



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 173 del 11 APR. 2024

OGGETTO: autorizzazione alla stipula della convenzione passiva con l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) per trasporti secondari urgenti tempo dipendenti.

DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT.SSA PAOLA LATTUADA

**SU PROPOSTA DEL DIRIGENTE
UOC AFFARI GENERALI E LEGALI**

accertata la competenza procedurale, sottopone in data 11 APR. 2024 l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, il cui onere rientra nel budget assegnato.

Il Responsabile del Procedimento
Dirigente UOC Affari Generali e Legali
Dott.ssa Marilena Moretti

Marilena Moretti

ATTESTAZIONE COPERTURA ECONOMICA

Si attesta la regolarità contabile, la copertura economica e l'imputazione a bilancio degli oneri/introiti derivanti dal presente provvedimento con annotazione:

- al conto economico n. C51006000045 "Servizio Ambulanza" dei Bilanci degli anni 2024-2025-2026-2027, pari a complessivi € 4.799,98 IVA esente, così suddivisi:

- anno 2024 (15/04/2024 – 31/12/2024),	€ 1.133,32;
- anno 2025 (01/01/2025 – 31/12/2025),	€ 1.600,00;
- anno 2026 (01/01/2026 – 31/12/2026),	€ 1.600,00;
- anno 2027 (01/01/2027 – 14/04/2027),	€ 466,66.

Il Direttore UOC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità
Dott.ssa Emilia Martignoni

Emilia Martignoni



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 173 del 11 APR. 2024

IL DIRETTORE GENERALE

Viste:

- la DGR n. X/4475 del 10/12/2015 di costituzione, a partire dal 01/01/2016, dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO;
- la DGR XI/4538 del 15/04/2021 di nomina della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Gaetano Pini-CTO per il periodo 19/04/2021 - 18/04/2024;
- la deliberazione aziendale n. 240 del 19/04/2021 di presa d'atto della predetta DGR XI/4538/2021 e di insediamento dal 19/04/2021 sino al 18/04/2024 della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'ASST G. Pini-CTO;

Visti:

- la Legge 07/08/1990, n. 241 e s.m.i. "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi" che autorizza le pubbliche amministrazioni a concludere tra loro accordi per disciplinare lo svolgimento in collaborazione di attività di interesse comune;
- il D.P.R. 27 marzo 1992 "Atto di indirizzo e coordinamento alle regioni per la determinazione dei livelli di assistenza sanitaria di emergenza";
- D.M. 2 aprile 2015 n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, tecnologici e quantitativi, relativi all'assistenza ospedaliera", allegato 1, capitolo 9 "Rete dell'emergenza urgenza";
- la L.R. 30 dicembre 2009 n. 33 e s.m.i. "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" che all'art.16 "Agenzia regionale dell'emergenza urgenza" istituisce AREU e ne stabilisce le competenze su tutto il territorio regionale, nello specifico, nell'ambito del coordinamento intraregionale e interregionale del monitoraggio dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera;

Richiamata la normativa regionale specifica in materia di trasporti sanitari urgenti, nello specifico:

- la DGR n. X/2933 del 19/12/2014 "Determinazioni in merito al miglioramento dell'attività di soccorso e assistenza ai pazienti in condizioni cliniche di urgenza" in ordine alla collaborazione tra il sistema dell'emergenza territoriale e la rete ospedaliera;
- la DGR n. XI/2019 del 31/07/2019 "Prime indicazioni per l'avvio del percorso di riordino e classificazione dei PRESST e dei POT e delle degenze di Comunità", allegato 1 che definisce il percorso dell'integrazione ospedale-territorio, mediante l'implementazione della rete dei Presidi Socio Sanitari Territoriali (PreSST), dei Presidi Ospedalieri Territoriali (POT) e delle Degenze di Comunità;
- la DGR n. XII/1827/2024 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2024", punto 3.2.3. "Indicazioni per l'utilizzo appropriato del Servizio di Emergenza Urgenza Extraospedaliero da parte delle Strutture Ospedaliere Accreditate con il SSR Lombardo" che regola gli aspetti principali del trasporto sanitario secondario urgente tempo dipendenti, tra i quali:
 - la garanzia da parte di AREU, compatibilmente con le attività di soccorso territoriale, del necessario supporto per tutti i pazienti presi in carico dalle strutture sanitarie pubbliche e private, nei casi di patologie tempo dipendenti, previa specifica convenzione, a valenza pluriennale, disciplinanti l'esercizio delle attività di trasferimento secondario tempo

df



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 173 del 11 APR. 2024

dipendente, nonché le modalità di rendicontazione e di remunerazione delle stesse;

