



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 278 del 08/04/2024

**OGGETTO: RINNOVO ACCORDI CONVENZIONALI TRA ASL VCO DI
OMEGNA E CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE SPA
DI OMEGNA – BIENNIO 2024/2025**

DIRETTORE GENERALE - DOTT.SSA CHIARA SERPIERI
(NOMINATO CON DGR N.11-3293 DEL 28/05/2021)

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - AVV. CINZIA MELODA

DIRETTORE SANITARIO - DOTT.SSA EMANUELA PASTORELLI



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Struttura proponente: AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

L'estensore dell'atto: Martone Concetta

Il Responsabile del procedimento: Priolo Vittoria Maria

Il Dirigente/Funziario: Primatesta Giuseppina

Il Responsabile Servizio Economico Finanziario: Succi Manuela

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



IL DIRETTORE GENERALE

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore Sostituto SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

Premesso che:

- la Regione Piemonte con D.G.R. n. 58-8782 del 12.04.2019 pubblicata sul B.U.R. n. 19 del 09.05.2019, come aggiornata con D.G.R. n. 41- 5140 del 27/05/2022 pubblicata sul B.U.R. n. 23 del 09/06/2022, ha autorizzato in via definitiva il COQ S.p.A. all'esercizio dell'attività sanitaria, accreditandolo in Fascia A;
- il Direttore Generale dell'ASL VCO, in esito all'adozione da parte della Regione Piemonte della D.G.R. 58-8782 del 12/04/2019, con deliberazione n. 370 del 14.05.2019 dava avvio alla fase di sottoscrizione degli atti societari;
- in data 29/07/2022 avanti il notaio Errico ALFANI di Borgomanero ha avuto luogo la sottoscrizione dei nuovi atti societari che sanciscono il passaggio dalla fase sperimentale alla gestione ordinaria del COQ S.p.A.;
- con delibera del Direttore Generale n. 596 del 16/08/2022, immediatamente esecutiva, si è preso atto della sottoscrizione dei nuovi atti societari, come allegati alla delibera per farne parte integrante e sostanziale;
- ai sensi della clausola 13, comma 1, lett. g) del Contratto di Gestione di cui all'Allegato C) della Deliberazione n. 596 del 16/08/2022, *"l'ASL VCO potrà altresì sottoscrivere con COQ spa apposite convenzioni, attive o passive, per la gestione di attività e/o effettuazione di prestazioni reciproche. In tal caso il disciplinare di convenzione regolerà espressamente la separazione delle attività, dell'orario e dei compensi conseguenti"*;

Richiamate:

- la deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 79 del 31.01.2023 con la quale sono stati rinnovati, per l'anno 2023, molteplici rapporti convenzionali attivi e passivi con il COQ SPA, come di seguito elencate:

Convenzioni attive per ASL VCO:

- Attività chirurgica
- Posizionamento di cateteri venosi
- Farmacia
- Assistenza informatica
- Medico autorizzato
- Formazione personale
- Amministrazione del Personale
- Laboratorio Analisi
- Attività specialistiche diverse
- Sportello ascolto psicologico
- Anatomia patologica
- Fornitura sangue e Medicina trasfusionale
- Medico competente D. Lgs 81/2008
- Attività correlata al medico competente D. Lgs 81/2008
- Comunicazione e relazioni col cittadino
 - Malattie infettive



Convenzioni passive per ASL VCO:

- Dermatologia e mappatura nevi
 - Epatologia
 - Prestazioni fisioterapiche di fast-track
- la deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 367 del 19/05/2022 con la quale è stata approvata la convenzione avente ad oggetto prestazioni di Chirurgia Ambulatoriale per i tumori cutanei avente validità dal 01/06/2022 al 31/12/2023;
 - la deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 376 del 05/05/2023 con la quale sono state rinnovate le convenzioni aventi ad oggetto: Attività Ambulatoriale di Otorinolaringoiatria per il periodo dal 01/01/2023 al 30/06/2023 e Attività Chirurgica di Otorinolaringoiatria avente validità dal 01/04/23 al 31/12/2023;
 - la deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 634 del 01/09/2022 con la quale è stata approvata la convenzione per Attività specialistica Ambulatoriale/Chirurgica di Ortopedia avente validità dal 01/09/2022 al 31/12/2023;

Dato atto che la convenzione avente ad oggetto Attività di Chirurgia è stata integrata e rinnovata fino al 31/12/2024 con deliberazione del Direttore Generale ASL VCO n. 959 del 15/12/2023;

Preso atto che:

- con nota prot. n. 846/MC/ss del 26/10/2023, acquisita al protocollo aziendale al n. 67232 del 27/10/2023, il COQ comunicava la disponibilità al rinnovo per l'anno 2024 di tutte le convenzioni in scadenza al 31/12/2023 alle medesime condizioni vigenti, salvo diversa indicazione;
- con riferimento alla convenzione sulla Formazione del Personale, il COQ con nota prot. n. 871/CN/ss del 03/11/2023 (prot. aziendale di pari data n. 68655), comunicazione mail del 05/12/2023 (prot. aziendale n. 76265 del 06/12/2023) e successiva mail del 08/02/2024, alla luce delle mutate condizioni, ha chiesto una modifica delle attività oggetto della convenzione e una riduzione delle ore espletate dal personale della SOS Formazione;
- con comunicazione mail del 15/11/2023 (prot. aziendale di pari data n. 71209), il COQ, in considerazione dell'incremento dell'attività operatoria e dell'implementazione della stessa con interventi complessi, ha espresso parere positivo in merito all'estensione delle ore mensili della convenzione per attività chirurgica di ORL fino a 70 ore al mese;
- relativamente alla convenzione per prestazioni chirurgiche ambulatoriali per i tumori cutanei, il COQ con nota prot. n. 54/CN/ss del 25/01/2024, acquisita al protocollo aziendale al n. 5518 del 26/01/2024, ha proposto di aumentare l'impegno orario fino ad un massimo di 25 ore al mese;

Dato atto che, acquisito il parere favorevole dei Responsabili/Direttori delle Strutture Aziendali interessate al rinnovo degli atti convenzionali, come da documentazione conservata agli atti, nonché il nulla osta della Direzione Generale, la SOS Libera Professione – Ufficio Convenzioni, con nota prot. 14618 del 29.02.2024, ha comunicato al COQ Spa la propria disponibilità a rinnovare i rapporti convenzionali in scadenza al 31/12/2023, proponendo le seguenti modifiche:

a) adeguamento della tariffa oraria della Dirigenza Sanitaria a far data dal 24/01/2024, in considerazione della sottoscrizione del CCNL della Dirigenza dell'Area Sanità in data



23/01/2024, nonché della Dirigenza la cui tariffa oraria è stata determinata in analogia alla tariffa della Dirigenza Sanitaria;

b) durata biennale delle convenzioni;

c) ulteriori modifiche, concordate con i Responsabili delle Strutture interessate e condivise con il COQ, sono precisate nel campo NOTE della seguente tabella:

All.	Oggetto	NOTE
B	Farmacia	Art. 2: specificato che "la Farmacia dell'ASL VCO è punto di riferimento per il COQ nella gestione del processo di beni dal MUSA."
F	Comunicazione e relazioni col cittadino	Conferma delle modifiche proposte da COQ con nota prot. n. 68540 del 3/11/2022
G	Medico Competente di cui al D.Lgs. n. 81/2008	Art. 4: revisione tariffe; come previsto dalla delibera n. 172 del 28/02/2024, le tariffe per l'attività di M.C. troveranno applicazione a far data dal 1° marzo 2024, mentre fino al 29/02/2024 si continueranno ad applicare le tariffe di cui al precedente accordo convenzionale
M	Formazione personale	Modifica art. 1 – Oggetto della convenzione e art. 2 – Espletamento delle attività per riduzione impegno orario da 550 ore annuali a 400 ore/anno
N	Chirurgia ambulatoriale per i tumori cutanei	Art. 1: Aumento impegno orario da 10 ore al mese a 20 ore al mese, a fronte delle 25 ore mensili richieste dal COQ
O	Anatomia patologica	Modifica dell'Allegato 1 "Elenco prestazioni", per inserimento nuove prestazioni (Rif. Nota COQ prot. 292/MC/ss del 05/04/2023 acquisita al prot. ASL VCO n. 22930 del 05/04/2023)
P	Attività chirurgica ORL	Art. 1: Aumento impegno orario da 32 ore al mese a 70 ore al mese
R	Epatologia	Art. 2: aumento di 1 ora a settimana (da 3 a 4 ore/sett.) per visite specialistiche e diagnostica presso l'Ambulatorio di Epatologia dei PP.OO. di Verbania e Domodossola; aumento di 2 ore al mese (da 3 a 5 ore/mese) per attività di consulenza per degenti
V	Assistenza informatica, Cybersecurity, Firma digitale	Modificata, come da comunicazioni intercorse, per includere il supporto per la Cybersecurity e la fornitura della firma digitale ai Dirigenti medici
Z	Usi Sistemi informativi ASL VCO	Nuova Convenzione

Dato atto altresì che con la medesima nota prot. 14618 del 29.02.2024 e successiva nota prot. 17583 del 12/09/2023, la SOS Libera Professione – Ufficio Convenzioni ha condiviso le bozze delle convenzioni, come da elenco che segue:

Convenzioni attive ASL VCO



ALL.	Oggetto
A	Posizionamento di cateteri venosi
B	Farmacia
C	Amministrazione del Personale
D	Attività specialistiche diverse
E	Sportello ascolto psicologico
F	Comunicazione e relazioni col cittadino
G	Medico competente D.Lgs 81/2008
H	Attività correlata alla sorveglianza sanitaria D. Lgs. 81/2008
I	Malattie Infettive e Patologia osteoarticolare
J	Laboratorio Analisi
K	Medicina trasfusionale
L	Medico Autorizzato
M	Formazione del personale
N	Chirurgia ambulatoriale per tumori cutanei
O	Anatomia Patologica
P	Attività chirurgica ORL
U	Attività ambulatoriale e chirurgica Ortopedia
V	Assistenza informatica, Cybersecurity, Firma digitale
Z	Uso dei Sistemi informativi di ASL VCO
Convenzioni Passive	
Q	Dermatologia e mappatura nevi
R	Epatologia
S	Prestazioni fisioterapiche di fast-track
Convenzioni Attive/Passive	
T	Convenzione a prestazioni reciproche per attività chirurgica di Ortopedia

Preso atto che:

- con mail del 06/03/2024, acquisita in pari data al prot. aziendale n. 16118, il COQ ha comunicato il nulla osta al rinnovo per il biennio 2024/25 di tutte le convenzioni sopra elencate, ad esclusione delle convenzioni aventi ad oggetto "Assistenza informatica, Cybersecurity, Firma digitale" e "Uso Sistemi informativi di ASL VCO", per le quali ha proposto alcune modifiche che dovranno essere opportunamente valutate e condivise dalla SOS ICT e che saranno approvate con separato atto;
- con mail acquisita al prot. aziendale n. 18156 del 13/03/2024 il COQ ha confermato il testo della convenzione per la Formazione del personale (All. M);

Considerato che, relativamente alle convenzioni passive, le Strutture interessate hanno provveduto a comunicare gli impegni di spesa come di seguito dettagliati:



- la DSO ha provveduto a comunicare che la convenzione avente ad oggetto le prestazioni rese a supporto della SOC Oncologia, per "Dermatologia e mappatura nevi", determina un impegno di spesa presunto annuo pari ad € 19.200,00// da imputarsi sul conto 3.10.04.89 autorizzazione 22 sub 3, inserito nel previsionale del bilancio di esercizio anni 2024 e 2025;
- la DSO ha provveduto altresì a comunicare che la convenzione avente ad oggetto le "Prestazioni rese da dirigenti medici del COQ presso l'Ambulatorio di Epatologia nei presidi ospedalieri di Verbania e Domodossola", determina un impegno presunto di spesa annuo pari ad € 22.428,00// da imputarsi sul conto economico 3.10.04.89 autorizzazione 22 sub. 18, inserito nel previsionale del bilancio di esercizio anni 2024 e 2025;
- la SOC Distretto ha comunicato che la convenzione avente ad oggetto le "Prestazioni fisioterapiche di fast-track" determina un impegno presunto di spesa annuo di €. 8.000,00// da imputarsi sul conto economico 3.10.04.64 autorizzazione 23 sub impegno 110, inserito nel previsionale del bilancio di esercizio anni 2024 e 2025;
- la DSO ha provveduto infine a comunicare che la convenzione avente ad oggetto le "Prestazioni reciproche per attività chirurgica di Ortopneumatologia", relativamente alle prestazioni rese da dirigenti medici del COQ a favore dell'ASL VCO, determina un impegno presunto di spesa annuo pari ad € 1.000,00// da imputarsi sul conto economico 3.10.04.89 autorizzazione 3 sub. 198, inserito nel previsionale del bilancio di esercizio anni 2024 e 2025;

PROPONE

- **di rinnovare**, per il biennio dal 01.01.2024 al 31.12.2025, le sottoelencate **convenzioni attive** tra ASL VCO e il Centro Ortopedico di Quadrante SPA, dando atto che le stesse determinano gli introiti presunti in tabella evidenziati:

Convenzioni attive				
ALL.	Oggetto	Introito presunto annuo	Conto ricavo	Esercizi
A	Posizionamento di cateteri venosi	€ 500,00	4.50.03.31	2024 - 2025
B	Farmacia	€ 24.000,00 per il personale Farmacista	4.50.02.81	2024 - 2025
		€ 17.000,00 per il personale di supporto	4.50.02.77	
		€ 260.000,00 per il rimborso spese farmaci	4.50.03.35	
C	Amministrazione del Personale	€ 23.808,00	4.50.03.48	2024 - 2025
D	Attività specialistiche diverse	€ 10.000,00	4.50.03.31	2024 - 2025
E	Sportello ascolto psicologico	€ 1.000,00	4.50.02.81	2024 - 2025



Convenzioni attive				
F	Comunicazione e relazioni col cittadino	€ 16.000,00	4.50.03.48	2024 - 2025
G	Medico competente D. Lgs 81/2008	€ 12.000,00	4.50.02.81	2024 - 2025
H	Attività correlata alla Sorv. Sanit. D.lgs. 81/08	€ 6.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
I	Malattie Infettive e Patolog. Osteoartic.	€ 4.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
J	Laboratorio Analisi	€ 400.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
K	Fornitura di sangue e prestazioni di Medicina trasfusionale	€ 350.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
L	Medico autorizzato	€ 3.500,00	4.50.02.81	2024 - 2025
M	Formazione personale	€ 20.000,00	4.50.03.48	2024 - 2025
N	Chirurgia ambulatoriale per tumori cutanei	€ 20.000,00	4.50.03.47	2024 - 2025
O	Anatomia patologica	€ 28.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
P	Attività chirurgica ORL	€ 75.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
U	Attività ambulatoriale e chirurgica Ortopedia	€ 31.000,00	4.50.03.47	2024 - 2025

- **di rinnovare**, per il biennio dal 01.01.2024 al 31.12.2025, le sottoelencate **convenzioni passive** tra il Centro Ortopedico di Quadrante SPA e l'ASL VCO, dando atto che il presente deliberato determina la spesa presunta in tabella evidenziata:

Convenzioni passive ASL VCO						
ALL.	OGGETTO	Impegno presunto spesa	AUT	SUB	CONTO	ESERCIZI
Q	Dermatologia e mappatura nevi	€ 19.200,00	22	3	3.10.04.89	2024 - 2025
R	Epatologia	€ 13.000,00	22	18	3.10.04.89	2024 - 2025
S	Prestazioni fisioterapiche di fast-track	€ 8.000,00	23	110	3.10.04.64	2024 - 2025

- **di rinnovare**, per il biennio dal 01.01.2024 al 31.12.2025, la **convenzione attiva/passiva** tra il Centro Ortopedico di Quadrante SPA e l'ASL VCO per l'acquisizione di prestazioni di Chirurgia Ortotraumatologica a favore di entrambe le parti, al fine di garantire una migliore assistenza ai pazienti complessi ASA 3 e ASA 4 del COQ e per il recupero delle liste d'attesa dei pazienti programmati per interventi ASA 1 e ASA 2 dell'ASL VCO, dando atto che il presente deliberato determina i seguenti introiti presunti:



- € 1.000,00 da incassare sul conto 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio anni 2024-2025
- e determina la seguente spesa presunta:
- € 1.000,00 da imputarsi sul conto 3.10.04.89 aut. 3 sub. 198 del Bilancio di Esercizio anni 2024-2025;

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi dell'art. 3 del d.Lgs. 502/1992 e smi, come formulati nel frontespizio del presente atto

DELIBERA

1) di rinnovare, per le motivazioni di cui in premessa che si intendono qui tutte richiamate, per la durata dal 01.01.2024 al 31.12.2025, le sottoelencate convenzioni con il Centro Ortopedico di Quadrante SPA, dando atto che le stesse determinano gli introiti presunti in tabella evidenziati:

Convenzioni attive ASL VCO				
ALL.	Oggetto	Introito presunto	Conto ricavo	Esercizi
A	Posizionamento di cateteri venosi	€ 500,00	4.50.03.31	2024 - 2025
B	Farmacia	€ 24.000,00 per il personale Farmacista	4.50.02.81	2024 - 2025
		€ 17.000,00 per il personale di supporto	4.50.02.77	
		€ 260.000,00 per il rimborso spese farmaci	4.50.03.35	
C	Amministrazione del Personale	€ 23.808,00	4.50.03.48	2024 - 2025
D	Attività specialistiche diverse	€ 10.000,00	4.50.03.31	2024 - 2025
E	Sportello ascolto psicologico	€ 1.000,00	4.50.02.81	2024 - 2025
F	Comunicazione e relazioni col cittadino	€ 16.000,00	4.50.03.48	2024 - 2025
G	Medico competente D. Lgs 81/2008	€ 12.000,00	4.50.02.81	2024 - 2025



H	Attività correlata alla Sorv. Sanit. D.lgs. 81/08	€ 6.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
I	Malattie Infettive e Patolog. Osteoartic.	€ 4.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
J	Laboratorio Analisi	€ 400.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
K	Fornitura di sangue e prestazioni di Medicina trasfusionale	€ 350.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
L	Medico autorizzato	€ 3.500,00	4.50.02.81	2024 - 2025
M	Formazione personale	€ 20.000,00	4.50.03.48	2024 - 2025
N	Chirurgia ambulatoriale per tumori cutanei	€ 20.000,00	4.50.03.47	2024 - 2025
O	Anatomia patologica	€ 28.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
P	Attività chirurgica ORL	€ 75.000,00	4.50.02.77	2024 - 2025
U	Attività ambulatoriale e chirurgica Ortopedia	€ 31.000,00	4.50.03.47	2024 - 2025

