, qualora tale comunicazione sia necessaria in funzione degli adempimenti, diritti e obblighi, connessi all'esecuzione del presente Contratto/Convenzione. Le Parti prendono altresì atto dei diritti a loro riconosciuti dalla vigente normativa in materia.

ART. 8 Durata

La presente convenzione ha validità La presente convenzione decorre dalla data di sottoscrizione con scadenza al 31 dicembre 2020, convenendo di regolare i pregressi reciproci rapporti intervenuti tra le parti a far tempo dal 1° gennaio 2019. Alla scadenza la convenzione potrà essere rinnovata solo previo accordo scritto tra le parti.

ART. 9 Modifiche

Il presente accordo è redatto in forma scritta; eventuali modifiche devono essere concordate tra le

parti, devono avere la medesima forma ed entrano in vigore il giorno successivo dalla data di sottoscrizione delle modifiche stesse.

ART.10 Inadempimento

In caso di inosservanza degli obblighi previsti dal contratto, le parti si riservano di recedere dalla presente convenzione, previa comunicazione scritta tramite raccomandata A.R., fatto salvo il diritto dell'ASST Pini/CTO al pagamento delle prestazioni già effettuate.

ART. 11 Recesso

I contraenti, inoltre, hanno la facoltà di recedere dal presente accordo in qualunque momento previo preavviso di almeno trenta giorni da notificarsi a mezzo di lettera raccomandata A.R.. E' fatto salvo il diritto dell'ASST Pini/CTO al pagamento delle prestazioni già effettuate.

ART. 12 Clausola Risolutiva

La presente convenzione è risolta di diritto qualora sopravvengano successive disposizioni normative che si rendessero incompatibili con la convenzione medesima.

L'utilizzo del logo e/o di ogni riferimento dell'ASST Pini/CTO dovrà essere espressamente autorizzato dalla stessa.

Il mancato rispetto di quanto sopra comporterà la risoluzione della convenzione nonché l'adozione da parte della ASST Pini/CTO di ogni azione a propria tutela.

ART.14- Requisiti di accreditamento

Le consulenze richieste dall'Istituto Galeazzi non devono servire ad integrare i requisiti minimi per l'accreditamento delle proprie strutture. Tali requisiti devono essere posseduti indipendentemente da qualsiasi apporto esterno, pertanto il presente accordo non può in alcun modo costituire titolo ai fini dell'accreditamento stesso.

ART.15 Prevenzione della corruzione

Ogni singola Parte si impegna ad aderire ai principi enunciati nel Codice Etico e nel Modello Organizzativo adottato dall'altra Parte e pubblicato sui rispettivi siti internet, le cui prescrizioni costituiscono parte integrante delle obbligazioni del presente accordo, e si impegna rispettarli, prendendo atto della loro rilevanza, anche ai fini di un'eventuale risoluzione del rapporto.

ART.16 Imposta di Bollo e Registro

Imposte, oneri e spese inerenti e conseguenti la presente scrittura, se dovuti, sono a carico dell'Istituto Galeazzi. Sono altresì a carico dell'Istituto Galeazzi eventuali comunicazioni di legge ad autorità amministrative, ivi inclusa, se prevista, la trasmissione del presente accordo all'ATS competente per territorio.

La presente convenzione è esente da I.V.A. ai sensi dell'art. 10, 1° comma, n. 18 del D.P.R. 633/72 e successive modifiche e integrazioni.

E' soggetta ad imposta di bollo, ai sensi dell'art. 2, ali. A, Tariffa, parte 1 del D.P.R. del 26.10.72, n.642 e successive modifiche e integrazioni, a carico dell'Istituto Galeazzi

E' soggetta a registrazione solo in caso d'uso ai sensi dell'art. 5, comma 2, D.P.R. 131/86, con spese a carico della parte che ne chiede la registrazione.

ART. 17 Foro Competente

Per qualunque controversia derivante dalla presente convenzione, è eletto quale Foro competente ed esclusivo quello di Milano.

ART. 18 Elezione di domicilio

Le parti eleggono quale domicilio per l'invio di tutte le comunicazioni avvisi e notifiche, le rispettive sedi legali.

ART. 19 Disposizioni finali

La ASST Pini/CTO e l'Istituto Galeazzi attestano che ogni clausola della seguente convenzione ed il relativo contenuto è il risultato di trattative intercorse tra le medesime .

La presente convenzione è redatta e sottoscritta dalla ASST Pini-CTO e dall'Istituto Galeazzi in due originali ad un solo effetto, di cui ciascuna delle parti ha ricevuto un esemplare.