- il riconoscimento economico ad AREU delle spese sostenute secondo le tariffe definite e secondo le tipologie di trasporto secondario delle strutture richiedenti;

Considerato che la convenzione di che trattasi si applica in tutti i casi in cui pazienti degenti o presenti presso il Pronto Soccorso PS/PPI accusino problematiche cliniche tali da richiedere in brevissimo tempo (indicativamente entro 30') un trasporto secondario urgente presso altre strutture sanitarie Hub di riferimento per la specifica condizione clinica;

Dato atto che, con nota del 29/03/2024, AREU al fine di regolamentare il servizio di trasporto secondario tempo dipendente anche nei confronti dell'ASST Gaetano Pini-CTO ha trasmesso una proposta di convenzione corredata di un allegato tecnico da compilare con le caratteristiche dei presidi di afferenza e delle loro attività con particolare riferimento alle attività riconducibili alla DGR n. XI/2019 del 31/7/2019 (degenze sub-acute, post-acute, degenze di comunità);

Visti:

- la convenzione in base alla quale:

l'ASST Gaetano Pini - CTO si assume l'impegno a:

- rispettare le condizioni operative di cui all'art. 3 della convenzione con particolare riferimento alle modalità di effettuazione del trasporto secondari urgenti;
- riconoscere ad AREU una tariffa pari a € 113,60/ora per l'utilizzo di un mezzo di soccorso di base (MSB) e a € 267,68/ora per l'impiego di un mezzo di soccorso avanzato MSA2 (mezzo con medico ed infermiere a bordo), rapportato al tempo di effettivo utilizzo dei predetti mezzi;

AREU si assume l'impegno, attraverso la SOREU (Sala Operativa Regionale dell'Emergenza Urgenza sanitaria a valenza interprovinciale) territorialmente competente, a mettere a disposizione dell'ASST Gaetano Pini-CTO, un mezzo di soccorso (MSB o MSA2), compatibilmente con le contingenti attività di soccorso territoriale, per il trasporto dei suddetti pazienti;

- l'allegato tecnico predisposto dalla Direzione Medica di Presidio dell'ASST, entrambi parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;

Precisato che la convenzione in argomento ha durata triennale dalla data di sottoscrizione e comunque sino al 30/04/2027;

Precisato di individuare quale referente amministrativo per il monitoraggio e l'attivazione della presente convenzione il Dirigente UOC Affari Generali e Legali e quale referente sanitario il Direttore della Direzione Medica di Presidio;

Dato atto che dal presente provvedimento derivano oneri diretti a carico dei Bilanci aziendali pari a complessivi € 4.799,98 Iva esente, determinati sulla base dello storico delle richieste attivate nel corso dell'anno 2023, indicato nel primo foglio della presente deliberazione;

Dato atto altresì del parere favorevole del Direttore Sanitario, depositato in atti;

Ritenuto, per quanto precede, di autorizzare la stipula della convenzione di che trattasi, approvandone il testo, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per l'effettuazione di trasporti sanitari secondari urgenti;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 173 del 11 APR. 2024

Viste:

- l'attestazione di regolarità dell'istruttoria e legittimità del presente provvedimento espressa dal Responsabile dell'UOC proponente;
- l'attestazione di regolarità contabile e della relativa copertura economica da parte del Responsabile dell'UOC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità;

Visti i pareri del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio Sanitario, 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 autorizzare la stipula della convenzione con AREU, approvandone il testo, corredato di allegato tecnico, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, per l'effettuazione di trasporti sanitari secondari urgenti;
2. di precisare che la convenzione in argomento ha durata triennale, dalla data di sottoscrizione e comunque sino al 30/04/2027;
3. di individuare quale referente amministrativo, per il monitoraggio e l'attivazione della presente convenzione, il Dirigente UOC Affari Generali e Legali e quale referente sanitario il Direttore della Direzione Medica di Presidio;
4. di dare atto che l'onere derivante dal presente provvedimento, pari a complessivi € 4.799,98 è annotato al Conto di Bilancio degli esercizi 2024-2025-2026-2027, indicato nel primo foglio della presente deliberazione;
5. 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;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 173 del 11 APR. 2024

6. 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.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Cesare CANDELA)

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO
(Dott.ssa Rossana GIOVE)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Marco PATERNOSTER)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Paola LATTUADA)

UOC Affari Generali e Legali

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento
Responsabile del procedimento ai sensi della L. 241/90: dott.ssa Marilena Moretti
(Atti n. 2024-1.1.3/1.21)



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 173 del 11 APR. 2024

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 12 APR. 2024 e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. 6 pagine e n. 1 allegato.

