DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 420 del 31 LUG. 2025

**OGGETTO: stipula della convenzione tra l'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO e l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU), per l'attività di Emergenza Urgenza Extraospedaliera per il periodo 2025-2029.**

**DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT.SSA PAOLA LATTUADA**

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

accertata la competenza procedurale, sottopone in data 31 LUG. 2025 l'allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, il cui onere rientra nel budget assegnato.

Il Responsabile del Procedimento
Direttore UOC Affari Generali e Legali
Dott. Luigi Ortaglio

**ATTESTAZIONE COPERTURA ECONOMICA**

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

- Il presente provvedimento non comporta oneri/introiti diretti a carico del Bilancio aziendale.

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 420 del 31 LUG. 2025

## 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 XII/2158 del 15/04/2024 di nomina della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Gaetano Pini-CTO per il periodo 19/04/2024 - 18/04/2027;
- la deliberazione aziendale n. 198 del 18/04/2024 di presa d'atto della predetta DGR XII/2158/2024 e di insediamento dal 19/04/2024 sino al 18/04/2027 della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'ASST Gaetano Pini-CTO;

**Visti**:
- la Legge 07/08/1990, n. 241 e successive modifiche e integrazioni "*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.Lgs 30.12.1992, n. 502 e successive modifiche e integrazioni "*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*";
- la l.r. 27/12/2006, n. 30 e successive modifiche e integrazioni "*Disposizioni legislative per l'attuazione del documento di programmazione economico-finanziaria regionale, ai sensi dell'articolo 9 ter della legge regionale 31 marzo 1978, n. 34*", che all'art. 1 prevede la possibilità che gli enti appartenenti al Sistema Regionale, tra i quali sono ricompresi anche gli enti del Servizio Sanitario Regionale, possano svolgere tra loro le prestazioni dirette alla produzione di beni e servizi mediante la stipula di apposite convenzioni che regolino i reciproci rapporti;
- la l.r. 30/12/2009 n. 33 e successive modifiche e integrazioni "*Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità*", che valorizza all'art. 2, tra i principi fondanti il Servizio Socio Sanitario regionale, la promozione di forme di collaborazione ed integrazione operativa e gestionale tra i soggetti erogatori dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali del SSL e l'attuazione del principio di sussidiarietà orizzontale nell'individuazione delle soluzioni gestionali dei servizi a livello territoriale;
- la L.R. 11/08/2015, n. 23 e successive modifiche e integrazioni "*Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al titolo I e Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33*";
- la DGR Giunta Regione Lombardia n. XI/2703 del 23.12.2019 *"Determinazioni in merito alla collaborazione tra Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU) e le Aziende Sanitarie Pubbliche per il coordinamento delle attività di emergenza urgenza extraospedaliera ai sensi dell'articolo 16 della L.R. 33/2009 e s.m.i.*", che prevede la collaborazione tra AREU e le Aziende Sanitarie pubbliche lombarde necessaria al funzionamento del sistema regionale dell'emergenza sanitaria extraospedaliera, attraverso la stipula di specifica convenzione regolante le reciproche attività e la messa a disposizione di risorse, beni e servizi necessari allo svolgimento delle funzioni assegnate ad AREU dalla Giunta Regionale;

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 420 del 31 LUG. 2025

- la DGR n. XII/3720 del 30/12/2024 "*Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025*", allegato A, *punto 9.3.2 "Convenzione emergenza-urgenza extraospedaliera";*
- la DGR n. XII/4677 del 07/07/2025 "*Determinazioni in merito alla collaborazione tra l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) e gli Enti Pubblici Sanitari per l'attività di emergenza-urgenza extra ospedaliera*", con la quale è stato approvato lo schema tipo di convenzione per l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera e i relativi allegati, tra AREU e gli Enti Pubblici Sanitari lombardi per il periodo 2025-2029;

**Viste** le note AREU:
- prot. 0008034/25 del 17/07/2025 (acquisita al prot. aziendale in pari data al n. 0008034/25) con la quale è stata trasmessa all'ASST Gaetano Pini-CTO la proposta di prima attivazione della collaborazione nell'ambito del sistema regionale dell'emergenza sanitaria extraospedaliera, all'uopo inviando il testo di convenzione approvato con DGR n. XII/4677 del 07/07/2025, unitamente agli allegati 2 "*Requisiti minimi strutturali*" e 3 "*Nomina Responsabile del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo 2016/679*", con riserva da parte della predetta Agenzia di inoltrare, a stretto giro, anche l'allegato 1 *"dotazione di personale a tempo pieno (Direttore di AAT, Coordinatore, Amministrativo e Tecnico) oltre a quello dedicato alla SOREU e alle postazioni territoriali di soccorso"*;
- prot. n. 22563 del 24/07/2025 (acquisita al prot. aziendale in pari data al n. 8321) di trasmissione del suindicato allegato 1;
- prot. n. 22956 del 29/07/2025 (acquisita al prot. aziendale in pari data al n. 8464) di trasmissione della proposta formativa straordinaria per corsi di formazione AREU per attività MSA2 (mezzo di soccorso avanzato di secondo livello) al fine di incrementare il numero di professionisti da inserire sui mezzi di soccorso;

**Preso atto** dei contenuti dello schema-tipo di convenzione corredato dai sopracitati allegati 1, 2 e 3, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, disciplinante le modalità di collaborazione tra le parti per la realizzazione delle attività per la messa a disposizione di risorse, per quanto di competenza, necessarie alle funzioni assegnate ad AREU con L.R. n.33/2009 e delegate dalla Giunta Regionale per l'erogazione del servizio di emergenza urgenza extraospedaliera;

**Considerato** che l'allegato 1 riportante la tabella di dettaglio secondo semestre 2025 – del monte ore rispettivamente del personale medico e infermieristico a disposizione delle Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT) impegnati anche sui mezzi di Soccorso, sia in orario di servizio che fuori orario come da prospetto sotto riportato:

| **Personale medico - Attività in AAT** | | |
|---|---|---|
| | **ore** | **n. persone equiv.** |
| attività "referente Elisoccorso" | | 0,00 |
| attività in orario di servizio | 200 | 0,26 |
| attività fuori orario | 200 | 0,26 |
| attività in orario di servizio Elisoccorso | | 0,00 |
| attività servizio Elisoccorso fuori orario | | 0,00 |
| **Totale Mezzi** | **400** | **0,51** |

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 420 del 31 LUG. 2025

| Personale infermieristico - Mezzi di Soccorso | | |
|---|---|---|
| | **ore** | **n. persone equiv.** |
| attività in orario di servizio | | 0,00 |
| attività fuori orario | 200 | 0,28 |
| attività in orario di servizio Elisoccorso | 200 | 0,28 |
| attività servizio Elisoccorso fuori orario | 400 | 0,00 |
| **Totale Mezzi** | | **0,28** |

**Dato atto** che la presente convenzione decorre dal 01/07/2025 e sino al 31/12/2029, così come previsto nel testo di convenzione (art. 18) tra le parti redatto secondo lo schema-tipo approvato tra AREU e gli Enti Pubblici del SSR giusta DGR n. XII/4677 del 07/07/2025 "*Determinazioni in merito alla collaborazione tra l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) e gli Enti Pubblici Sanitari per l'attività di emergenza-urgenza extra ospedaliera*;

**Considerato** che dal presente provvedimento non derivano oneri/introiti diretti a carico del Bilancio aziendale in quanto AREU provvederà al rimborso degli oneri sostenuti dagli Enti sanitari per lo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera a seguito della valorizzazione delle voci di costo relative alle risorse umane (art. 3), alla formazione e didattica (art. 4) ed agli eventuali beni e servizi necessari all'erogazione del servizio connesso al funzionamento delle AAT. Le voci di costo annuale ed i relativi ricavi saranno oggetto di apposito provvedimento ricognitivo annuale da parte di questa Azienda;

**Considerato** che tale collaborazione persegue finalità di interesse pubblico, consentendo ad AREU di migliorare l'efficienza dei servizi di emergenza intraospedalieri resi a favore della popolazione lombarda, all'ASST Gaetano Pini-CTO di contribuire con il proprio personale all'espletamento delle attività di competenza delle Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT) e dei mezzi di soccorso;

**Rilevato** di demandare alla UOC Direzione Medica di Presidio, per quanto di competenza, la gestione del personale che sarà impiegato nelle attività di emergenza urgenza extraospedaliera, sulla base delle ore complessive indicate nella tabella 1 di dettaglio, il percorso di formazione straordinaria, la rendicontazione economica trimestrale delle spese sostenute al fine di verificare l'andamento dei costi ammessi a rimborso (art.14);

**Ritenuto,** per quanto precede, di approvare il testo di convenzione con l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU), corredato di allegati 1, 2 e 3, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, disciplinante le condizioni per la messa a disposizione da parte dell'ASST Gaetano Pini-CTO delle risorse necessarie ad AREU per l'espletamento delle funzioni alla stessa assegnate da Regione Lombardia nell'ambito dell'erogazione del servizio di emergenza urgenza extraospedaliera, preceduta dalla necessaria formazione specifica per poter operare nell'area del servizio di emergenza urgenza extraospedaliera;

**Viste:**
- l'attestazione di regolarità dell'istruttoria e legittimità del presente provvedimento espressa dal Responsabile della UOC proponente;
- l'attestazione di regolarità contabile e della relativa copertura economica da parte del

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 420 del 31 LUG. 2025

Responsabile della 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 richiamati:

1. di approvare il testo di convenzione con l'Azienda Regionale Emergenza Urgenza (AREU), corredato di allegati 1, 2 e 3, parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, disciplinante le condizioni per la messa a disposizione da parte dell'ASST Gaetano Pini-CTO delle risorse necessarie ad AREU per l'espletamento delle funzioni alla stessa assegnate da Regione Lombardia nell'ambito dell'erogazione del servizio di emergenza urgenza extraospedaliera, preceduta dalla necessaria formazione specifica per poter operare nell'area del servizio di emergenza urgenza extraospedaliera;

2. di dare atto che la presente convenzione decorre dal 01/07/2025 e sino al 31/12/2029, così come previsto nel testo di convenzione (art. 18) tra le parti redatto secondo lo schema-tipo approvato tra AREU e gli Enti Pubblici del SSR giusta DGR n. XII/4677 del 07/07/2025 "*Determinazioni in merito alla collaborazione tra l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) e gli Enti Pubblici Sanitari per l'attività di emergenza-urgenza extra ospedaliera*";

3. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri/introiti diretti a carico del Bilancio aziendale in quanto AREU provvederà al rimborso degli oneri sostenuti dagli Enti sanitari per lo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera a seguito della valorizzazione delle voci di costo relative alle risorse umane (art. 3), alla formazione e didattica (art. 4) ed agli eventuali beni e servizi necessari all'erogazione del servizio connesso al funzionamento delle AAT;

4. di dare atto che le voci di costo annuale ed i relativi ricavi saranno oggetto di apposito provvedimento ricognitivo annuale da parte di questa Azienda;

5. di demandare alla UOC Direzione Medica di Presidio, per quanto di competenza, la gestione del personale che sarà impiegato nelle attività di emergenza urgenza extraospedaliera, sulla base delle ore complessive indicate nella tabella 1 di dettaglio, il percorso di formazione straordinaria, la rendicontazione economica trimestrale delle spese sostenute al fine di verificare l'andamento dei costi ammessi a rimborso (art.14);

6. 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. 420 del 31 LUG. 2025

7. 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. Luigi Ortaglio
Pratica trattata da: dott.ssa Marilena Moretti
Atti 2025 – 1.1.3/34 del 2025

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 420 del 31 LUG. 2025

**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 31 LUG. 2025 e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. 7 pagine e di n. 3 allegati.

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto

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

UOC Affari Generali e Legali
Il Funzionario addetto

**CONVENZIONE TRA AREU E GLI ENTI PUBBLICI SANITARI PER L'ATTIVITÀ DI EMERGENZA URGENZA EXTRAOSPEDALIERA**

**TRA**

**Agenzia Regionale Emergenza Urgenza** (di seguito AREU), con sede legale in Milano Viale Monza n. 223, C.F./P. IVA 11513540960, in atto rappresentata dal Dott. Massimo Lombardo, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale

**E**

**singolarmente con i seguenti soggetti:**

**ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO** (di seguito per brevità ASST Gaetano Pini-CTO), con sede in Milano, piazza Cardinal Ferrari n. 1, C.F./P. IVA n. 09320530968, in atto rappresentata dalla Dott.ssa Paola Lattuada, legale rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale;

**e**

congiuntamente definite le Parti.

**PREMESSO CHE:**

1. Regione Lombardia, con legge regionale n. 33/2009 e s.m.i., *"Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità"*, all'art. 16 ha istituito e disciplinato l'Agenzia Regionale Urgenza Emergenza (AREU), le sue funzioni e i suoi compiti;
2. AREU, per il tramite della Direzione Generale Welfare, garantisce alla Giunta regionale un supporto tecnico-specialistico della stessa;
3. La D.G.R. n. IX/1964/2011 promuove una riorganizzazione della struttura del sistema di urgenza extraospedaliera, individuando, nei propri allegati, i nuovi assetti organizzativi, la ridistribuzione dei mezzi di soccorso a disposizione delle Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT) e la riorganizzazione dell'Infrastruttura Tecnologica;
4. La Giunta regionale, con proprie deliberazioni n. VIII/8771/2008 e n. IX/3591/2012 ha approvato, con valenza triennale, il convenzionamento tipo tra AREU e gli Enti pubblici sanitari lombardi al fine di uniformare su tutto il territorio regionale l'erogazione del servizio sanitario di emergenza urgenza extraospedaliero, prorogata successivamente con D.G.R. n. X/7600/2017;
5. La D.G.R. n. IX/1964/2011 analizza la situazione del Soccorso Sanitario extraospedaliero, individuando, nei propri allegati, i nuovi assetti organizzativi in materia, la ridistribuzione dei mezzi di soccorso a disposizione delle Articolazioni Aziendali Territoriali (AAT) e la riorganizzazione dell'Infrastruttura Tecnologica, precisando che l'allegato 1, paragrafo 1 e all'allegato 2 della sopra richiamata deliberazione sono stati integralmente sostituiti con la D.G.R. n. XII/4478/2025;
6. Con D.G.R. n. XI/2701/2019 è stata istituita l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza, attivata con D.G.R. n. XI/4708/2020, che subentra all'Azienda e alla quale sono state affidate nuove funzione per le quali si ritiene utile e necessario il supporto degli Enti ospedalieri regionali;
7. Con D.G.R. n. XI/2703/2019 la Giunta ha approvato il nuovo testo convenzionale per regolare i rapporti tra AREU e gli Enti pubblici sanitari lombardi impegnati nel servizio di emergenza sanitaria extraospedaliera;
8. Con D.G.R. n. XII/787 del 31/07/2023, ad oggetto "Approvazione del "Piano di

riordino delle strutture, attività e dei ruoli del personale medico nell'ambito della rete Emergenza Urgenza Ospedaliera", è stata affidato ad AREU il compito di identificare le criticità, le azioni correttive e il benchmark tra le diverse strutture in stretta sinergia con l'"Osservatorio regionale per i ricoveri in area medica", e di monitorare gli indicatori di affollamento e le metriche dei Pronto Soccorso, attraverso un cruscotto regionale sul patient-flow;

9. Il DPCM 12 gennaio 2017 prevede tra i Livelli Essenziali di Assistenza il servizio di Emergenza sanitaria territoriale stabilendo che il SSN debba garantire" *in situazioni di emergenza urgenza in ambito territoriale extraospedaliero, interventi sanitari tempestivi e finalizzati alla stabilizzazione del paziente, assicurando il trasporto in condizioni di sicurezza al presidio ospedaliero più appropriato.*";
10. AREU e l'ASST/ IRCCS riconoscono che l'erogazione del servizio di emergenza sanitaria territoriale, ricompreso tra i LEA e disciplinato dall'art. 7 del DPCM 12 gennaio 2017, ha la medesima valenza del servizio di emergenza urgenza intraospedaliera. Pertanto, collaborano attivamente nell'erogazione del servizio garantendo le risorse a ciò necessarie, per quanto di specifica competenza;
11. Con D.G.R n. XI/2703/2019 è stato approvato lo schema di convenzione quadro tra AREU e gli enti pubblici sanitari per le funzioni affidate ad AREU, che prevede la stipula di convenzioni attuative per il supporto degli Enti sanitari ad AREU nello svolgimento delle funzioni affidatele;
12. Con la D.G.R n. XII/3720 del 30/12/2024 e la D.G.R n. XII/4264 del 30/04/2025 la Giunta di Regione Lombardia ha inteso affidare ad AREU compiti e funzioni di supporto alla Direzione Generale Welfare per compiti di rilevanza regionale;
13. La presente convenzione si applica alle ASST e agli IRCCS di diritto pubblico sedi di AAT, di SOREU, di postazioni di mezzi di soccorso e Dipartimenti di Cure Primarie che coadiuvano AREU nello svolgimento delle funzioni attribuite alla stessa dalla normativa.

**SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE**

## 1 Premesse

Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante della presente convenzione.

## 2 Oggetto della convenzione

La presente convenzione disciplina i rapporti tra le Parti per la realizzazione delle attività e per la messa a disposizione dei beni e servizi necessari allo svolgimento delle funzioni assegnate ad AREU con l.r. 33/2009 e dalle attività delegate dalla Giunta Regionale.

AREU, assicura il perseguimento delle proprie funzioni attraverso le Articolazioni Territoriali dell'Agenzia (AAT), le Sale Operative Regionali di Emergenza Urgenza (SOREU), le Centrali Uniche di Risposta (CUR) NUE 112, la Centrale Operative Integrata NEA 116117, nonché con le altre centrali attivate dalla stessa.

La ASST/IRCCS garantisce il supporto ad AREU mediante il personale coinvolto all'interno delle AAT, delle SOREU e delle altre centrali, con il compito di svolgere le funzioni descritte nella documentazione prescrittiva a cura di AREU e negli eventuali ulteriori atti concordati tra le parti.