2) di rinnovare, per il biennio dal 01.01.2024 al 31.12.2025, le sottoelencate *convenzioni passive* tra il Centro Ortopedico di Quadrante SPA e l'ASL VCO, dando atto che il presente deliberato determina la spesa presunta in tabella evidenziata:

Convenzioni passive ASL VCO						
ALL.	OGGETTO	Impegno presunto spesa	AUT	SUB	CONTO	ESERCIZI
Q	Dermatologia e mappatura nevi	€ 19.200,00	22	3	3.10.04.89	2024 - 2025
R	Epatologia	€ 22.428,00	22	18	3.10.04.89	2024 - 2025
S	Prestazioni fisioterapiche di fast-track	€ 8.000,00	23	110	3.10.04.64	2024 - 2025

3) di rinnovare, per il biennio dal 01.01.2024 al 31.12.2025, la *convenzione attiva/passiva* tra il Centro Ortopedico di Quadrante SPA e l'ASL VCO per le prestazioni di Chirurgia Ortotraumatologica a favore di entrambe le parti, al fine di garantire una migliore assistenza ai pazienti complessi ASA 3 e ASA 4 del COQ e per il recupero delle liste d'attesa dei pazienti programmati per interventi ASA 1 e ASA 2 dell'ASL VCO (**ALL. T**), dando atto che il presente deliberato determina i seguenti introiti presunti:

- € 1.000,00 da incassare sul conto 4.50.02.77 del Bilancio di Esercizio anni 2024-2025

e determina la seguente spesa presunta:

- € 1.000,00 da imputarsi sul conto 3.10.04.89 aut. 3 sub. 198 del Bilancio di Esercizio anni 2024-2025;



4) di affidare gli adempimenti operativo-gestionali, derivanti dall'adozione del presente atto, rispettivamente alle Strutture di seguito elencate:

ALL.	Oggetto	Struttura con competenza operativo-gestionale
A	Posizionamento di cateteri venosi	SOC Direzione delle Professioni Sanitarie
B	Farmacia	SOC Farmacia SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni
C	Amministrazione del Personale	SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali
D	Attività specialistiche diverse	SOC Direzione Sanitaria PP.OO
E	Sportello ascolto psicologico	SOS di Psicologia SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni
F	Comunicazione e Relazioni col cittadino	URP SOS Libera Professione – Ufficio Convenzioni
G	Medico competente D.Lgs. n.81/08	Servizio del Medico Competente in staff alla Direzione Generale
H	Attività correlata al medico competente D. Lgs. n. 81/2008	Servizio del Medico Competente in staff alla Direzione Generale SOC Direzione Sanitaria PP.OO
I	Malattie infettive e patologia osteoarticolare	SOC Direzione Sanitaria PP.OO
J	Analisi cliniche di Laboratorio	SOC Laboratorio Analisi SOC Direzione Sanitaria PP.OO
K	Medicina trasfusionale	SOC Direzione Sanitaria PP.OO
L	Medico autorizzato	SOS Libera Professione – Ufficio Convenzioni
M	Formazione personale	SOS Formazione SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni
N	Chirurgia ambulatoriale per tumori cutanei	SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale
O	Anatomia patologica	SOC Direzione Sanitaria PP.OO
P	Attività chirurgica ORL	SOC Direzione Sanitaria PP.OO
Q	Dermatologia e Mappatura Nevi	SOC Direzione Sanitaria PP.OO
R	Epatologia	SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale
S	Prestazioni Fisioterapiche di Fast-Track	SOC Distretto VCO
T	Convenzione a prestazioni reciproche per attività chirurgica di Ortopneumatologia	SOC Direzione Sanitaria PP.OO



U	Attività ambulatoriale e chirurgica Ortopedia	SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale
----------	--	--

- 5) di precisare che**, nelle more dell'adozione del presente atto e della sottoscrizione delle convenzioni, i rapporti giuridici ed economici si intendono pienamente validi dal 1° gennaio 2024, fatte salve le specifiche decorrenze dettagliate in ciascuna convenzione;
- 6) di demandare** alla SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali la sottoscrizione dei disciplinari di convenzione ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale di cui alla deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;
- 7) di dare mandato** alla SOC Affari Generali, Legali ed Istituzionali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995.

Art. 5) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo.

È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

CONVENZIONE PER LA COLLABORAZIONE TRA LA SOC FARMACIA

DELL'ASL VCO E IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.P.A. PER LA

FORNITURA DI FARMACI E BENI GESTITI DALLA FARMACIA DELL'ASL

VCO

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata

ai fini del presente atto dalla Dott.ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC

Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale

approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/05/2017;

E

Il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna

Lungolago Buozzi n. 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

PREMESSO CHE

- sin dall'anno 2004 è stato attivato specifico accordo convenzionale, rinnovato negli anni

successivi, per definire una modalità di collaborazione per la fornitura al COQ di farmaci e

di beni da parte della Farmacia dell'ASL VCO attraverso la gestione del servizio di

magazzino farmaceutico da parte dell'ASL stessa;

- è indispensabile e fondamentale continuare a garantire la fornitura di farmaci e beni per il

prosieguo dell'attività del COQ;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1

L'ASL VCO tramite la SOC Farmacia si impegna a garantire il servizio per la fornitura di:

◆ specialità medicinali presenti nel Prontuario Terapeutico Aziendale (PTA)

◆ dispositivi medici e materiale sanitario, specialità medicinali non ricomprese nel PTA, tramite richieste personalizzate di preparazioni di galenica clinica e preparazioni galeniche officinali o magistrali.

ART. 2

La fornitura comprende la gestione tecnica e logistica di farmaci e beni su richiesta del COQ, come di seguito specificato:

◆ stoccaggio dei materiali in locali idonei ed allarmati

◆ rispetto delle condizioni di conservazione previste dalle schede tecniche dei prodotti

◆ ricezione delle richieste provenienti dai reparti e dagli ambulatori del COQ via web

◆ evasione delle richieste di medicinali e dispositivi medici nelle modalità e nei tempi stabiliti, nonché in regime di urgenza

◆ consegna presso la sede del COQ

◆ gestione delle anagrafiche dei prodotti

◆ analisi dei fabbisogni, identificazione dei punti di riordino

◆ predisposizione ed invio degli ordini ai fornitori

◆ ricezione dei prodotti in arrivo, verifica conformità della merce ricevuta e caricamento dei prodotti a magazzino

◆ liquidazione fatture

◆ comunicazione tempestiva di variazione fornitore, forma farmaceutica, confezionamento

◆ ritiro lotti sottoposti a provvedimenti cautelativi

◆ gestione delle problematiche conseguenti alle eventuali carenze di medicinali

◆ importazione, nei casi previsti dalla legge, di medicinali esteri

◆ rendicontazione trimestrale dei medicinali e dei dispositivi consegnati.

La farmacia ASL VCO è punto di riferimento anche per il COQ nella gestione del processo di beni dal MUSA

ART. 3

La Farmacia si impegna inoltre a garantire, tramite il Direttore della SOC e i dirigenti farmacisti individuati, il supporto professionale necessario per la gestione dei farmaci inseriti nel Prontuario terapeutico aziendale e dei farmaci fuori prontuario, nonché per la predisposizione di documentazione tecnica al fine degli acquisti tramite gara regionale, sovrazonale o aziendale. Il supporto professionale viene garantito anche per la gestione tecnico-organizzativa di farmaci soggetti a discipline e leggi particolari (stupefacenti, emoderivati, farmaci sottoposti a monitoraggio AIFA) e di altri farmaci specialistici, nonché per l'informazione sui farmaci e dispositivi medici al personale medico e infermieristico, per valutazioni farmaco economiche, quali analisi di costo-minimizzazione e costo-beneficio, per consulenza in merito ad iniziative concorrenti alla prevenzione del rischio clinico da farmaco ed alla stesura di protocolli e procedure operative.

Gli stessi farmacisti provvedono alle ispezioni ordinarie e straordinarie agli armadi farmaceutici di reparto per la vigilanza sulla corretta tenuta e gestione di farmaci e dispositivi medici, dando riscontro scritto alla Direzione Sanitaria degli esiti delle ispezioni.

ART. 4

Al fine di garantire una trasparente gestione amministrativa viene stabilito, prima della fatturazione dei prodotti (costo di acquisto maggiorato dell'IVA pagata) e dell'attività di collaborazione (vedasi costi art. 5), di procedere ad una rendicontazione analitica trimestrale sui consumi per centro di costo, da inviare al COQ. Verrà, inoltre, predisposto un report delle prestazioni effettuate che verrà inviato alla Direzione Generale del COQ, alla

Direzione Generale ASL VCO, alla SOC Gestione Risorse Economico Finanziarie e Patrimonio e alla SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni.

Esperate le verifiche di rito, l'ASL VCO dovrà trimestralmente emettere fattura alla controparte. I corrispettivi dovranno essere pagati entro 60 giorni data ricevimento fattura.

In caso di contestazione della fattura, il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con dettaglio delle problematiche riscontrate al fine una verifica aggiuntiva.

ART. 5

Per l'attività di collaborazione si prevede un impegno orario del personale afferente alla SOC Farmacia come individuato dal Direttore della SOC. Tale impegno orario potrà subire lievi variazioni in funzione dell'attività necessaria all'espletamento dei compiti previsti dalla presente convenzione. La remunerazione del personale dirigente farmacista specificamente dedicato alle prestazioni in convenzione viene determinata in base alle tariffe orarie previste dalla Regione Piemonte con circolare 2477/UC/SAN del 14/08/2006 e quella del personale del comparto afferente alla SOC Farmacia specificamente dedicato alle prestazioni in convenzione viene determinata in analogia alla valorizzazione oraria per il supporto all'attività libero professionale nei termini previsti dalla Deliberazione n. 24 del 16/01/2015 e s.m.i. Inoltre, sono posti a carico del COQ l'IRAP e gli oneri riflessi relativi al personale.

ART. 6

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

ART. 7

I dati personali che le Parti si dovessero scambiare in preparazione o in occasione della

stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

ART. 8

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024 al 31/12/2024** fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 giorni. La convenzione potrà essere rinnovata alla scadenza previo accordo tra le parti contraenti.

ART. 9

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione è competente il Foro di Verbania.

ART. 10

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

Omegna _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

ASL VCO

IL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE SOST. SOC A.G.L.I.

(Dott. Mauro CARDUCCI)

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

CONVENZIONE TRA ASL VCO E CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE**S.P.A. PER ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA FORNITA DALLA SOC GESTIONE****PERSONALE E RELAZIONI SINDACALI**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna, Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

PREMESSO CHE

- il personale ASL VCO in distacco presso il COQ deve mantenere il trattamento contrattuale nazionale ed aziendale previsto per il restante personale;
- tale continuità può essere garantita solo attraverso il recupero dello storico gestito dalla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali dell'ASL VCO e dal supporto fattivo del suddetto servizio;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO mette a disposizione del COQ proprio personale appartenente alla SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali per:

	a) per garantire l'attività di supporto nell'elaborazione dei cedolini paga del personale ASL	
	VCO in distacco funzionale presso il COQ, nonché per attività richiesta di volta in volta in	
	forma scritta dal COQ stesso;	
	b) per attività aggiuntiva di produzione di dati analitici, anche in forma aggregata,	
	riguardanti le singole voci e gli importi economico stipendiali da corrispondere al personale	
	dell'ASL VCO operante presso il COQ, da trasmettere al COQ entro il giorno 5 di ogni	
	mese.	
	L'attività oggetto del presente disciplinare sarà svolta dal lunedì al venerdì, contestualmente	
	all'attività di servizio, con prolungamento dell'orario di lavoro e attribuzione di debito	
	orario aggiuntivo, determinato mensilmente, in sede di liquidazione delle spettanze derivanti	
	dal riparto dei proventi.	
	Art. 2 – Coordinamento delle attività	
	L'attività sarà prestata secondo le indicazioni del Direttore Generale del COQ il quale	
	costituisce centro di imputazione dell'attività dei collaboratori nei confronti della struttura	
	interessata.	
	Art. 3 – Compenso	
	Per l'attività di cui all'art. 1 lettera a) è previsto il riconoscimento da parte del COQ di un	
	compenso pari ad € 1.479,00 mensili da considerarsi al netto degli oneri riflessi ed IRAP, a	
	carico del committente secondo la vigente normativa. Tale compenso, depurato dal margine	
	operativo aziendale pari al 5%, trova ripartizione fra il personale del comparto afferente alle	
	strutture della SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali specificatamente dedicato alle	
	prestazioni in convenzione, individuato di norma in: n. 4 Collaboratori Amministrativi	
	impegnati per complessive 5,00 ore mensili a 37,18 €/h; n. 12 Assistenti Amministrativi	
	impegnati per complessive 22,28 ore mensili a 25,60 €/h; n. 4 Coadiutori Amministrativi	
	impegnati per complessive 7,75 ore mensili a 22,40 €/h.	
	2	

	Per l'attività di cui all'art. 1, lettera <i>b</i>) è previsto il riconoscimento da parte del COQ di un	
	compenso complessivo pari ad Euro 470,00 annui da considerarsi al netto degli oneri riflessi	
	ed IRAP a carico del committente, secondo la vigente normativa, per l'estrazione mensile da	
	gennaio. Tale compenso, depurato dal margine operativo aziendale pari al 5%, trova	
	ripartizione fra il personale del comparto afferente alle strutture della SOC Gestione	
	Personale e Relazioni Sindacali specificamente dedicato alle prestazioni in convenzione	
	individuato di norma in n. 2 Collaboratori Amministrativi (ex cat. D) per 1 ora mensile a	
	37,18 €/h.	
	Art. 4 – Rendicontazione e fatturazione	
	L'ASL VCO emetterà la debita documentazione contabile ed il COQ corrisponderà la	
	somma dovuta entro 60 gg. data fattura.	
	La SOC Gestione Personale e Relazioni Sindacali provvederà ad assumere apposita	
	determinazione dirigenziale per l'attribuzione, al personale amministrativo chiamato a	
	svolgere l'attività, delle somme dovute una volta operate le detrazioni di cui al precedente	
	art. 3, con contestuale determinazione del corrispondente debito orario.	
	In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire	
	alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con dettaglio delle	
	problematiche riscontrate al fine una verifica aggiuntiva.	
	Art. 5 – Clausola di riservatezza	
	Il personale incaricato è tenuto ad osservare il segreto nei confronti di qualsiasi persona non	
	coinvolta nell'attività di collaborazione/consulenza oggetto della presente convenzione, per	
	quanto riguarda fatti, informazioni, cognizioni, documenti di cui dovessero venire a	
	conoscenza, o che fossero comunicati da parte committente, in virtù della presente	
	convenzione.	
	Art. 6 – Privacy	
	3	

	I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del	
	presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e	
	saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o	
	finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679	
	("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.	
	Art. 7 – Copertura assicurativa	
	Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di collaborazione, la	
	copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi	
	quelli in itinere.	
	Art. 8 – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni	
	La presente convenzione ha validità dal 01/01/2024 al 31/12/2025 ; nelle more del	
	perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi	
	saranno regolati a norma del presente accordo.	
	È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con	
	preavviso di almeno 30 gg.	
	Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente	
	convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa	
	sottoscrizione di specifico atto.	
	Art. 9 – Controversie	
	Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa	
	risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.	
	Art. 10 – Sottoscrizione Bollo e Registrazione	
	La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5,	
	39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico	
	del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione della	
	4	

Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n.

241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.p.A.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mauro Carducci

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC

AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

Dott. ssa Giuseppina Primatesta

**CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI
 QUADRANTE S.P.A. DI OMEGNA PER EFFETTUAZIONE PRESTAZIONI
 SPECIALISTICHE DIVERSE**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB) in Via Mazzini n. 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione, denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna, Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1) – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO si impegna a mettere a disposizione gli specialisti ambulatoriali dell'ASL VCO, sia divisionali che convenzionati, per prestazioni che saranno richieste dal COQ a favore dei propri pazienti ricoverati, da espletarsi in orario di servizio. Gli specialisti dovranno essere già presenti in giornata presso la sede di Omegna in orario di servizio.

Art. 2) – Rendicontazione e corrispettivo

Il COQ si impegna a far pervenire all'ASL VCO, entro il giorno 10 di ogni mese, apposita dichiarazione, debitamente vistata dalla Direzione Sanitaria, nella quale devono essere annotate, con riferimento ad ogni consulente, la tipologia della prestazione richiesta, le date degli

accessi e gli orari effettuati nel mese precedente.

Sulla scorta di tali attestazioni l'ASL VCO emetterà regolare fattura (esente IVA ai sensi dell'art. 10, co. 1, n. 18 del DPR 633/72), con pagamento a 30 giorni d.f., sulla base dei seguenti compensi:

- Tariffazione della prestazione/consulenza richiesta secondo quanto indicato dal Nomenclatore Tariffario Regionale vigente.

Art. 3) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO, coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

Art. 4) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo.

È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 5) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali nel quadro del regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR), il COQ, Titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR provvede alla successiva nomina ad autorizzati al trattamento dei consulenti per il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati da questi ultimi ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto all'art. 28 ed alle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati, limitatamente alle funzioni agli stessi attribuite con la presente convenzione.

Art. 6) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 7) – Sottoscrizione Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E

ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

**CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI
 QUADRANTE DI OMEGNA PER L'ATTIVAZIONE DELLO SPORTELLO DI
 ASCOLTO PSICOLOGICO**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), in Via Mazzini n. 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1) – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO mette a disposizione il proprio personale psicologo dipendente a rapporto esclusivo per svolgere attività in equipe e al di fuori dell'orario di lavoro, al fine di garantire l'attivazione dello Sportello di Ascolto Psicologico per il personale del COQ, in linea con quanto stabilito dalla D.G.R. n. 22-7777 del 17/12/2007, finalizzata alla promozione del benessere organizzativo, consentendo la riduzione del rischio stress lavoro correlato (ex art. 28 D. Lgs. 81/2008 e s.m.i.) e l'attivazione del progetto di umanizzazione delle cure ospedaliere a favore di congiunti di pazienti, in condizioni critiche o non, affetti da COVID 19.

Affinché il personale COQ possa contattare lo psicologo per avere un appuntamento ed intraprendere un percorso di prevenzione ed eventuale cura specifica del disagio psicologico in relazione a situazioni di lavoro, saranno operativi il seguente numero telefonico 0323/868923 e la e.mail antonio.filiberti@aslvc0.it.

Il COQ si impegna a dare adeguata informazione al personale stesso dell'attivazione di tale sportello anche attraverso volantino di informazione.

Ogni persona che accederà poi allo sportello psicologico avrà a disposizione n. 3 incontri per i colloqui psicologici con cadenza settimanale o quindicinale (effettuati dal personale dirigente psicologo dell'ASL VCO al di fuori dell'orario di lavoro, in regime di attività libero professionale d'equipe).