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto

Stefano Padi

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

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto

Al

CONVENZIONE PER I TRASPORTI SECONDARI URGENTI TEMPO

DIPENDENTI

TRA

Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (di seguito per brevità AREU),

con sede in Milano Via Alfredo Campanini n. 6, C.F./P.IVA

.11513540960, in atto rappresentata dal Dott. Massimo Lombardo,

legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore

Generale;

E

Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico

Traumatologico Gaetano Pini-CTO (di seguito per brevità ASST

Gaetano Pini-CTO), con sede legale in Milano, Piazza Cardinal Ferrari 1

C.F./P.IVA 09320530968, nella persona del suo legale rappresentante

pro tempore, dott.ssa Paola Lattuada, nella sua qualità di Direttore

Generale;

PREMESSO CHE

- AREU con propria nota del 29.03.2024, ha chiesto ad ASST di attivare una convenzione per il supporto all'espletamento dei trasporti sanitari urgenti tempo dipendenti a favore dei propri Presidi Ospedalieri e Punti di Primo Intervento;

- la Legge Regionale n. 23/2015 e s.m.i. ha definito una significativa evoluzione dei Presidi afferenti alle ex Aziende Ospedaliere, oggi ASSTIRCCS, prevedendo l'attribuzione alla Azienda Socio Sanitaria Territoriale Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO dei presidi ospedalieri Pini e CTO e del Polo Riabilitativo FFO;

Atto sottoscritto con firma digitale ai sensi e per gli effetti dell'articolo 15, comma 2-bis della Legge n. 241/1990. Imposta di bollo pari a € 48,00. Assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 del DPR 26/10/72 n. 642.

Autorizzazione ASST G. Pini-CTO - Agenzia delle Entrate n.23935 del 5/02/2016

• la DGR n. X/2933 del 19/12/2014 recante "Determinazioni in merito al miglioramento dell'attività di soccorso e assistenza ai pazienti in condizioni cliniche di urgenza", nell'allegato 4 dà indicazioni per la collaborazione tra sistema dell'emergenza territoriale e rete ospedaliera;

• la suddetta deliberazione n. X/2933/2014 precisa inoltre che, in caso di Trasporti Secondari Urgenti e in alcune situazioni specifiche, è appropriato che il Servizio di Emergenza Territoriale 118, con le sue Sale Operative di Emergenza Urgenza (SOREU) e con le équipe ed i mezzi di soccorso messi a disposizione dalle Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT) di AREU, collabori, su richiesta, all'effettuazione dei trasporti sanitari urgenti, compatibilmente con le situazioni contingenti in essere. Si ritiene appropriata un'eventuale richiesta di supporto del Servizio di Emergenza Territoriale 118 solo per i Trasporti Sanitari Secondari con prognosi tempo/dipendente data la necessità di assicurare cure tempestive. Per i trasporti sanitari secondari urgenti differibili, le Strutture Sanitarie hanno a disposizione il tempo sufficiente per potersi organizzare autonomamente, anche avvalendosi delle collaborazioni interpresidio della stessa Azienda, a tal fine l'ASST/IRCCS dichiara di avere in essere una convenzione all'uopo predisposta e attiva.

• la DGR n. XI/2019 del 31/7/2019 recante "Prime indicazioni per l'avvio del percorso di riordino e di riclassificazione dei PRESST, dei POT e delle Degenze di comunità", nell'allegato 1 definisce il percorso dell'integrazione ospedale – territorio, mediante l'implementazione

della rete dei Presidi Socio Sanitari Territoriali (PreSST), dei Presidi Ospedalieri Territoriali (PO) e delle Degenze di comunità;

- la suddetta deliberazione n. XI/2933/2014 specifica che tali strutture sono riconducibili all'assistenza territoriale, ma possono essere collocate anche all'interno di strutture ospedaliere; specifica, inoltre, che per le situazioni di emergenza urgenza viene attivato il Sistema di Emergenza Urgenza extraospedaliero.