Le Articolazioni Territoriali (AAT) hanno l'obiettivo di assicurare l'organizzazione dell'emergenza extraospedaliera (di seguito anche pre-ospedaliera) nell'area di competenza nonché lo svolgimento territoriale delle funzioni in capo ad AREU

secondo la documentazione prescrittiva e la normativa regionale di riferimento.

AREU e l'ASST/ IRCCS riconoscono che l'erogazione del servizio di emergenza sanitaria territoriale, ricompreso tra i LEA e disciplinato dall'art. 7 del DPCM 12 gennaio 2017, ha la medesima valenza del servizio di emergenza urgenza intraospedaliera. Pertanto, collaborano attivamente nell'erogazione del servizio garantendo le risorse a ciò necessarie, per quanto di specifica competenza. Pertanto, l'ASST/IRCCS è tenuta, in collaborazione con AREU e gli altri Enti del Sistema Sanitario di Emergenza Urgenza, e secondo la documentazione prescrittiva di AREU, all'erogazione delle prestazioni di emergenza urgenza extraospedaliera, garantendo le risorse a ciò necessarie secondo le disposizioni degli articoli successivi.

AREU, attraverso le AAT, gestisce i processi di seguito sintetizzati:

- l'organizzazione dell'attività di soccorso extraospedaliero, sia nelle situazioni ordinarie che negli eventi maggiori;
- il rapporto con il territorio e con le sue Istituzioni per tutto ciò che concerne l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera (Prefettura, forze dell'ordine, rappresentanti politici, magistratura ...);
- le relazioni con le Strutture convenzionate con AREU che mettono a disposizione il personale per l'emergenza sanitaria pre-ospedaliera, gli Enti del Terzo Settore per il soccorso e con tutti i soggetti che partecipano al soccorso territoriale;
- gestione autoparco dei mezzi di soccorso assegnati all'AAT da AREU;
- la verifica e il monitoraggio dell'attività dei Mezzi di Soccorso Avanzato (MSA 1° e 2° livello) e dei Mezzi di Soccorso di Base (MSB) e delle prestazioni erogate, nonché la gestione delle postazioni di soccorso;
- la verifica del corretto utilizzo, da parte del personale a disposizione, di apparecchiature, vestiario (compreso Dispositivi Personali Individuali DPI), presidi, attrezzature;
- il rispetto delle indicazioni previste nella documentazione prescrittiva AREU relativa alla gestione, lo stoccaggio e lo scarico di prodotti farmaceutici;
- la gestione delle attività e del materiale relativo alla organizzazione del soccorso sanitario in eventi programmati e nelle maxi-emergenze (Posto Medico Avanzato PMA, Automezzi, Lotto scorte ...);
- la stesura dei piani di emergenza, per la specifica parte di competenza, in collaborazione con le Prefetture e le Provincie, sulla base dell'analisi del rischio del territorio;
- la promozione di progetti di integrazione del personale sanitario nell'attività di emergenza intra-extra ospedaliera;
- la gestione della documentazione sanitaria – disciplinata dall'art. 10 della presente convenzione - relativa agli interventi di soccorso effettuati, la verifica dei contenuti, delle modalità di compilazione e della conservazione della stessa;
- la gestione dell'istruttoria e del riscontro alle richieste di documentazione/informazioni nonché ai reclami/segnalazioni;
- la gestione dei rapporti con i media in relazione ad interventi di soccorso effettuati nell'ambito del proprio territorio con la collaborazione delle SOREU;

- la verifica del rispetto della presente convenzione;
- la collaborazione con gli uffici competenti delle ASST/IRCCS in merito alla rendicontazione amministrativa delle prestazioni eseguite secondo le modalità definite da AREU;
- la partecipazione all'attività di trasporto organi, tessuti ed equipe.

Le funzioni e le responsabilità del Direttore e del Coordinatore di AAT sono descritte in documenti periodicamente aggiornati da AREU.

Il personale sanitario e tecnico coinvolto nelle funzioni delle AAT potrà svolgere anche attività di docenza, certificazione dell'attività formativa, attività ispettiva e di verifica dei mezzi, partecipazione alle attività di maxiemergenza.

Ai fini della gestione complessiva del soccorso extraospedaliero, l'organismo denominato Coordinamento Locale per l'Emergenza Urgenza (CLEU), ove presente, si occupa, in collaborazione con il Direttore e con il Coordinatore Infermieristico di AAT, del coordinamento delle postazioni di soccorso territoriale delle AAT. Le funzioni e le responsabilità affidate al CLEU sono descritte nella documentazione, periodicamente aggiornata, da AREU.

AREU assicura altresì, attraverso le Sale Operative Regionali dell'Emergenza Urgenza (SOREU), i processi di seguito sintetizzati:

- la ricezione e la gestione delle richieste di soccorso degli utenti, al fine di garantire una risposta adeguata alle situazioni di urgenza o emergenza sanitaria, mediante l'attivazione del/i mezzo/i più appropriati, compresi quelli su ala rotante;
- il supporto logistico e sanitario alle équipe di soccorso sul territorio;
- la destinazione dei mezzi di soccorso sanitario extra-ospedalieri in relazione alle condizioni dei pazienti, nel rispetto delle indicazioni regionali;
- il contatto con i servizi di emergenza intraospedalieri per comunicare l'arrivo di pazienti con patologie che richiedono l'attivazione di team specialistici;
- il coordinamento dei trasferimenti interospedalieri dei pazienti nell'ambito delle patologie tempo dipendenti;
- le attività connesse al trasporto di organi, tessuti ed équipe di trapianto, STAM, STEN, ECMO ed eventuali altre équipe;
- la collaborazione nel trasferimento, anche extra-regionale, di pazienti per particolari situazioni cliniche o organizzative;
- la gestione della documentazione sanitaria prodotta dalle SOREU relativa agli eventi gestiti;
- la trasmissione alle AAT delle informazioni necessarie alla gestione dei rapporti con i Media;
- le rilevazioni, in sinergia con la AAT, di eventuali situazioni di inadempienza o di atteggiamenti non conformi alla documentazione prescrittiva AREU o a quanto stabilito nei rapporti convenzionali rispetto all'attività svolta dai mezzi di soccorso di base e avanzato (MSB, MSA1 e MSA2).

Le funzioni e le responsabilità del Responsabile Operativo e del Referente Clinico di SOREU sono descritte all'interno di documenti periodicamente aggiornati da AREU.

Le funzioni e le attività svolte delle SOREU e dalle AAT sono tra loro interconnesse e si sviluppano attraverso il costante confronto con i Pronto Soccorso (PS), i Dipartimenti

dell'Emergenza Accettazione (DEA) e i Dipartimenti di Emergenza di Alta Specializzazione (EAS) delle strutture ospedaliere operative sull'area di competenza, per il tramite di specifici tavoli tecnici e gruppi di lavoro, al fine di realizzare un sempre più integrato percorso clinico assistenziale intra-extraospedaliero e di favorire lo sviluppo delle reti di patologia attivate a livello regionale e direttamente correlate all'attività di emergenza e urgenza sanitaria.

Per consentire il regolare svolgimento delle funzioni in capo alle AAT e alle SOREU, nel rispetto delle vigenti direttive regionali, l'ASST/IRCCS garantisce le risorse umane e mette a disposizione le risorse strutturali, così come meglio specificato nei successivi articoli. Al fine di perseguire il comune obiettivo di mantenere elevato il livello di professionalità del personale sanitario chiamato a svolgere attività di emergenza e urgenza sia all'interno che all'esterno dell'ospedale, ASST/IRCCS e AREU si impegnano a concordare e a realizzare modelli di integrazione dell'attività intra ed extraospedaliera che prevedano la turnazione del personale nelle diverse aree critiche previa condivisione delle procedure aziendali di propria specifica e rispettiva competenza. Il coordinamento delle attività intra ed extraospedaliera restano in capo ai rispettivi enti sanitari per quanto di specifica competenza: quella intraospedaliera unicamente in capo all'ASST/IRCCS e quella extraospedaliera in capo all'AREU.

# 3 Risorse umane

## 3.1 Piano annuale delle risorse umane

Per consentire il regolare svolgimento delle funzioni attribuite ad AREU, l'ASST/Fondazione IRCCS garantisce le risorse umane e mette a disposizione le risorse strutturali, secondo modalità organizzative e di rimborso delineate nella presente convenzione.

L'ASST/IRCSS e AREU, con cadenza di norma biennale, anche per il tramite delle AAT di riferimento, tenuto conto delle difficoltà che si possono riscontrare nei diversi territori della Lombardia, redigono il Piano delle risorse umane necessarie all'attività di emergenza sanitaria pre-ospedaliera, con il quale rafforzare strategie comuni di gestione e implementazione del personale, con particolare riferimento ai centri HUB come previsto dalla D.G.R. XII/3720/2024.

A tal fine il Piano delle risorse umane riguarda nello specifico:

- il coordinamento del personale che ha la possibilità di essere coinvolto nelle attività di emergenza urgenza intra ed extraospedaliera, nel rispetto dei reciproci modelli organizzativi e degli accordi tra le Direzioni aziendali;
- l'impegno formativo necessario al fine di rendere operativo il sistema e agevolare l'eventuale mobilità di personale;
- le disposizioni in ordine ad eventuali trasferimenti di personale e/o di quote orarie da parte della ASST/IRCCS devono essere preventivamente concordate con AREU, in modo tale che non abbiano ricadute sull'erogazione dei LEA di emergenza urgenza coordinati da AREU;
- il riconoscimento degli incarichi di tipo professionale (art.22 del CCNL/2024 Area Sanità) per i dirigenti che operano al 100% sui mezzi di soccorso avanzato (MSA2) e in SOREU, da attuare secondo modalità condivise, nel rispetto della disponibilità del relativo fondo contrattuale;
- il riconoscimento per il personale dell'Area del Comparto degli incarichi di funzione organizzativi e professionali (art. 24 e seguenti del CCNL/2022) e le variabili da considerare nella pesatura della complessità della funzione delle

AAT, finalizzate alla valorizzazione economica secondo le modalità omogenee sul piano regionale definite da AREU, nel rispetto della disponibilità del relativo fondo contrattuale;

- il riconoscimento dell'attività svolta dai CLEU, debitamente istituiti secondo le modalità previste dalla documentazione prescrittiva di AREU;
- la partecipazione di risorse del comparto e della dirigenza ad attività in pronta disponibilità oraria, secondo le previsioni del CCNL vigente, per le esigenze istituzionali di AREU.

L'ASST/IRCCS insieme ad AREU, tenuto conto che l'applicazione degli istituti contrattuali previsti dai CC.CC.NN.LL. (comparto e dirigenza sanitaria) comporta ricadute sull'organizzazione del Servizio di Emergenza Urgenza extraospedaliero, devono valutarne l'impatto nell'ambito della contrattazione integrativa e impegnarsi a prevedere disposizioni uniformi sulla base di indirizzi regionali.

### 3.2 Gestione delle risorse umane

L'ASST/IRCCS garantisce la messa a disposizione del personale necessario ad assicurare lo svolgimento, tramite AAT e SOREU, delle seguenti attività:

- governo delle risorse umane, per tramite del Direttore e del Coordinatore Infermieristico, e ove previsto dal CLEU;
- soccorso e assistenza sanitaria correlata alle funzioni attribuite ad AREU;
- Referente Clinico di SOREU;
- risposta sanitaria alle chiamate di emergenza e urgenza e delle attività dei mezzi di soccorso;
- programmazione, monitoraggio e controllo del regolare svolgimento delle ulteriori attività di competenza delle AAT e delle SOREU;
- formazione (aggiornamento e didattica);
- attività maxi-emergenze regionali, nazionali e internazionali;
- attività connesse al soccorso sanitario nell'ambito di grandi eventi e manifestazioni;
- attività necessarie al funzionamento del sistema di soccorso e delle AAT/SOREU e dalle ulteriori attività, connesse e/o di supporto alle prime, previste dalla normativa vigente (es. attività di controllo).

Per lo svolgimento dell'attività di cui sopra l'ASST/IRCCS garantisce le ore complessive (indicate nella tabella 1 di dettaglio) della presente convenzione, suddivise per qualifica, da aggiornarsi con cadenza annuale, salvo specifiche necessità previste nel Piano delle risorse umane.

L'ASST/IRCCS si impegna a garantire ad AREU le risorse professionali qualificate per le attività di cui alla presente convenzione, anche mediane l'impiego di specializzandi in Anestesia, Rianimazione, Terapia Intensiva e del Dolore, Medicina d'Urgenza o altra scuola equipollente a Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza che abbiano raggiunto appropriati livelli di autonomia, con i quali siano stati stipulati idonei contratti di lavoro, ai sensi e per quanto previsto dalla normativa in vigore.

La piena integrazione e lo svolgimento in orario di servizio (dal 30% al 50%), tramite rotazione, di turni effettuati tra i servizi del sistema di Emergenza – Urgenza preospedaliera e quelli intraospedalieri anche del personale assegnato alle Strutture Complesse "Pronto Soccorso e Medicina d'Emergenza-Urgenza" o ai Pronto Soccorso

è effettuata in adesione e coerentemente con quanto previsto dalla D.G.R. n. XII/787/2023.

Il fabbisogno di risorse umane (orario) è espresso in termini di "teste equivalenti" perché può essere assicurato tanto con l'assegnazione di personale dedicato continuativamente all'attività extraospedaliera, quanto mediante attribuzione di quote parziali di ore da parte di personale dell'ASST/IRCCS.

Il personale impiegato nelle attività di emergenza urgenza extraospedaliera deve essere individuato come al successivo art. 3.5 "Requisiti professionali e procedure di individuazione". Detto personale, prima di essere impegnato, deve essere adeguatamente formato all'attività di soccorso extraospedaliera (così come previsto dalla documentazione prescrittiva di AREU).

La copertura del fabbisogno di risorse umane definito annualmente nell'allegato 1, e relativa tabella di dettaglio (secondo i modelli definiti e aggiornati da AREU), alla presente convenzione può essere garantita attraverso personale impiegato sia in orario di servizio sia fuori orario di servizio, secondo quanto stabilito dall'art. 3.6 della presente convenzione.

Il ricorso all'impiego di personale fuori orario di servizio è da ritenersi complementare e non sostitutivo rispetto al prevalente apporto che deve assicurato in orario di servizio per l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

Premesso che l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera rientra nell'attività istituzionale del SSR, alla luce delle attuali carenze di organico il ricorso all'impiego di personale in convenzione fuori orario di servizio è da intendersi quale misura straordinaria per rispondere a esigenze temporanee, a integrazione della programmazione e organizzazione istituzionale al fine di evitare qualsiasi interruzione di un servizio, quale quello della emergenza e urgenza extraospedaliera, che deve essere garantito.

Nei piani triennali di fabbisogno del personale delle ASST/IRCCS sono comprese le risorse necessarie atte a garantire l'attività di cui alla presente convenzione.

In relazione al Coordinamento Locale Emergenza Urgenza (CLEU) l'ASST/IRCCS procede alla nomina del referente medico e/o infermieristico, secondo procedure definite da AREU, su proposta del Direttore Sanitario di AREU, sentito il parere del Direttore di AAT/Coordinatore infermieristico. Le attività dei CLEU, se non già previste nei compiti istituzionali attribuiti agli stessi, possono essere alternativamente riconosciute attraverso il conferimento di appositi incarichi o svolta fuori dell'orario di servizio secondo quanto disposto dall'art. 3.6 della presente convenzione.

Per poter garantire la realizzazione dei processi di programmazione, miglioramento e appropriatezza allocativa delle risorse umane a livello regionale, il personale della ASST/IRCCS può essere impiegato nell'ordinario (o pianificato) anche per attività in postazioni di soccorso "esterne" alla ASST di appartenenza (ai sensi della D.G.R. n. XII/3720/2024 e in caso di postazioni cogestite da più ASST, elisoccorso, grandi eventi) e in situazioni non pianificate quali maxiemergenze, attività USAR e Unità Sanitaria di Decontaminazione - UniSaDec, nonché per gravi esigenze di servizio e altri eventi calamitosi in ambito nazionale e internazionale. Per quanto possibile le "collaborazioni" pianificate saranno inserite nell'allegato 1 ovvero, in altro caso, saranno rendicontate oltre l'attività programmata.

L'ASST/IRCCS e AREU concordano sulla possibilità di poter effettuare, nel contesto della presente convenzione, sperimentazioni e/o progetti specifici di reciproco interesse, per il tramite del personale e delle altre risorse richiamate dal presente accordo.

Alle attività di emergenza urgenza extraospedaliera partecipano anche i Medici dell'Emergenza Territoriale (MET) della cui convenzione resta titolare la ASST/IRCCS di riferimento.

Per le attività di emergenza urgenza extraospedaliera possono essere impiegati dalla ASST/IRCCS anche liberi professionisti aventi i medesimi requisiti previsti dalla presente convenzione per il personale medico e infermieristico. A tal fine, i liberi professionisti devono essere reclutati e contrattualizzati secondo modalità e procedure definite dalla ASST/IRCCS, previo parere di congruità sul contenuto economico del contratto, espresso dalla Struttura competente di AREU.

In caso di parere negativo, AREU è tenuta ad indicare l'importo del compenso ritenuto congruo per il reclutamento del Libero professionista. Il rimborso per l'attività comunque svolta dai liberi professionisti impiegati dalla ASST/IRCCS viene riconosciuto da AREU, nel limite dell'importo indicato nel parere di congruità.

In caso di mancata richiesta di parere preventivo da parte dell'ASST/IRCCS, AREU, in sede di approvazione del Bilancio preventivo/consuntivo, si esprime sull'importo del compenso da riconoscere, per singola tipologia di Libero Professionista.

### 3.3 Titolarità del rapporto giuridico-contrattuale

La titolarità del contratto di lavoro subordinato e, o libero professionale del personale, anche MET, assegnato dalla ASST/IRCCS allo svolgimento dell'attività di soccorso sanitario preospedaliero resta in capo alla ASST/IRCCS stessa.