Art. 2 – Finalità dell'attivazione dello Sportello

Lo sportello di Ascolto psicologico è inteso quale strumento di prevenzione secondaria, in grado di individuare sul nascere di situazioni di disagio psicologico, al fine di contenere le possibili conseguenze in termini di salute psichica, impiegando tecniche psicologiche volte ad implementare le capacità di coping del fruitore del servizio.

Attraverso lo sportello (che si pone anche come misura di prevenzione e protezione al così detto rischio stress lavoro correlato) si intende, inoltre, discernere casi di fisiologico malessere e/o insoddisfazione occupazionale da situazioni nelle quali, diversamente, il disagio si manifesta come clinicamente significativo. Nel primo caso, i colloqui hanno l'obiettivo di accrescere le capacità di fronteggiamento della situazione di disagio vissuta dall'utente, mentre nel secondo, il lavoratore è inviato presso i servizi specialistici dell'ASL competenti, quali, in primis, il centro di salute mentale.

Art. 3) – Strumenti operativi

Lo psicologo consulente (a rapporto esclusivo con l'ASL VCO) effettuerà l'attività a favore del COQ al di fuori dell'orario di lavoro. Gli è demandato l'ascolto, il sostegno psicologico

dell'individuo e l'implementazione delle strategie utili nel fronteggiare il disagio psicologico e l'eventuale invio del soggetto verso percorsi di sostegno individuale, qualora la situazione di malessere si presenti come particolarmente severa. Come detto, l'obiettivo principe dello sportello è quello di promuovere il benessere psicologico e, a tal fine, sono utilizzati come strumenti di elezione nella consulenza: l'ascolto empatico, l'osservazione e gli interventi psicoeducazionali di strategie di coping.

Art. 4) – Corrispettivo economico del servizio

Il COQ si impegna a versare all'ASL VCO trimestralmente, quale corrispettivo dell'attività di consulenza psicologica del Dirigente Psicologo, il compenso orario (e per frazioni di ora) di € 60,00 fino al 23/01/2024 ed € 80,00 dal 24/01/2024, oltre la quota relativa all'IRAP come da normativa vigente. Il COQ si impegna ad effettuare il pagamento a 30 giorni data fattura.

L'ASL VCO provvederà a versare al Dirigente psicologo dipendente a rapporto esclusivo che ha svolto attività fuori orario di servizio le quote spettanti, dopo aver operato le ritenute previste per legge ed in base al vigente regolamento aziendale per l'attività libero professionale (art. 9).

In caso di contestazione della fattura, il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con dettaglio delle problematiche riscontrate al fine una verifica aggiuntiva.

Art. 5) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

Art. 6) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del

presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa. Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per il COQ sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale "Incaricato esterno", adottata dal legale rappresentante del COQ o da un suo delegato.

Art. 7) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo.

È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 8) – Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss.mm.ii., il COQ si impegna a fornire al personale dell'ASL VCO, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione comprovante l'avvenuta consegna dei dispositivi di protezione individuale e del piano di emergenza aziendale.

Art. 9) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 10) – Sottoscrizione – Bollo - Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.p.A.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mauro Carducci

Omegna, _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOC

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E

ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

ACCORDO DI COLLABORAZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO**ORTOPEDICO DI QUADRANTE DI OMEGNA PER ATTIVITÀ DI****COMUNICAZIONE E RELAZIONI CON IL CITTADINO****TRA****L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O.** (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB) in Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto

della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento

aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e

modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E**il Centro Ortopedico di Quadrante** (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna ,

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**Art. 1) – Oggetto della convenzione**

L'ASL VCO mette a disposizione del COQ S.P.A. la figura del Capo Ufficio Stampa,

Responsabile della comunicazione aziendale (in possesso dei requisiti di cui alla legge 7

giugno 2000, n. 150) nonché Responsabile dei procedimenti riferiti all'Ufficio Relazione con

il Pubblico dell'ASL VCO, al fine di svolgere le seguenti attività:

- A) supervisione nella redazione dei riscontri ai reclami, alle segnalazioni ed elogi,

pervenuti al COQ. (In particolare per ciò che concerne i reclami e le segnalazioni,

considerato che presso il poliambulatorio ospedaliero del COQ risultano presenti ambulatori

ove svolgono attività anche dirigenti ASL con supporto di personale di assistenza del COQ e

la gestione del Punto di Primo Intervento vede collaborare medici afferenti direttamente o indirettamente all'Azienda Sanitaria e personale sanitario del COQ, rimanendo in capo all'ASL la funzione di Pronto Soccorso, si determina una commistione di responsabilità ed attività che rende essenziale una supervisione coordinata dei riscontri ai reclami ASL/COQ, anche per evitare ulteriori disservizi all'utenza ed incomprensioni con la stessa);

- B) supporto alle procedure per l'ascolto dei cittadini ed alla comunicazione interna al COQ, anche attraverso processi di verifica della qualità dei servizi e di gradimento degli stessi da parte degli utenti;

- C) coordinamento dell'attività di comunicazione ed informazione all'utenza delle attività del COQ, di cui l'ASL detiene il 51%, sempre nell'ottica di fornire un servizio che garantisca massima diffusione delle informazioni relative all'attività sanitaria della rete pubblica delle strutture sanitarie insistenti sul territorio dell'ASL VCO, assicurando il massimo grado di trasparenza, chiarezza e tempestività delle comunicazioni da fornire all'utenza nelle materie di interesse del COQ; supporto ai percorsi per migliorare l'umanizzazione dell'accoglienza e dell'accesso ai servizi ospedalieri, prevedendo la giusta attenzione anche alla comunicazione nei rapporti con i familiari e con le Associazioni di volontariato;

- D) organizzazione e supporto di eventi, convegni, iniziative, progetti specifici di informazione, comunicazione e marketing. Coordinamento iniziative con associazioni di volontariato e pubblica tutela a sostegno di attività comunicative e informative;

- E) coordinamento delle attività di marketing per promuovere le attività del COQ e la salute come una priorità dell'individuo, anche con un'azione di marketing interno, per la gestione delle risorse umane, per un miglior coordinamento di scambi interni e di condivisione di mission tra l'organizzazione, i dipendenti e i consulenti, per ottenere scambi esterni di successo tra ospedale e i suoi utenti/clienti, nell'ambito delle strategie del Gruppo Ramsay.

L'attività verrà svolta fuori orario di servizio al fine di non compromettere il regolare

svolgimento dell'attività istituzionale presso l'ASL VCO, per un fabbisogno stimato di 30 ore mensili, di norma suddivise in 5 ore settimanali. Non potrà in alcun modo riguardare l'attività di portavoce del COQ e non potrà determinare per il collaboratore, ai sensi della l. 150/2000 art. 9 comma 4, attività professionale autonome nei settori radiotelevisivo, del giornalismo, della stampa e delle relazioni pubbliche.

Art. 2) – Corrispettivo

Il COQ si impegna a far pervenire all'ASL VCO - SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni, entro il giorno 10 di ogni mese, apposita dichiarazione, debitamente vistata dalla Direzione Generale della società, nella quale devono essere annotate, con riferimento all'attività prestata, le date degli accessi e gli orari effettuati nel mese precedente.

Sulla scorta di tali attestazioni la SOC Libera Professione Ufficio Convenzioni effettuerà le verifiche di rito e provvederà a far emettere regolare fattura, con pagamento a 30 giorni data fattura, sulla base dei seguenti compensi orari e frazioni di ora:

- € 39,37/ora più IVA per l'attività di collaborazione oltre agli oneri riflessi (IRAP ed INPDAP)
- oltre alla tariffa oraria sopra citata si prevede, per progetti ed iniziative specifiche di significativa importanza, una tariffa aggiuntiva per ogni prestazione di importo variabile da € 500,00 ad € 3.000,00// (più IVA) da concordare preliminarmente tra il collaboratore e la Direzione del COQ.

L'ASL VCO, ad avvenuto incasso delle somme dovute dal Centro Ortopedico di Quadrante, provvederà a versare al collaboratore che ha svolto l'attività fuori orario di servizio le quote spettanti, dopo aver operato le ritenute del 5% quale partecipazione alle spese aziendali ed aver trattenuto gli oneri riflessi.

In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con dettaglio delle

problematiche riscontrate al fine di una verifica aggiuntiva.

Art. 3) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO, coinvolto nell'attività di collaborazione, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

Art. 4) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Il consulente, nell'espletamento dei propri compiti, è tenuto ad osservare il segreto professionale nei confronti di qualsiasi persona non coinvolta nell'attività oggetto della presente convenzione, per quanto riguarda fatti, informazioni, cognizioni, documenti di cui sia venuto a conoscenza, o che siano stati comunicati dal COQ in virtù del presente accordo.

Art. 5) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo.

È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg. Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 6) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere

amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 7) – Sottoscrizione – Bollo – Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina Primatesta)

ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE SPA PER L'ATTIVITÀ DEL MEDICO COMPETENTE DI CUI AL D.

LGS N° 81 DEL 09.04.2008 IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E DELLA

SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata

ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC

Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale

approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con

deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COMMITTENTE), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in

Omegna, Lungolago Buozzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore

Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1) – Oggetto della convenzione

Sono oggetto del presente accordo le seguenti prestazioni:

- l'attività del "MEDICO COMPETENTE", come previsto dal D. Lgs. 81/2008, ai fini di

ottemperare a quanto previsto in tema di sorveglianza sanitaria, da svolgersi da parte del

personale medico dipendente dell'ASL VCO in possesso dei requisiti previsti;

- l'erogazione delle prestazioni sanitarie ritenute necessarie e richieste ai dirigenti

appartenenti allo staff del Direttore Generale che svolgono la funzione di Medico

Competente relativamente:

- alle visite da effettuarsi alla cadenza temporalmente prevista (annuali, biennali ecc.)

- agli esami clinici, biologici e indagini diagnostiche (direttamente effettuate dal Medico Competente)

Art. 2) – Modalità di esecuzione dell'attività

L'ASL VCO consente ai Dirigenti medici dipendenti della struttura "Medico Competente" in staff al Direttore Generale, in possesso dei requisiti richiesti ed iscritti nell'apposito elenco di cui all'articolo 38, comma 4, del decreto legislativo 9 aprile 2008 n. 81, tenuto presso l'Ufficio II della Direzione Generale della Prevenzione del Ministero della Salute e per i quali non sussistono condizioni di incompatibilità o situazioni di conflitto di interessi, di svolgere l'attività di cui al precedente articolo in regime di libera professione intra-moenia, nel rispetto delle disposizioni di cui al D. Lgs. 229/99, nonché della L. 120/07 e s.m.i., del C.C.N.L. della Dirigenza Area Sanità e del Regolamento libero professionale aziendale nel tempo vigenti, previa stipula del presente accordo convenzionale.

L'attività di "MEDICO COMPETENTE" è da effettuarsi fuori orario di servizio e secondo quanto indicato dal D.Lgs. 81 del 09/04/2008 agli art. 25 e 35 per le parti di specifica attinenza, nonché agli art. 40 e 41 del citato Decreto. Il personale di supporto del comparto coinvolto svolgerà l'attività con prolungamento dell'orario di lavoro, con debito orario correlato.

Art. 3) – Obblighi del committente

Il Committente si impegna a fornire al MEDICO COMPETENTE dell'ASL VCO, ai sensi del presente accordo, dettagliata documentazione sui rischi aziendali (art. 18 comma 2 – D.lgs 81 del 09.04.08).

Nell'ambito dell'organizzazione dell'attività, la mancata presentazione del dipendente all'appuntamento prefissato dall'ASL VCO per gli esami dovrà essere segnalata entro le 24 ore precedenti l'esecuzione; in caso contrario, senza adeguata giustificazione, la prestazione

verrà comunque addebitata al committente.

Art. 4) – Tariffe

Per tutto quanto sopra esposto, il Committente corrisponderà all'ASL VCO, nell'ambito delle disposizioni contenute nel presente accordo, le seguenti tariffe :

ATTIVITÀ DI MEDICO COMPETENTE

€ 11,00 quota fissa annua per lavoratore comprensiva di oneri riflessi e IRAP

€ 40,00 comprensiva di oneri riflessi e IRAP per ogni visita effettuata, sia all'interno che all'esterno dell'Azienda, al fine di garantire la sorveglianza sanitaria e di quanto previsto alle lettere b), d), f), g), h) dell'art. 25 del D. Lgs. 81 del 09.04.08;

€ 80,00 orarie onnicomprensive per quanto indicato alle lettere a) ed l) dell'art. 25 e all'art. 35 del D. lgs 81 del 09.04.2008, per partecipazione a riunioni, visite ad ambienti di lavoro e attività di consulenza, per pianificazione ed esecuzione di attività concernenti l'assolvimento degli obblighi relativi alla legge n. 125/2001 e al D.P.R. 309/1990, stesura di relazioni, predisposizioni piani di sorveglianza sanitaria, etc.

€ 6,00 a persona per prelievi ematici

€ 10,00 a persona per prelievi relativi al controllo di assunzione di sostanze psicotrope e stupefacenti per prelievi inerenti all'esecuzione di monitoraggi biologici, se effettuati in loco

€ 12,00 intradermoreazione con PPD

- quota per la gestione organizzativa, comprensiva di oneri riflessi e IRAP, per quanto indicato alle lettere c), e), i), m) dell'art. 25 e all'art. 40 del D. lgs 81 del 09.04.2008, commisurata al numero dei dipendenti come segue:

Da 1 a 5 dipendenti € 150,00

Da 6 a 15 dipendenti € 350,00

Da 16 a 30 dipendenti € 600,00

Da 31 a 50 dipendenti € 900,00

Da 51 a 100 dipendenti € 1.200,00

Da 101 oltre 150 dipendenti € 1.500,00

- rimborso chilometrico pari ad 1/5 del costo di un litro di benzina verde per ogni Km.

percorso con mezzo proprio del medico competente.

ESAMI STRUMENTALI EFFETTUATI DIRETTAMENTE DAL MEDICO

COMPETENTE

Spirometria semplice € 30,00

Esame audiometrico tonale € 18,00

Esame alcolimetrico € 20,00

Art. 5) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale medico (MEDICO COMPETENTE) la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

Art. 6) – Fatturazione

Per tutto quanto citato nel presente accordo, l'ASL VCO emetterà le relative fatture per l'attività prestata, a seguito di idonea certificazione comprovante le prestazioni effettuate.

La liquidazione dovrà essere effettuata entro 60 giorni dalla data della fattura; il mancato rispetto dei termini di cui sopra determinerà l'applicazione degli interessi nei termini di legge. Al ricevimento degli introiti l'ASL VCO, dopo aver applicato le disposizioni di cui al vigente regolamento per l'attività libero professionale (trattenendo al netto degli eventuali costi diretti sostenuti per l'erogazione della prestazione, una quota pari al 5% della tariffa oltre IRAP, oneri riflessi, fondo di perequazione e decreto Balduzzi), distribuirà i proventi al personale coinvolto dell'equipe.

Art. 7) – Trattamento dati personali

Ai fini della presente convenzione, le Parti si qualificano come autonomi Titolari del

trattamento, ai sensi dell'art. 4 n. 7 del Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR). Le Parti si impegnano a osservare le disposizioni del citato Regolamento UE e quelle del D. Lgs 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di conformare le proprie attività di trattamento ai provvedimenti dell'Autorità di controllo nonché alle Linee Guida e ai pareri dell'EDPB.

Le Parti garantiscono che il personale interno, coinvolto nell'attività disciplinata dal presente atto, è autorizzato dal titolare al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 29 del GDPR e dell'art. 2-quaterdecies del D.Lgs 196/2003 ed è tenuto al rispetto delle norme e delle prassi nazionali ed europee riguardo al trattamento dei dati personali. Limitatamente alla stipula e alla gestione del rapporto convenzionale, le persone che agiscono per conto delle parti dichiarano di essere informate sull'utilizzo dei propri dati personali. I dati personali sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati ed utilizzati per attività funzionali alla stipula ed alla esecuzione del presente rapporto contrattuale e per gli adempimenti di pubblicazione previsti dalla normativa vigente. Il Committente e l'ASL VCO rendono noto che i dati personali saranno utilizzati ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto all'art. 28 ed alle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati limitatamente alle funzioni attribuite con la presente convenzione.

Art. 8) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg. Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa

sottoscrizione di specifico atto.

Art. 9) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 10) – Sottoscrizione, bollo e registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E

ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

ALL. H)

**ACCORDO CONTRATTUALE TRA L'ASL VCO E IL CENTRO ORTOPEDICO DI
QUADRANTE SPA PER LA RICHIESTA DI VISITE SPECIALISTICHE, ESAMI
STRUMENTALI E DI LABORATORIO CORRELATE AGLI OBBLIGHI PREVISTI
DAL D. LGS. N° 81 DEL 09.04.2008 IN MATERIA DI TUTELA DELLA SALUTE E
SICUREZZA NEI LUOGHI DI LAVORO**

T R A

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB) in Via Mazzini n. 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione, denominato COMMITTENTE), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna, Lungolago Buozzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1) – Oggetto

Oggetto del presente accordo sono le visite specialistiche, gli esami strumentali e di laboratorio richieste all'ASL VCO dal Medico Competente del COMMITTENTE, al fine di ottemperare alle disposizioni di cui al D. lgs. 81/2008 in tema di sorveglianza sanitaria.

L'attività in questione verrà svolta da personale medico e/o dirigente dipendente dell'ASL VCO appartenente alle strutture aziendali e da personale medico convenzionato interno (specialisti ambulatoriali).

Art. 2) – Modalità di esecuzione dell'attività

L'ASL VCO consente ai Dirigenti medici dipendenti di svolgere l'attività di cui al precedente articolo, sia contestualmente all'espletamento dell'attività istituzionale in orario di lavoro (per coloro che non hanno optato per il rapporto esclusivo con l'ASL), sia in regime di libera professione intra-moenia nel rispetto, in quest'ultimo caso, delle disposizioni di cui al D. Lgs. n. 229/99, della convenzione degli Specialisti Ambulatoriali interni nonché della L. 120/07 concernente l'attività libero professionale, del C.C.N.L. della Dirigenza Area sanità e del Regolamento aziendale della libera professione dei dipendenti e convenzionati interni nel tempo vigenti. Il personale di supporto del comparto svolgerà l'attività con prolungamento dell'orario di lavoro e con debito orario correlato.

Art. 3) – Obblighi del Committente

Nell'ambito dell'organizzazione dell'attività, la mancata presentazione del dipendente all'appuntamento prefissato dall'ASL VCO per gli esami dovrà essere segnalata entro le 24 ore precedenti l'esecuzione dell'esame.