- la DGR XII/1827/2024 - Indirizzi di programmazione SSR 2024 al punto 3.2.3. Indicazioni per l'utilizzo appropriato del Servizio di Emergenza Urgenza Extraospedaliero da parte delle Strutture Ospedaliere Accreditate con il SSR Lombardo prevede che sulla base delle deliberazioni precedenti si stabilisce pertanto che:

- ogni trasporto secondario, effettuato dal sistema di emergenza urgenza extraospedaliero su richiesta della struttura di ricovero e cura di un paziente preso in carico, è soggetto al riconoscimento ad AREU delle spese sostenute secondo le tariffe definite, con facoltà di differenziazione secondo le tipologie di strutture richiedenti

- AREU, nel rispetto delle indicazioni previste dalle sopra citate DGR, compatibilmente con le attività di soccorso territoriale, garantisce il necessario supporto per tutti i pazienti presi in carico dalle strutture sanitarie nei casi di patologie tempo dipendenti, previa specifica convenzione, anche pluriennale, sottoscritta con le stesse strutture ospedaliere pubbliche e private. Tali convenzioni disciplinano l'esercizio delle attività di trasferimento secondario tempo dipendente, nonché le modalità di rendicontazione e di

remunerazione.

- le spese per l'effettuazione dei servizi di trasporto inter-ospedaliero per pazienti presi in carico, sia in regime di degenza che in regime di ambulatoriale intra-ospedaliera, dovranno comunque essere riconosciute ad AREU dalle strutture ospedaliere pubbliche e private richiedenti il servizio;

TUTTO CIÒ PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 Premesse

Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

ART. 2 Oggetto

La presente convenzione si applica in tutti i casi in cui pazienti degenti, o presenti presso il PS/PPI, accusino problematiche cliniche tali da richiedere in brevissimo tempo (indicativamente entro 30') un trasporto secondario urgente per patologie con prognosi tempo-dipendente dal Presidio Pini, Presidio CTO e dal Polo Riabilitativo FFO dell'ASST Gaetano Pini-CTO verso altre strutture sanitarie hub di riferimento per la specifica condizione clinica.

ART. 3 Condizioni Operative

Le modalità di effettuazione del trasporto sanitario urgente tempo-dipendente e le circostanze che prevedono l'attivazione della SOREU da parte della ASST Gaetano Pini-CTO, sono di seguito descritte.

La SOREU territorialmente competente si impegna a mettere a disposizione un mezzo di soccorso di base (MSB) con almeno due soccorritori certificati, compatibilmente con le contingenti attività di

soccorso territoriale, per il trasporto dei suddetti pazienti.

L'ASST si impegna ad attivare una propria équipe sanitaria per l'accompagnamento dei pazienti durante il trasporto in ambulanza e a provvedere al completamento delle dotazioni sanitarie non presenti sul MSB. Il personale sanitario dell'ASST, che ha in carico il paziente, mantiene la responsabilità della gestione clinica dello stesso fino alla presa in carico da parte dell'équipe sanitaria del DEA di riferimento per il Presidio Pini è la Fondazione IRCCS Ca' Granda Ospedale Maggiore di Milano, per il Presidio CTO e il Polo Riabilitativo FFO è la ASST Grande Ospedale metropolitano Niguarda o ad altra struttura ospedaliera *hub* di riferimento per la specifica patologia clinica.

E' facoltà del medico che ha in cura il paziente presso l'ASST Gaetano Pini-CTO, decidere le modalità di accompagnamento, fatto salvo che il livello di assistenza da garantire al paziente durante il trasporto non può essere inferiore a quello assicurato dall'ASST stessa al momento della richiesta di trasferimento. Esclusivamente in caso di indisponibilità della propria équipe sanitaria di accompagnamento, per un contestuale impegno in altra emergenza interna alla struttura o altro trasporto sanitario, l'ASST può richiedere alla SOREU l'invio di un mezzo di soccorso avanzato MSA2 (mezzo con medico ed infermiere a bordo), che viene messo a disposizione compatibilmente con le contingenti attività di soccorso nel territorio; ovvero il MSA 2 potrà essere messo a disposizione in prima istanza, se competitivo e non già impegnato, secondo quanto previsto nell'allegato 4 della DGR 2933 del 2014, di cui per comodità si allegata la tabella riepilogativa.