Resta pertanto in capo alla ASST/IRCCS la gestione (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

a) delle procedure di assunzione, contrattualizzazione e di affidamento degli incarichi;

b) della rilevazione e comunicazione alla Regione Lombardia, per il tramite di AREU, delle ore carenti per la pubblicazione sul B.U.R.L. (solo per MET);

c) del conferimento degli incarichi convenzionali (solo per MET);

d) della retribuzione fondamentale e accessoria;

e) della graduazione delle funzioni per l'affidamento degli incarichi dirigenziali, su proposta di AREU, e la conseguente valutazione del singolo dirigente;

f) della graduazione delle funzioni per il personale del comparto, previa condivisione con AREU, con il riconoscimento degli incarichi professionali/di organizzazione, nei limiti della disponibilità dei singoli fondi aziendali;

g) delle procedure di progressione economica;

h) della rilevazione delle presenze. Deve essere consentito ad AREU di poter accedere ai sistemi di rilevazione presenze per il personale assegnato alle funzioni di AREU;

i) degli istituti giuridici attinenti al rapporto di lavoro (aspettative, malattia, maternità, ecc. ...);

j) dell'erogazione della retribuzione di risultato e della produttività collettiva correlata al raggiungimento di obiettivi individuali sulla base degli obiettivi formulati da AREU (vedasi specifica disciplina all'art. 3.4) e trasmessi al personale tramite i Direttori e Coordinatori di AAT, dai Responsabili Operativi e Referenti Clinici di SOREU (istituti non applicati per i MET);

k) del rilascio degli attestati di servizio;

l) della sorveglianza sanitaria per la tutela della salute di tutti i lavoratori addetti alla SOREU e alla AAT. È fatta salva la verifica del possesso dei requisiti psicofisici degli operatori (sanitari e tecnici) adibiti a specifiche attività quali elisoccorso, squadre USAR e UniSaDec, che viene gestita come segue: AREU, in virtù del Decreto della Direzione Generale Welfare n. 1697 del 09.02.2018 definisce i requisiti minimi specifici per lo svolgimento di tali attività e individua, all'atto dell'inserimento iniziale nell'attività specifica, le Unità di Valutazione (UOOLM) a cui viene affidata l'esecuzione di tale verifica. Le successive visite di sorveglianza sanitaria, nel rispetto dei requisiti stabiliti da AREU, saranno in capo alle ASST/IRCCS titolari del contratto di lavoro/libero professionale;

m) della prevenzione dell'esposizione al rischio biologico dei propri dipendenti e della gestione dei percorsi diagnostico-clinici in caso di infortunio con esposizione a liquidi biologici potenzialmente infetti;

n) dell'assolvimento degli obblighi di cui al D.Lgs. n. 81/08 correlati alla verifica e al mantenimento della sicurezza e della tutela della salute nei luoghi di lavoro;

o) della individuazione, in applicazione a quanto previsto dall'art. 2 comma 1 lettere d) e e) e degli artt. 18 e 19 del D.Lgs. n. 81/08, del ruolo dei dirigenti e di preposti nelle seguenti figure:

   - Dirigenti: Direttori di AAT;
   - Preposti: Coordinatori Infermieristici di AAT;

p) della copertura assicurativa per infortuni del lavoratore, anche qualora lo stesso svolga la propria attività presso una diversa AAT e SOREU rispetto a quella di appartenenza.

Per quanto attiene le posizioni di Direttore e Coordinatore di AAT e Referente Clinico e Referente medico e infermieristico di Elisoccorso, sono effettuate in accordo con AREU:

- l'individuazione, la nomina e la valutazione e l'eventuale trasferimento ad altra funzione dei Direttori e dei Coordinatori di AAT e Referenti Clinici pur rimanendo in capo all'ASST/IRCCS che ha inserito nel proprio organigramma tali Unità Organizzative;
- per quanto concerne l'incarico di Referente Clinico e Referente di Elisoccorso è previsto, tramite attribuzione del relativo incarico, il riconoscimento economico di altissima specializzazione professionale.

Resta in capo ad AREU:

a) il compito di controllare i Dispositivi di Protezione Individuali previsti per legge nell'ambito delle attività di Elisoccorso (imbragatura, moschettoni/connettori),

b) altra attività di soccorso pre-ospedaliero, come ad esempio il team USAR e UniSaDec.

Ai sensi degli accordi sui servizi pubblici essenziali dell'area del comparto e della dirigenza del settembre 2001, in merito ai contingenti minimi in caso di sciopero e assemblee, l'ASST/IRCCS, al fine di assicurare la continuità nell'erogazione delle prestazioni essenziali di assistenza sanitaria di emergenza urgenza extraospedaliera secondo i modelli organizzativi di AREU, assicura la presenza in servizio del personale così come previsti nelle giornate ordinarie in SOREU e sui Mezzi di Soccorso.

AREU si impegna a comunicare, in base alle sopra indicate attività, le presenze necessarie allo svolgimento ordinario delle proprie funzioni, cosicché ASST/IRCCS possa inserirli negli accordi sindacali in merito ai contingenti minimi in caso di sciopero.

AREU, per il tramite del proprio Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale (SPPA) e del proprio medico competente, assicura un coordinamento delle iniziative dei SPPA e dei medici competenti delle ASST/IRCCS al fine di omogeneizzare documenti, azioni e comportamenti tra le AAT e SOREU.

L'ASST/IRCCS si impegna a riconoscere al dipendente il disagio determinato dalla distanza della postazione di servizio assegnata, qualora diversa dalla sede di lavoro, sulla base di quanto previsto dalla normativa vigente e dai regolamenti di AREU.

In presenza di accordi/regolamenti di miglior favore presso ASST/IRCSS, le stesse si faranno carico del delta economico in eccedenza.

L'ASST/IRCCS garantisce ai propri dipendenti che svolgono attività di emergenza urgenza extraospedaliera, la fruizione del pasto.

Per il personale che svolge attività sui mezzi di soccorso, non potendo accedere al servizio mensa dell'ASST/IRCCS, data la peculiarità del servizio svolto, dovrà essere garantito un servizio sostitutivo alla mensa concretamente fruibile.

A tal fine, l'ASST/IRCCS si impegna a stipulare accordi interaziendali con altri Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'utilizzo della mensa e/o convenzioni con servizi di ristorazione (ristoranti, pizzerie, bar...), o a prevedere nella propria contrattazione integrativa l'istituzione di servizi sostitutivi alla mensa o il rilascio di buoni pasto, anche per i turni notturni.

L'ASST si impegna a garantire l'accesso a tutti gli operatori di AREU afferenti alla AAT o SOREU competente per territorio alla mensa aziendale, quale servizio sostitutivo dell'obbligo del datore di lavoro, secondo i propri atti regolamentari e le prassi in uso: i costi saranno rimborsati da AREU nei limiti previsti dal CCNL di riferimento, fermo restando la trattenuta di 1/5 a carico "dipendente" (dipendenti e operatori in distacco). Gli oneri economici saranno rimborsati a cura di AREU nell'ambito del flusso di cui all'art. 14 della presente convenzione.

Nel caso in cui l'attività sia effettuata fuori orario di servizio, ai sensi dell'art. 3.6 della presente convenzione, la stessa non dà diritto al riconoscimento economico connesso al disagio determinato dagli spostamenti e alla fruizione del pasto.

Si riconosce che operare sui mezzi di soccorso corrisponde a un'attività, da parte del personale dedicato, di attesa presso idonei locali dedicati allo stazionamento e al riposo, ciò conformemente alla tipicità dell'attività stessa che, pur essendo discontinua, deve prevedere la pronta attivazione. A detto personale si applica il principio previsto dai commi 1 e 2 dell'art. 8 del D.Lgs. n. 66/2003 relativo al recupero delle energie psico-fisiche con applicazione della decurtazione pari a 10 minuti dall'orario di servizio. Detta decurtazione comprende anche l'eventuale consumazione del pasto, senza che venga effettuata la detrazione di ulteriore minutaggio.

L'adempimento di tutte le attività sopra indicate è posto esclusivamente in capo all'ASST/IRCCS.

Competenza disciplinare:

L'ASST/IRCCS esercita, altresì, il potere disciplinare di competenza, sulla base della normativa vigente e del regolamento aziendale adottato, nei confronti dei propri dipendenti.

Il Direttore e il Coordinatore Infermieristico di AAT (anche su segnalazione del Responsabile Operativo di SOREU), ognuno per quanto di propria competenza, formalizzano la contestazione e/o la segnalazione all'Ufficio Procedimenti Disciplinari (UPD) dell'ASST/IRCCS relativamente ai comportamenti del personale passibili, sotto il profilo disciplinare, di provvedimenti sanzionabili, affinché vengano avviati i relativi procedimenti, nel rispetto della vigente normativa. La contestazione/segnalazione trasmessa all'UPD dell'ASST/IRCCS deve essere notificata anche ad AREU.

### 3.4 Dipendenza gerarchico funzionale

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 della L.R. n. 33/2009 e s.m.i., la direzione, il coordinamento, l'organizzazione e il monitoraggio dell'attività di soccorso extraospedaliero di emergenza urgenza sono in capo ad AREU mentre l'erogazione operativa dell'attività di cui sopra è in capo alle ASST/IRCCS, sia che abbiano sede di AAT/SOREU/postazioni di mezzi di soccorso, sia che non ne abbiano, titolari del rapporto giuridico – contrattuale con il personale.

La gestione del personale, a livello funzionale, è in capo ad AREU e viene esercitata tramite i Direttori e i Coordinatori infermieristici di AAT e i Responsabili operativi di SOREU.

AREU provvede, attraverso la propria documentazione prescrittiva e specifiche disposizioni, a fornire indicazioni per consentire il regolare svolgimento delle attività di soccorso. Il personale impegnato, sia esclusivamente che parzialmente, nell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera è tenuto ad ottemperare a tali indicazioni.

Al fine di favorire l'integrazione e la collaborazione del personale afferente ai dipartimenti di emergenza urgenza, AREU condivide con le ASST/IRCCS i modelli organizzativi adottati, ciò anche al fine di garantire che la collaborazione nelle attività intraospedaliere non pregiudichi i tempi di intervento dei mezzi di soccorso.

È compito esclusivo di AREU assegnare annualmente al personale delle AAT e SOREU (con attività in orario istituzionale ≥ al 50%), tramite l'ASST/IRCCS di riferimento - a cui ne viene data opportuna e adeguata conoscenza - gli obiettivi da conseguire, comprese le risorse aggiuntive regionali (RAR), individuare le specifiche aree di miglioramento e le necessità contingenti.

È compito esclusivo di AREU valutare il raggiungimento degli obiettivi assegnati alle AAT e alle SOREU e darne comunicazione agli Enti sanitari interessati, ai fini della erogazione della retribuzione individuale nella consistenza e secondo i criteri definiti nell'Ente da cui dipende giuridicamente il personale. Quest'ultima raccoglie dal Direttore e/o dal Coordinatore Infermieristico di AAT e dal Responsabile Operativo di SOREU la valutazione individuale e procede al riconoscimento degli obiettivi conseguiti.

### 3.5 Requisiti professionali e procedure di individuazione

Il personale medico, infermieristico e tecnico che opera nelle SOREU e nelle AAT, richiesto da AREU, deve essere in possesso dei requisiti definiti dalla normativa nazionale e regionale di riferimento.

In particolare, per le AAT il personale medico deve essere individuato, in ordine di priorità, tra:

a) medici in possesso della specializzazione in Anestesia Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore e Medicina d'Urgenza;

b) medici in possesso esperienza in area critica, specializzati nelle discipline equipollenti alla Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza, ai sensi del DM 30.01.1998 e s.m.i., quali in via prioritaria secondo il seguente elenco:
   - pronto soccorso e terapia d'urgenza;
   - cardiologia;
   - chirurgia d'urgenza e di pronto soccorso;
   - chirurgia generale;
   - malattie dell'apparato respiratorio;
   - medicina interna;
   - medicina generale;

c) medici di altre specialità già in servizio presso le strutture di Pronto Soccorso, i Dipartimenti di Emergenza e Accettazione (DEA) e i Dipartimenti Emergenza ad Alta Specialità (EAS).

Per l'attività in SOREU è previsto esclusivamente l'impiego di personale medico in possesso di specializzazione di cui al punto a) compresi i medici specializzandi nelle medesime specialità nell'ambito di un rapporto contrattuale stipulato con le ASST/IRCCS.

Per l'attività sui mezzi di soccorso è prevista inoltre la possibilità di impiego di:

a) medici di Assistenza Primaria, iscritti alla graduatoria regionale generale e/o di settore, ai sensi della normativa vigente, in possesso di idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale;

b) medici con comprovata e specifica formazione, autorizzati da AREU, compresi medici specializzandi in Anestesia Rianimazione Terapia Intensiva e del Dolore, Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza e Medicina d'Emergenza Urgenza, nell'ambito di un rapporto contrattuale stipulato con l'ASST/IRCCS.

Nelle attività sui Mezzi di Soccorso e in SOREU deve essere impiegato esclusivamente personale infermieristico che abbia esperienza in contesti operativi di area critica, secondo quanto previsto dalla documentazione prescrittiva di riferimento.

In SOREU, salvo diverse valutazioni effettuate da AREU, deve essere impiegato esclusivamente personale che abbia effettuato attività sui Mezzi di Soccorso.

Oltre al personale sanitario di cui sopra, le tipologie di figure professionali che devono essere messe a disposizione dall'ASST/IRCCS, su richiesta (relativa anche al numero di risorse necessarie) di AREU, sono:

Per la SOREU:

- personale amministrativo.

Per la AAT:

- autista soccorritore con qualifica di operatore addetto al soccorso (certificato per attività di soccorso sanitario extraospedaliero) e in possesso del titolo previsto dalla contrattazione collettiva di riferimento per gli autisti di ambulanza;
- personale amministrativo.

Il personale impiegato per particolari e specifiche funzioni, quali ad es. elisoccorso, squadre USAR, UniSaDec ecc., deve essere in possesso di una specifica

abilitazione/certificazione per l'esercizio di tale attività, rilasciata a seguito di idonei percorsi selettivi, formativi e addestramenti obbligatori erogati da AREU.

L'organizzazione del personale relativa all'elisoccorso e alle squadre USAR e UniSaDec viene gestita centralmente da AREU, in particolar modo per quanto riguarda l'individuazione di personale. È, inoltre, favorita l'interscambiabilità di personale in possesso della sopracitata abilitazione/certificazione, utilizzando il personale degli Enti del Servizio Sociosanitario Lombardo individuate per tale attività.

L'individuazione e la nomina dei Responsabili Operativi di SOREU, considerata la funzione strategica della posizione apicale svolta anche a livello interaziendale, viene effettuata direttamente da AREU.

Per quanto non già specificato, AREU definisce i requisiti, le attitudini, le competenze e le esperienze professionali che il personale sanitario, tecnico ed amministrativo, deve possedere per operare nelle SOREU e nelle AAT.

Al fine di garantire l'economicità nella selezione, per figure professionali omogenee, le ASST/IRCCS e AREU possono espletare procedure concorsuali (anche ad evidenza pubblica per liberi professionisti) in forma aggregata o, qualora non fosse possibile, si accordano per garantire l'accesso da parte degli altri Enti alle relative graduatorie, nel rispetto della normativa in materia. L'ASST/IRCCS e AREU si impegnano, altresì, ad agevolare le procedure di interscambio del personale sanitario e tecnico tra le SOREU/AAT attraverso procedure di mobilità o distacco funzionale secondo le indicazioni di AREU.

Nel rispetto della normativa che regola le modalità di selezione del personale, con riferimento all'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, la ASST/IRCCS e AREU si impegnano, per quanto di competenza, a comporre le commissioni, coinvolgendo anche personale funzionalmente dipendente da AREU.

Rientrano tra i compiti del Direttore e del Coordinatore di AAT (anche su segnalazione del Responsabile Operativo di SOREU) rilevare carenze conoscitive, operative, comportamentali o di qualsiasi altra natura, che possano pregiudicare la regolarità del servizio e comunicarle alla ASST/IRCCS e ad AREU, per i provvedimenti di competenza.

In tali casi, alla luce della peculiarità e dell'estrema delicatezza delle funzioni svolte dal personale assegnato al Servizio di emergenza urgenza extraospedaliera, il Direttore e il Coordinatore di AAT (anche su segnalazione del Responsabile Operativo di SOREU), segnalano le deficienze rilevate, proponendo, caso per caso, ogni più opportuno accorgimento.

### 3.6 Attività fuori orario di servizio

Salvo diverso provvedimento regionale, intervento normativo o contrattuale, la copertura del monte ore necessario a garantire i servizi di emergenza urgenza extraospedalieri è ammessa anche attraverso l'impiego di personale fuori orario di servizio, al fine di garantire gli standard assistenziali per le prestazioni sanitarie di emergenza urgenza.

Per il dirigente medico tale attività è inquadrata nell'ambito di quanto disposto dall'art. 91, co. 2, lett. a) del CCNL dell'Area Sanità, triennio 2019-2021, e s.m.i. che disciplina l'attività di consulenza dei dirigenti, e stabilisce che la stessa costituisce una particolare forma di attività aziendale a pagamento, rientrante tra le ipotesi di cui all'art. 89, co. 1, lett. d) del medesimo CCNL qualora sia esercitata al di fuori dell'impegno di servizio, all'esterno delle strutture aziendali.

L'attività svolta fuori orario di servizio da parte del personale infermieristico e tecnico coinvolto è inquadrata quale supporto e collaborazione di équipe all'attività del Dirigente medico.

L'attività svolta fuori orario di servizio da parte del personale tecnico si intende resa, in via straordinaria e temporanea per un periodo stimato in 24 mesi dalla sottoscrizione della presente convenzione, nelle more del perfezionamento delle assunzioni di personale da parte degli Enti del SSR necessarie per garantire l'erogazione del servizio in attività istituzionale.