Letto, confermato e sottoscritto

Milano lì, 17/05/2019

per l'IRCCS Istituto Ortopedico Galeazzi
l'Amministratore Delegato
Ing. Elena Bottinelli

per l'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO
Il Direttore Generale
Dott. Francesco Laurelli

Esame istologico su pezzo operatorio complesso TAT: 20 giorni

cod. 91.47.2	Agobiopsia linfonodale
cod. 91.47.3	Agobiopsia linfonodale (sedi multiple)
cod. 91.44.1	Agobiopsie prostatiche multiple
	Amputazione di arti (anche parziale)
	Amputazione peniena
	Amputazione vaginale
	Asportazione allargata
	Asportazione chirurgica paragangli
cod. 91.47.4	Asportazione di linfonodo unico
	Asportazione massa mediastinica e/o timo
	Biopsia miocardica e/o valvola cardiaca
	Biopsia muscolare comprendente 4 reazioni istochimiche e 12 istoenzimatiche e criopreservaz
cod. 91.47.5	Biopsia osteo-midollare (B.O.M.)
	Biopsia renale
	Biopsie endomiocardiche in corso di rigetto dopo trapianto
	Caudectomia pancreas
	Cistectomia radicale con/senza vescicoloprostatectomia o isterectomia o linfadenectomia reg
	Cistectomia semplice o parziale
	Colecistectomia allargata
	Colectomia totale o intervento sec. Miles
	Duodeno-cefalopancreasectomia
	Emasculazione
	Emiglossectomia
	Emimandibolectomia con linfadenectomia
	Enucleazione per patologia neoplastica e/o exenteratio orbitae
	Epatectomia totale o parziale
	Escissione allargata per neoplasia maligna
	Escissione di neoformazioni multiple
	Escissione tumorale
	Espianto cardiaco
	Faringe, emifaringectomia
	Faringe, tonsillectomia per neoplasia
	Faringolaringectomia totale
	Gastrectomia parziale o totale +/- resezione esofagea
	Isteroannessiectomia per neoplasia
	Laringe, corpectomia bilaterale
	Laringe, laringectomia parziale
	Laringectomia distrettuale/corpectomia monolaterale
	Laringectomia totale +/- svuotamento collo
	Linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale)
	Linfadenectomia regionale (pacchetto linfonodale) stazioni multiple
	Mapping vescicale
	Mastectomia o Quadrantect.con linfadenectomia
	Mastectomia semplice / Resezione Parziale / Quadrantectomia

	Biopsia mediastino/timo
cod. 91.46.5	Biopsia stereotassica/Core/Mammotome, ecc.
	Biopsia testicolare bilaterale
	Biopsia vie aeree (sedi multiple)
cod. 91.46.2	Biopsia vulvare (sedi multiple)
cod. 91.46.3	Biopsie cervicali (sedi multiple)
	Biopsie vaginali (sedi multiple)
	Cisti ghiandola del Bartolini
	Colecistectomia semplice
	Conizzazione cervice uterina (chirurgica, con ansa a radiofrequenza o altre metodiche)
cod. 91.46.6	Conizzazione della cervice uterina
	Emitiroidectomia
	Emorroidectomia
	Enucleazione semplice
	Erniectomia: sacco erniario
cod. 91.40.6	Esame istologico biopsia del cavo orale (sedi multiple)
cod. 91.41.5	Esame istologico biopsia ghiandola salivare
cod. 91.42.3	Esame istologico biopsia muscolo scheletrico (incisionale o punch)
cod. 91.40.7	Esame istologico cavo orale – escissione neoformazione
cod. 91.41.6	Esame istologico cute e/o tessuti molli (biopsie multiple)
cod. 91.41.7	Esame istologico cute e/o tessuti molli (escissione neoformazioni multiple)
	Etmoidectomia o Polipectomia
	Gangliectomia
	Gastroresezione per patologia non neoplastica
	Isterectomia semplice o isteroannessiectomia per fibromatosi
	Meniscectomia post-traumatica
cod. 91.47.1	Nodulectomia
	Nodulectomia tiroidea
	Orchiectomia bilaterale per castrazione terapeutica
	Ovariectomia monolaterale e/o biopsia ovarica e/o resezione
	Paratiroidectomia
cod. 91.42.1	Polipectomia endoscopica (sedi multiple)
	Raschiamento cavità uterina/mat. abortivo/polipo
cod. 91.46.7	Raschiamento endometriale
	Resezione
	Resezione endoscopica transuretrale vescicale/prostatica (TUR o TURP)
	Resezione parziale
	Salpinge, salpingectomia o biopsia
	Splenectomia per patologia traumatica
cod. 91.39.5	Tessuto fibrotendineo in malattia di Dupuytren o malattia di De Quervain
	Testa femorale escissa per protesi
	Tonsillectomia e/o adenoidectomia
	Utero, miomectomia