Art. 4) – Tariffe

Per tutto quanto sopra esposto, il Committente corrisponderà all'ASL VCO, nell'ambito delle disposizioni contenute nel presente accordo, le tariffe di cui alla deliberazione n. 68 del 2 marzo 2016 avente per oggetto "Tariffario per le prestazioni a pagamento". Le suddette tariffe potranno essere aggiornate in corso d'anno a seguito dell'aggiornamento del tariffario nazionale. In tal caso l'ASL VCO darà preventiva formale comunicazione al Committente delle nuove tariffe che verranno applicate dal secondo mese successivo alla comunicazione citata. Il committente potrà, entro 30 gg. dal ricevimento della comunicazione, inoltrare formale recesso con decorrenza dall'entrata in vigore del nuovo tariffario.

Art. 5) – Fatturazione

Per l'attività prestata in forza del presente accordo, la DS dei PP.OO. dell'ASL VCO, a

seguito di idonea certificazione comprovante le prestazioni effettuate, emetterà le relative fatture. La liquidazione dovrà essere effettuata entro 60 giorni dalla data della fattura; il mancato rispetto dei termini di cui sopra comporterà l'applicazione degli interessi nei termini di legge. Ad avvenuto incasso della fattura e limitatamente all'attività espletata in regime libero professionale d'équipe, l'ASL VCO provvederà a trattenere, al netto degli eventuali costi diretti sostenuti per l'erogazione della prestazione, una quota pari al 5% della tariffa oltre IRAP, oneri riflessi, fondo di perequazione e decreto Balduzzi e distribuirà i proventi al personale coinvolto dell'équipe (art. 9 Regolamento libera professione).

ART. 6) – Trattamento Dati Personali

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per il COQ sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale "Incaricato esterno", adottata dal legale rappresentante del COQ o da un suo delegato.

Art. 7) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa

sottoscrizione di specifico atto.

Art. 8) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 9) – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO

SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI**QUADRANTE DI OMEGNA PER ATTIVITÀ AMBULATORIALE DI MALATTIE****INFETTIVE E PATOLOGIA INFETTIVA OSTEOARTICOLARE****TRA****L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O.** (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente rappresenta

ai fini del presente atto dalla Dott.ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della

SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale

approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con

deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E**il Centro Ortopedico di Quadrante** (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**Art. 1) – Oggetto della convenzione**

L'ASL VCO autorizza i propri Dirigenti Medici afferenti alla SOC Malattie Infettive e

Tropicali a svolgere presso il COQ l'attività ambulatoriale di Malattie Infettive nell'ambito

della patologia infettiva osteo-articolare a supporto dei pazienti in carico al COQ per un

impegno richiesto di 1-2 sedute ambulatoriali mensili, con orario e accessi da concordare con

la Direzione Sanitaria del COQ, da svolgere al di fuori del proprio orario di servizio, al fine

di non compromettere l'attività istituzionale della SOC di Malattie Infettive dell'ASL VCO.

Art. 2) – Corrispettivo

Il COQ si impegna a far pervenire all'ASL VCO, entro il giorno 10 di ogni mese, apposta

	dichiarazione, che dovrà essere debitamente vistata dalla Direzione Sanitaria ASL VCO,	
	nella quale devono essere annotate, con riferimento ad ogni consulente, le date degli accessi	
	e gli orari effettuati nel mese precedente.	
	Sulla scorta di tali attestazioni l'ASL VCO emetterà regolare fattura (esente IVA ai sensi	
	dell'art. 10, co. 1, n. 18 del DPR 633/72), con pagamento a 30 giorni d.f., sulla base dei	
	seguenti compensi orari e frazioni di ora: € 60,00/ora fino al 23/01/2024, € 80,00/ora dal	
	24/01/2024 per Dirigente medico.	
	Inoltre, ai sensi delle note regionali n. 2477/U.C./SAN del 14 Agosto 2006 e n.	
	2861/U.C./SAN del 2 ottobre 2006, per ogni accesso, il COQ si impegna a remunerare il	
	tempo di percorrenza standard di 1 ora dalla sede ospedaliera di Verbania (andata e ritorno)	
	con € 30,00/ora fino al 23/01/2024, € 40,00/ora dal 24/01/2024.	
	Il COQ si impegna inoltre a riconoscere all'ASL VCO le spese di viaggio (1/5 del costo della	
	benzina verde per ogni Km percorso) sostenute dal personale medico consulente. Nel caso,	
	invece, di utilizzo dei mezzi pubblici verranno rimborsate le spese documentate.	
	Il COQ si impegna infine a rimborsare all'ASL VCO la quota spettante relativa all'IRAP	
	prevista dalla normativa vigente.	
	L'ASL VCO provvederà a versare al personale che ha svolto attività al di fuori dell'orario di	
	servizio le quote spettanti, dopo aver operato le trattenute di legge ed aver garantito la	
	copertura dei costi aziendali come da vigente regolamento per l'attività libero professionale.	
	In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla	
	SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con dettaglio delle	
	problematiche riscontrate al fine una verifica aggiuntiva.	
	Art. 3) – Assicurazione	
	Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la	
	copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed il rischio di infortuni,	

compreso quello in itinere.

Art. 4) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo.

È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 5) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, i Dirigenti interessati dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per il COQ, sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale "incaricato esterno", adottata dal Legale rappresentante del COQ o da un suo delegato.

Art. 6) – Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss. mm. e ii., il COQ si impegna a fornire al personale dell'ASL VCO, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione

comprovante l'avvenuta consegna dei dispositivi di protezione individuale e del piano di emergenza aziendale.

Art. 7) – Controversie

Per ogni controversia derivante e inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 8) – Sottoscrizione Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO

SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI DEL LABORATORIO

ANALISI AL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott.ssa Giuseppina Primatesta, Direttore

Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del

Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del

12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna,

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

Premesso

- che in data 29/07/2002 si è formalmente costituito il "CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE OSPEDALE MADONNA DEL POPOLO DI OMEGNA S.P.A.", ora

denominato CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE, in esito ad una sperimentazione

gestionale con partnership privata, ai sensi di quanto disposto dall'art. 9 bis del D.Lgs.

502/92 e s.m.i.;

- che il CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE non è dotato di autonomo servizio di

Laboratorio Analisi;

- che dall'anno 2005 all'anno 2023 sono state assunte specifiche deliberazioni che hanno

disciplinato il rapporto convenzionale oggetto del presente deliberato;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Articolo 1 - Oggetto

L'attività convenzionale ha per oggetto l'esecuzione di tutte le prestazioni di laboratorio del COQ. L'esecuzione degli esami di laboratorio per i pazienti del COQ sarà garantita in regime libero professionale di equipe, in timbratura con debito orario, da parte del personale dell'equipe appartenente di norma alla Struttura Complessa del Laboratorio Analisi che abbia manifestato la propria volontà, nonché eventuale altro personale che ne farà parte a seguito di avviso pubblico specifico (nel caso in cui la dotazione organica dell'equipe risultasse insufficiente a garantire il volume di attività richiesto). L'attività di accettazione verrà svolta direttamente dal personale del COQ attraverso la procedura informatica in rete messa a disposizione dall'ASL VCO, mentre l'esecuzione e la refertazione degli esami verrà espletata presso la sede della SOC di Laboratorio Analisi di Omegna, fatta eccezione per eventuali esami che dalla sede di Omegna saranno inviati per l'esecuzione presso altra sede aziendale del Laboratorio Analisi stesso o presso sedi esterne all'ASL (AOU Maggiore della Carità di Novara).

Nel dettaglio l'A.S.L. VCO, nel garantire la fornitura delle prestazioni richieste, si impegna a svolgere, per conto del COQ la seguente attività:

- esecuzione e refertazione degli esami di laboratorio analisi richiesti dal COQ.

Sarà cura del Direttore della SOC Laboratorio Analisi dell'ASL VCO e della Direzione Sanitaria del COQ provvedere all'eventuale aggiornamento, entro 60 giorni dalla approvazione del presente accordo, del protocollo operativo, a suo tempo condiviso, che determina le modalità di richiesta, di accettazione, di esecuzione, la tempistica di refertazione, di trasmissione dei referti e di incarico al trattamento dei dati nel rispetto delle vigenti disposizioni di cui al D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. ed al nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) 679/2016.

Articolo 2 - Responsabilità

Le parti risultano responsabili dell'attuazione del protocollo operativo condiviso di cui all'art. 1 del presente accordo nonché di tutte le incombenze riportate nel presente atto.

Articolo 3 – Modalità dell'esecuzione della fornitura

L'attività viene svolta presso i locali dell'ASL VCO (esclusa l'attività di prelievo) e i dipendenti dell'ASL, non potendo scindere l'attività convenzionale dalla normale attività istituzionale, effettueranno la medesima con debito orario aggiuntivo (art. 6 del regolamento libera professione ASL VCO).

Articolo 4 - Corrispettivo

1. IL COQ si impegna a versare all'ASL VCO un corrispettivo per esame determinato come da allegato 1 al presente disciplinare (che corrisponde alla precedente valorizzazione delle prestazioni di cui alla D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004 allegato 4, con un ulteriore abbattimento della tariffa del 12% sullo sconto già applicato del 9%).

2. Per gli esami eventualmente non ricompresi nella D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004 allegato 4, saranno applicate le tariffe previste nel "Catalogo Regionale delle prestazioni sanitarie di specialistica ambulatoriale e di laboratorio" applicando a queste ultime lo sconto previsto al comma 1).

La SOC Laboratorio Analisi dell'ASL VCO è tenuta a rendicontare analiticamente, con cadenza mensile, gli esami effettuati a favore del COQ, addivenendo alla valorizzazione poc'anzi determinata. La Direzione dei Presidi Ospedalieri di Verbania e Domodossola provvederà ad emettere fattura ed inviare al COQ la rendicontazione per le opportune verifiche. La stessa rendicontazione dovrà essere trasmessa per conoscenza alla SOS Libera Professione - Ufficio Convenzioni e SOC Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio.

Il COQ provvederà a restituire opportunamente validata la rendicontazione delle prestazioni, che dovrà essere effettuata al massimo entro la fine del secondo mese successivo

all'esecuzione degli esami. In caso di contestazione della rendicontazione, il Servizio

Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni

comunicazione scritta con il dettaglio delle prestazioni contestate per consentire una verifica

aggiuntiva.

Articolo 5 - Modalità di pagamento all'ASL VCO

Il COQ corrisponderà all'ASL VCO la somma di cui al precedente art. 4 entro 30 giorni

dalla data di emissione della fattura.

Ad avvenuto pagamento delle somme dovute dal COQ, l'ASL VCO provvederà alla

ripartizione del compenso secondo i criteri comunicati dal Direttore della SOC Laboratorio

Analisi al Responsabile della SOS Libera Professione/Ufficio Convenzioni. Le somme

distribuite al personale derivano dall'applicazione delle vigenti disposizioni del

Regolamento per l'attività libero professionale aziendale per l'attività in convenzione. I

compensi sono netti, in quanto agli introiti vengono decurtate le trattenute di legge e viene

garantita la copertura dei costi aziendali determinati per singola prestazione. Il personale

restituirà il debito orario correlato.

Articolo 6 – Coperture Assicurative

Per l'effettuazione delle prestazioni di cui alla presente convenzione, il COQ garantirà la

copertura assicurativa per il rischio da Responsabilità Civile verso terzi e infortuni.

Articolo 7 – Segretezza

Il personale dipendente dell'ASL VCO coinvolto nelle attività della presente convenzione,

garantendo la fornitura delle prestazioni di laboratorio, è tenuto ad osservare il segreto

professionale, oltre che il segreto d'ufficio, nei confronti di qualsiasi persona non coinvolta

nell'attività oggetto della presente convenzione, per quanto riguarda fatti, informazioni,

cognizioni, documenti di cui fosse venuto a conoscenza, o che le fossero stati comunicati dal

COQ in virtù del presente accordo.

Articolo 8 - Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 90 gg.

È prevista altresì la risoluzione immediata del rapporto convenzionale qualora sopraggiungano disposizioni di legge statali o regionali ovvero disposizioni regolamentari con esso incompatibili.

Nel caso di recesso del COQ, questo è tenuto a pagare, fino al momento del ricevimento della comunicazione del recesso, il compenso per gli esami svolti.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Articolo 9 - Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Articolo 10 - Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Articolo 11 - Sottoscrizione Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico

ALLEGATO 1) ALL'ALLEGATO J)
in ordine di codice di prestazione

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA - Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso	13,70	12,47	10,97
	11 DEOSSICORTISOLO	16,40	14,92	13,13
	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)	10,65	9,69	8,53
	17 CHETOSTEROIDI [dU]	10,70	9,74	8,57
	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]	11,40	10,37	9,13
	ACIDI BILIARI	9,15	8,33	7,33
	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO [dU] (HPLC-Cromatografia liquida)	16,00	14,56	12,81
R	ACIDO CITRICO	4,15	3,78	3,32
	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	9,65	8,78	7,73
	ACIDO IPPURICO	5,85	5,32	4,68
	ACIDO LATTICO	5,35	4,87	4,28
	ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)	7,80	7,10	6,25
	ACIDO PIRUVICO	4,00	3,64	3,20
R	ACIDO SIALICO	13,95	12,69	11,17
	ACIDO VALPROICO	9,30	8,46	7,45
	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU] (HPLC-Cromatografia liquida)	20,65	18,79	16,54
R	ADIURETINA (ADH)	9,15	8,33	7,33
R	ADRENALINA - NORADRENALINA [P]	22,90	20,84	18,34
R	ADRENALINA - NORADRENALINA [U]	22,90	20,84	18,34
	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	5,25	4,78	4,20
	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	1,35	1,23	1,08
I R	CROMOGRANINA A	30,00	27,30	24,02
I R	METANEFRIE FRAZIONATE	50,00	45,50	40,04
	ALBUMINA [S/U/dU]	2,60	2,37	2,08

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ALDOLASI [S]	2,80	2,55	2,24
	ALDOSTERONE [S/U]	14,65	13,33	11,73
	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6,30	5,73	5,05
	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	10,80	9,83	8,65
I	PREALBUMINA	6,00	5,46	4,80
	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	7,60	6,92	6,09
	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	10,85	9,87	8,69
	ALFA 2 MACROGLOBULINA	4,20	3,82	3,36
	ALFA AMILASI [S/U]	2,45	2,23	1,96
	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	5,25	4,78	4,20
R	ALLUMINIO [S/U]	9,10	8,28	7,29
R	AMINOACIDI DOSAGGIO SINGOLO [S/U/Sg/P]	3,50	3,19	2,80
R	AMINOACIDI TOTALI [S/U/Sg/P]	12,90	11,74	10,33
	AMITRIPTILINA	7,35	6,69	5,89
	AMMONIO [P]	9,10	8,28	7,29
I R	AMINOACIDI. DOSAGGIO QUANTITATIVO SINGOLO (HPLC)	10,00	9,10	8,01
I	OMOCISTEINA (HPLC-Cromatografia liquida)	30,00	27,30	24,02
	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE [S]	12,50	11,38	10,01
	ANGIOTENSINA II	13,95	12,69	11,17
	ANTIBIOTICI - Aminoglicosidi, Vancomicina.	7,35	6,69	5,89
	APOLIPOPROTEINA ALTRA	6,10	5,55	4,88
	APOLIPOPROTEINA B	5,95	5,41	4,76
I	PROTEINE SPECIFICHE ALTRE	4,65	4,23	3,72
	APTOGLOBINA	4,65	4,23	3,72
	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	1,35	1,23	1,08
	BARBITURICI	8,05	7,33	6,45
	BENZODIAZEPINE	8,85	8,05	7,09

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	BENZOLO	9,20	8,37	7,37
	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	10,80	9,83	8,65
	BICARBONATI (Idrogenocarbonato)	0,75	0,68	0,60
	BILIRUBINA (Curva spettrofotometrica nel liquido amniotico)	0,90	0,82	0,72
	BILIRUBINA TOTALE	1,25	1,14	1,00
	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	1,55	1,41	1,24
I R	BIOTINIDASI	10,80	9,83	8,65
	C PEPTIDE	11,60	10,56	9,29
	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (5)	48,25	43,91	38,64
R	CADMIO	9,10	8,28	7,29
	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	1,30	1,18	1,04
	CALCITONINA	14,60	13,29	11,69
I	CALCIO IONIZZATO	5,35	4,87	4,28
	CALCOLI E CONCREZIONI (Ricerca semiquantitativa)	10,10	9,19	8,09
	CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE (Ricerca qualitativa)	5,35	4,87	4,28
	CARBAMAZEPINA	13,40	12,19	10,73
	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	12,60	11,47	10,09
	CERULOPLASMINA	5,70	5,19	4,56
	CHIMOTRIPSINA [Feci]	5,45	4,96	4,36
*	CICLOSPORINA	16,30	14,83	13,05
	CLORURO [S/U/dU]	1,25	1,14	1,00
	CLORURO, SODIO E POTASSIO [Sd] (Stimolazione con Pilocarpina)	8,45	7,69	6,77
	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	9,10	8,28	7,29
	COLESTEROLO HDL	1,90	1,73	1,52
	COLESTEROLO LDL	0,70	0,64	0,56
	COLESTEROLO TOTALE	1,25	1,14	1,00
	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	1,55	1,41	1,24

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	COPROPORFIRINE	6,40	5,82	5,13
	CORPI CHETONICI	0,80	0,73	0,64
	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	20,55	18,70	16,46
*	CORTISOLO [S/U]	10,65	9,69	8,53
	CREATINCHINASI (CPK o CK)	2,00	1,82	1,60
	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	3,75	3,41	3,00
I R	CORTICOSTEROIDI : ALTRI	10,65	9,69	8,53
	CREATINCHINASI ISOENZIMI	2,80	2,55	2,24
	CREATINCHINASI ISOFORME	12,55	11,42	10,05
	CREATININA [S/U/dU/La]	1,30	1,18	1,04
	CREATININA CLEARANCE	1,80	1,64	1,44
R	CROMO	9,10	8,28	7,29
I	CK-MB Dosaggio di massa (Dos. in chemiluminescenza)	7,60	6,92	6,09
	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	10,70	9,74	8,57
	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	15,40	14,01	12,33
	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	9,65	8,78	7,73
	DESIPRAMINA	7,35	6,69	5,89
	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	22,90	20,84	18,34
	DOPAMINA [S/U]	13,35	12,15	10,69
	DOXEPINA	7,35	6,69	5,89
	DROGHE D'ABUSO - Amfetamina, Caffaina, Cannabinoidi, Cocaina, Eroina, LSD, Oppiacei, Fenilciclidina, Propossifene, Nicotina.	6,00	5,46	4,80
	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	18,45	16,79	14,77
R	ERITROPOIETINA	17,70	16,11	14,17
	ESTERI ORGANOFOSFORICI	5,45	4,96	4,36
	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	13,05	11,88	10,45
	ESTRIOLO (E3) [S/U]	7,70	7,01	6,17