I compensi orari omnicomprensivi erogati al personale sanitario sono equiparati a quelli determinati in sede di confronto regionale per il personale medico ai compensi per lo svolgimento delle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 89, comma 2, del contratto collettivo nazionale di lavoro dell'Area Sanità - triennio 2019-2021, del 23 gennaio 2024 e per il personale infermieristico ai compensi per lo svolgimento delle prestazioni aggiuntive di cui all'articolo 7, comma 1, lettera d), del contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del Comparto Sanità - triennio 2019 - 2021.

Con riferimento al dirigente medico, l'ente di afferenza provvederà ad attribuire al dipendente il compenso esclusivamente secondo le modalità stabilite dal dettato contrattuale. Con riferimento al personale del comparto del ruolo sanitario, l'ente di afferenza provvederà ad attribuire al dipendente il compenso orario definito con le modalità indicate nel precedente comma.

Il compenso orario erogato al personale del ruolo tecnico (autista soccorritore) è determinato in euro 20,00 lordi omnicomprensivi oltre oneri riflessi e IRAP.

Al personale dirigente medico, del comparto del ruolo sia sanitario sia tecnico i compensi sono erogati come previsto dai commi precedenti, senza operare nessuna ulteriore trattenuta derivante da discipline o regolamenti dell'ente.

Il compenso viene anticipato al dipendente da parte dell'Ente di afferenza e riconosciuto da AREU nell'ambito del flusso di rendicontazione periodica di cui all'art. 14 della presente convenzione attuativa.

Al fine di poter espletare attività fuori orario di servizio, ogni dipendente coinvolto deve garantire un impegno mensile pari ad almeno 12 ore e fino a massime 48 ore, divisi di norma per turni da 12 ore.

L'attività fuori orario di servizio rientra nella programmazione e organizzazione istituzionale ed è assimilabile, fatte salve le eccezioni previste nella presente convenzione, all'attività ordinaria anche sotto il profilo del rispetto di principi connessi al rispetto dell'orario di lavoro, al fine di evitare qualsiasi interruzione di un servizio, quale quello della emergenza e urgenza extraospedaliera, che deve essere garantito.

## 4 Formazione e didattica

Richiamato quanto previsto dalla convenzione quadro tra gli Enti sanitari della regione Lombardia e AREU, con rifermento alla formazione e didattica, AREU si impegna ad erogare e accrescere la formazione degli operatori delle ASST/IRCCS che operano nel servizio di emergenza urgenza sia intra che extraospedaliero con la finalità di completare e mantenere le competenze professionali utili a tutto il Sistema Regionale; l'ASST/IRCCS si impegna ad erogare e accrescere la formazione degli operatori funzionalmente o gerarchicamente dipendenti da AREU nell'ambito delle attività di emergenza urgenza intraospedaliera.

Lo sviluppo e la formazione del personale messo a disposizione dalle ASST/IRCCS, obbligatoria per svolgere attività in SOREU e sui mezzi di soccorso delle AAT regionali, è prevista e definita da AREU attraverso specifici documenti riferiti a ciascuna figura professionale. Tali interventi formativi, possono essere inoltre integrati da percorsi complementari di aggiornamento continuo, programmati nell'ambito della pianificazione annuale, ivi compresa la formazione al ruolo rivolta agli stessi professionisti, appartenenti anche ad aree specifiche di intervento (p.es Elisoccorso, USAR, BCR).

AREU trasmette formalmente alle ASST/IRCCS, dopo l'adozione di apposita delibera, il Piano di Formazione relativo alle attività programmate per l'anno, affinché possa essere recepito e realizzato nell'ambito delle attività previste per gli operatori coinvolti.

Il personale delle ASST/IRCCS che svolge attività di soccorso sanitario territoriale e/o attività in SOREU, può effettuare attività di docenza, in accordo e previa autorizzazione della S.C. Formazione di AREU, nell'ambito di eventi formativi rivolti al personale della AAT, delle strutture di AREU. Se l'attività di docenza è richiesta e resa a favore di enti/società esterni il personale interessato deve acquisire autorizzazione anche da parte del proprio datore di lavoro.

Previa rendicontazione di AREU agli uffici competenti, le ASST/IRCCS si impegnano al riconoscimento economico dell'attività di docenza svolta, a seguito di comunicazione/autorizzazione della stessa attività da parte di AREU ove viene indicato il numero di ore effettuate (in orario – fuori orario di servizio) e il compenso orari da riconoscere. La quota economica oraria è definita da AREU sulla base del proprio regolamento riferito all'attività formativa (REG 51).

Considerato che la formazione erogata da AREU nell'ambito dell'emergenza-urgenza è valorizzata dai professionisti soprattutto nel proprio ambito intraospedaliero (PS, Terapie Intensive, S.O. Urgenza, ecc..), AREU si impegna a sostenere i costi riferiti all'organizzazione e gestione di tutta l'attività formativa prevista dal proprio Piano annuale: docenze, spazi, materiali, attrezzature, mentre il riconoscimento delle ore di formazione (discenza), previste per il personale che svolge attività extraospedaliera, è a carico delle ASST/IRCCS di appartenenza.

Al fine di garantire lo sviluppo integrato dell'assistenza, della ricerca, della didattica e dell'aggiornamento continuo dei professionisti all'interno della rete lombarda, conformemente alla programmazione regionale, sia in ambito assistenziale specialistico sia territoriale, AREU e le ASST/IRCCS si impegnano a erogare congiuntamente formazione specialistica connessa alle Università e alle Scuole di Specialità convenzionate con AREU.

Nell'ambito degli accordi tra le ASST/IRCCS e le Scuole di Specializzazione delle Università, pubbliche e private, qualora le stesse prevedano percorsi formativi in area correlata all'emergenza-urgenza, è previsto e disciplinato il contributo di AREU per quanto attiene alle competenze specifiche richieste, come previsto nell'art. 16, comma 2, lett. "h" della L.R. n. 33/2009.

Fuori dai casi sopra descritti, le Parti possono richiedere l'inserimento di proprio personale, anche a titolo oneroso, tra i partecipanti agli eventi formativi rispettivamente organizzati. La valutazione di tale richiesta è effettuata dalle strutture competenti che concordano con l'ente richiedente tempi e modi, nonché l'iter per corrispondere la quota d'iscrizione eventualmente dovuta.

### 4.1 Formazione specializzandi

I medici specializzandi nelle specialità di Anestesia e Rianimazione e Terapia del

Dolore e Medicina di Emergenza Urgenza delle Università lombarde potranno effettuare le attività di formazione nell'area dell'emergenza pre-ospedaliera, presso qualsiasi sede di AAT, postazione MSA2, ad esclusione delle basi sedi di elisoccorso, e SOREU, previa sottoscrizione di idonea convenzione tra AREU e la Scuola di specializzazione/Università di riferimento.

Pertanto, le Parti, concordano di autorizzare la presenza degli specializzandi presso le proprie sedi.

La funzione di supervisione del tutor a favore dei medici in formazione, nello svolgimento dell'attività di cui al presente articolo, è garantita dal personale medico dipendente in turno al momento dello svolgimento del percorso formativo.

L'assegnazione dei medici specializzandi presso le AAT, le postazioni di soccorso MSA2 e le SOREU è effettuata dal Dipartimento Sanitario di AREU in accordo con il Direttore dell'AAT e dal Responsabile Operativo della SOREU di riferimento, o suo delegato.

I medici in formazione specialistica assunti dalle ASST/IRCCS ai sensi dell'art. 1, comma 548 bis, della legge n. 145/2018, possono proseguire le attività di formazione nell'area dell'emergenza pre-ospedaliera, anche ai fini dell'inserimento nell'organico operativo, presso qualsiasi postazione MSA2, purché la stessa sia svolta durante l'orario istituzionale in accordo con l'Ente di appartenenza e in conformità al piano formativo dell'Università di riferimento.

AREU, inoltre, garantisce la presa in carico dei medici in formazione specialistica in Anestesia e Rianimazione e Terapia Intensiva e del Dolore e in Medicina d'Emergenza Urgenza presso le sedi di AAT, le postazioni di soccorso con mezzi di soccorso avanzato di secondo livello (MSA2) e le SOREU, in esecuzione di convenzioni con le Università Lombarde, quali strutture collegate o complementari, perfezionate da AREU.

## 5 Beni e servizi necessari all'erogazione del servizio

### 5.1 Disposizioni generali

Ai fini dell'erogazione del servizio di cui all'art. 2, l'ASST/IRCCS si impegna a garantire e a mettere a disposizione della AAT/SOREU e delle postazioni di competenza, oltre alla dotazione di personale di cui all'art. 3, gli idonei spazi fisici, le risorse e le strutture necessarie (come previsto nell'allegato n. 2) per assicurare il corretto funzionamento della AAT/SOREU. Per i beni e i servizi, sanitari e non, ivi compreso il servizio di elisoccorso, AREU procede con le modalità di seguito definite:

1. riceve, nelle modalità prevista dalla documentazione prescrittiva di riferimento, dal Direttore di AAT e dal Responsabile Operativo di SOREU tutte le richieste di beni e servizi occorrenti, con riferimento alle dotazioni minime necessarie delineate dall'allegato n. 2, che disciplina e dettagliale tipologie di beni e servizi acquisite centralmente;
2. definisce la tipologia e le caratteristiche dei beni e servizi in uso al sistema dell'emergenza urgenza territoriale, secondo quanto disposto dall'art. 7 della DGR n. VIII/6994/2008; definisce, sulla base del bene o del servizio richiesto, le modalità di approvvigionamento di quanto necessario alle attività della AAT e SOREU. AREU provvede altresì a specificare quali categorie di beni e servizi possono essere oggetto di iniziative di aggregazione della domanda di diverse AAT e SOREU.

L'ASST/IRCCS è tenuta a chiedere un'autorizzazione preventiva ad AREU per l'acquisto autonomo di presidi e/o dispositivi, da utilizzare nelle SOREU e nell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, non rientranti nelle tipologie individuate nell'allegato n. 2.

AREU, per procedere agli approvvigionamenti, si avvale delle opzioni previste dalle attuali normative vigenti in materia, nel pieno rispetto dello spirito di aggregazione della domanda previsto dalle norme regionali.

AREU assume il ruolo di indirizzo e promozione delle iniziative di acquisizione di quanto necessario all'attività della AAT/SOREU, comprese le eventuali donazioni, in coerenza con i fini istituzionali e funzionali, nonché con le esigenze del sistema dell'emergenza urgenza.

AREU può farsi promotore per procedure di gara aggregate gestite dall'Azienda Regionale per l'Innovazione e gli Acquisti (ARIA) ovvero direttamente. L'ASST/IRCCS aderisce alla gara facendosi carico della gestione dell'esecuzione del contratto e degli adempimenti conseguenti. Nel caso di servizi che rientrano nella gestione centralizzata a livello regionale l'esecuzione e gli adempimenti vengono gestiti a livello regionale direttamente da AREU.

Nell'ambito dell'acquisto di beni sanitari e non che rientrano nella gestione centralizzata di AREU, mediante la consegna alla AAT, la ASST/IRRCS ne prende in carico la relativa gestione.

In tale contesto, AREU nomina nel provvedimento di assegnazione/adesione il DEC (Direttore dell'esecuzione del contratto) che può essere anche individuato fra i dipendenti dell'ASST/IRCCS di cui al precedente art. 3.

Compiti del DEC sono:

- controllare la corretta esecuzione del contratto da parte dell'aggiudicatario rispetto alle disposizioni del capitolato speciale e dell'offerta economica e tecnica, redigendo appositi verbali da sottoscrivere congiuntamente con il fornitore;
- liquidare le fatture emesse dal fornitore attestando il ricevimento del bene e la corrispondenza dello stesso ovvero la corretta esecuzione, nei termini e nei modi definiti dal contratto, in caso di servizi;
- contestare al fornitore gli inadempimenti e sottoporre al Responsabile Unico del Progetto (RUP) l'applicazione di eventuali penali connesse agli inadempimenti ovvero proposte di sospensione o di risoluzione del contratto adeguatamente motivate;
- rilasciare certificato di ultimazione delle prestazioni e la verifica di conformità ovvero il certificato di regolare esecuzione al termine del contratto.

### 5.2 Dispositivi Medici e Farmaci

L'ASST/IRCCS garantisce alla AAT la fornitura di tutti i dispositivi medici e dei farmaci necessari allo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, rendicontandoli ad AREU, ai fini del necessario rimborso.

La definizione delle tipologie di farmaci e di presidi utilizzati per l'attività di soccorso extraospedaliero è in capo ad AREU che disciplina anche l'introduzione di nuovi farmaci e presidi dopo la valutazione di apposite Commissioni e l'approvazione della Direzione.

### 5.3 Presidi

L'ASST/IRCCS si impegna a gestire i presidi in dotazione ai mezzi di soccorso (tavola spinale, fermacapo, collare cervicale, estricatore, etc.), utilizzati per il trasporto della persona soccorsa in ospedale, con la massima cura e con modalità definite da AREU.

L'ASST/IRCCS si impegna ad acquistare un numero di barelle tale da ridurre al minimo i tempi di sbarellamento e presa in carico dei pazienti in Pronto Soccorso, al fine di liberare e rendere nuovamente disponibili alle SOREU, nel più breve tempo possibile, i MSB.

Per conto di AREU, le AAT raccolgono e gestiscono le segnalazioni dei soggetti assegnatari di postazioni di soccorso del proprio territorio, inerenti alla mancata restituzione dei presidi sanitari da parte della ASST/IRCCS o la restituzione degli stessi in condizioni che ne rendano impossibile il successivo utilizzo. In tali situazioni, a seguito di specifiche e puntuali verifiche, la AAT provvede a richiedere alla ASST/IRCCS coinvolta la riconsegna del presidio non restituito o, in alternativa, la consegna di un presidio equivalente per tipologia e valore. In caso di mancata restituzione, o di mancata consegna, la AAT autorizza il soggetto assegnatario di postazione di soccorso al riacquisto del presidio sanitario. La AAT, una volta acquisita la fattura del riacquisto, trasmette ad AREU tutta la documentazione, unitamente ad una sintesi delle verifiche e delle attività svolte.

AREU, infine, mediante emissione di fattura di rimborso, addebita direttamente il costo di riacquisto di tali presidi all'ASST/IRCCS coinvolta, la quale provvederà al pagamento entro 30 giorni.

### 5.4 Apparecchiature biomediche

L'ASST/IRCCS mette a disposizione dell'AAT/SOREU le apparecchiature, di sua proprietà o di AREU concesse alla stessa in comodato d'uso, necessarie e dedicate allo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

Entro 60 giorni dalla sottoscrizione della presente convenzione, AREU e ASST/IRCCS, per il tramite dei rispettivi Servizi di Ingegneria Clinica, predispongono un elenco aggiornato delle apparecchiature in dotazione, individuando quelle idonee all'uso e quelle da sostituire/eliminare e indicando la relativa tempistica.

L'introduzione di nuove apparecchiature nell'ambito delle AAT/SOREU è disposta da AREU a seguito della valutazione di apposite Commissioni e dell'approvazione della propria Direzione.

L'accettazione in servizio di nuove apparecchiature è effettuata congiuntamente dai Servizi di Ingegneria Clinica dell'ASST/IRCCS e di AREU, con titolarità diverse in funzione della proprietà del bene

La manutenzione ordinaria e straordinaria di tutte le apparecchiature in uso presso la AAT/SOREU, di proprietà sia dell'ASST/IRCCS sia di AREU, è eseguita a cura del Servizio di Ingegneria Clinica dell'ASST/IRCCS, secondo le modalità concordate con l'Ingegneria Clinica di AREU e definite nell'ambito di specifici documenti. L'attività manutentiva è rendicontata ad AREU dall'ASST/IRCCS, analogamente a quanto avviene per le altre spese sostenute dalla stessa e riconducibili alle attività di competenza di AREU.

Nel caso di apparecchiature fornite a seguito di contratti di service/noleggio stipulati da AREU, gli interventi manutentivi e le procedure di accettazione sono effettuati secondo quanto stabilito dai contratti stessi. Tuttavia, qualora il Servizio di Ingegneria Clinica dell'ASST/IRCCS avesse in atto specifiche procedure di gestione, queste verranno comunque seguite, a meno che le stesse non siano incompatibili con il servizio o siano in contrasto con i contratti di service/noleggio. Tali situazioni sono gestite mediante accordi specifici tra i Servizi di Ingegneria Clinica di AREU e della ASST/IRCCS.

Ad intervalli prefissati, da definire a cura di AREU e dell'ASST/IRCCS, l'Ingegneria clinica

dell'ASST/IRCCS trasmette all'Ingegneria clinica di AREU un prospetto riepilogativo dell'attività svolta in relazione alle apparecchiature utilizzate nell'ambito dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

L'Ingegneria clinica della ASST/IRCCS si impegna a segnalare tempestivamente e formalmente all'Ingegneria clinica di AREU ogni anomalia di funzionamento rilevata e a provvedere, in accordo con l'Ingegneria clinica di AREU, al ripristino o alla sostituzione delle apparecchiature con altre di pari funzionalità e livello.

Le esigenze di rinnovo/ammodernamento o sostituzione delle apparecchiature sono valutate congiuntamente dai rispettivi Servizi di Ingegneria Clinica.

Eventuali prove temporanee di nuovi modelli di apparecchiature introdotti sul mercato, finalizzate alla valutazione tecnica e funzionale delle stesse, ai fini dell'utilizzo nell'ambito dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera, sono seguite dall'Ingegneria Clinica di AREU, in collaborazione con le competenti Strutture dell'ASST/IRCCS.

L'eventuale spostamento di una apparecchiatura (ad esempio, nell'ambito di diverse postazioni afferenti alla AAT) è comunicato tempestivamente dal Direttore o dal Coordinatore infermieristico della AAT all'ingegneria clinica di AREU e della ASST/IRCCS.

L'ASST/IRCCS si impegna a rispettare le disposizioni legislative e normative relative alle apparecchiature – di sua proprietà concesse alla stessa in comodato d'uso o di proprietà di AREU – in dotazione alla AAT/SOREU e ad assicurarne la funzionalità e l'affidabilità, esonerando AREU da ogni qualsivoglia responsabilità per il mancato funzionamento delle medesime.