L'ASST predispone un allegato tecnico con le caratteristiche dettagliate dei presidi di afferenza, specificando in particolare quali tra i presidi afferenti svolgano anche, o esclusivamente, attività riconducibili a quelle oggetto della citata DGR n. XI/2019 del 31/7/2019 (PreSST, POT, degenze sub-acute, post-acute, degenze di comunità), parte integrante del testo convenzionale.

Ai fini della corretta gestione delle pratiche amministrative, l'ASST mette a disposizione, quale referente amministrativo il Sig./Dott. Marilena Moretti di cui ai recapiti telefonici 02.58296627 e, quale referente sanitario, il Dott. Draghici di cui ai recapiti telefonici 02.58296260.

Art. 4 Condizioni economiche

Per ogni trasporto di paziente con MSB l'ASST riconosce ad AREU un costo pari a € 113,60/ora, rapportato al tempo di effettivo utilizzo del mezzo, così come rendicontato dalla SOREU.

Nel caso in cui la SOREU competente per territorio metta a disposizione un MSA2, l'ASST riconosce ad AREU un costo pari a € 267,68/ora, rapportato al tempo di effettivo utilizzo del mezzo, così come rendicontato dalla SOREU.

L'ASST riconosce sin da ora che i costi sopra esposti si applicano anche al rientro della propria equipe sanitaria in Struttura effettuato dal MSB impegnato nel trasporto urgente tempo dipendente, fermo restando che in fase di richiesta la SOREU competente territorialmente comunicherà contestualmente se MSB non sarà disponibile all'accompagnamento del personale Medico ed Infermieristico in

struttura per la presenza di contingenti emergenze territoriali.

L'ASST si impegna a versare quanto indicato ai capoversi precedenti entro 30 giorni dalla data di presentazione della fattura emessa da AREU. A tal fine, si riporta di seguito il codice univoco aziendale F9R7T2 e la pec relativa alla fattura elettronica protocollo@pec.asst-pini-cto.it.

I predetti importi/ora sono determinati in base ai costi medi regionali di riferimento per MSB e MSA2.

In sede di rinnovo dell'accordo le tariffe indicate possono subire delle variazioni al fine di consentire l'effettiva copertura dei costi sostenuti da AREU, rappresentando gli stessi il rimborso delle spese sostenute per l'espletamento del servizio.

ART. 5 – Rapporti

Tutti i rapporti di carattere amministrativo, economico e finanziario connessi con l'espletamento dell'attività intercorrono esclusivamente tra le parti contraenti.

ART. 6 – Durata

Gli effetti del presente accordo hanno durata triennale, con decorrenza dalla data di sottoscrizione e comunque sino al 30.04.2027.

Entrambe le parti potranno recedere dall'accordo con un preavviso scritto di almeno 30 giorni, tramite i seguenti indirizzi di posta elettronica certificata: per AREU protocollo@pec.areu.lombardia.it – per ASST protocollo@pec.asst-pini-cto.it

Le parti, nel caso ritenessero utile pattuire un rinnovo ovvero una proroga anche minima della convenzione, senza modifiche neppure

parziali del presente accordo, potranno procedere alla formalizzazione tramite scambio di idonea corrispondenza entro 60 giorni antecedenti alla scadenza, mediante PEC.

In caso di mancato pagamento delle fatture emesse da AREU, nei termini previsti nel precedente art. 4, da parte dell'ASST, il presente accordo si ritiene in prima istanza sospeso, e a successivo mancato pagamento risolto. AREU provvede, nei predetti casi, ad aggiornare l'ATS di riferimento per le determinazioni di competenza e, a tutela dei propri diritti, al recupero del credito vantato.

ART. 7 – Imposte ed oneri

Le imposte e gli oneri simili per la regolarizzazione del presente accordo, anche ai fini dell'imposta di bollo, sono a carico dell'ASST.

Il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, come disposto dall'art. 5 del DPR n. 131/86.

ART. 8 – Controversie

In caso di controversia derivante dall'applicazione o interpretazione del presente accordo, le parti tenteranno la composizione della stessa in via stragiudiziale. Fallito il predetto tentativo, le parti devolveranno la controversia all'autorità giudiziaria, eleggendo a tal fine la competenza esclusiva del Foro di Milano.