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ESTRIOLO NON CONIUGATO	9,20	8,37	7,37
	ESTRONE (E1)	15,15	13,79	12,13
I R	GLOBULINA TRASPORTO ORMONI SESSUALI (SHBG)	22,00	20,02	17,62
	ETANOLO	5,80	5,28	4,64
	ETOSUCCIMIDE	9,10	8,28	7,29
	FARMACI ANTIARITMICI - Chinidina, Disopiramide, Lidocaina, Procainamide.	9,10	8,28	7,29
	FARMACI ANTIINFIAMMATORI - Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati.	7,25	6,60	5,81
	FARMACI ANTITUMORALI - Ciclofosfamide, Metotressato.	9,35	8,51	7,49
I	FENOBARBITAL	11,10	10,10	8,89
I	FARMACI : ALTRI	11,10	10,10	8,89
I *	FARMACI con test di 2° livello (HPLC o gasmassa)	25,00	22,75	20,02
	FARMACI DIGITALICI	11,10	10,10	8,89
R	FATTORE NATRIURETICO ATRIALE	9,15	8,33	7,33
	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	4,95	4,50	3,96
	FECI SANGUE OCCULTO	3,90	3,55	3,12
R	FENILALANINA	3,50	3,19	2,80
I R	FECI : DOSAGGIO GRASSI	10,85	9,87	8,69
I	FECI : SOSTANZE RIDUCENTI	3,90	3,55	3,12
I	FECI : POTERE TRIPTICO	3,90	3,55	3,12
I	PREPARAZIONE FECI PER ESAMI NUTRIZIONALI	25,85	23,52	20,70
I	ELASTASI FECALE	20,00	18,20	16,02
I R *	BNP	25,00	22,75	20,02
	FENITOINA	10,85	9,87	8,69
	FENOLO [U]	3,60	3,28	2,88

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	FERRITINA [P/(Sg)Er]	9,10	8,28	7,29
	FERRO [dU]	5,35	4,87	4,28
	FERRO [S]	1,55	1,41	1,24
R	FLUORO	6,25	5,69	5,01
	FOLATO [S/(Sg)Er]	9,10	8,28	7,29
	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	10,35	9,42	8,29
	FOSFATASI ACIDA	1,80	1,64	1,44
	FOSFATASI ALCALINA	1,40	1,27	1,12
	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	10,55	9,60	8,45
	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	11,35	10,33	9,09
	FOSFATO INORGANICO [S/U/dU]	1,60	1,46	1,28
R	FOSFOESOSISOIMERASI (PHI)	1,10	1,00	0,88
	FOSFORO	1,00	0,91	0,80
R	FRUTTOSAMINA (PROTEINE GLICATE) [S]	3,15	2,87	2,52
R	FRUTTOSIO [Ls]	4,15	3,78	3,32
	GALATTOSIO (Prova da carico)	6,95	6,32	5,57
	GALATTOSIO [S/U]	2,15	1,96	1,72
	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	1,25	1,14	1,00
	GASTRINA [S]	11,65	10,60	9,33
	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	7,45	6,78	5,97
	GLUCAGONE [S]	8,35	7,60	6,69
	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	2,45	2,23	1,96
	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	4,75	4,32	3,80
	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,30	1,18	1,04
	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	9,30	8,46	7,45
	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza) [U]	6,65	6,05	5,33
	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta frazione libera) [S/U]	12,60	11,47	10,09

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	14,25	12,97	11,41
I R	Proteina A associata alla gravidanza (PAPP-A)	12,00	10,92	9,61
I R	Inibina A (InhA)	20,00	18,20	16,02
	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	10,60	9,65	8,49
	IDROSSIPROLINA [U]	17,85	16,24	14,29
	IMIPRAMINA	14,25	12,97	11,41
	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	9,30	8,46	7,45
	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	30,60	27,85	24,50
	INSULINA	9,65	8,78	7,73
	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	1,30	1,18	1,04
	LATTE MULIERBE	4,00	3,64	3,20
	LATTOSIO [U/Ls]	2,55	2,32	2,04
	LEUCIN AMINO PEPTIDASI (LAP) [S]	2,80	2,55	2,24
I	LEUCOTRIENI	15,65	14,24	12,53
I R	LEPTINA	30,00	27,30	24,02
	LEVODOPA	7,35	6,69	5,89
	LIPASI [S]	3,20	2,91	2,56
	LIPOPROTEINA (a)	13,65	12,42	10,93
	LIQUIDI DA VERSAMENTI ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	4,00	3,64	3,20
	LIQUIDO AMNIOTICO ENZIMI	1,05	0,96	0,84
	LIQUIDO AMNIOTICO FOSFOLIPIDI (Cromatografia)	11,40	10,37	9,13
	LIQUIDO AMNIOTICO RAPPORTO LECITINA/SFINGOMIELINA	17,70	16,11	14,17
	LIQUIDO AMNIOTICO TEST ALLA SCHIUMA DI CLEMENTS	1,05	0,96	0,84
	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	4,20	3,82	3,36
	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	7,60	6,92	6,09
	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,60	2,37	2,08
	LITIO [P]	4,15	3,78	3,32

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	10,30	9,37	8,25
	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo (5)	55,90	50,87	44,76
	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	1,70	1,55	1,36
R	MANGANESE [S]	6,25	5,69	5,01
	MEPROBAMATO	7,35	6,69	5,89
R	MERCURIO	9,10	8,28	7,29
	MICROALBUMINURIA	4,65	4,23	3,72
	MIOGLOBINA [S/U]	7,60	6,92	6,09
I	MARKER TUMORALI :ALTRI	10,60	9,65	8,49
I R	MARKERS DI FUNZIONE O DANNO TESSUTALE	10,60	9,65	8,49
I R	MARKERS DI TURNOVER OSSEO : ALTRI	25,00	22,75	20,02
I R	IGF-BP3	15,00	13,65	12,01
	NEOPTERINA	10,90	9,92	8,73
R	NICHEL	10,15	9,24	8,13
	NORTRIPTILINA	5,45	4,96	4,36
R	OLIGOELEMENTI: DOSAGGIO PLASMATICO	6,95	6,32	5,57
	ORMONE LATTOGENO PLACENTARE O SOMATOMAMMOTROPINA (HPL) [S]	11,00	10,01	8,81
I	OSMOLALITA' [P/U]	3,50	3,19	2,80
	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	10,60	9,65	8,49
	ORMONI: Dosaggi seriati dopo stimolo (5) - (17 OH-P, FSH, LH, T SH, ACTH, CORTISOLO, GH)	33,05	30,08	26,47
	OSSALATI [U]	8,95	8,14	7,17
	OSTEOCALCINA (BGP)	25,45	23,16	20,38
	PARATORMONE (PTH) [S]	21,05	19,16	16,86
	PARATORMONE RELATED PEPTIDE [S]	6,25	5,69	5,01

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	pH EMATICO	7,45	6,78	5,97
	PIOMBO [S/U]	20,25	18,43	16,22
	PIRUVATOCHINASI (PK) [(Sg)Er]	7,85	7,14	6,29
	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	6,25	5,69	5,01
	PORFIRINE (Ricerca qualitativa e quantitativa)	13,35	12,15	10,69
	PORFOBILINOGENO [U]	5,95	5,41	4,76
	POST COITAL TEST	2,80	2,55	2,24
	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1,25	1,14	1,00
	PRIMIDONE	9,10	8,28	7,29
	PROGESTERONE [S]	12,45	11,33	9,97
	PROLATTINA (PRL) [S]	9,70	8,83	7,77
	PROLATTINA (PRL): Dosaggi seriati dopo TRH (5)	28,15	25,62	22,54
	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] - Incluso: Dosaggio Proteine totali.	4,65	4,23	3,72
	PROTEINE [S/U/dU/La]	1,25	1,14	1,00
I	PROSTAGLANDINE	15,65	14,24	12,53
I	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	10,85	9,87	8,69
	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) - Incluso: Dosaggio Proteine totali.	4,65	4,23	3,72
	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7,70	7,01	6,17
R	PURINE E LORO METABOLITI	10,55	9,60	8,45
R	RAME [S/U]	5,00	4,55	4,00
	RECETTORI DEGLI ESTROGENI	21,20	19,29	16,98
	RECETTORI DEL PROGESTERONE	17,60	16,02	14,09
	RENINA [P]	25,85	23,52	20,70
R	SELENIO	6,95	6,32	5,57
	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	1,25	1,14	1,00

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	SUCCO GASTRICO ESAME CHIMICO COMPLETO	4,65	4,23	3,72
I R	SEROTONINA [S/P/Ps/U]	16,00	14,56	12,81
I R	SOLFATI	5,35	4,87	4,28
I	SOMATOMEDINA	10,60	9,65	8,49
	SUDORE (Esame con determinazione di Na* e K*)	0,90	0,82	0,72
	TEOFILLINA	11,00	10,01	8,81
	TESTOSTERONE [P/U]	12,15	11,06	9,73
	TESTOSTERONE LIBERO	15,80	14,38	12,65
	TIREOGLOBULINA (Tg)	15,65	14,24	12,53
	TIREOTROPINA (TSH)	11,65	10,60	9,33
	TIREOTROPINA (TSH): Dosaggi seriati dopo TRH (4)	23,25	21,16	18,62
	TIROXINA LIBERA (FT4)	9,10	8,28	7,29
	TRANSFERRINA (Capacità ferroleante)	4,00	3,64	3,20
	TRANSFERRINA [S]	5,20	4,73	4,16
I R	TIROXINA (T4) NEONATALE SU SPOT	15,65	14,24	12,53
I R	TIREOTROPINA (TSH) NEONATALE SU SPOT	15,65	14,24	12,53
I R	RECETTORE SOLUBILE DELLA TRANSFERRINA	15,00	13,65	12,01
R *	TRI TEST: ALFA 1 FETO, GONADOTROPINA CORIONICA ED ESTRIOLO LIBERO - (Per screening S. Down e altre anomalie).	19,95	18,15	15,98
	TRIGLICERIDI	2,10	1,91	1,68
	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	9,15	8,33	7,33
	TRIPSINA [S/U]	10,50	9,56	8,41
	URATO [S/U/dU]	1,30	1,18	1,04
I R *	TEST COMBINATO (f-[-]-hCG+PAPP-A)	26,00	23,66	20,82
I R *	TEST BIOCHIMICO (AFP+hCG+uE3+InhA)	52,75	48,00	42,24
I R *	TEST INTEGRATO BIOCHIMICO (PAPP-A+AFP+hCG+uE3+InhA)	64,75	58,92	51,85
	UREA [S/P/U/dU]	1,40	1,27	1,12

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	URINE CONTA DI ADDIS	3,90	3,55	3,12
	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	3,90	3,55	3,12
	URINE ESAME PARZIALE (Acetone e glucosio quantitativo)	0,75	0,68	0,60
	VITAMINA D	16,30	14,83	13,05
R	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,45	9,51	8,37
R	VITAMINE LIPOSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO	10,45	9,51	8,37
	XILOSIO (Test di assorbimento)	5,95	5,41	4,76
	ZINCO [S/U]	6,25	5,69	5,01
	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	8,55	7,78	6,85
I	SORBITOLO: DETERMINAZIONE	7,00	6,37	5,61
	AGGLUTININE A FREDDO	7,45	6,78	5,97
*	ALFA 2 ANTIPLASMINA	8,80	8,01	7,05
	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,65	4,23	3,72
	ANTICOAGULANTI ACQUISITI RICERCA	4,65	4,23	3,72
	ANTICORPI ANTI A/B	4,20	3,82	3,36
	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13,35	12,15	10,69
R	ANTICORPI ANTI CANALE DEL CALCIO	11,45	10,42	9,17
	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	12,55	11,42	10,05
	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8,40	7,64	6,73
	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	11,45	10,42	9,17
	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11,90	10,83	9,53
	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	1,80	1,64	1,44
	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Con mezzo potenziante)	8,40	7,64	6,73
	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	18,90	17,20	15,14
	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,30	22,11	19,46
	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	9,30	8,46	7,45
	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	11,45	10,42	9,17

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	11,45	10,42	9,17
I	ANTICORPI ANTIENDOMISIO	13,35	12,15	10,69
I R	ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI	13,35	12,15	10,69
I R	ANTICORPI ANTIERITROCITI con monospecifici (Test di Coombs) Ciascuno	15,50	14,11	12,41
I	ELUIZIONE/ADSORBIMENTO ANTICORPI ANTI ERITROCITI	18,90	17,20	15,14
I	ANTICORPI ANTITRANSGLUTAMINASI	13,95	12,69	11,17
I R *	ANTICORPI ANTI CAG-A	25,00	22,75	20,02
R	ANTICORPI ANTI HLA (Cross-match, singolo individuo, urgente)	35,85	32,62	28,71
R	ANTICORPI ANTI HLA (Titolo per singola specificità)	35,85	32,62	28,71
R	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO (almeno 10 soggetti, urgente)	21,00	19,11	16,82
R	ANTICORPI ANTI HLA CONTRO SOSPENSIONI LINFOCITARIE (almeno 10 soggetti)	18,80	17,11	15,06
	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	8,65	7,87	6,93
	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12,20	11,10	9,77
	ANTICORPI ANTI LEUCOCITI	41,90	38,13	33,55
R	ANTICORPI ANTI MAG	11,45	10,42	9,17
	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPERROSSIDASI (AbTPO)	11,45	10,42	9,17
	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,30	7,55	6,65
	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,45	8,60	7,57
	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	7,45	6,78	5,97
	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	7,45	6,78	5,97
	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,70	8,83	7,77
	ANTICORPI ANTI ORGANO	14,55	13,24	11,65
	ANTICORPI ANTI OVAIO	7,45	6,78	5,97

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ANTICORPI ANTI PIASTRINE	42,85	38,99	34,31
	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	88,25	80,31	70,67
	ANTICORPI ANTI RECETTORE NICOTINICO MUSCOLARE	25,35	23,07	20,30
	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25,35	23,07	20,30
I	ANTICORPI ANTIRECETTORI ACETILCOLINESTERASI	25,35	23,07	20,30
	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (ADESI) (ASA)	8,65	7,87	6,93
	ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI (LIBERI) (ASA)	8,65	7,87	6,93
	ANTICORPI ANTI SURRENE	7,45	6,78	5,97
	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	12,70	11,56	10,17
	ANTICORPI EMOLITICI ANTI ERITROCITARI	7,00	6,37	5,61
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	18,55	16,88	14,85
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	18,10	16,47	14,49
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	16,45	14,97	13,17
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	15,50	14,11	12,41
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	15,50	14,11	12,41
	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	18,45	16,79	14,77
	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	12,10	11,01	9,69
	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	10,60	9,65	8,49
	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	18,45	16,79	14,77
	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	10,60	9,65	8,49
I	ANTIGENE PROSTATICO LIBERO (PSA FREE)	12,10	11,01	9,69
I	ANTIGENE TPS	18,45	16,79	14,77
	ANTIGENE TA 4 (SCC)	22,05	20,07	17,66
R	ANTIGENI ERITROCITARI CD55/CD59	17,10	15,56	13,69
	ANTIGENI HLA (Ciascuno)	17,40	15,83	13,93
	ANTIGENI PIASTRINICI	42,15	38,36	33,75
	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	5,20	4,73	4,16

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	18,45	16,79	14,77
	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	6,90	6,28	5,53
*	BETA TROMBOGLOBULINA	9,15	8,33	7,33
	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	4,05	3,69	3,24
	CITOTOSSICITA' CON ANTIGENI SPECIFICI	24,45	22,25	19,58
	CITOTOSSICITA' CTL	22,40	20,38	17,94
	CITOTOSSICITA' LAK	22,40	20,38	17,94
	CITOTOSSICITA' SPONTANEA NK	19,45	17,70	15,58
	COLTURA MISTA LINFOCITARIA UNIDIREZIONALE - (tra 2 soggetti e almeno 1 controllo)	93,90	85,45	75,20
I R	COFATTORE RISTOCETINICO	13,95	12,69	11,17
	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	6,20	5,64	4,96
	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	6,65	6,05	5,33
R	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI [PLACENTARI] PER TRAPIANTO	361,55	329,01	289,53
R	CRIOCONSERVAZIONE SIERO PRE-TRAPIANTO	2,45	2,23	1,96
R	CRIOCONSERVAZIONE SOSPENSIONI LINFOCITARIE	32,90	29,94	26,35
I R	CRIOCONSERVAZIONE CELLULE STAMINALI	361,55	329,01	289,53
	CRIOGLOBULINE RICERCA	1,80	1,64	1,44
	CRIOGLOBULINE TIPIZZAZIONE	11,70	10,65	9,37
	CYFRA 21-1	21,20	19,29	16,98
	D-DIMERO (EIA)	8,55	7,78	6,85
	D-DIMERO (Test al lattice)	7,15	6,51	5,73
I H	DROGHE D'ABUSO :ALTRE (Immunometrico)	6,00	5,46	4,80
I H	DROGHE D'ABUSO : TEST DI CONFERMA CROMATOGRAFICO	25,45	23,16	20,38
	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	1,00	0,91	0,80
	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	4,15	3,78	3,32

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	EMOLISINA BIFASICA	12,10	11,01	9,69
	ENZIMI ERITROCITARI	15,50	14,11	12,41
	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,50	2,28	2,00
	EPARINA (Mediante dosaggio inibitore fattore X attivato)	11,05	10,06	8,85
	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH (Per ciascuno antigene)	6,75	6,14	5,41
	ESAME DEL MIDOLLO OSSEO PER APPOSIZIONE E/O STRISCIO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	20,90	19,02	16,74
	ESAME MICROSCOPICO DEL SANGUE PERIFERICO - Caratterizzazione di cellule patologiche (con reaz. citochimiche e citoenzimatiche)	3,75	3,41	3,00
	ESAME MICROSCOPICO DI STRISCIO O APPOSIZIONE DI CITOASPIRATO LINFOGHIANDOLARE	18,80	17,11	15,06
	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	24,00	21,84	19,22
	FATTORE REUMATOIDE	4,75	4,32	3,80
	FATTORI DELLA COAGULAZIONE (II, V, VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII) (Ciascuno)	14,35	13,06	11,49
H	FENOTIPO Rh	10,60	9,65	8,49
	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	13,55	12,33	10,85
	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,65	2,41	2,12
*	GLICOPROTEINA RICCA IN ISTIDINA	9,15	8,33	7,33
H	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,75	7,05	6,21
H	GRUPPO SANGUIGNO ABO/Rh Il controllo	5,20	4,73	4,16
R	Hb - BIOSINTESI IN VITRO	108,50	98,74	86,89
	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	1,80	1,64	1,44
	Hb - EMOGLOBINA A2	9,65	8,78	7,73
	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	4,00	3,64	3,20
	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,40	13,10	11,53