Il Direttore e/o il Coordinatore di AAT hanno l'onere di segnalare l'uso negligente o non corretto delle apparecchiature ovvero eventi che possano condizionare l'efficienza e l'efficacia delle attrezzature. Il Direttore e/o il Coordinatore di AAT segnalano, altresì, l'utilizzo difforme e/o distorto delle stesse rispetto alle finalità istituzionali a cui le stesse sono dedicate ed eventuali smarrimenti o danneggiamenti.

### 5.5 Gestione automezzi

AREU assicura la gestione e il coordinamento del parco degli automezzi, di proprietà o in comodato d'uso, dedicati all'attività di emergenza urgenza extraospedaliera. Qualora i mezzi siano di proprietà dell'ASST/IRCCS, AREU stabilisce le dotazioni, i requisiti minimi e le caratteristiche tecniche degli automezzi, a cui è necessario attenersi, ai sensi della DGR X/5165/2016 e della documentazione prescrittiva AREU.

Ove non rilevato direttamente da AREU, il Direttore e/o il Coordinatore di AAT e il Responsabile Operativo di SOREU hanno l'onere di segnalare l'uso negligente o non corretto ovvero eventi che possano condizionare l'efficienza e l'efficacia dei predetti mezzi. Il Direttore e/o il Coordinatore di AAT e il Responsabile Operativo di SOREU segnalano, altresì, l'utilizzo difforme e/o distorto del mezzo rispetto alle finalità istituzionali a cui lo stesso è dedicato.

AREU provvede a segnalare all'ASST/IRCCS gli interventi di manutenzione conseguenti a danneggiamento dei mezzi, al fine della contestazione nei confronti dei responsabili, nonché i conseguenti effetti risarcitori o disciplinari, dovuti al non corretto uso del mezzo.

AREU garantisce altresì la disponibilità, ove non presente presso l'AAT, dei mezzi di backup.

Al fine di garantire la piena operatività degli automezzi dedicati al servizio sanitario di

emergenza urgenza territoriale, AREU promuove periodicamente una ridistribuzione degli stessi sul territorio regionale.

L'ASST/IRCCS si impegna a sostenere direttamente le spese, preventivamente autorizzate da AREU, relative alla revisione e alla manutenzione ordinaria dei mezzi di proprietà di AREU o concessa in comodato d'uso ad AREU. Tali spese vengono rimborsate all'ASST/IRCCS da parte di AREU attraverso il flusso di rendicontazione trimestrale.

### 5.6 Risorse strutturali

L'ASST/IRCCS mette a disposizione di AREU in comodato d'uso i locali, gli impianti, gli arredi e le attrezzature d'ufficio necessarie per il corretto e completo svolgimento del servizio connesso alla SOREU e alla AAT, nel rispetto dei requisiti minimi di cui all'allegato n. 2.

L'ASST/IRCCS si impegna a dare in comodato ad AREU – relativamente alle postazioni di soccorso e ai luoghi di stazionamento – idonei locali collocati in posizione idonea a garantire tempi di partenza del mezzo di soccorso inferiori a 3 minuti.

Nel caso in cui le sedi delle postazioni e luoghi di stazionamento territoriali dei mezzi di soccorso di AREU (a qualsiasi titolo dalla stessa detenute) necessitino di interventi di manutenzione (a titolo esemplificativo e non esaustivo: tinteggiatura, manutenzione/rifacimento impianto elettrico/idraulico, climatizzazione ...), di essere arredate e/o dotate di attrezzature e di quant'altro necessario alla loro piena operatività, l'ASST/IRCCS si impegna, previa approvazione di AREU, a farsi carico dei connessi oneri economici, i quali vengono successivamente rimborsati da AREU stessa nell'ambito della periodica rendicontazione relativa all'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

La gestione della base di elisoccorso, ubicata all'interno dell'area di proprietà ospedaliera:

- se attiva 24 ore, avviene alle medesime condizioni di una postazione di soccorso su gomma;
- se attiva 12 ore, avviene alle medesime condizioni di una postazione di soccorso su gomma, ad eccezione delle spese sostenute per la sola elisuperficie (facente parte della base e utilizzata a servizio dell'ASST/IRCCS solo nelle 12 ore notturne) che vengono suddivise al 50% tra AREU e ASST/IRCCS.

La dotazione e la gestione dell'elisuperficie ospedaliera (relativa al volo sia diurno sia notturno) è a esclusivo carico della ASST/IRCCS sulla quale insiste, considerando che tale presenza privilegia e garantisce l'accoglienza e il trasferimento di pazienti provenienti dal territorio o da altre Strutture sanitarie. Conseguentemente tutte le spese di gestione relative alle elisuperfici, non comprese nell'ambito delle basi dell'elisoccorso HEMS regionali, sono a carico dell'ASST/IRCCS.

### 5.7 Interventi strutturali e investimenti

Gli interventi strutturali e di adeguamento degli impianti, e degli investimenti finalizzati all'innovazione tecnologica, pur finanziati con altre risorse regionali, sono comunque oggetto di preventiva valutazione di AREU, a garanzia di coerenza complessiva del quadro di evoluzione del sistema.

In relazioni agli interventi di edilizia sanitaria, AREU collabora con l'ASST/IRCCS, per promuovere le progettualità da inserire nell'Accordo di programma quadro al fine della copertura finanziaria dei lavori.

### 5.8 Dotazione del vestiario

AREU garantisce le dotazioni di vestiario e dei Dispositivi di Protezione Individuale (DPI) del personale operante presso le AAT/SOREU necessari e dedicati allo svolgimento dell'attività di soccorso su gomma e/o ala rotante, verifica il corretto espletamento del lavaggio e disinfezione dei materiali forniti e, nel caso di DPI certificati EN20471/12, la spettrofotometria minima garantita. Il Direttore e il Coordinatore Infermieristico per il personale di AAT e il Responsabile Operativo per il personale di SOREU predispongono la richiesta di approvvigionamento del materiale, da inviare alle competenti Strutture di AREU, in base alla necessità.

Ove non rilevato direttamente da AREU, il Direttore e/o il Coordinatore della AAT e il Responsabile Operativo di SOREU ha l'onere di vigilare e segnalare l'uso negligente o non corretto del vestiario, rispetto a quanto stabilito in documenti AREU. A tal fine, il monitoraggio riguarda anche l'uso improprio della divisa al di fuori dell'orario di lavoro e comunque in luoghi, circostanze e mansioni non attinenti al servizio, ad esclusione dei tempi strettamente connessi all'attività lavorativa.

AREU verifica, in collaborazione con i Responsabili della Sicurezza, Prevenzione e Protezione dell'ASST/IRCCS, il corretto dimensionamento e l'utilizzo dei DPI necessari a svolgere l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

### 5.9 Smaltimento materiale in disuso

Il materiale e i beni strumentali in disuso devono essere gestiti come di seguito indicato:

- i beni di proprietà della ASST/IRCCS in uso ad AREU non più utilizzati vengono restituiti alla proprietaria che deve provvedere alla loro riallocazione o al loro smaltimento;
- i beni di proprietà di AREU vengono ritirati dalla stessa, la quale provvedere alla loro riallocazione o al loro smaltimento;
- il materiale consumabile, di risulta o comunque non facente parte dei beni mobili o immobili degli enti coinvolti, dovrà essere smaltito dalla ASST/IRCCS secondo le norme che regolano lo smaltimento del materiale specifico in base alla propria composizione (es. inerti, RAEE, rifiuti biologici o pericolosi in genere).

## 6 Centrale Medica Integrata

ASST/IRCCS si impegna a mettere a disposizione della Centrale Medica Integrata (CMI), secondo la configurazione operativa definita da AREU, turni di personale medico con esperienza di pronto soccorso, per un numero di turni mensili della durata di 10 ore da concordarsi con il Direttore della SC Pronto Soccorso della ASST/IRCCS.

AREU si impegna, prima dell'inizio delle attività, a formare in modo idoneo il personale impiegato per le attività della CMI.

I turni presso la CMI possono essere effettuati in orario di servizio ovvero fuori dall'orario di servizio dovuto alla ASST/IRCCS. Il personale medico che deve prestare, su base volontaria, i turni presso la CMI viene individuato a rotazione dal Direttore della S.C. Pronto Soccorso dell'ASST/IRCCS.

La presenza del personale medico presso la CMI viene monitorata da AREU tramite un sistema di rilevazione delle timbrature che, con cadenza mensile, è trasmesso ai rispettivi datori di lavoro.

Se l'attività viene effettuata dal medico fuori orario di servizio viene riconosciuto un importo economico omnicomprensivo secondo quanto disposto dall'art. 3.5 "attività fuori orario di servizio" della presente convenzione.

## 7 Utilizzo di emocomponenti in fase preospedaliera

*Il presente articolo si applica esclusivamente alle ASST/IRCCS sede di Base HEMS.*

Le ASST/IRCCS e AREU, si impegnano a collaborare per l'attivazione del "Protocollo Trasfusionale di emocomponenti in fase preospedaliera" (di seguito Protocollo BoB "Blood on Board") - approvato da AREU con delibera n. 156/2023 - applicato all'attività di elisoccorso.

In particolare, le Parti si impegnano alla realizzazione delle attività e alla messa a disposizione dei beni e servizi necessari all'implementazione del protocollo.

L'ASST/IRCCS tramite il proprio SIMT (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale), si impegna alla piena osservanza del protocollo BOB, per quanto di competenza, in particolare:

si fa carico di:

- qualificazione e convalida della conservazione degli emocomponenti nel contenitore GHB, per le finalità del protocollo;
- allestimento e riallestimento del contenitore termico GHB (o borsa termostabile) secondo le modalità descritte nel protocollo.

assicura la fornitura di:

- data logger, di tipologia concordata con AREU, conseguente alle caratteristiche tecniche individuate nella gara ARIA 2022_054, lotto 15), nella misura di 1 unità per ciascun contenitore, necessari per la rilevazione e registrazione della temperatura che verrà acquisita da ciascun SIMT di riferimento nelle fasi di ricostituzione del contenitore completo delle unità di emocomponenti previste in elisoccorso;
- etichette Hemocontrol/BBS nella misura di una etichetta per ciascuna unità di globuli rossi presente nel contenitore; l'etichetta reca un indicatore che agisce manifestando un viraggio di colore (verso il nero) nella parte centrale attiva, cioè nella porzione dove è stata applicata la resina speciale in grado di polimerizzare e quindi di cambiare colore in funzione della temperatura e del tempo. Tale etichetta costituirà anche l'indicatore dell'adeguata conservazione degli emocomponenti all'interno del contenitore prima del loro uso in fase preospedaliera;
- consumabili (Provette, Contenitori trasparenti in cui inserire le unità, braccialetti ecc.);
- plasma fresco congelato S/D dal commercio, in relazione alle motivazioni espresse nell'allegato 4 del protocollo;
- globuli rossi concentrati o altre tipologie di prodotti del sangue (a titolo esemplificativo e non esaustivo: sangue intero, plasma liofilizzato ecc.), nei quantitativi necessari per la corretta applicazione del protocollo.

L'ASST/IRCCS tramite il proprio SIMT, inoltre, si fa carico dello smaltimento degli emocomponenti non utilizzati.

AREU si impegna a mettere a disposizione il "trasporto degli emoderivati dal SIMT fino alla base di elisoccorso" nelle fattispecie indicate nel protocollo e assicura le seguenti forniture:

- contenitori termico GHB per gli emocomponenti, pari a n. 5 unità per ciascuna base attiva H24 e pari a n. 3 unità per ciascuna base attive H12, necessari per

la conservazione e il trasporto in elicottero delle unità di emocomponenti necessarie per il primo intervento trasfusionale preospedaliero in caso di shock emorragico che soddisfano i criteri indicati nel paragrafo 8.2 del Protocollo BoB.

Tali contenitori presentano caratteristiche di unicità in relazione alle dimensioni, peso, tipologia di coibentazione e stabilizzazione termica, idonee all'uso in elicottero, secondo quanto già utilizzato per analoghe finalità in altri Stati Europei (segnatamente Regno Unito) e descritto nella letteratura scientifica sull'argomento. I citati contenitori sono messi a disposizione pur non presentando il marchio CE poiché al momento attuale non sono disponibili alternative commerciali;

- il riscaldatore di cui all'Allegato 4 del Protocollo BoB;
- il frigo emoteca, che a seguito di remotizzazione attivata da AREU, risulterà collegato in rete con il SIMT di riferimento, per la trasmissione dei dati di temperatura, al fine di una corretta conservazione degli emoderivati nella base di elisoccorso, in relazione alla sua collocazione ed alla tipologia di attività (H12 o H24).

Inoltre, AREU assicura il rimborso dei costi derivanti dalla fornitura di emocomponenti e materiali consumabili, messi a disposizione delle ASST, quali:

- i data logger, come sopra descritti;
- le etichette Hemocontrol/BBS nella misura di una etichetta per ciascun a unità di globuli rossi presente nel contenitore;
- consumabili (Provette, Contenitori trasparenti in cui inserire le unità, braccialetti...);
- plasma fresco congelato S/D utilizzato e non utilizzato;
- globuli rossi concentrati o altre tipologie di prodotti del sangue, esclusivamente utilizzati, come sopra descritti;
- nonché di tutti gli emocomponenti utilizzati in quantità superiore a quanto previsto annualmente, anche in conseguenza alla inadeguata conservazione o accidentale rottura dell'unità di emoderivato, ascrivibile al personale operante nelle postazioni di soccorso in capo ad AREU.

Gli oneri economici sostenuti dalla ASST per l'implementazione del protocollo, devono essere esposti ad AREU, e vengono da quest'ultima riconosciuti nell'ambito del flusso di rendicontazione periodica disciplinato dall'art. 14 della presente convenzione.

## 8 Eventi programmati e maxiemergenze

Supporto sanitario a eventi programmati

Per le attività inerenti la gestione e il coordinamento dell'assistenza sanitaria extra rete emergenza urgenza negli eventi, nelle manifestazioni sportive e negli altri eventi e manifestazione altrimenti programmabili è facoltà di AREU coinvolgere personale sanitario e tecnico afferente alla ASST/IRCCS. Il personale messo a disposizione da parte dell'ASST/IRCCS, che si intende sin d'ora autorizzato, svolge l'attività di assistenza sanitaria, al di fuori dell'orario di servizio, senza intralciare gli obblighi di lavoro, sia ordinario che straordinario. Le certificazioni richieste per lo svolgimento delle attività di assistenza sanitaria restano a carico del professionista che si è prestato allo svolgimento dell'attività.

L'individuazione del personale da impiegare nell'attività di assistenza sanitaria viene fatta tramite comunicazione a firma della Direzione Sanitaria di AREU, o suo delegato,

ove dovranno essere indicati anche i compensi da riconoscere ai dipendenti.

AREU, a fronte delle attività di assistenza sanitaria rese dal personale dipendente e convenzionato dell'ASST/IRCCS, e sulla base della rendicontazione trasmessa, nell'ambito del flusso di cui all'art. 14 della presente convenzione, riconosce e rimborsa alle ASST/IRCCS gli oneri da queste sostenuti.

Stante la particolare natura del presente accordo l'ASST/IRCCS trattiene fino al 5% del compenso erogato a proprio favore, oltre, se applicabile, alla quota del 5% prevista dal D.L. n. 158 del 13/09/2012, convertito nella legge n. 189/2012 (cd. Legge Balduzzi), e a quant'altro necessario per oneri previdenziali, assistenziali e contributivi quale sostituto d'imposta.

L'attività del personale dell'ASST/IRCCS è monitorata da AREU che, alla fine di ogni mese, provvede a trasmettere all' ASST/IRCCS una distinta dalla quale risultino: i nominativi del personale sanitario e tecnico impiegato nell'attività; le date di impiego; gli orari di lavoro; il totale delle giornate relative agli eventi a cui ha partecipato.

Soccorso sanitario in maxiemergenze

È compito istituzionale di AREU rispondere con immediatezza ad eventi straordinari non programmabili quali eventi incidentali maggiori, catastrofi di carattere provinciale, regionale, nazionale o internazionale.

AREU risponde alle emergenze in atto utilizzando nell'immediato il personale in servizio sui Mezzi di Soccorso e, nelle fasi successive, a richiamare in servizio altro personale in sostituzione di quello utilizzato e/o in supporto.

AREU si impegna a coinvolgere per tali attività prioritariamente, per quanto possibile, personale assegnato in modo esclusivo all'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

Qualora fosse necessario ricorrere anche a personale non dedicato, tale coinvolgimento viene, nei limiti del possibile, concordato e, comunque, tempestivamente comunicato all'ASST/IRCCS.

L'attività prestata dal personale in occasione di soccorso sanitario in maxiemergenza viene resa e remunerata sia in orario sia fuori orario di servizio, secondo la disciplina di cui alla presente convenzione.

## 9 Qualità e risk management

Tutte le attività inerenti la qualità e il risk management, nell'ambito delle attività demandate alle AAT, alle SOREU e alle Centrali di AREU sono in capo ad AREU.

AREU ha l'obiettivo di sviluppare e consolidare un sistema integrato di gestione della qualità e del rischio, in linea con la normativa vigente e con le indicazioni ministeriali e regionali.

Nell'ambito di tale attività, AREU è responsabile, in particolare:

- della definizione e della omogeneizzazione dei percorsi organizzativi, attraverso l'elaborazione di documentazione prescrittiva (documenti, regolamenti, procedure, istruzioni operative, ecc.) e la diffusione della stessa;
- dell'applicazione di strumenti e metodologie di miglioramento della qualità, compresa l'attuazione di percorsi di certificazione ISO 9001 e di utilizzo degli standard di accreditamento volontario professionale;
- della raccolta, dell'analisi e della gestione degli eventi significativi, compresa la segnalazione degli eventi sentinella, secondo quanto previsto dalla

normativa vigente.

In relazione alle attività oggetto del presente articolo, AREU si impegna a coinvolgere, ove ritenuto opportuno, le corrispettive funzioni dell'ASST/IRCCS.