8

Esame istologico su biopsia TAT: 10 giorni

cod. 91.44.2	Biopsia annessi testicolari
cod. 91.40.2	Biopsia bulbo oculare
	Biopsia canale uditivo
cod. 91.40.3	Biopsia cavo orale
cod. 91.44.4	Biopsia cervice uterina
cod. 91.40.4	Biopsia cutanea (shave o punch)
	Biopsia da disco intervertebrale
cod. 91.42.5	Biopsia delle cavità nasali
	Biopsia di vaso e/o embolectomia
cod. 91.43.1	Biopsia endobronchiale (sede unica)
cod. 91.44.5	Biopsia endometriale (VABRA)
cod. 91.41.3	Biopsia endoscopica (sede unica)
cod. 91.45.1	Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)
cod. 91.41.5	Biopsia ghiandola salivare
cod. 91.41.1	Biopsia incisionale
cod. 91.43.3	Biopsia laringea (sede unica)
	Biopsia orecchio medio
cod. 91.45.3	Biopsia pene
cod. 91.40.2 oppure 91.40.3	Biopsia semplice
cod. 91.40.1	Biopsia sinoviale, biopsia tendinea
cod. 91.45.4	Biopsia testicolare monolaterale
	Biopsia uretrale
cod. 91.45.5	Biopsia vaginale
cod. 91.46.1	Biopsia vulvare (sede unica)
cod. 91.46.4	Polipectomia endocervicale
cod. 91.42.2	Polipectomia endoscopica (unica)

Esame istologico su pezzo operatorio semplice**TAT: 12 giorni**

cod. 91.41.2	Agobiopsia epatica
cod. 91.43.5	Agobiopsia ovarica
	Agobiopsia pancreatica
cod. 91.42.4	Agobiopsia pleurica
	Agobiopsia polmonare
cod. 91.48.1	Agobiopsia tiroidea
	Appendicectomia semplice
	Asportazione completa di neoformazione
	Asportazione neoformazione
	Asportazione semplice
	Biopsia / Resezione sierosa/Retroperitoneale
cod. 91.44.3	Biopsia cervicale con raschiamento del canale e/o endometriale
cod. 91.43.4	Biopsia delle vie aeree (sedi multiple)
cod. 91.48.2	Biopsia di nervo periferico
cod. 91.43.2	Biopsia endobronchiale (sedi multiple)
cod. 91.41.4	Biopsia endoscopica (sedi multiple)
cod. 91.45.2	Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)
	Biopsia epatica (chirurgica e/o laparoscopica)
cod. 91.40.5	Biopsia escissionale

Allegato 1 al DDG n. del

Tipologia di prestazioni per il calcolo e la verifica dei tempi di refertazione

Esame citologico TAT: 7 giorni

	Allestimento e valutazione estemporanea adeguatezza prelievo agoaspirato
cod. 90.63.3	Es. microsc. midollo osseo per appos. o striscio (comprese ev. citochimiche)
cod. 90.63.4	Es. microsc. sangue periferico (comprese eventuali reaz. citochimiche)
cod. 91.39.2	Esame cito-istologico di espettorato
	Esame cito-istologico di espettorato su strato sottile
	Esame citologico brushing (bronchiale, gastrico, vie biliari, vie urinarie)
	Esame citologico brushing (bronchiale, gastrico, vie biliari, vie urinarie) su strato sottile
	Esame citologico da agoaspirato NAS
	Esame citologico da agoaspirato NAS su strato sottile
cod. 91.39.3	Esame citologico dei versamenti
	Esame citologico dei versamenti su strato sottile
	Esame citologico liquido broncolavaggio
	Esame citologico liquido broncolavaggio su strato sottile
	Esame citologico liquido di bolla
	Esame citologico liquido di lavaggio
	Esame citologico liquido di lavaggio su strato sottile
	Esame citologico liquido seminale
	Esame citologico liquido seminale su strato sottile
	Esame citologico liquor
	Esame citologico liquor su strato sottile
	Esame citologico per scraping (compr. citol. orale)
	Esame citologico per scraping (compr. citol. orale) su strato sottile
	Esame citologico secrezione capezzolo
	Esame citologico striscio endometriale
	Esame citologico striscio endometriale su strato sottile
cod. 91.39.4	Esame citologico urine
	Esame citologico urine su strato sottile
	Ricerca corpuscoli dell'asbesto