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R	Hb - ISOELETTROFOCALIZZAZIONE	13,90	12,65	11,13
R	Hb - RICERCA MUTAZIONI DELLE CATENE GLOBINICHE (Cromatografia)	12,90	11,74	10,33
	Hb - TEST DI STABILITA' [(Sg)Er]	1,80	1,64	1,44
R	IDENTIFICAZIONE DI SPECIFICITA' ANTI HLA CONTRO PANNELLO LINFOCITARIO - (1 siero/30 soggetti)	86,95	79,12	69,63
	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	7,35	6,69	5,89
I R	Hb- Affinità per l'ossigeno (curva a 6 punti + effetto Bohr)	128,00	116,48	102,50
I R	Hb- Affinità per l'ossigeno (test di screening a 1 punto)	22,00	20,02	17,62
I R	Hb- Dosaggio 2,3 Difosfoglicerato	8,00	7,28	6,41
*	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO - (Per pannello, fino a 12 allergeni)	101,70	92,55	81,44
	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO	12,05	10,97	9,65
	IgE TOTALI	11,10	10,10	8,89
	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	15,50	14,11	12,41
	IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE	16,40	14,92	13,13
I	PROTEINA CATIONICA DEGLI EOSINOFILI [ECP]	23,25	21,16	18,62
I R	IMMUNOGLOBULINE G BLOCCANTI	19,15	17,43	15,34
R	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	7,85	7,14	6,29
	IMMUNOFISSAZIONE	29,70	27,03	23,78
	IMMUNOGLOBULINE DI SUPERFICIE LINFOCITARIE	16,40	14,92	13,13
	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	5,85	5,32	4,68
*	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9,65	8,78	7,73
I	IgD (Immunoglobine D)	15,50	14,11	12,41
R	INTERFERONE	22,90	20,84	18,34
R	INTERLEUCHINA 2	19,65	17,88	15,74

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	5,55	5,05	4,44
	LEUCOCITI (Conteggio e formula leucocitaria microscopica) [(Sg)]	4,35	3,96	3,48
	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	1,00	0,91	0,80
I R	INTERLEUCHINE : ALTRE	19,65	17,88	15,74
I R	MANIPOLAZIONE CELLULE MIDOLLARI PER TRAPIANTO	361,55	329,01	289,53
	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	2,80	2,55	2,24
R	MONOMERI SOLUBILI DI FIBRINA (FS Test)	7,10	6,46	5,69
	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1,25	1,14	1,00
	PINK TEST	2,80	2,55	2,24
R	PLASMINOGENO	11,70	10,65	9,37
I	PESPINOGENO	10,50	9,56	8,41
	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	9,10	8,28	7,29
	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9,10	8,28	7,29
	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	4,75	4,32	3,80
	PROTEINA S LIBERA [P]	9,85	8,96	7,89
	PROTEINA S TOTALE [P]	9,85	8,96	7,89
R	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,65	4,23	3,72
H	PROVA CROCIATA DI COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE	8,50	7,74	6,81
R	PROVA CROCIATA PIASTRINICA	6,05	5,51	4,84
R	PROVA DI COMPATIBILITA' MOLECOLARE PRE-TRAPIANTO (Reazione polimerasica a catena-Fingerprint)	117,95	107,33	94,45
R	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO CITOMETRICA	53,65	48,82	42,96
R	PROVA DI COMPATIBILITA' SIEROLOGICA PRE-TRAPIANTO (Con 3 sieri ricevente)	51,20	46,59	41,00
	REAZIONE DI WAALER ROSE	3,05	2,78	2,44

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	4,20	3,82	3,36
	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	8,55	7,78	6,85
	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	5,50	5,01	4,40
I	RETICOLOCITI IN CITOFLUORIMETRIA	11,40	10,37	9,13
R	SOSTANZA AMILOIDE RICERCA	3,45	3,14	2,76
	TEMPO DI EMORRAGIA SEC. MIELKE	1,60	1,46	1,28
	TEMPO DI LISI EUGLOBULINICA	1,80	1,64	1,44
	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,60	2,37	2,08
	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,80	2,55	2,24
	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,55	2,32	2,04
*	TEST DI AGGREGAZIONE PIASTRINICA Secondo Born	4,00	3,64	3,20
	TEST DI EMOLISI AL SACCAROSIO	2,80	2,55	2,24
	TEST DI FALCIZZAZIONE	2,80	2,55	2,24
	TEST DI HAM	4,80	4,37	3,84
	TEST DI KLEIHAUER (Ricerca emazie fetali)	2,70	2,46	2,16
*	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,05	8,24	7,25
	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA (Per mitogeno)	36,45	33,17	29,19
	TEST DI STIMOLAZIONE LINFOCITARIA CON ANTIGENI SPECIFICI	36,45	33,17	29,19
	TEST FUNZIONALI PRE-TRAPIANTO (HTLp, CTLp)	477,25	434,30	382,18
I R	TEST DI NEUTRALIZZAZIONE FOSFOLIPIDICA O PIASTRINICA	14,35	13,06	11,49
	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	5,20	4,73	4,16
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,50	92,37	81,28
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,15	49,28	43,36
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,50	92,37	81,28
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,15	49,28	43,36

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,50	92,37	81,28
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,15	49,28	43,36
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,15	49,28	43,36
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155,30	141,32	124,36
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188,75	171,76	151,15
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,15	49,28	43,36
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,40	162,34	142,86
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,15	99,33	87,41
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,40	162,34	142,86
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,15	49,28	43,36
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213,35	194,15	170,85
R	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311,60	283,56	249,53
R	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	149,30	135,86	119,56
R	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	158,70	144,42	127,09
R	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,10	15,56	13,69
I R	TIPIZZAZIONE C4 (IE - imm.elettrofor.)	20,70	18,84	16,58
I R	TIPIZZAZIONE Bf (immunoprecipitaz.)	15,50	14,11	12,41
R	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	2,80	2,55	2,24

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
*	TROMBOSSANO B2	5,65	5,14	4,52
	TROPONINA I	16,40	14,92	13,13
	VALORE EMATOCRITO	0,80	0,73	0,64
	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	2,10	1,91	1,68
*	VISCOSITA' EMATICA	26,35	23,98	21,10
	VISCOSITA' PLASMATICA	6,20	5,64	4,96
	ACTINOMICETI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	8,60	7,83	6,89
R	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS - (Previa reazione polimerasica a catena)	59,95	54,55	48,01
	BATTERI ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,10	31,03	27,31
I	MICROORGANISMI NAS Ac. NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (Ibridazione Diretta)	34,10	31,03	27,31
I	MICROORGANISMI NAS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI (previa PCR)	59,95	54,55	48,01
	BATTERI ANAEROBI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C.almeno 10 antibiotici)	12,20	11,10	9,77
	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,20	7,46	6,57
	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11,45	10,42	9,17
	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività associazioni antibiotiche)	6,35	5,78	5,09
	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (attività battericida C.M.B.)	6,35	5,78	5,09
	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Kirby Bauer, almeno 10 antibiotici)	6,35	5,78	5,09
	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	12,20	11,10	9,77

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (E.I.A.)	5,85	5,32	4,68
	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (Agglutinazione)	1,30	1,18	1,04
	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRACELLULARI IDENTIFICAZIONE DIRETTA - In materiali biologici (Elettrosineresi)	2,30	2,09	1,84
I	BATTERI ANTIGENI CELLULARI ED EXTRA CELLULARI - (Identificazione diretta in materiali biologici) (IF)	10,80	9,83	8,65
I	BETALATTAMASI : RICERCA SU BATTERI	2,60	2,37	2,08
	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	12,20	11,10	9,77
	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA Nas	6,85	6,23	5,49
	BATTERI DETERMINAZIONE CARICA MICROBICA IN LIQUIDI BIOLOGICI DIVERSI - Misura mediante conta su piastra mediante metodi indiretti. Escluso: Conta batterica urinaria.	3,85	3,50	3,08
	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	1,90	1,73	1,52
	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA - Colorazioni speciali.	2,45	2,23	1,96
I	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - (Ricerca Microscopica Diretta in campo oscuro o in contrasto di fase)	2,45	2,23	1,96
I	BATTERI NAS IN CAMPIONI BIOLOGICI VARI RICERCA MIRATA (Colture speciali)	8,65	7,87	6,93
I	PROVA BIOLOGICA DI STERILITA'	3,85	3,50	3,08
I	MICRORGANISMI NAS: neutralizzazione	8,65	7,87	6,93
	BATTERI POTERE ANTIBATTERICO RESIDUO IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI - Saggio di inibizione della crescita.	4,65	4,23	3,72

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	BATTERI POTERE BATTERICIDA DEL SIERO SULL'ISOLATO CLINICO - Saggio di inibizione della crescita.	6,35	5,78	5,09
	BATTERI PRODOTTI METABOLICI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI IDENTIFICAZIONE - Mediante gas-cromatografia (ricerca diretta)	2,30	2,09	1,84
	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	9,10	8,28	7,29
	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	7,50	6,83	6,01
I	BORDETELLA PERTUSSIS ES. COLTURALE	8,65	7,87	6,93
	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60	11,47	10,09
	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,35	3,05	2,68
	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	7,65	6,96	6,13
	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,20	5,64	4,96
	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	4,85	4,41	3,88
	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,60	10,56	9,29
	CHLAMYDIE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,25	4,78	4,20
	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Col. Iodio, Giemsa)	3,45	3,14	2,76
	CHLAMYDIE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (I.F.)	3,65	3,32	2,92
	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	25,20	22,93	20,18
	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,75	7,05	6,21
	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00	12,74	11,21
	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (mediante ibridazione)	26,70	24,30	21,38
	CLOSTRIDIUM DIFFICILE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,40	10,37	9,13
	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE	11,45	10,42	9,17
	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	5,85	5,32	4,68
	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	3,45	3,14	2,76
	CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENI NELLE FECI RICERCA DIRETTA (I.F.)	5,20	4,73	4,16

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	E. COLI ENTEROPATOGENI NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,10	1,91	1,68
	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,20	7,46	6,57
	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	5,64	4,96
	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	7,05	6,21
	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	8,10	7,37	6,49
	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	16,00	14,56	12,81
	ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,20	5,64	4,96
I	CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE ES. COLTURALE	8,65	7,87	6,93
I	DIFTERITE ANTICORPI IgG (EIA)	9,40	8,55	7,53
	ENTAMOEBA HISTOLYTICA NELLE FECI ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	7,65	6,96	6,13
	ENTEROBIUS VERMICULARIS [OSSIURI] RICERCA MICROSCOPICA - Nelle feci [materiale perianale] su cellophan adesivo (scotch test)	3,05	2,78	2,44
	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni.	6,70	6,10	5,37
	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni - Escluso: Neisseria gonorrhoeae.	6,20	5,64	4,96
	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni - Escluso: Neisseria meningitidis.	6,20	5,64	4,96
I H	ES. COLTURALE CAMPIONI PROVENIENTI DA VIE AEREE INFERIORI - (Broncoaspirato, BAL, ecc)	9,40	8,55	7,53
I H	ES. COLTURALE LIQUOR CEREBROSPINALE	9,40	8,55	7,53
I	ES. COLTURALE MATERIALE PROTESICO	9,40	8,55	7,53
I	ES. COLTURALE TAMPONE AURICOLARE	9,40	8,55	7,53

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ESAME COLTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA] - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni.	26,45	24,07	21,18
	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] - Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.	8,35	7,60	6,69
	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] - Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter - Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	9,40	8,55	7,53
	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	8,20	7,46	6,57
	HELICOBACTER PYLORI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	4,45	4,05	3,56
I	ES. COLTURALE TAMPONE OCULARE/CONGIUNTIVALE	9,40	8,55	7,53
I	ESAME COLTURALE ESPETTORATO	6,70	6,10	5,37
	HELICOBACTER PYLORI UREASI NEL MATERIALE BIOPTICO (Saggio mediante prova biochimica)	6,20	5,64	4,96
	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,55	5,96	5,25
	LEGIONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	18,45	16,79	14,77
	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	7,65	6,96	6,13
	LEGIONELLE IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.)	13,95	12,69	11,17
I	LEGIONELLE, antigene in materiali biologici	8,20	7,46	6,57
I	HELICOBACTER PYLORI, antigene in materiali biologici	8,20	7,46	6,57
	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	10,60	9,65	8,49
	LEISHMANIA SPP. NEL MATERIALE BIOPTICO RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa)	4,00	3,64	3,20
	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,95	12,69	11,17
	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,85	7,14	6,29
	LEPTOSPIRE ANTICORPI (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	9,55	8,69	7,65
I	LEPTOSPIRA ES. COLTURALE	8,65	7,87	6,93

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	3,75	3,41	3,00
*	MICETI ANTICORPI (D.I.D.)	11,35	10,33	9,09
*	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	10,55	9,60	8,45
	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,40	10,37	9,13
	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	5,95	5,41	4,76
I	MICETI Ag. CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI - (Identificazione Diretta per Agglutinazione)	5,95	5,41	4,76
I	MICETI Ag. CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI - (Identificazione Diretta EIA, IF)	10,80	9,83	8,65
I R *	AMANITINA URINARIA	103,30	94,00	82,72
	MICETI ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,35	4,87	4,28
	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MICROSCOPICA (Osservazione morfologica)	2,75	2,50	2,20
	MICETI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	5,64	4,96
	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	3,35	3,05	2,68
	MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA	2,75	2,50	2,20
	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. radiometrico, almeno 3 antibiotici)	56,85	51,73	45,53
	MICOBATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (Met. tradizionale, almeno 3 antibiotici)	10,80	9,83	8,65
	MICOBATTERI ANTICORPI (E.I.A.)	10,80	9,83	8,65
	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (Saggio inibizione NAP met. radiometrico)	15,50	14,11	12,41
	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,20	7,46	6,57

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R *	MICOBATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	37,50	34,13	30,03
	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)	16,05	14,61	12,85
	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Met. tradizionale)	8,65	7,87	6,93
	MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)	3,60	3,28	2,88
	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11,25	10,24	9,01
	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,10	6,46	5,69
	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,20	7,46	6,57
	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	5,64	4,96
	MICOPLASMA PNEUMONIAE IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,75	7,05	6,21
	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	3,15	2,87	2,52
I	MICOPLASMI UROGENITALI : ES. COLTURALE	8,65	7,87	6,93
	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	3,15	2,87	2,52
	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,40	10,37	9,13
	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	5,64	4,96
	PARASSITI [ELMINTI, PROTOZOI] NEL SANGUE ESAME MICROSCOPICO (Giemsa)	3,60	3,28	2,88
	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	3,60	3,28	2,88
	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2,75	2,50	2,20

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	4,70	4,28	3,76
	PARASSITI INTESTINALI [PROTOZOI] ESAME COLTURALE (Coltura xenica)	7,65	6,96	6,13
	PARASSITI INTESTINALI RICERCA MICROSCOPICA (Previa concentraz. o arricchim.)	4,70	4,28	3,76
	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA (Giemsa) - Striscio sottile e goccia spessa	3,60	3,28	2,88
I	ES. MICROSCOPICO A FRESCO SU MATERIALE VARIO	2,45	2,23	1,96
	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	7,85	7,14	6,29
	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO ESAME MICROSCOPICO	4,00	3,64	3,20
	PNEUMOCISTIS CARINII NEL BRONCOLAVAGGIO RICERCA DIRETTA (I.F.)	7,25	6,60	5,81
	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,65	6,96	6,13
	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	5,00	4,55	4,00
I	PROTOZOI Ag. CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI - (Identificazione Diretta per Agglutinazione)	5,70	5,19	4,56
I	PROTOZOI Ag. CELLULARI ED EXTRACELLULARI IN MATERIALI BIOLOGICI - (Identificazione Diretta EIA, IF)	10,80	9,83	8,65
	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	8,25	7,51	6,61
	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,65	6,05	5,33
	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	3,35	3,05	2,68
	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA DI GRUPPO	7,35	6,69	5,89

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	SALMONELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	9,10	8,28	7,29
	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	6,65	6,05	5,33
	SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)	6,20	5,64	4,96
	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,20	7,46	6,57
	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	3,75	3,41	3,00
	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4,85	4,41	3,88
I	ANTICORPI ANTI STREPTOCOCCO : ALTRI	5,90	5,37	4,72
	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI DNAsi B	5,90	5,37	4,72
	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	5,80	5,28	4,64
	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	16,00	14,56	12,81
	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	11,10	10,10	8,89
	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [TEST DI FULTON]	3,40	3,09	2,72
	TOXOPLASMA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	11,80	10,74	9,45
	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.)	6,65	6,05	5,33
	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	8,20	7,46	6,57
	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	3,50	3,19	2,80
	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	5,80	5,28	4,64
I	TETANO ANTICORPI IgG (EIA)	7,75	7,05	6,21
	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	3,40	3,09	2,72

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	4,15	3,78	3,32
	VIBRIO CHOLERAEE NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,10	1,91	1,68
	VIBRIO DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,20	7,46	6,57
R *	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa reazione polimerasica a catena)	63,55	57,83	50,89
R *	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE NAS (Previa Retrotrascrizione-Reazione polimerasica a catena)	69,90	63,61	55,98
R *	VIRUS ACIDI NUCLEICI IN MATERIALI BIOLOGICI IBRIDAZIONE DIRETTA NAS	34,10	31,03	27,31
	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12,65	11,51	10,13
	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,55	5,96	5,25
	VIRUS ADENOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,00	25,48	22,42
I	VIRUS NAS COLTURA DA MATERIALE BIOLOGICO	28,00	25,48	22,42
I	VIRUS NAS RICERCA ACIDI NUCLEICI (previa PCR)	63,45	57,74	50,81
	VIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,25	4,78	4,20
	VIRUS ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	36,20	32,94	28,99
	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (Agglutinazione passiva) - Adenovirus, Rotavirus, Virus dell'apparato gastroenterico.	6,30	5,73	5,05
	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) - Adenovirus, Parvovirus B19, Rotavirus.	6,30	5,73	5,05
	VIRUS ANTIGENI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA DIRETTA (I.F.) - Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio.	10,05	9,15	8,05
I	MICROORGANISMI NAS RICERCA ANTICORPI (mediante Immunoblotting)	69,80	63,52	55,90

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
I	MICROORGANISMI NAS RICERCA ANTICORPI (test di Avidità)	9,30	8,46	7,45
I	SEPARAZIONE LEUCOCITI DAL SANGUE MEDIANTE GRADIENTE	18,10	16,47	14,49
I	SEPARAZIONE IgM PER RICERCA ANTICORPI SPECIFICI	9,25	8,42	7,41
	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	7,05	6,21
	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,35	4,87	4,28
	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	8,80	8,01	7,05
	VIRUS CITOMEGALOVIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	32,90	28,95
R	VIRUS CITOMEGALOVIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MEDIANTE ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,00	25,48	22,42
	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL LATTE MATERNO E NEL TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,45	45,91	40,40
R	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	32,90	28,95
	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NEL SANGUE ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,45	45,91	40,40
	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale)	50,45	45,91	40,40
R	VIRUS CITOMEGALOVIRUS NELL' URINA ACIDI NUCLEICI IDENTIFICAZIONE MEDIANTE IBRIDAZIONE	36,15	32,90	28,95
	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,55	5,96	5,25
	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,40	11,28	9,93
	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante I.F.) - Citomegalovirus, Herpes, Virus dell'apparato respiratorio.	5,20	4,73	4,16