L'ASST/IRCCS si impegna a segnalare alla AAT di riferimento (e, se del caso, alla competente Struttura della Direzione AREU) eventuali situazioni ritenute meritevoli di attenzione congiunta. In relazione a tali situazioni, è cura di AREU valutare le modalità di riscontro, compresa l'eventuale partecipazione a momenti di approfondimento.

## 10 Gestione della documentazione sanitaria e flussi informativi

La documentazione sanitaria del soccorso preospedaliero di emergenza urgenza è rappresentata dalla documentazione che registra le informazioni sanitarie, logistiche e organizzative relative all'attività effettuata.

Tale documentazione può avere supporto cartaceo, informatico e/o telematico.

Essa è costituita da:

- le relazioni di soccorso prodotte dalle équipe dei mezzi di soccorso (e dall'eventuale documentazione ad esse allegata);
- i file (contenenti, ad esempio, tracciati e/o immagini) prodotti dai dispositivi (es. DAE, elettrocardiografi) utilizzati nell'ambito degli interventi di soccorso;
- la documentazione prodotta dal personale di SOREU attraverso l'applicativo informatico di SOREU;
- le registrazioni dei colloqui telefonici tra la SOREU e i soggetti/le organizzazioni coinvolti nel soccorso e le registrazioni dei contatti radio tra la SOREU e i mezzi di soccorso.

È, inoltre, costituita dalla:

- documentazione prodotta nell'ambito delle maxiemergenze e degli eventi maggiori;
- documentazione prodotta nell'ambito dei trasporti secondari gestiti dalle SOREU.

La responsabilità relativa alla gestione di tale documentazione è in capo al Direttore Sanitario AREU, che la esercita operativamente anche per il tramite dei Direttori e dei Coordinatori infermieristici di AAT e dei Responsabili operativi di SOREU.

L'ASST/IRCCS:

- inserisce la documentazione prodotta dalle équipe di soccorso (relazione di soccorso e eventuali allegati) all'interno della cartella clinica della persona soccorsa (o della documentazione di Pronto Soccorso, in caso di non ricovero), in ottemperanza di quanto previsto dalla normativa regionale vigente;
- gestisce autonomamente le richieste di copia di relazioni di soccorso avanzate dagli utenti, in quanto tale documentazione costituisce parte integrante della documentazione ospedaliera (cartella clinica o documentazione di Pronto Soccorso), fermo restando che la valutazione e la gestione delle richieste di documentazione sanitaria dell'emergenza urgenza preospedaliera (ad esclusione delle richieste di relazioni di soccorso di cui sopra) è esclusivamente in capo alle AAT, per competenza territoriale;
- mette a disposizione di AREU locali e spazi adeguati e dedicati, al fine di permettere l'idonea conservazione della documentazione gestita su supporto

cartaceo, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente;

- provvede, su richiesta della AAT o della Direzione Sanitaria AREU, e fornendo alla stessa tutta la necessaria collaborazione, allo scarto della documentazione gestita su supporto cartaceo, in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa vigente.

Tra AREU e ASST/IRCCS si attivano flussi informativi di natura organizzativa e sanitaria: AREU e ASST/IRCCS si scambiano dati e informazioni al fine di elaborare indicatori integrati per il monitoraggio della qualità dell'assistenza preospedaliera e intraospedaliera, in particolare per la costruzione delle reti e dei registri di patologia previsti dalla normativa regionale e per assolvere alla corretta alimentazione dei flussi informativi previsti dalla normativa vigente.

L'ASST/IRCCS assicura, laddove attivata l'integrazione informatica tra applicativo informatico di SOREU e applicativo informatico del Pronto Soccorso, la presa in carico della comunicazione di missione in arrivo con ambulanza 118 da parte del personale di triage del Pronto Soccorso e la successiva registrazione del momento di "libero barella".

L'ASST/IRCCS assicura, inoltre, la continuità dei flussi informatizzati e di quelli manuali, laddove attivi, relativi alla segnalazione di eventuali difficoltà di accoglienza dei pazienti destinati dalle SOREU ai Pronto Soccorso o ad altra risorsa di area critica, attraverso l'utilizzo degli specifici strumenti informativi messi a disposizione dal sistema regionale Emergenza Urgenza On Line (E.U.O.L.), nel rispetto di quanto previsto dalla normativa regionale vigente.

## 11 Responsabilità civile

Qualsiasi comunicazione scritta inviata da terzi che attribuisca responsabilità per un danno correlato alla attività di specifica competenza di AREU, secondo quanto previsto dal presente testo convenzionale, è dalla stessa presa in carico e gestita.

Qualsiasi comunicazione scritta inviata da terzi che attribuisca responsabilità per un danno correlato alle attività di specifica competenza della ASST/IRCCS è da questa presa in carico e gestita, ferma la disponibilità delle competenti Strutture della Direzione AREU a fornire la collaborazione e il supporto professionale per la fase di istruttoria della pratica.

Le responsabilità e l'eventuale onere risarcitorio conseguenti a inadempienze dei singoli operatori, riconducibili a comportamenti che si discostino dalle disposizioni emanate da AREU, adeguate alla specificità del caso concreto, e/o dalle regole generali del bene e del corretto operare, sono ascritti alla ASST/IRCCS titolare dei rapporti giuridici con il singolo operatore, ferma la disponibilità delle competenti Strutture della Direzione AREU a fornire la collaborazione e il supporto professionale per la fase di istruttoria della pratica.

È onere dell'ASST/IRCCS o di AREU, in relazione alla specifica competenza, provvedere agli obblighi di comunicazione derivanti dalla vigente normativa in materia (Legge n. 24/2017).

## 12 Organizzazione e gestione dei trasporti coordinati da AREU

La responsabilità dell'organizzazione e della gestione del trasferimento di un paziente ricoverato presso una degenza, in osservazione nel Pronto Soccorso o sottoposto a accertamenti ambulatoriali o diagnostici in una struttura di ricovero e cura, è in capo alla struttura stessa, sia per quanto attiene alla disponibilità del mezzo di trasporto

corredato delle attrezzature necessarie, sia per la composizione dell'équipe sanitaria di accompagnamento. La garanzia della continuità dell'assistenza e delle cure ai pazienti in caso di emergenza urgenza rientra tra i requisiti organizzativi di accreditamento delle strutture sanitarie che, attraverso la redazione di protocolli/procedure assistenziali e gestionali, prevedono, tra le altre, anche il trasferimento dei pazienti in un'altra struttura sanitaria. Le strutture con più presidi possono avvalersi di collaborazioni inter-presidio.

La D.G.R. n. X/2933/2014 fornisce indicazioni sulle modalità di collaborazione tra il Servizio di emergenza urgenza preospedaliera e la rete ospedaliera, circoscrivendo, previa attivazione di una apposita convenzione, tale supporto ai soli trasporti secondari urgenti in favore di pazienti critici e/o clinicamente instabili affetti da patologie con prognosi tempo-dipendente, i quali richiedano entro brevissimo tempo (indicativamente entro 30 minuti) il trasferimento per l'esecuzione di accertamenti diagnostici, assistenza e cure presso un'altra struttura sanitaria.

La D.G.R. n. XII/1827/2024 ha stabilito che l'organizzazione dei trasporti intra e interospedalieri rientra nelle competenze della struttura sanitaria (pubblica o privata) ospitante, che potrà collaborare con il Servizio di emergenza Urgenza per tali attività e sarà tenuta al rimborso delle spese sostenute da AREU nell'esecuzione dei trasporti richiesti.

Con la presente convenzione, le Parti intendono prevedono la possibilità di richiedere ad AREU la gestione dei traposti tempo dipendenti, come qui definiti. Le modalità di gestione del traporto, i presupposti e le ulteriori modalità operative e logistiche saranno concordate dalle rispettive Direzioni Sanitarie che, con successivo provvedimento, approvano apposite procedure operative.

Le procedure concordate dovranno prevedere anche le condizioni economiche e le modalità di rendicontazione e rimborso delle spese che l'ASST/IRCCS richiedente è tenuta a riconoscere ad AREU. Le tariffe sulla base delle quali determinare i rimborsi sono stabilite da AREU tramite delibera da comunicare agli enti interessati entro 30 giorni dalla data di approvazione. Le tariffe stabilite da AREU dovranno tenere conto del rapporto tra mezzo impiegato per il trasporto e tempo effettivo di utilizzo del mezzo, sulla base dei costi medi regionali di riferimento per MSB e MSA2.

AREU provvede ad esporre i costi sostenuti tramite fattura trimestrale che L'ASST/IRCCS si impegna a saldare entro 60 giorni dalla data di presentazione.

## 13 Sistema tecnologico

AREU si impegna a fornire il Sistema Tecnologico necessario allo svolgimento dell'attività istituzionale di emergenza urgenza extraospedaliera.

L'ASST/IRCCS è tenuta a garantire gli strumenti necessari per l'utilizzo della rete informatica AREU nelle postazioni di soccorso site nelle proprie strutture, per le attività connesse alle esigenze del sistema di emergenza urgenza.

L'ASST/IRCCS è tenuta a garantire attivi e costantemente manutenuti tutti gli impianti e le attrezzature (es. generatori, impianto riscaldamento e di condizionamento ecc.) necessari a consentire che consentano alla SOREU di mantenere attiva l'operatività H24.

Nel caso in cui l'ASST/IRCCS avesse dei contratti relativi alla tecnologia attivi, AREU, fino alla presa in carico diretta di tali contratti, riconosce i relativi costi.

## 14 Risorse economiche e finanziarie

La quantificazione delle risorse complessive da riconoscere per l'attività di emergenza urgenza extraospedaliera avviene sulla base delle determinazioni regionali che, di anno in anno, intervengono in relazione alla gestione del Servizio Socio Sanitario Regionale (c.d. Regole di sistema).

L'AREU pertanto riceve, con apposito decreto regionale di assegnazione, un finanziamento, relativo alle attività di cui all'art. 16 della Legge Regionale n. 33/2009 e s.m.i., comprensivo della quota di risorse destinate al rimborso degli oneri sostenuti dagli Enti sanitari per lo svolgimento dell'attività di emergenza urgenza extraospedaliera.

Al fine della redazione del Bilancio preventivo economico annuale, AREU comunica ad ogni ente sanitario convenzionato il fabbisogno destinato alle attività di emergenza urgenza extraospedaliera coerente con il finanziamento complessivamente reso disponibile da Regione Lombardia. Eventuali scostamenti dal finanziamento assegnato vengono tempestivamente comunicati ad AREU e sono oggetto di valutazione e specifica approvazione.

Contemporaneamente, AREU predispone e comunica la programmazione degli acconti di cassa con le rispettive scadenze ai fini della fatturazione e della regolazione.

Nel corso dell'esercizio, sulla base degli indirizzi degli schemi predisposti da AREU, l'ente convenzionato elabora una rendicontazione trimestrale delle spese sostenute al fine di verificare puntualmente l'andamento dei costi ammessi a rimborso rispetto a quanto definito con la presente convenzione.

I criteri di rendicontazione fanno riferimento, sia ai principi previsti dalle Linee Guida sul Controllo di gestione degli Enti sanitari della Regione Lombardia, approvate con DGR n. VII/7780/2002, e successive integrazioni e aggiornamenti della Direzione Generale Welfare, che ai principi contabili definiti dal Titolo II del D.Lgs. n. 118/2011 e successivi provvedimenti e Linee Guida applicative, in particolare per quanto riguarda le modalità di contabilizzazione delle immobilizzazioni, comprese quelle acquisite con contributi esterni o donazioni.

I principali criteri di rendicontazione, in sintesi, sono i seguenti:

- i costi diretti vengono riconosciuti solo se attribuibili effettivamente ed interamente al servizio di emergenza urgenza extraospedaliera;
- servizi alberghieri, utenze e altri costi comuni attribuibili direttamente al cdc "emergenza urgenza 118", secondo le Linee Guida regionali, vengono riconosciuti solo se "ribaltabili" tramite un criterio (driver) oggettivo, congruo e ragionevole;
- servizi amministrativi, costi generali e assicurativi non vengono riconosciuti;
- le lunghe assenze del personale assegnato ad unità operative diverse dal 118 non sono riconosciute se superiori a 20 giorni.
- Pertanto, le risorse oggetto di rimborso all'Ente convenzionato, come dettagliato nei precedenti articoli, sono determinate dalla valorizzazione delle seguenti voci di costo:
- risorse umane (art. 3, compresi artt. 7 e 9);
- formazione e didattica (art. 4, compreso art. 5);
- beni e servizi necessari all'erogazione del servizio (art. 6, compreso art. 8).

A conclusione dell'esercizio l'AREU procede alla definizione del saldo, comunicando

ad ogni Ente convenzionato l'importo definitivamente riconosciuto a seguito della verifica della rendicontazione dei costi effettivamente sostenuti al 31/12 ed inerenti le attività di emergenza urgenza extraospedaliera prodotta dall'Ente stesso. A tal fine l'ASST/IRCCS fornisce ad AREU tutti i necessari giustificativi in relazione alle spese sostenute e rendicontate.

Le spese definitive dell'esercizio sono poi certificate dal Direttore Generale dell'ASST/IRCCS, e verificate dal proprio Collegio Sindacale il quale ne dà atto nel Verbale relativo all'approvazione del Bilancio di esercizio, al fine di accertare che gli importi rendicontati siano coerenti al contenuto della presente Convenzione. Sia la certificazione del Direttore Generale che lo stralcio del Verbale del Collegio Sindacale devono essere trasmesse ad AREU.

A tal fine si ricorda che ai sensi del comma 5, dell'art. 22, della Legge Regionale n. 33/2009 e s.m.i. è previsto che il bilancio degli enti sanitari contenga una specifica contabilità sezionale relativa all'attività di emergenza urgenza.

Le spese relative ai trasporti sanitari e sanitari semplici, non oggetto della presente convenzione attuativa, non possono essere rendicontate ad AREU.

## 15 Comunicazione

Nell'ambito delle attività svolte presso le AAT, le SOREU e le altre Centrali di AREU, in applicazione della presente convenzione, nonché dei futuri addendum, le relazioni con i Mass Media sono in capo alla Direzione Generale di AREU o ai referenti dalla medesima incaricati, per il tramite della Struttura Comunicazione.

I Direttori e i Coordinatori Infermieristici delle AAT, per quanto di propria competenza, sono autorizzati dalla Direzione Generale di AREU alla gestione autonoma dei rapporti con i Mass Media locali e si avvalgono - dove ritenuto necessario - del supporto della Struttura Comunicazione.

Ogni eventuale iniziativa o richiesta in materia di relazioni esterne relativa ad attività svolte per AREU che dovesse pervenire direttamente al personale dell'ASST/ Fondazione IRCCS in servizio presso le AAT, le SOREU e le altre Centrali di AREU, dovrà essere necessariamente portata a conoscenza del rispettivo Direttore/Coordinatore infermieristico o Direttore Operativo, per la preventiva valutazione ed eventuale autorizzazione.

## 16 Trattamento dei dati personali

Le Parti dichiarano reciprocamente di essere informate che i dati personali forniti o comunque raccolti nell'ambito della formalizzazione della presente convenzione quadro vengano trattati esclusivamente per le finalità della stessa, in conformità con le disposizioni di cui al Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016 (General data Protection Regulation, "GDPR").

Ciascuna Parte dichiara di aver preso visione dell'informativa per i trattamenti dei dati personali pubblicata sui rispettivi siti istituzionali.

Le Parti si impegnano a non divulgare né utilizzare per fini diversi da quelli inerenti alla presente convenzione, anche successivamente alla cessazione della stessa, le notizie riservate di cui siano venute a conoscenza in sede di attuazione della stessa.

Le Parti, in qualità di Titolari autonomi del trattamento, si impegnano, ciascuna con riguardo ai dati di propria competenza, a trattare i dati personali di cui verranno a conoscenza nell'espletamento della presente convenzione in conformità a quanto previsto dal D.Lgs. del 30/06/2003 n.196, modificato dal D.Lgs. n.101 del 10/08/2018 e

a quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016. A tal fine, le Parti adottano adeguate misure tecniche e organizzative per garantire la sicurezza, la riservatezza e l'integrità dei dati trattati.

I dati personali non saranno trasferiti verso Paesi al di fuori dell'Unione Europea o verso Organizzazioni internazionali. Qualora ve ne fosse necessità, le Parti potranno affidare le operazioni di trattamento derivanti dalla presente convenzione unicamente a soggetti appositamente nominati e istruiti, ai sensi degli artt. 28 e 29 Regolamento UE 2016/679. Si dà atto che AREU, nello svolgimento delle prestazioni oggetto della presente convenzione, è supportata da fornitori esterni, tra cui ARIA S.p.A. per lo sviluppo e la gestione degli applicativi informatici in uso, che operano in qualità di responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 del GDPR. Tali fornitori sono stati debitamente nominati e istruiti da AREU in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Le Parti si impegnano altresì a garantire l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE 2016/679 e reciprocamente si informano dell'esistenza del diritto di reclamo all'autorità di controllo (art. 77 Regolamento UE 2016/679) e del diritto di proporre ricorso giurisdizionale (art. 79 Regolamento UE 2016/679).

Con la sottoscrizione della presente convenzione, le Parti riconoscono e accettano che ASST/IRCCS – per il tramite del proprio personale impiegato nelle attività oggetto della presente convenzione – ha accesso a dati personali di titolarità di AREU. Pertanto, AREU nomina ASST/IRCCS quale Direttore del trattamento ai sensi dell'articolo 28 Regolamento UE 2016/679, mediante specifico atto di nomina che costituisce parte integrante della presente convenzione, con esclusivo riferimento alle prestazioni erogate dal personale impiegato nelle attività in oggetto.

Come più ampiamente dettagliato nel correlato atto di nomina di cui all'art. 28 GDPR, il personale che ASST/IRCCS mette a disposizione di AREU per l'esecuzione delle prestazioni oggetto della presente convenzione deve essere nominato da ASST/IRCCS quale persona autorizzata al trattamento ai sensi dell'art. 29 del Regolamento UE 2016/679, secondo lo standard definito da AREU (Allegato n. 3). A tal fine, ASST/IRCCS si impegna a consegnare tempestivamente al singolo professionista l'atto di designazione fornito da AREU, vincolandolo al rispetto delle procedure e delle istruzioni impartite da questa per il trattamento dei dati personali.