ART. 9 – Piano di prevenzione della corruzione – Codice di comportamento

Le Parti con la sottoscrizione del presente contratto, si impegnano al reciproco rispetto dei documenti Codice Etico Comportamentale, Piano di prevenzione della corruzione contenuto nel PIAO e Codice

di comportamento (se adottati tutti visibili e consultabili sui rispettivi siti internet), le cui prescrizioni costituiscono parte integrante delle obbligazioni del presente accordo, assumendo rilevanza anche ai fini di un'eventuale risoluzione del rapporto.

ART. 10 – Trattamento dei dati personali

Le Parti aderiscono ai principi fondamentali per la protezione e tutela dei dati personali dettati dal Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR") e dal D.lgs. n. 196/2003 ("Codice Privacy") e s.m.i..

Le Parti dichiarano che i rispettivi dati personali, di cui verranno a conoscenza e necessari per l'espletamento delle prestazioni contrattuali, saranno trattati da ciascuna Parte, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per dare esecuzione alle prestazioni poste a proprio carico, nonché per adempiere ai relativi obblighi di legge, consapevoli che il mancato conferimento può comportare la mancata o parziale esecuzione della presente convenzione.

Le Parti si impegnano reciprocamente ad affidare le operazioni di trattamento, compiute attraverso mezzi manuali o elettronici, esclusivamente a soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti, debitamente nominati responsabili o incaricati del trattamento, dotati di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei soggetti interessati cui i dati si riferiscono e ad evitare l'indebito accesso a soggetti terzi o a personale non autorizzato.

I dati personali verranno trattati per il periodo di esecuzione della presente convenzione, dopodiché verranno conservati solo in adempimento ai relativi obblighi di legge e/o per finalità di natura

difensiva.

Le Parti riconoscono e accettano che, nello svolgimento delle attività di cui al presente contratto, AREU ha accesso a dati personali di titolarità dell'ASST. Con la sottoscrizione della presente convenzione, pertanto, l'ASST nomina AREU responsabile del trattamento ai sensi dell'articolo 28 GDPR, mediante specifico atto di nomina.

Letto, approvato e sottoscritto, data dell'ultima sottoscrizione.

AREU rappresentata dal Direttore Generale p.t. Dott. Massimo Lombardo

ASST Gaetano Pini-CTO, rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Paola Lattuada.

Le parti stipulanti approvano specificatamente l'articolo relativo alla competenza del Foro.

AREU rappresentata dal Direttore Generale p.t. Dott. Massimo Lombardo

ASST Gaetano Pini-CTO rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Paola Lattuada

Criteri di collaborazione Ospedale - Servizio di Emergenza Territoriale 118 nell'organizzazione dei Trasporti Sanitari Secondari					
		H con o senza DEA/EAS/PS/PPI con Terapia Intensiva	1.H con o senza PS/PPI <u>senza Terapia Intensiva</u> 2. Presidio Riabilitativo distanti meno di 20 KM da Struttura aziendale sede di DEA/EAS o PS con T.I.	1. H con o senza PS/PPI <u>senza Terapia Intensiva</u> 2. Presidio Riabilitativo distanti più di 20 KM da Struttura aziendale sede di DEA/EAS o PS con T.I.	RSA/ POT
TSSP <i>Trasporto soccorso sanitario programmato</i>	Equipe sanitaria e mezzo di trasporto dell'Ospedale Nessun coinvolgimento 118 : no MSA no MSB				
Trasporto sanitario secondario URGENTE da Reparto	Differibile (TSSUd)	Equipe sanitaria e mezzo H	Equipe sanitaria e mezzo H	Equipe sanitaria e mezzo H	Mezzo ed equipe soccorso Servizio 118
	Tempo dipendente (TSSUd)	1^opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118, se conv. con AREU 2^ opzione solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118	1^opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118, se conv. con AREU 2^ opzione: solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118	1^opzione: MSA, se in sede competitiva e se non già impegnato (con MSB, se MSA è su VLV) 2^ opzione: Equipe sanitaria e mezzo H	Mezzo ed equipe sanitaria Servizio 118
Trasporto sanitario secondario URGENTE da Pronto Soccorso	Differibile (TSSUd)	Equipe sanitaria e mezzo H	Equipe sanitaria e mezzo H	Equipe sanitaria e mezzo H	/
	Tempo dipendente (TSSUd)	1^opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118 se conv. con AREU 2^ opzione solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118	1^opzione: equipe e mezzo dell' H MSB 118, se conv. con AREU 2^ opzione: solo se equipe H è già impegnata in altro trasporto, equipe e mezzo Servizio 118	1^opzione: MSA, se in sede competitiva e se non già impegnato (con MSB se MSA è su VLV) 2^ opzione: Equipe sanitaria e mezzo H	/