Esame cito-istologico da agoaspirazione TAT: 9 giorni

Cod. 91.39.1	Esame cito-istologico da agoaspirato NAS
	Esame cito-istologico da agoaspirato NAS su strato sottile
cod. 91.39.6	Esame cito-istologico da agoaspirazione (sedi multiple)
cod. 91.39.7	Esame cito-istologico da agoaspirazione eco-guidata (sedi multiple)

Esame citologico cervico-vaginale TAT: 15 giorni

cod. 91.38.5	Esame citologico cervico-vaginale (Pap-test)
	Esame citologico cervico-vaginale (Pap-test) su strato sottile

8

	Materiale da aspirazione (CUSA)
	Mucosectomia allargata
	Mucosectomia gastroenterica
	Nefrectomia radicale
	Nefrectomia semplice o parziale
	Orchiectomia
	Orchiofunicolectomia
	Ovariectomia bilaterale
	Ovariectomia mono/bilaterale con isterectomia, omentectomia e/o biopsie periton.
	Ovariectomia monolaterale con salpingectomia
	Pneumectomia totale o parziale con linfadenectomia
	Polmone, resezione parziale o atipica
	Prostatectomia (enucleazione/nodulectomia)
	Prostatectomia extrafasciale con/senza vescicole seminali o linfadenectomia
	Resez. allargata lingua/mascellare
	Resezione etmoido-mascellare con/senza exenteratio orbitae
	Resezione mascellare con svuotamento linfonodale
	Resezione segmentaria
	Resezione segmentaria app. digerente+/-linfadenectomia
	Resezione setto nasale /turbinato/etmoido-mascellare
	Resezione ureterale
	Resezione uretrale
	Splenectomia per patologia neoplastica
	Svuotamento linfonodale
	Tessuto sinoviale per patologia neoplastica
	Tiroidectomia totale +/- linfadenectomia
	Vulvectomia radicale con linfadenectomia inguinale
	Vulvectomia semplice o parziale

Esame istologico urgente con tecnica al congelatore in estemporanea TAT: secondo documento urgenze

Diagnosi anatomo-patologica estemporanea (per ogni campione)
Linfonodo sentinella al congelatore

Valutazione FISH per patologia tumorale

TAT: 10 giorni

cod. 91.37.2	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti (YAC)
cod. 91.37.3	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti con sonde molec. a singola copia in cosmide
cod. 91.37.5	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti con sonde molec. Painting
cod. 91.37.4	Ibrid. in situ (FISH) su metafasi, nuclei interfascici, tessuti con sonde molec. alfoidi e sequenze ripetute

8

Valutazione di fattori prognostico predittivi**TAT: 7 giorni**

Marcatori immunoistochimici predittivi di risposta alla terapia (es. PD-L1, ALK, ROS1)
Pannello fattori prognostici mammella (ER, PgR, C-erbB2, MIB1)
Pannello immunofenotipizzazione linfonodo
Pannello immunoistochimico ricerca MMR

Valutazione mutazioni in biologia molecolare**TAT: 10 giorni**

cod. 91.2A.2	Mutazione di B-RAF
	Mutazione di C-MYC
cod. 91.2A.6	Mutazione di EGF-R
cod. 91.2F.7	Mutazione di Jak2 test qualitativo
cod. 91.2F.8	Mutazione di Jak2 test quantitativo
cod. 91.2A.1	Mutazione di K-Ras
	Mutazione di N-Ras
cod. 91.2A.4	Mutazione di PDGF-R
cod. 91.2A.3	Mutazione di PIK3CA
	Ricerca mutazione microsatelliti MSI

Riscontro diagnostico clinico**TAT: 60 giorni**

Esame completo della placenta, funicolo e membrane
Esame completo della placenta, funicolo e membrane comprensivo di riscontro macroscopico e microscopico feto
Riscontro diagnostico clinico
Riscontro diagnostico nato morto dopo la 28ma settimana gestazionale

N.B.

Sono stati riportati i numeri di codice laddove disponibili.

Per tutto quanto non compreso in questa tabella inserire la prestazione per analogia con prestazioni riportate in tabella.