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante M. E.) - Virus dell'apparato gastroenterico.	28,00	25,48	22,42
	VIRUS DA COLTURA IDENTIFICAZIONE (mediante Neutralizzazione) - Virus dell'apparato gastroenterico.	7,60	6,92	6,09
I	VIRUS EBV ACIDI NUCLEICI (previa PCR)	7,75	7,05	6,21
	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	9,35	8,51	7,49
	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	11,00	10,01	8,81
R *	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)	63,45	57,74	50,81
R	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA	36,15	32,90	28,95
	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	8,85	8,05	7,09
	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	9,45	8,60	7,57
	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg	9,35	8,51	7,49
	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	9,00	8,19	7,21
	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	9,05	8,24	7,25
	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	10,35	9,42	8,29
	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	13,85	12,60	11,09
R	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	23,35	21,25	18,70
	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,05	57,38	50,49
R	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA	77,50	70,53	62,06
	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	10,35	9,42	8,29
	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,80	63,52	55,90
R	VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA	77,50	70,53	62,06
	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,05	10,97	9,65
	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	21,75	19,79	17,42
	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	18,00	16,38	14,41
	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	13,50	12,29	10,81

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (Titolazione mediante I.F.)	12,45	11,33	9,97
	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI (Test rapido)	7,65	6,96	6,13
	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	8,70	7,92	6,97
	VIRUS HERPES ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,55	5,96	5,25
I R	VIRUS HHV6 COLTURA DA MATERIALE BIOLOGICO	28,00	25,48	22,42
I R	VIRUS HHV6 ANTICORPI IgG o IgM (IF) Ciascuno	12,45	11,33	9,97
	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	7,75	7,05	6,21
R *	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	63,05	57,38	50,49
R *	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV] ANALISI QUANTITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	77,50	70,53	62,06
	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	8,80	8,01	7,05
	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,80	63,52	55,90
I R	VIRUS HSV COLTURA DA MATERIALE BIOLOGICO	28,00	25,48	22,42
I R	VIRUS HSV RICERCA ACIDI NUCLEICI (previa PCR)	63,45	57,74	50,81
	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	85,65	77,94	68,59
	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	21,75	19,79	17,42
	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	25,75	23,43	20,62
	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 DA COLTURE LINFOCITARIE (E.I.A.)	70,00	63,70	56,06
	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	63,45	57,74	50,81

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
I R	VIRUS INFLUENZALI COLTURA DA MATERIALI BIOLOGICI	28,00	25,48	22,42
	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo rapido)	28,00	25,48	22,42
	VIRUS IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE (Metodo tradizionale) - Herpes, Herpes/Varicella, Virus dell'app. gastroenterico, dell'app. respiratorio.	50,45	45,91	40,40
	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	7,05	6,21
	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (I.F.)	7,75	7,05	6,21
	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	6,55	5,96	5,25
I R	VIRUS PARAINFLUENZALI COLTURA DA MATERIALI BIOLOGICI	28,00	25,48	22,42
	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	9,15	8,33	7,33
	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (I.F.)	5,90	5,37	4,72
	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,50	6,83	6,01
	VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	7,05	6,21
	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	9,15	8,33	7,33
I R	VIRUS PARVOVIRUS B19 RICERCA ACIDI NUCLEICI (previa PCR)	63,45	57,74	50,81
I R	VIRUS RESPIRATORI COLTURA DA MATERIALI BIOLOGICI	28,00	25,48	22,42
	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (I.F.)	7,25	6,60	5,81
	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	4,75	4,32	3,80
R	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	63,05	57,38	50,49
	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	11,10	10,10	8,89
	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	4,00	3,64	3,20
	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	7,05	6,21
	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (I.F.)	7,25	6,60	5,81
	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	7,25	6,60	5,81
	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,55	5,96	5,25
	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,10	1,91	1,68

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R	ANALISI CITOGNETICA PER PATOLOGIA DA FRAGILITA' CROMOSOMICA - Con agente clastogenico "in vitro".	130,10	118,39	104,18
R	ANALISI CITOGNETICA PER RICERCA SITI FRAGILI	123,95	112,79	99,26
R	ANALISI CITOGNETICA PER SCAMBI DI CROMATIDI FRATELLI	120,35	109,52	96,38
R	ANALISI CITOGNETICA PER STUDIO MOSAICISMO CROMOSOMICO	112,60	102,47	90,17
R	ANALISI CITOGNETICA PER STUDIO RIARRANGIAMENTI CROMOSOMICI INDOTTI	123,95	112,79	99,26
R	ANALISI DEL DNA ED IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE (Southern blot)	126,55	115,16	101,34
R	ANALISI DEL DNA PER POLIMORFISMO - Con reazione polimerasica a catena, digestione enzimatica ed elettroforesi.	64,60	58,79	51,73
R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - Con reazione polimerasica a catena e elettroforesi.	56,85	51,73	45,53
R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde non radiomarcate.	120,10	109,29	96,18
R	ANALISI DI MUTAZIONE DEL DNA - Con reazione polimerasica a catena e ibridazione con sonde radiomarcate.	120,10	109,29	96,18
I R	REAL TIME PCR (metodo 5' Nucleasi)	126,55	115,16	101,34
I R	DISCRIMINAZIONE ALLELICA	90,00	81,90	72,07
I R	Analisi della Metilazione	126,55	115,16	101,34
R	ANALISI DI MUTAZIONI DEL DNA - Con Reverse Dot Blot (da 2 a 10 mutazioni)	158,55	144,28	126,97
R	ANALISI DI POLIMORFISMI (str, VNTR) - Con reazione polimerasica a catena ed elettroforesi (per locus).	127,60	116,12	102,18
R	ANALISI DI SEGMENTI DI DNA MEDIANTE SEQUENZIAMENTO - (Blocchi di circa 400 bp)	156,00	141,96	124,92

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R	CARIOTIPO AD ALTA RISOLUZIONE - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 550 bande)	115,20	104,83	92,25
R	CARIOTIPO DA METAFASI DI FIBROBLASTI O DI ALTRI TESSUTI (Mat. abortivo, ecc.) - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	93,00	84,63	74,47
R	CARIOTIPO DA METAFASI DI LIQUIDO AMNIOTICO - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	112,10	102,01	89,77
R	CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	93,00	84,63	74,47
R	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI MIDOLLO OSSEO - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande)	110,55	100,60	88,53
R	CARIOTIPO DA METAFASI SPONTANEE DI VILLI CORIALI - 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 300 bande)	112,10	102,01	89,77
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Actinomicina D	28,45	25,89	22,78
I	MICROSPORIDI RICERCA MEDIANTE COLORAZIONE SPECIALE	16,00	14,56	12,81
I	MICROORGANISMI NAS RICERCA ANTICORPI (EIA/IF)	7,75	7,05	6,21
I	MICROORGANISMI NAS: antigeni cellulari ed extracellulari (agglutinazione)	5,70	5,19	4,56
I	MICROORGANISMI NAS: antigeni cellulari ed extracellulari (EIA - IF)	10,80	9,83	8,65
I	MICROORGANISMI NAS: identificazione mediante analisi degli acidi nucleici	63,45	57,74	50,81
I	MICROORGANISMI NAS: altri anticorpi	7,75	7,05	6,21
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio C	28,45	25,89	22,78
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G	24,80	22,57	19,86
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio G ad alta risoluzione	27,90	25,39	22,34
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio NOR	28,45	25,89	22,78

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio Q	26,10	23,75	20,90
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio R	24,80	22,57	19,86
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Bandeggio T	25,60	23,30	20,50
R	COLORAZIONE AGGIUNTIVA IN BANDE: Distamicina A	28,45	25,89	22,78
R	COLTURA DI AMNIOCITI	89,10	81,08	71,35
R	COLTURA DI CELLULE DI ALTRI TESSUTI	87,80	79,90	70,31
R	COLTURA DI FIBROBLASTI	118,80	108,11	95,14
R	COLTURA DI LINEE CELLULARI STABILIZZATE CON VIRUS	143,60	130,68	114,99
R	COLTURA DI LINEE LINFOCITARIE STABILIZZATE CON VIRUS O INTERLEUCHINA	122,95	111,88	98,46
R	COLTURA DI LINFOCITI FETALI CON PHA	95,55	86,95	76,52
R	COLTURA DI LINFOCITI PERIFERICI CON PHA O ALTRI MITOGENI	80,05	72,85	64,10
R	COLTURA DI MATERIALE ABORTIVO	118,80	108,11	95,14
R	COLTURA SEMISOLIDA DI CELLULE EMOPOIETICHE - BFU-E, CFU-GM, CFUGEMM (Ciascuna)	93,00	84,63	74,47
R	COLTURA DI VILLI CORIALI (A breve termine)	82,65	75,21	66,19
R	COLTURA DI VILLI CORIALI	119,85	109,06	95,98
R	COLTURA PER STUDIO DEL CROMOSOMA X A REPLICAZIONE TARDIVA - Linfociti periferici, cellule di altri tessuti.	58,65	53,37	46,97
R	CONSERVAZIONE DI CAMPIONI DI DNA O DI RNA	40,55	36,90	32,47
R	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI COLTURE CELLULARI	32,90	29,94	26,35
R	CRIOCONSERVAZIONE IN AZOTO LIQUIDO DI CELLULE E TESSUTI	32,90	29,94	26,35
R	DIGESTIONE DI DNA CON ENZIMI DI RESTRIZIONE	42,35	38,54	33,91
R	ESTRAZIONE DI DNA O DI RNA (nucleare o mitocondriale) - Da sangue periferico, tessuti, colture cellulari, villi coriali.	45,45	41,36	36,40
R	IBRIDAZIONE CON SONDA MOLECOLARE	81,60	74,26	65,35

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sequenze genomiche in YAC.	282,50	257,08	226,23
R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sonde molecolari a singola copia in cosmide.	186,45	169,67	149,31
R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sonde molecolari alfoidi ed altre sequenze ripetute	150,30	136,77	120,36
R	IBRIDAZIONE IN SITU (FISH) SU METAFASI, NUCLEI INTERFASICI, TESSUTI - mediante sonde molecolari painting	186,45	169,67	149,31
R	RICERCA MUTAZIONE (DGGE) - Ricerca heteroduplex (HA)	120,60	109,75	96,58
R	RICERCA MUTAZIONE (SSCP)	120,60	109,75	96,58
R	SINTESI DI OLIGONUCLEOTIDI (Ciascuno)	120,60	109,75	96,58
R	ANALISI DEL DNA CELLULARE PER LO STUDIO CITOMETRICO DEL CICLO CELLULARE E DELLA PLOIDIA	47,00	42,77	37,64
	ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]	11,20	10,19	8,97
I R	RICERCA MUTAZIONE (DHPLC) Per blocchi di 200 p,b.	30,00	27,30	24,02
I R	RICERCA MUTAZIONE (OLA -PCR-SCS) per 31 mutazioni	317,00	288,47	253,85
I R	RICERCA MUTAZIONE (Pyrosequencing) per singola mutazione	20,00	18,20	16,02
	ES. CITOLOGICO DA AGOASPIRAZIONE Nas	33,80	30,76	27,07
	ES. CITOLOGICO DI ESPETTORATO (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,20	24,75	21,78
	ES. CITOLOGICO DI VERSAMENTI (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	27,20	24,75	21,78
	ES. CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE - (Fino a 5 vetrini e/o colorazioni)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Tessuto fibrotendineo - In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain.	27,20	24,75	21,78
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ARTICOLAZIONI: Biopsia sinoviale, biopsia tendinea	27,20	24,75	21,78

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO BULBO OCULARE: Biopsia semplice	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CAVO ORALE: Biopsia semplice	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE (Shave o punch)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia escissionale	27,20	24,75	21,78
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO CUTE E/O TESSUTI MOLLI: Biopsia incisionale	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Agobiopsia epatica	39,45	35,90	31,59
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sede unica)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia ghiandola salivare	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Sedi multiple)	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Polipectomia endoscopica (Singola)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. MUSCOLO SCHELETRICO: Biopsia incisionale o punch	43,65	39,72	34,95
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Agobiopsia pleurica	43,65	39,72	34,95
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia cavità nasali	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sede unica)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia endobronchiale (Sedi multiple)	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia laringea	14,10	12,83	11,29

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. RESPIRATORIO: Biopsia vie aeree (Sedi multiple)	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia ovarica	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Agobiopsia prostatica	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia annessi testicolari	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervicale e endometriale - (Con raschiamento del canale).	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia cervice uterina	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endometriale (VABRA)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sede unica)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia endoscopica vescicale (Sedi multiple)	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia pene	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia testicolare	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vaginale	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sede unica)	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsia vulvare (Sedi multiple)	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Biopsie cervicali (Sedi multiple)	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. UROGENITALE: Polipectomia endocervicale	14,10	12,83	11,29
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Biopsia stereotassica	46,50	42,32	37,24

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO MAMMELLA: Nodulesctomia	27,20	24,75	21,78
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Agobiopsia linfonodale (Sedi multiple)	79,65	72,48	63,78
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Asportazione di linfonodo superficiale	79,65	72,48	63,78
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA EMOPOIETICO: Biopsia osteo midollare	79,65	72,48	63,78
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO SISTEMA ENDOCRINO: Agobiopsia tiroidea	46,50	42,32	37,24
	ES. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P.: Biopsia di nervo periferico	27,20	24,75	21,78
R	ES. ISTOCITOPATOLOGICO ULTRASTRUTTURALE (S.E.M., T.E.M.)	85,10	77,44	68,15
	PRELIEVO CITOLOGICO	2,60	2,37	2,08
	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO	5,20	4,73	4,16
	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	2,60	2,37	2,08
	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,60	2,37	2,08
	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,60	2,37	2,08
I	PRELIEVO IN NON COLLABORANTE	5,20	4,73	4,16
	INFUSIONE DI FATTORI DELLA COAGULAZIONE -	11,65	10,60	9,33
H *	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI -	25,85	23,52	20,70
H	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	439,00	399,49	351,55
I H	SUPPLEMENTO PER PLASMAFERESI CON IMMUNOASSORBIMENTO	516,50	470,02	413,61
H	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	402,85	366,59	322,60
I H	STAMINOAFERESI	439,00	399,49	351,55
H	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	373,40	339,79	299,02
H	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	43,90	39,95	35,16
I H	SALASSO TERAPEUTICO	25,85	23,52	20,70

nota	desdm96	tariffa allegato 4 D.G.R. 73-13176 del 26/07/2004	sconto 9% DM	abbattimento del 12% sullo sconto del 9% già applicato DM
H	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	408,00	371,28	326,73

CONVENZIONE TRA ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE**S.P.A. DI OMEGNA PER LA FORNITURA DI SANGUE E SUOI PRODOTTI E DI****PRESTAZIONI DI MEDICINA TRASFUSIONALE AI SENSI DELL'ACCORDO****STATO REGIONI DI CUI AL REPERTORIO ATTI N. 85 DEL 25/05/2017**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata

ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC

Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale

approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con

deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A., (di qui innanzi denominata "Struttura sanitaria

ricevente"), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna, Lungolago

Buozzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro

Carducci, ivi domiciliato per la carica;

premessi che il COQ è privo di Servizio Trasfusionale e dotato di frigoemoteca,

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**Art. 1) – Oggetto della convenzione**

1. Oggetto della convenzione è la fornitura di:

a) emocomponenti per uso trasfusionale;

b) emocomponenti per uso non trasfusionale;

c) prestazioni di medicina trasfusionale;

d) medicinali emoderivati prodotti da plasma nazionale in conto-lavorazione ai sensi

dell'articolo 15, comma 1, della legge 21 ottobre 2005, n. 219, previa approvazione della

SRC;

e) attività di controllo sulla preparazione ed applicazione di emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale prodotti al di fuori dei servizi trasfusionali, ai sensi della normativa vigente.

2. Il Direttore Sanitario della Struttura sanitaria ricevente è responsabile delle attività trasfusionali e nomina, tra i medici operanti nella struttura, il referente per lo svolgimento delle attività di cui alla presente convenzione. Il referente della Struttura sanitaria ricevente partecipa al Comitato del buon uso del sangue dell'Azienda fornitrice.

Art. 2) – Obblighi delle parti

1. L'Azienda fornitrice rende disponibile la normativa vigente di riferimento e i relativi aggiornamenti e si impegna a:

a) garantire la disponibilità delle attività trasfusionali 24 ore su 24, direttamente o attraverso la rete trasfusionale regionale, secondo la programmazione regionale;

b) definire tipologie di prodotti e prestazioni e modalità di erogazione degli stessi come risultano dal repertorio alla presente convenzione (**allegato 1**);

c) fornire, in applicazione della normativa vigente, le procedure relative a:

1. richiesta di emocomponenti, ivi compresa la richiesta urgente e urgentissima;

2. richiesta di medicinali emoderivati da conto lavorazione;

3. richiesta di prestazioni di medicina trasfusionale (consulenze specialistiche, esami immunoematologici, altro da specificare);

4. modalità di assegnazione e consegna degli emocomponenti;

5. modalità di restituzione degli emocomponenti non utilizzati;

6. confezionamento e trasporto di sangue, di emocomponenti, di prodotti emoderivati e dei campioni di sangue che necessitano di trasporto a temperatura controllata;

Art. 3) – Fornitura di emocomponenti ad uso trasfusionale e attività correlate

1. La fornitura di emocomponenti ad uso trasfusionale prevede quanto segue:

a) Consulenza di medicina trasfusionale

La richiesta di emocomponenti ad uso trasfusionale deve essere preceduta da una consulenza di medicina trasfusionale fornita dal Servizio Trasfusionale dell'Azienda fornitrice secondo modalità condivise.

b) Sicurezza della trasfusione

La Struttura sanitaria ricevente applica le procedure per garantire la sicurezza del paziente candidato alla trasfusione fornite dal Servizio Trasfusionale e condivise nell'ambito del Comitato ospedaliero di buon uso del sangue.

c) Prelievi ematici per indagini immunoematologiche e pretrasfusionali

La raccolta e l'invio dei prelievi ematici avvengono in conformità alla normativa vigente e secondo le disposizioni fornite dal Servizio Trasfusionale dell'Azienda fornitrice.

d) Richiesta trasfusionale

La richiesta trasfusionale avviene in conformità alla normativa vigente, secondo le modalità di compilazione e trasmissione del modulo di richiesta forniti dal Servizio Trasfusionale dell'Azienda.

e) Indagini pretrasfusionali

Il Servizio Trasfusionale dell'Azienda fornitrice garantisce l'esecuzione delle indagini pretrasfusionali in conformità alla normativa vigente.

f) Assegnazione e consegna

Il Servizio Trasfusionale dell'Azienda fornitrice, conformemente alla normativa vigente, stabilisce e fornisce i criteri di assegnazione e le modalità di consegna degli emocomponenti.

g) Modalità di confezionamento e trasporto

2. Qualora il paziente debba effettuare il predeposito presso un Servizio Trasfusionale di una Azienda sanitaria diversa da quella fornitrice, ferma restando la verifica di cui al punto 1, devono essere definite le modalità operative riguardanti le procedure di prelievo, trasporto e consegna al Servizio trasfusionale dell'Azienda fornitrice.