Allegato tecnico per la convenzione con AREU per trasporti secondari urgenti

L'Azienda Socio Sanitaria Territoriale "Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO" è stata costituita dal Regione Lombardia in data 1° gennaio 2016, con DGR n. X/4475 del 10/12/2015, in attuazione della L.R. n.23/2015.

L'ASST è costituita da due presidi ospedalieri e da un polo riabilitativo, così dislocati:

- Presidio Ospedaliero Gaetano Pini: Piazza Cardinal A. Ferrari, 1 - 20122 Milano,
- Polo di Medicina Fisica e Riabilitazione Fanny Finzi Ottolenghi (compreso nel P.O. Pini): Via Isocrate, 19 – 20126 Milano,
- Presidio Ospedaliero CTO: Via Bignami, 1 – 20126 Milano.

I due presidi ospedalieri (sede Pini e sede CTO) sono dotati di due Pronto Soccorso monospecialistici di area ortopedica, inseriti nella Rete Regionale Trauma quali Centri per OrtoTraumatologia (OTT) e afferenti al SIAT sud-occidentale. Entrambi i PS sono attivi H24 per 365 giorni/anno e sono dedicati ad accogliere persone che hanno subito un trauma muscolo-scheletrico recente o che presentano una patologia acuta ortopedica.

Pur operando in due aree urbane molto differenti tra loro (centro Milano il PS Pini e periferia milanese il PS CTO) registrano rispettivamente un numero medio di accessi/anno di 35.500 il PS Pini e di 20.600 il PS CTO.

Questi volumi di attività vengono gestiti con un organico medico e infermieristico dipendente presente H24, con la presenza stabile di due medici ortopedici che ruotano dai reparti e di personale infermieristico specializzato nel triage e nella gestione dei traumi minori. I due PS possono contare sul supporto continuo dei servizi di radiodiagnostica semplice (RX, ECO) e complessa (TAC, RMN) e del servizio di laboratorio.

Per la gestione dei casi complessi in dimissione da PS è attiva l'equipe di continuità assistenziale composta da infermieri di famiglia e assistenti sociali in grado di programmare, in stretto raccordo con il bed manager, il rientro "protetto" al domicilio o verso strutture sociosanitarie afferenti alle Cure di transizione in raccordo con le CdC e le COT.

I due PS, per quanto rilevino casistiche estremamente limitate, sono inseriti nella Rete dei Centri antiviolenza, servizi dedicati alla gestione delle donne vittime di violenza, e operano entrambi secondo procedure aziendali in coerenza con le norme vigenti in materia.

In base all'attuale assetto accreditato, l'Azienda è dotata di n. 521 posti-letto ordinari di cui attivi n. 367, di n. 31 posti-letto di day-hospital/day-surgery di cui attivi n. 15, per un totale complessivo di n. 552 posti-letto accreditati e n. 382 posti-letto attivi. Ad oggi i posti letto attivi (69% dei pl accreditati) sono articolati come indicato nella tabella che segue:

Tabella Posti Letto Accreditati e Attivi per dipartimento

Dipartimento	PL ACCREDITATI			PL ATTIVI		
	Acuti	DH	TOT	Acuti	DH	TOT
Ortopedia/Traumatologia e Chirurgie specialistiche	284	19	303	171	11	182
Reumatologia e Scienze Mediche	43	10	53	27	4	31
Riabilitazione	194	1	195	169	0	169
Servizi sanitari di supporto	0	1	1	0	0	0
Totale generale	521	31	552	367	15	382

La ASST pini CTO non dispone dei propri mezzi per trasporti sanitari secondari urgenti. I DEA di riferimento per la ASST Pini CTO sono: Policlinico di Milano per il P.O. Pini e Niguarda per il Polo FFO e il P.O. CTO