ASST/IRCCS si impegna inoltre a comunicare ad AREU, tramite un referente appositamente designato, ogni variazione relativa al personale autorizzato (inizio/fine delle attività), in modo da consentire ad AREU di procedere alla corretta gestione delle utenze informatiche assegnate e garantire la sicurezza nell'accesso ai sistemi.

## 17 Adempimenti

Le parti sono tenute ad adempiere con diligenza alle obbligazioni nascenti dalla presente convenzione e, ove richiesto, a prestare la loro collaborazione per il raggiungimento degli scopi ivi previsti o indicati dalla Direzione Generale Welfare.

Le parti sono tenute a comunicare tempestivamente ogni circostanza che sia d'ostacolo o di impedimento all'adempimento degli obblighi, anche di collaborazione e di concertazione, cui è tenuta ai sensi della presente convenzione, al fine di consentire all'altra parte di attivarsi per rimuoverne le cause o limitarne le ricadute sulla regolare gestione del servizio.

L'AREU ha facoltà di svolgere controlli inerenti al rispetto delle obbligazioni nascenti dalla presente convenzione.

È facoltà di ciascuna delle parti segnalare alla Direzione Generale Welfare il mancato adempimento parziale o totale del contenuto della presente convenzione.

In caso di inadempimento grave o di reiterati inadempimenti dell'ASST/IRCCS, è facoltà dell'AREU, previa contestazione e segnalazione alla Direzione Generale Welfare e d'intesa con questa, non riconoscere o riconoscere solo parzialmente le risorse economiche previste dalla presente convenzione.

## 18 Validità e durata

La presente convenzione ha durata a decorrere dal 01.07.2025 fino al 31.12.2029.

## 19 Revisioni e modifiche

Le modifiche ed integrazioni apportate alla presente convenzione che coinvolgono tutte le ASST/IRCCS convenzionate, devono essere definite mediante atto convenzionale predisposto da AREU e sottoposto alla Direzione Generale Welfare per l'acquisizione del connesso parere positivo.

## 20 Imposte e oneri

L'imposta di bollo connessa al presente atto, ai sensi dell'art. 2 dell'Allegato A del D.P.R. n. 642/72, e gli oneri similari per eventuali registrazioni sono posti in eguale misura a carico delle Parti.

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

## 21 Foro competente

In caso di controversia derivante dall'interpretazione, validità ed esecuzione della presente convenzione, le parti tentano la conciliazione in via bonaria. Fallito il tentativo bonario di componimento, le parti possono adire l'autorità giudiziaria competente per la definizione della controversia. In tale caso è competente in via esclusiva il Foro di Milano.

## 22 Piano di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza e Codice di Comportamento

AREU e l'ASST/ Fondazione IRCCS, con la sottoscrizione della presente convenzione, si impegnano al rispetto reciproco di rispettivi documenti "Piano di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza", contenuto nel PIAO, e "Codice di Comportamento", e "policy web", visibili sui relativi siti internet istituzionali, le cui prescrizioni costituiscono parte integrante delle obbligazioni del presente accordo, prendendo atto della loro rilevanza, anche ai fini di un'eventuale risoluzione del rapporto.

Le parti si impegnano altresì a comunicare al proprio personale dipendente il contenuto dei documenti sopra menzionati, allertando che la violazione delle disposizioni ivi contenute potrà determinare l'applicazione di una sanzione disciplinare, civile o penale (qualora previsto).

## Allegati

Alla presente convenzione vengono allegati quale parte integrante:

- Allegato n. 1 (e relativa tabella di dettaglio) - dotazione di personale a tempo pieno (Direttore di AAT, Coordinatore, Amministrativo e Tecnico) oltre a quello dedicato alla SOREU e alle postazioni territoriali di soccorso;

- Allegato n. 2 - requisiti minimi strutturali;
- Allegato n. 3 - nomina responsabile del trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo 2016/679.

Letto, approvato e sottoscritto.

Per AREU

Il Direttore Generale, f.to dott. Massimo Lombardo

Per ASST Gaetano Pini-CTO

Il Direttore Generale, f.to dott.ssa Paola Lattuada



*Atto firmato digitalmente da entrambe le Parti.*

**ASST GAETANO PINI** **Allegato**

## 1 tabella di dettaglio - anno 2025 secondo semestre

MEDICI

| Attività in SOREU e/o presso altre centrali | | |
|---|---|---|
| | **ore** | n. persone equiv. |
| attività istituzionale | | 0,00 |
| attività fuori orario | | 0,00 |
| attività di referente clinico per la SOREU | | 0,00 |
| | | |
| **Totale SOREU** | **0** | **0,00** |
| | | |
| **Attività in AAT** | | |
| | **ore** | n. persone equiv. |
| attività "referente Elisoccorso" | | 0,00 |
| attività in orario di servizio | 200 | 0,26 |
| attività fuori orario | 200 | 0,26 |
| attività in orario di servizio Elisoccorso | | 0,00 |
| attività servizio Elisoccorso fuori orario | | 0,00 |
| Totale Mezzi | **400** | **0,51** |
| | | |
| **Coordinamento Locale Urgenza Emergenza - CLEU** | | |
| | **ore** | n. persone equiv. |
| attività in orario di servizio | | 0,00 |
| attività fuori orario | | 0,00 |
| Totale CLEU | 0 | 0,00 |
| | | |
| Responsabile AAT | | |
| **Totale AAT** | **400** | **0,51** |

## INFERMIERI

| Attività in SOREU | | |
|---|---|---|
| | ore | n. persone equiv. |
| attività istituzionale | | |
| | | |
| | | |
| **Totale SOREU** | **0** | **0,00** |

| Attività in AAT | | |
|---|---|---|
| | ore | n. persone equiv. |
| attività ist.le "referente Elisoccorso" | | 0,00 |

| Mezzi di Soccorso | | |
|---|---|---|
| | ore | n. persone equiv. |
| attività in orario di servizio | | 0,00 |
| attività fuori orario | 200 | 0,28 |
| attività in orario di servizio Elisoccorso | 200 | 0,28 |
| attività servizio Elisoccorso fuori orario | | 0,00 |
| Totale Mezzi | **400** | **0,28** |

| Coordinamento Locale Urgenza Emergenza - CLEU | | |
|---|---|---|
| | ore | n. persone equiv. |
| attività in orario di servizio | | 0,00 |
| attività fuori orario di servizio | | 0,00 |
| Totale CLEU | | 0,00 |

| | | |
|---|---|---|
| Coord.re Infer.co AAT | | 0,00 |
| **Totale AAT** | **400** | **0,28** |

## Amministrativi

| Attività in SOREU / AAT | | |
|---|---|---|
| | ore | n. persone equiv. |
| attività in orario di servizio | | |
| | | |
| **Totale SOREU/AAT** | **0** | **0,00** |

## Autisti Socc.ri

| Attività in AAT | | |
|---|---|---|
| | ore | n. persone equiv. |
| attività in orario di servizio | | 0,00 |
| attività fuori orario | | 0,00 |
| **Totale AAT** | **0** | **0,00** |

| FORMAZIONE | Riepilogo ore programmate per il tutto personale afferente all'ASST Gaetano Pini 2025 | | |
|---|---|---|---|
| | | **ore** | n. persone equiv. |
| | Formazione personale medico | | |
| | Docenza medico (in orario di servizio) | | |
| | Docenza medico (fuori orario di servizio) | | |
| | Formazione medici MET | | |
| | | | |
| | Formazione infermieri SOREU/AAT | | |
| | Percorso inserimento infermieri | | |
| | Formazione Infermieri ASST | | |
| | Docenza infermieristico (in orario di servizio) | | |
| | Docenza infermieristico (fuori orario di servizio) | | |
| | | | |
| | Formazione autisti soccorritori | | |
| | Formazione personale Amministrativo | | |
| | Docenza autisti socc.ri (in orario di servizio) | | |
| | Docenza autisti socc.ri (fuori orario di servizio) | | |

# Allegato 2 - Requisiti minimi strutturali/dotazioni

## Sede Articolazione Aziendale Territoriale (AAT)

| Descrizione | Quantità necessaria | Dimensione minima in mq |
|---|---|---|
| **Ufficio Direttore di AAT** | 1 | 20 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio e 2 Sedie<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 1 Portabiti a piantana | | |
| **Ufficio Coordinatore infermieristico AAT** | 1 | 20 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio e 2 Sedie<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 1 Portabiti a piantana | | |
| **Ufficio segreteria e amministrazione AAT (*)Per ogni operatore presente** | 1 | 20 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU) (*)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST (*)<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio (*)<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45) (*)<br>- 1 Portabiti a piantana<br>- Locale climatizzato (estate e inverno) | | |
| **Locale polivalente per attività istituzionali (*)Per ogni operatore presente** | 1 | 10 mq |
| - 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio (*)<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 1 Portabiti a piantana<br>- Locale climatizzato (estate e inverno) | | |
| **Sala riunioni** | 1 | 30 mq |
| - 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Tavolo per riunioni da 12 posti e 12 sedie con braccioli<br>- 1 Portabiti a piantana | | |
| **Archivio Magazzino 1 20 mq** | | |
| - Armadi ad Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- Scaffalature porta materiale | | |
| **Locale Ristoro/Tisaneria** | 1 | 8 mq |
| - 1 Tavolo<br>- 4 Sedie<br>- 1 Frigorifero<br>- 1 Forno a microonde<br>- 1 Lavandino | | |
| **Spazi comuni / Corridoi / Accessi** | 1 | Q.B. |
| - 1 Fotocopiatore completo di scanner e collegato alla rete informatica - 1 - Gli accessi ai locali della AAT devono essere monitorati e controllati | | |
| **Servizi igienici** | 1 | Q.B. |
| - Devono essere presenti servizi igienici dedicati | | |
| **Spazi esterni - parcheggi** | 1 | Q.B. |
| - Parcheggi mezzi di servizio | | |

## Postazione Territoriale (MSA/MSB) esterna alla sede ospedaliera

| Descrizione | Quantità necessaria | Dimensione minima in mq |
|---|---|---|
| **Locali stazionamento, attesa soccorsi** | 1 | 20 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno) | | |

| | | |
|---|---|---|
| - 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio e 2 Sedie<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 1 Portabiti a piantana<br>- 1 Divano 3 posti | | |
| **Magazzino Farmaci e Presidi**<br>- 2 Armadi ad Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 3 Scaffalature porta materiale (Presidi, Dotazioni in uso)<br>- 1 Armadio porta farmaci<br>- 1 Frigorifero farmaci (con controllo della temperatura impostata)<br>- 1 Cassetta di sicurezza per farmaci stupefacenti<br>- 1 Tavolo per lavorazione e preparazione materiale di soccorso (zaini, farmaci etc.) -<br>- 1 Zona per la gestione e la ricarica della dotazione elettromedicale<br>- 1 Zona per il lavaggi e disinfezione dei presidi e dei materiali sanitari infetti | 1 | 20 mq |
| **Locale Ristoro/Tisaneria**<br>- 1 Tavolo<br>- 4 Sedie<br>- 1 Frigorifero<br>- 1 Forno a microonde<br>- 1 Lavandino | 1 | 8 mq |
| **Locali stazionamento, zona notte**<br>- Locale climatizzato (estate e inverno) -<br>- 1 Portabiti a piantana<br>- Letti totali (nei 2 locali): Se MSA1 3 letti, se MSA2 4 letti, se MSB 4 letti | 2 | 20 mq |
| **Spogliatoi**<br>- 1 Area con armadietti in acciaio utilizzata come spogliatoi uomini<br>- 1 Area con armadietti in acciaio utilizzata come spogliatoi donne<br>- 2 Portabiti a piantana<br>- 1 Area libera per poter posizionare gli armadi delle divise a noleggio fornite da AREU (Lavanolo) | 1 | 20 mq |
| **Spazi comuni / Corridoi / Accessi**<br>- 1 Gli accessi alla postazione devono essere esclusivi | 1 | Q.B. |
| **Servizi igienici**<br>- Devono essere presenti servizi igienici dedicati | 1 | Q.B. |
| **Spazi esterni - parcheggi**<br>- Parcheggio mezzo di soccorso, completi di prese di ricarica (motore e ausiliari) | 1 | Q.B. |

# Postazione Territoriale (MSA/MSB) in sede Ospedaliera

| Descrizione | Quantità necessaria | Dimensione minima in mq |
|---|---|---|
| **Locali stazionamento, attesa soccorsi**<br>- Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST (*)<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio e 2 Sedie<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 1 Portabiti a piantana<br>- 1 Divano | 1 | 20 mq |
| **Magazzino Farmaci e Presidi**<br>- 2 Armadi ad Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 3 Scaffalature porta materiale (Presidi, Dotazioni in uso)<br>- 1 Armadio porta farmaci<br>- 1 Frigorifero farmaci (con controllo della temperatura impostata)<br>- 1 Cassetta di sicurezza per farmaci stupefacenti<br>- 1 Tavolo per lavorazione e preparazione materiale di soccorso (zaini, farmaci etc.) -<br>- 1 Zona per la gestione e la ricarica della dotazione elettromedicale<br>- 1 Zona per il lavaggi e disinfezione dei presidi e dei materiali sanitari infetti | 1 | 20 mq |
| **Locale Ristoro/Tisaneria**<br>- 1 Tavolo<br>- 4 Sedie<br>- 1 Frigorifero<br>- 1 Forno a microonde<br>- 1 Lavandino | 1 | 8 mq |
| **Locali stazionamento, zona notte**<br>- Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 1 Portabiti a piantana<br>- 3 Letti | 1 | 20 mq |

| | | |
|---|---|---|
| **Spogliatoi** | 1 | 20 mq |
| - 1 Area con armadietti in acciaio utilizzata come spogliatoi uomini<br>- 1 Area con armadietti in acciaio utilizzata come spogliatoi donne<br>- 2 Portabiti a piantana<br>- 1 Area per libera poter posizionare gli armadi delle divise a noleggio fornite da AREU (Lavanolo) | | |
| **Spazi comuni / Corridoi / Accessi** | 1 | Q.B. |
| - 1 Gli accessi alla postazione devono essere esclusivi | | |
| **Servizi igienici** | 1 | Q.B. |
| - Devono essere presenti servizi igienici dedicati | | |
| **Spazi esterni - parcheggi** | 1 | Q.B. |
| - Parcheggio mezzo di soccorso, completi di prese di ricarica (motore e ausiliari) | | |

# Sala Operativa Regionale Emergenza Urgenza (SOREU)

| Descrizione | Quantità necessaria | Dimensione minima in mq |
|---|---|---|
| **Ufficio Responsabile Operativo di SOREU** | 1 | 20 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio e 2 Sedie<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 1 Portabiti a piantana | | |
| **Ufficio segreteria e amministrazione SOREU (*)Per ogni operatore presente** | 1 | 20 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU) (*)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST (*)<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio (*)<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45) (*)<br>- 1 Portabiti a piantana | | |
| **Locale polivalente per attività istituzionali** | 1 | 10 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessible per rete AREU)<br>- 1 Linea telefonica e apparato telefonico ASST<br>- 1 Scrivania, 1 Cassettiera, 1 Sedia regolabile da ufficio<br>- 1 Armadio a 2 Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- 1 Portabiti a piantana | | |
| **Sala riunioni** | 1 | 30 mq |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- 3 punti rete Cablaggio Strutturato di tipologia CAT6 (RETE) (Armadio rete accessibile per rete AREU)<br>- 1 Tavolo per riunioni da 12 posti e 12 sedie con braccioli<br>- 1 Portabiti a piantana | | |
| **Archivio Magazzino** | 1 | 20 mq |
| - Armadi ad Ante cieche alto (misure 100*200*45)<br>- Scaffalature porta materiale | | |
| **Locale Ristoro/Tisaneria** | 1 | 8 mq |
| - 1 Tavolo<br>- 4 Sedie<br>- 1 Frigorifero<br>- 1 Forno a microonde<br>- 1 Lavandino | | |
| **Spazi comuni / Corridoi / Accessi** | 1 | Q.B. |
| - 1 Fotocopiatore completo di scanner e collegato alla rete informatica<br>- 1 Gli accessi ai locali della SOREU devono essere monitorati e controllati permettendo l'accesso agli operatori con badge personali (o strumenti equivalenti) | | |
| **Locali SOREU** | 1 | Q.B. |
| - Locale climatizzato (estate e inverno)<br>- Alimentazione elettrica adeguata ad un uso mission critical<br>- Almeno 7mq per ogni operatore previsto | | |
| **Locale tecnologico SOREU (sala apparati)** | 1 | Q.B. |
| - Locale climatizzato adeguato<br>- Alimentazione elettrica adeguata ad un uso mission critical<br>- Almeno 15mq di superficie utile | | |
| **Servizi igienici** | 1 | Q.B. |
| - Devono essere presenti servizi igienici dedicati | | |

AREU
Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

**NOMINA RESPONSABILE DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

ai sensi dell'art. 28 del Regolamento Europeo 2016/679 (in seguito anche "**GDPR**")

**tra**

L'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU), C.F./P.IVA 11513540960, con sede legale in Milano (MI), Viale Monza 223 e sede operativa in Milano (MI), Via Alfredo Campanini 6, in qualità di Titolare del Trattamento (in seguito, "AREU" o "**Titolare**"),

**e**

L'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO, C.F. e P.IVA 09320530968, con sede legale in Milano, Piazza Cardinal Ferrari 1, in qualità di Responsabile del Trattamento (in seguito,"ASST Gaetano Pini-CTO" o "**Responsabile**"),

(congiuntamente "le **Parti**")

**premesso che**

- in forza della convenzione tra AREU e gli Enti Pubblici Sanitari per l'attività di Emergenza Urgenza Extraospedaliera stipulata tra le Parti (di seguito denominata la "**Convenzione**"), il Titolare del trattamento si avvale del Responsabile per l'erogazione del servizio di emergenza sanitaria territoriale (di seguito, i "**Servizi**");
- l'espletamento dei Servizi comporta un trattamento di dati personali, come definiti all'art. 4 comma 1 GDPR, che il Responsabile deve svolgere per conto del Titolare;
- il GDPR e il D.lgs. 196/2003 e s.m.i. (di seguito il "Codice Privacy") impongono una serie di obblighi e vincoli al trattamento di dati personali da parte del Titolare, che anche il Responsabile è tenuto a rispettare;
- il Responsabile ha dimostrato di offrire garanzie sufficienti in ordine all'adozione di misure tecniche e organizzative adeguate a garantire che il trattamento dei dati sia conforme alle disposizioni del GDPR e sia idoneo alla tutela dei diritti dell'interessato.

**Tutto ciò premesso si conviene quanto segue**

## 1. Nomina a Responsabile del trattamento

Con il presente Atto, il Titolare del trattamento nomina, ai sensi dell'art. 28 GDPR, l'ASST Gaetano Pini-CTO quale Responsabile del trattamento dei dati personali, in relazione a tutti i trattamenti di dati necessari allo svolgimento dei Servizi di cui al rapporto in essere tra le Parti.

## 2. Caratteristiche del trattamento

Il trattamento è consentito per tutto il tempo necessario all'esecuzione dei Servizi oggetto della Convenzione, nei limiti delle attività definite nell'ambito della Convenzione citata in Premessa.

Il trattamento potrà avere ad oggetto dati personali comuni e dati personali "particolari", quali i dati relativi allo stato di salute della persona fisica oggetto di intervento, e potrà essere

svolto sia manualmente che in modalità informatica.

### 3. Obblighi del Responsabile del trattamento

Il Responsabile del trattamento è tenuto, ai sensi dell'art. 28 comma 3 GDPR, a:

a) trattare i dati personali trasmessi dal Titolare o comunque acquisiti in relazione a Servizi da svolgere in corrispondenza alle istruzioni del Titolare e agli obblighi previsti dal presente Atto, informando comunque immediatamente il Titolare qualora, a suo parere, un'istruzione impartita violi il GDPR o la normativa italiana sulla protezione dei dati;

b) in caso di trasferimento di dati personali verso un paese terzo o un'organizzazione internazionale, si impegna a comunicarlo al Titolare e a rispettare le istruzioni da questo fornite, salvo che il trasferimento sia richiesto dal diritto dell'Unione Europea o dal diritto nazionale cui è soggetto il Responsabile del trattamento. In tal caso, il Responsabile del trattamento informa il Titolare del trattamento circa tale obbligo giuridico prima del trattamento, a meno che il diritto vieti tale informazione per rilevanti motivi di interesse pubblico;

c) individuare e nominare per iscritto le persone autorizzate al trattamento all'interno della propria struttura ("autorizzati") e garantire che i predetti autorizzati si impegnino alla riservatezza dei dati o abbiano un adeguato obbligo legale di riservatezza;

d) adottare tutte le misure di sicurezza richieste dall'art. 32 GDPR, ritenute idonee al fine di ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, anche accidentale, dei dati, di accesso non autorizzato o di trattamento non consentito o non conforme alle finalità della raccolta;

e) collaborare con il Titolare, con misure tecniche e organizzative adeguate, nella misura in cui ciò sia possibile, al fine di soddisfare l'obbligo a cui lo stesso è soggetto di dare seguito alle richieste per l'esercizio dei diritti dell'interessato descritti negli artt. da 15 a 22 GDPR, entro i limiti previsti dalla normativa vigente. A tal fine, il Responsabile trasmette tempestivamente le eventuali richieste degli interessati all'indirizzo e-mail del Titolare;

f) in relazione al trattamento svolto, assistere e collaborare con il Titolare ai fini del rispetto degli obblighi imposti al Titolare dagli artt. 32 a 36 GDPR, ed in particolare:

- informare il Titolare, senza ingiustificato ritardo, e comunque al più tardi entro 24 ore dal momento in cui ne è venuto a conoscenza, di ogni violazione di dati personali, al fine di permettere allo stesso di effettuare la notifica al Garante per la Protezione dei Dati Personali ai sensi dell'art. 33 GDPR e, se del caso, la comunicazione all'interessato ai sensi dell'art. 34 GDPR, fornendo tutte le informazioni sulla predetta violazione che siano a sua conoscenza tra quelle indicate dall'art. 33 comma 3 GDPR;
- assistere e collaborare con il Titolare nel processo di eventuale valutazione d'impatto sulla protezione dei dati ("DPIA – Data Protection Impact Assessment") di cui all'art. 35 GDPR;

g) cancellare o restituire (a scelta del Titolare) tutti i dati personali una volta cessata in via definitiva l'esecuzione dei Servizi e gestire le copie esistenti secondo le istruzioni ricevute dal Titolare, fatti salvi adempimenti previsti dal diritto dell'Unione Europea o dalla normativa italiana;

h) mettere a disposizione del Titolare tutte le informazioni necessarie per dimostrare il rispetto degli obblighi di cui al presente Atto e contribuire alle attività di revisione,

comprese le ispezioni poste in essere dal Titolare o da un altro soggetto da questi incaricato;

i) redigere e tenere costantemente aggiornato un "Registro delle attività di trattamento" svolte per conto del Titolare, in forma scritta, anche in formato elettronico, da tenere a disposizione del Titolare, con il contenuto di cui all'art. 30 comma 2 GDPR.

**4. Nomina Sub-Responsabili e limitazione responsabilità per il loro operato**

Il Responsabile del trattamento può ricorrere ad un altro Responsabile del trattamento (di seguito "Sub-Responsabile del trattamento") per gestire attività di trattamento specifiche. Il presento Atto di nomina costituisce "autorizzazione generale" a procedere tramite Sub-Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 28 par. 2 GDPR.

Il Responsabile è in ogni caso tenuto ad informare tempestivamente il Titolare delle nomine e delle sostituzioni dei Sub-Responsabili. Nelle comunicazioni andranno specificate le attività di trattamento delegate, i dati identificativi dei Sub-Responsabili nominati e i dati del contratto di esternalizzazione.

Il Titolare del Trattamento potrà esercitare il diritto di obiettare l'utilizzo di un nuovo Sub-Responsabile da parte del Responsabile del Trattamento avvisandone tempestivamente e per iscritto il Responsabile del Trattamento entro dieci (10) giorni lavorativi dalla ricezione della comunicazione del Responsabile del Trattamento.

Tutti i Trattamenti eseguiti da un Sub-Responsabile dovranno essere condotti secondo i termini e condizioni inclusi in uno specifico contratto scritto concluso tra le parti che non sia meno restrittivo del presente Atto. Nessun Trattamento eseguito da un Sub-Responsabile libererà il Responsabile del Trattamento dalle responsabilità legate agli obblighi impostigli dal presente Atto, ma sarà da considerarsi interamente responsabile del lavoro e dell'operato svolto da ciascun suo Sub-Responsabile.

**5. Principi del trattamento dei dati**

Il Responsabile del trattamento è tenuto, in relazione a tutti i trattamenti svolti per conto del Titolare, al rispetto dei principi di cui al Capo II del GDPR, nonché a consentire al Titolare di poter dimostrarne il rispetto nei confronti degli interessati e del Garante per la Protezione dei dati personali. A titolo esemplificativo e non esaustivo si precisa che i dati:

- devono essere trattati in modo lecito, corretto e trasparente;
- devono essere raccolti solo per le finalità del trattamento, svolto dal Responsabile, che siano determinate, esplicite e legittime;
- devono essere adeguati, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità;
- devono essere esatti e se necessario aggiornati;
- devono essere conservati per un periodo non superiore a quello necessario al raggiungimento delle finalità del trattamento. Trascorso detto periodo i dati vanno resi anonimi o cancellati.

Il Responsabile è altresì tenuto, in relazione ai trattamenti svolti per conto del Titolare, a garantire all'interessato l'esercizio dei diritti previsti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22 GDPR.

## 6. Dettagli del trattamento e istruzioni operative

### 6.1 Ambito di applicazione

Il Responsabile esegue le operazioni di trattamento dei dati personali ad esso delegate in accordo alle istruzioni, generali e specifiche, fornite dal Titolare.

Le tipologie di dati personali di cui AREU è Titolare e che sono sottoposte al trattamento da parte del Responsabile, le operazioni di trattamento, le modalità e le finalità del trattamento, nonché le categorie di persone interessate sono di seguito specificamente individuate:

| | |
|---|---|
| *Tipologie di Dati Personali oggetto del trattamento e Categorie di Interessati* | - Utente, destinatario della prestazione di soccorso:<br>▪ Dati anagrafici e identificativi (nomi, cognomi, codici fiscali, ogni altra informazione raccolta durante la prestazione e registrata tramite l'applicativo fornito)<br>▪ Dati di localizzazione (i.e. posizione dell'Interessato per l'esecuzione dell'intervento)<br>▪ Dati relativi alla salute (informazioni strumentali per l'erogazione della prestazione) |
| *Finalità del trattamento* | - Erogazione delle prestazioni strumentali all'erogazione del servizio di emergenza sanitaria territoriale. |
| *Modalità del trattamento* | - Il trattamento sarà eseguito dal personale dell'ASST/IRCCS assegnato alle attività delle Articolazioni Territoriali dell'Agenzia (AAT) e delle Sale Operative Regionali dell'Emergenza Urgenza (SOREU). Per tali attività, il personale dell'ASST/IRCCS utilizzerà i sistemi tecnologici e gli applicativi forniti da AREU, ivi inclusi la rete informatica e telefonica e l'applicativo specificatamente impiegato per la raccolta, la registrazione e la gestione delle informazioni logistiche, organizzative e sanitarie inerenti agli interventi di soccorso. |

### 6.2 Istruzioni del trattamento

In qualità di Responsabile, ASST/IRCCS è tenuta/o a garantire le seguenti misure di sicurezza minime:

- l'impegno a fornire ai propri dipendenti e collaboratori deputati a trattare i dati personali per conto del Titolare, istruzioni idonee allo scopo, vincolandoli alla riservatezza su tutte le informazioni acquisite nello svolgimento della loro attività, anche per il periodo successivo alla cessazione del rapporto di lavoro o collaborazione;
- la garanzia che, nell'ambito delle attività oggetto del presente Atto di nomina, le persone autorizzate ad operare sotto la sua autorità siano vincolate ad utilizzare

esclusivamente i sistemi tecnologici, la rete informatica e gli applicativi forniti da AREU;

- l'impegno a designare il proprio personale ai sensi dell'art. 29 GDPR, utilizzando il modulo di designazione fornito da AREU o, in alternativa, un proprio modulo che garantisca l'inclusione di tutti i vincoli e le istruzioni specificate da AREU (cfr. All. A), potendo altresì prevedere ulteriori e più stringenti misure.

## 7. Disposizioni generali e finali

Le Parti dichiarano di aver letto e pienamente compreso il contenuto del presente Atto. Eventuali modifiche, se del caso anche mediante l'inserimento di "clausole tipo" di cui all'art. 28 comma 6 GDPR, dovranno essere apportate esclusivamente per iscritto.

L'invalidità, anche parziale, di una o più delle clausole non pregiudica la validità delle restanti clausole.

L'incarico di Responsabile del Trattamento cessa automaticamente alla scadenza o alla cessazione della Convenzione di cui in Premessa, salvi gli obblighi attinenti al trattamento dei dati da considerarsi esistenti anche successivamente alla cessazione del rapporto. Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Atto, si rinvia alle disposizioni in materia di protezione dei dati personali di cui al GDPR e al Codice Privacy, nonché al Codice Appalti.

Data_____

Per accettazione dell'incarico
Il Responsabile del trattamento
Il Direttore Generale
Paola Lattuada
_____

Il Titolare
_____

Allegato A

**DESIGNAZIONE SOGGETTO AUTORIZZATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Egregio/Gentile

_____

(indicare NOME e COGNOME dell'Operatore)

il/la sottoscritto/a _____

in qualità di _____ dell'ASST Gaetano Pini-CTO.

**PREMESSO CHE**

- L'ASST Gaetano Pini-CTO ha sottoscritto con AREU la convenzione tra AREU e gli Enti Pubblici Sanitari per l'attività di Emergenza Urgenza Extraospedaliera;
- Lei presta le proprie mansioni lavorative nell'ambito delle operazioni di soccorso oggetto della suddetta Convenzione;
- nell'ambito delle suddette attività è previsto che Lei tratti dati personali, ivi inclusi dati relativi alla salute e altre categorie particolari di dati personali (ai sensi dell'articolo 9 del Regolamento UE 2016/679), concernenti gli individui soccorsi

**VISTO**

- l'art. 29 Regolamento UE n. 2016/679, che consente al Titolare del trattamento di avvalersi di soggetti autorizzati al trattamento di dati personali sotto la sua autorità e previa istruzione da parte dello stesso.
- l'art. 2-quaterdecies, comma 2, del d.lgs. 196/2003, così come modificato dal D.lgs. 101/2018, che prevede che il Titolare del trattamento o il Responsabile del trattamento individuano le modalità più opportune per autorizzare al trattamento dei dati personali le persone che operano sotto la propria autorità diretta.

**LA DESIGNA**

**SOGGETTO AUTORIZZATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Nello svolgimento delle suddette operazioni di trattamento, dovrà attenersi scrupolosamente alle prescrizioni e alle istruzioni operative impartite, nonché a tutte le disposizioni emanate dal Titolare del trattamento, anche successivamente alla presente designazione.

In ogni caso, Lei dovrà operare in modo che:

1. i dati personali siano:

- trattati in modo lecito, corretto e non eccedente rispetto alle finalità per le quali sono stati raccolti;
- registrati, utilizzati e raccolti per scopi attinenti alle mansioni assegnate;
- conservati per un periodo non superiore a quello necessario per gli scopi del trattamento.

2. Tutte le misure di sicurezza, tecniche e organizzative, volte ad evitare rischi di distruzione, perdita, accesso non autorizzato o trattamento non consentito descritte nelle procedure aziendali siano scrupolosamente osservate.
3. Nessun dato sia comunicato e/o diffuso a soggetti non autorizzati in qualunque forma per finalità diverse da quelle sopra elencate, se non previa autorizzazione del Titolare del trattamento dei dati.
4. Per il trattamento dei dati su supporto cartaceo, siano osservate misure di protezione e sicurezza, quali la custodia in contenitori/spazi muniti di serratura e comunque di difficile accesso ai soggetti non autorizzati.

Ancora, Lei si impegna a:

- trattare i dati personali esclusivamente per le finalità connesse all'esecuzione della Convenzione di cui in Premessa nel perseguimento dei fini istituzionali.
- Garantire l'accuratezza e l'aggiornamento dei dati trattati, segnalando tempestivamente eventuali inesattezze.
- Rispettare la riservatezza assoluta su tutti i dati personali di cui venga a conoscenza nell'esercizio delle proprie funzioni.
- Compilare tempestivamente e accuratamente la documentazione di soccorso, avendo cura di custodirla in spazi adeguatamente protetti da accessi non autorizzati per tutto lo svolgimento dell'intervento di soccorso.
- Concluso l'intervento, depositare la Scheda di Soccorso nel minor tempo possibile negli spazi dedicati all'interno delle postazioni, garantendone l'inaccessibilità a soggetti non autorizzati.
- Non divulgare informazioni relative agli interventi a soggetti non autorizzati, inclusi familiari, conoscenti o altri operatori non coinvolti nel caso specifico.
- Non rilasciare dichiarazioni o fornire informazioni alla stampa o al pubblico relativamente agli interventi di soccorso gestiti o conosciuti nell'ambito delle proprie mansioni, salvo specifica autorizzazione della Direzione.
- Gestire con la massima discrezione le richieste di informazioni da parte di autorità giudiziarie, forze dell'ordine o altri enti, indirizzandole sempre attraverso i canali istituzionali appropriati.
- Utilizzare esclusivamente strumenti aziendali per la gestione dei dati personali, posto l'espresso divieto di utilizzare dispositivi o applicazioni personali (smartphone privati, tablet, computer personali, servizi cloud non autorizzati) per il trattamento di dati relativi al servizio.
- Non utilizzare informazioni in chiaro relative ai dati degli assistiti in nessun supporto diverso da quelli aziendali.

- Proteggere le proprie credenziali di accesso ai sistemi informatici, non condividendole con terzi/ altri operatori e modificandole secondo le tempistiche stabilite.
- Partecipare attivamente ai percorsi formativi obbligator e segnalare tempestivamente eventuali necessità formative specifiche relative alla protezione dei dati personali.
- Mantenersi costantemente aggiornato sulle procedure operative e sulla documentazione prescrittiva.
- Segnalare immediatamente qualsiasi violazione dei dati personali (data breach) di cui venga a conoscenza, anche solo potenziale.
- Comunicare tempestivamente comportamenti non conformi alle procedure vigenti o situazioni che possano compromettere la sicurezza dei dati trattati.
- Collaborare attivamente nelle attività di audit e controllo disposte dal Titolare del trattamento.

Con la sottoscrizione della presente designazione, ne accetta i contenuti e si obbliga ad attenersi alle istruzioni ivi contenute nonché a quelle di volta in volta impartite dal Titolare o richieste dalla normativa applicabile.

Eventuali violazioni della presente designazione, degli obblighi normativi o contrattuali, nonché delle disposizioni regolamentari interne in materia di protezione dei dati personali costituiscono inadempimento degli obblighi contrattuali, passibile di provvedimenti disciplinari/contrattuali.

La presente designazione ha efficacia fino alla risoluzione del rapporto di lavoro e/o di collaborazione, a qualsiasi titolo instaurato, oppure fino a modifica o risoluzione della Convenzione di cui in Premessa.

Si rammenta infine che è facoltà del Titolare del trattamento eseguire dei controlli periodici finalizzati ad una verifica della puntuale applicazione delle istruzioni impartite nonché della conformità alla normativa nazionale ed europea.

Data _____

ASST Gaetano Pini-CTO_____

Il soggetto autorizzato per presa visione e accettazione _____