Art. 4) – Emodiluizione e recupero peri-operatorio

Le attività inerenti alla emodiluizione pre-operatoria e al recupero intra e peri- operatorio avvengono in conformità alla normativa vigente.

Art. 5) – Fornitura di emocomponenti ad uso non trasfusionale

1. La produzione, identificazione e tracciabilità, appropriatezza, assegnazione, consegna ed emovigilanza degli emocomponenti da utilizzare per uso non trasfusionale, avvengono in conformità alla normativa vigente.

2. Il Servizio Trasfusionale dell'Azienda fornitrice e la Struttura sanitaria ricevente definiscono tipologia di prodotti e prestazioni e modalità di erogazione degli stessi.

Art. 6) – Produzione e applicazione di emocomponenti autologhi per uso non

trasfusionale al di fuori dei Servizi trasfusionali

1. La Struttura sanitaria ricevente può produrre gli emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale, derivati da un prelievo di sangue periferico non superiore a 60 ml per singola procedura e direttamente applicati dopo la preparazione, nel rispetto della normativa vigente.

2. Il Servizio Trasfusionale dell'Azienda fornitrice:

- in base agli ambiti di applicazione clinica appropriati stabiliti dal CNS e aggiornati dal gruppo multidisciplinare di cui al decreto 2 novembre 2015, definisce i protocolli operativi relativi alle modalità di produzione e applicazione, in conformità alla normativa vigente;
- svolge funzione di controllo e monitoraggio delle attività relative alla preparazione ed applicazione degli emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale,

	definendo le modalità per l'addestramento e la formazione del referente	
	responsabile e dei sanitari coinvolti, l'identificazione degli operatori responsabili	
	della preparazione e dell'applicazione terapeutica, la registrazione dei prodotti e	
	dei pazienti per i quali sono impiegati, la notifica degli eventi/reazioni avverse, lo	
	svolgimento di periodiche attività di verifica.	
	Vedasi "Percorso clinico assistenziale Fattori di crescita" (allegato 2).	
	Art. 7) – Fornitura di prestazioni di medicina trasfusionale	
	Le prestazioni di medicina trasfusionale e le modalità di erogazione delle stesse da parte	
	dell'Azienda fornitrice sono specificamente declinate tra le parti e allegate alla presente	
	convenzione.	
	Art. 8) – Fornitura di medicinali emoderivati da conto-lavorazione	
	1. L'Azienda fornitrice può mettere a disposizione della Struttura sanitaria ricevente i	
	medicinali emoderivati prodotti da conto-lavorazione. In tal caso si applicano le tariffe	
	previste dalla normativa nazionale vigente.	
	2. Le modalità di fornitura sono specificate e concordate tra le parti, fermo restando la	
	valutazione di appropriatezza di utilizzo dei medicinali emoderivati da conto-lavorazione da	
	parte del Servizio Trasfusionale dell'Azienda fornitrice.	
	Art. 9) – Informativa e consenso al trattamento dei dati personali e consenso informato	
	Per l'informativa, il consenso al trattamento dei dati personali e il consenso informato alla	
	trasfusione e all'applicazione degli emocomponenti ad uso non trasfusionale si seguono le	
	indicazioni previste dalla normativa vigente in materia trasfusionale.	
	Art. 10) – Tracciabilità	
	1. La Struttura sanitaria ricevente garantisce la tracciabilità secondo le modalità, anche	
	informatiche, previste dalla normativa vigente.	
	2. Qualora siano adottate le modalità informatiche, le stesse rispondono ai requisiti minimi di	

funzionalità e di sicurezza previsti dalle vigenti disposizioni.

Art. 11) – Rapporti economici

1. Per i prodotti (emocomponenti ad uso trasfusionale e ad uso non trasfusionale, medicinali emoderivati) si applicano le tariffe previste dalla vigente normativa nazionale in materia.

2. Per le attività svolte dal Servizio Trasfusionale dell’Azienda fornitrice relativamente agli emocomponenti autologhi per uso non trasfusionale al di fuori dei Servizi trasfusionali, di cui all’articolo 6 della presente convenzione, si applicano le modalità di remunerazione stabilite dalla Regione. In particolare per le attività di autorizzazione, controllo e monitoraggio previste dalla presente convenzione la struttura sanitaria corrisponderà all’Azienda fornitrice un rimborso annuo pari ad € 1.000,00 che verrà successivamente ripartito al personale interessato, ai sensi del vigente regolamento aziendale sulla libera professione, così come espressamente previsto dalla D.G.R. n. 21-1330 del 29/12/2010.

3. Per le prestazioni specialistiche oggetto della presente convenzione si applicano le tariffe previste dalla vigente normativa nazionale in materia.

4. Eventuali prestazioni e/o progetti aggiuntivi o forme particolari di collaborazione sono condivisi tra le parti, evidenziando la relativa valorizzazione economica.

5. I costi di trasporto sono a carico della Struttura sanitaria ricevente.

6. I pagamenti a favore delle Aziende fornitrici sono effettuati entro i limiti stabiliti dal Decreto legislativo del 9 ottobre 2002, n. 231 e successive modificazioni e integrazioni.

7. L’Azienda fornitrice si impegna ad inviare mensilmente alla Struttura sanitaria ricevente, prima dell’emissione della fattura, una dettagliata rendicontazione contenente il tipo, il numero degli esami eseguiti e la tariffa applicata.

Art. 12) – Copertura assicurativa

La Struttura sanitaria ricevente dovrà garantire al personale dell’Azienda fornitrice coinvolto nell’attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso

terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

Art. 13) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Copia della presente convenzione viene trasmessa alla Struttura Regionale di Coordinamento per le attività trasfusionali.

Art. 14) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Art. 15) – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E

ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

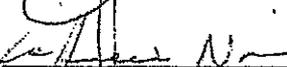
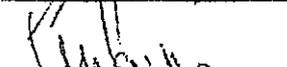
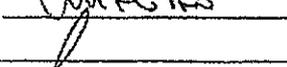
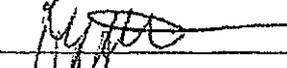
ALLEGATO 1		
CODICE	PRESTAZIONE	TARIFFA
90.49.1	ANTICORPI IRREGOLARI TITOLAZIONE	22,25
90.49.2	ANTICORPI IRREGOLARI IDENTIFICA	28,60
90.49.8	COOMBS DIRETTO MONOSPECIFICI	91,25
89.74.0	CONSULENZA TRASFUSIONALE	20,70
90.58.2	COOMBS DIRETTO	8,10
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO	9,15
99.71.3	IRRADIAZIONE UNITA'	19
99.73.8	PLASMAGRADE	60
99.76.4	POOL PIASTRINICO DA BC	100
99.73.3	PREDEPOSITO	74
90.73.2	PROVA CROCIATA COMPATIBILITA'	10
99.76.7	PLT DA PRELIEVO MULTICOMPONET	256
90.49.3	RICERCA AB IRREGOLARI	10,95
90.75.8	SACCA ROSSI LEUCODEPLETA	188,5
90.71.9	SUPPLEMENTO RICHIESTA URGENTE	10,33
90.71.8	ASSEGNAZIONE UNITA'	2,58
99.71.4	LAVAGGIO UNITA'	20
90.81.5	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI (X 6)	17,10
91.47.7	PANNELLO di Immunofenotip. Diagnosi, Patologia Emolinfoproliferativa	400
90.78.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,50
90.78.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,50
90.79.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,50
90.80.3	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 bassa risoluzione	109,10
90.80.4	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 alta risoluzione	178,40
90.81.1	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) bassa risoluzione	213,40
90.81.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 E DRB3,DRB4,DRB5) alta risoluzione	311,60
90.80.2	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 alta risoluzione	178,40

Centro Ortopedico di Quadriante	PROCEDURA DI REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO	Rev 04
	FATTORI DI CRESCITA	29.09.2017
		PRS 53

Lista distribuzione		mail	Lista Distribuzione		mail
Direzione Generale	x	30.10.17	Coordinatore BO	x	30.10.17
Direzione Amm.e Fin.			Coordinatore Day Surgery	x	30.10.17
Direzione Sanitaria	x	30.10.17	Coordinatore Amb/Accett.		
Direzione Prof. San.	x	30.10.17	Coordinatore RRF		
Direzione Tecnica	x	30.10.17	Coordinatore Medicina		
Responsabile Anestesia	x	30.10.17	Coordinatore Ortopedia	x	30.10.17
Direttore RRF			Coordinatore OrtoRRF		
Responsabile Medicina			Coordinatore Radiologia		
Direttore Unità Chirurgica Ortopedica	x	30.10.17			
Responsabile Radiologia					
Resp. Equipe esterne		Vedi mail all			
Altri soggetti		Vedi mail all.			

Data elaborazione del documento: 19.10.2009

Rev.	Descrizione Modifica	Data
01	Nuova relazione tecnica, aggiornamento disposizione regionali emocomponenti di origine autologa DGR n.21-1330 del 29.12.2010	25.05.2012
02	Revisione procedura a seguito verifica referente SIMT	10.07.2013
03	Protocollo operativo definitivo con trattamento ambulatoriale	09.10.2014
04	Introduzione Kit a circuito chiuso	29.09.2017

	Funzione	Nome e Cognome	Firma	Data
Preparazione	Responsabile Unità Chirurgica Ortopedica	Spezia Marco		25.09.2017
Controllo	Responsabile SOC Laboratorio Analisi Asl VCO	Cappuccia Nino		29.09.2017
	Responsabile SOC SIMT Asl VCO	Ruscitto Leonardo		29.09.2017
Verifica	Direttore Sanitario	Ripamonti Giorgio		29.09.2017
Approvazione	Direttore Generale	Carducci Mauro		29.09.2017



INDICE

1	OGGETTO E SCOPO	3
1.1	Oggetto	3
1.2	Scopo	3
2	CAMPO DI APPLICAZIONE	3
3	RESPONSABILITA'	3
4	DIAGRAMMA DI FLUSSO	4
6	ALLEGATI.....	9
7	RIFERIMENTI.....	9
8	DOCUMENTI DI RIFERIMENTO	9



1 OGGETTO E SCOPO

1.1 Oggetto

Definizione del percorso di gestione dei fattori di crescita

1.2 Scopo

La realizzazione di un percorso clinico assistenziale per il trattamento delle patologie dei tessuti connettivali mediante fattori di crescita si inserisce nel contesto della mission aziendale del COQ con l'approccio multidisciplinare al paziente, che rappresenta il centro della attenzione.

Il percorso definisce, attraverso diagrammi di flusso, tabelle, procedure, istruzioni operative, linee guida, aggiornamenti congressuali e supporti informatici, le attività clinico-assistenziali messe a disposizione del paziente/utente.

L'obiettivo è quello di fornire al cittadino tutte le informazioni necessarie per accedere al servizio e contenere entro il tempo massimo di 30 giorni l'attesa per il trattamento con fattori di crescita.

L'impegno di tutti gli operatori sanitari è quello di offrire un trattamento chirurgico ortopedico qualificato ed aggiornato, prestare un servizio ispirato a principi di qualità nella gestione, programmazione ed erogazione delle prestazioni volte al miglioramento continuo; in particolare tutto il personale è sensibilizzato a far sì che le prestazioni rispettino i diritti e le esigenze del paziente e che queste rispondano a criteri di efficienza, efficacia, imparzialità e continuità delle cure.

2 CAMPO DI APPLICAZIONE

Il percorso del trattamento con fattori di crescita autologhi si applica ai pazienti che afferiscono al COQ, residenti e non residenti, che vengono arruolati dai chirurghi ortopedici strutturati e Libero professionisti che operano nel Presidio. Le procedura si applica alle seguenti patologie:

EPICONDILITE ("gomito del tennista"): dolorosa infiammazione dei tendini estensori del polso e delle dita che si inseriscono sulla sporgenza ossea laterale del gomito

EPITROCLEITE: tendinopatia del tendine d'inserzione comune dei muscoli flessori del polso e delle dita della mano sulla sporgenza ossea mediale del gomito

FASCITE PLANTARE: infiammazione cronica della fascia plantare del piede

TENDINITI CRONICHE dell'Achilleo, del Quadricipite, del Rotuleo (knee jumpers o ginocchio del saltatore), del Tibiale posteriore

TENDINITE ISCHIO-CRURALE: muscolo-tendinopatia dell'inserzione prossimale dei muscoli ischio-crurali, situati nel retro-coscia

PUBALGIA: tendinopatia dei muscoli adduttori della coscia

TROCANTERITE o PERIARTRITE D'ANCA: infiammazione dei tendini che si inseriscono sul grande trocantere e della borsa sierosa che li ricopre

PERIARTRITE SCAPOLO-OMERALE: infiammazione di uno o più tendini della spalla, chiamati nell'insieme "cuffia dei rotatori"

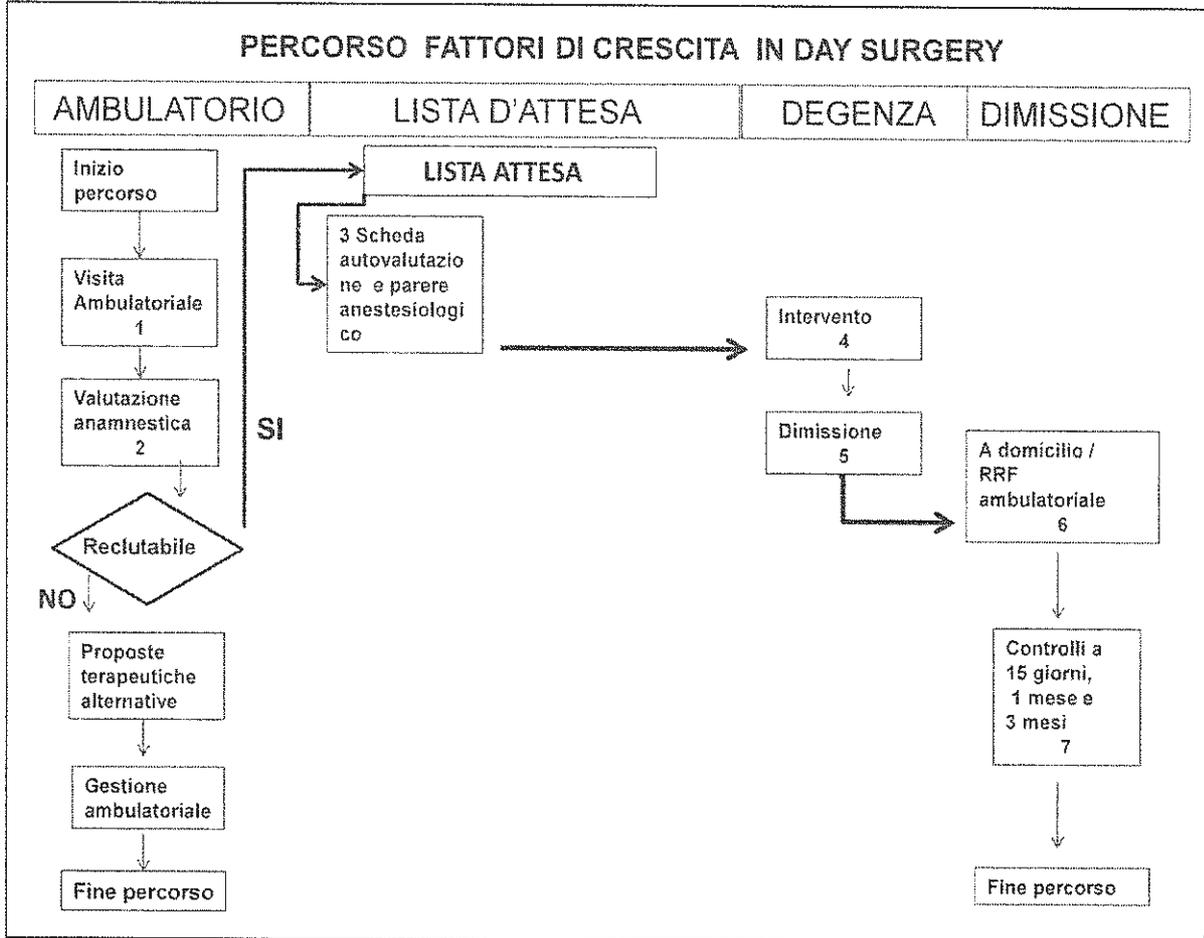
ESITI CICATRIZIALI DI STRAPPI MUSCOLARI

Altri campi di applicazione (odontoiatria, chirurgia maxillo facciale, chirurgia vascolare, dermatologia, diabetologia) saranno presi in considerazione in relazione alle indicazioni provenienti dalla letteratura.

3 RESPONSABILITA'

La responsabilità della definizione del percorso e del coordinamento organizzativo è del Direttore Sanitario, oltre che degli attori coinvolti nelle varie fasi del percorso (Responsabili di Area, Dirigente professioni Sanitarie, Coordinatori, Infermieri) per quanto di rispettiva competenza.

4 DIAGRAMMA DI FLUSSO



Descrizione delle attività e degli snodi decisionali del diagramma di flusso del Percorso Clinico Assistenziale FATTORI DI CRESCITA

	Descrizione attività/Episodi	Snodo decisionale
1	Aspetti da valutare: Dolore Autonomia di marcia Classe di priorità Informazione al paziente (lista d'attesa)	
2	Accertamenti ulteriori: RX arto interessato, per valutare ev. patologie concomitanti ECOGRAFIA della zona interessata RMN: in alcuni casi, per meglio valutare la struttura tendinea	

	PROCEDURA DI REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO	Rev 04
	FATTORI DI CRESCITA	29.09.2017
		PRS 53

	Compilazione scheda prenotazione intervento da parte del medico
3	Compilazione scheda autovalutazione (da parte del paziente o medico curante) che sarà valutata dall'anestesista Esami ematochimici, se anamnesi con importanti patologie metaboliche (es.diabete, coagulopatie, insuff.renale, ecc) ECG se indicato dall'anestesista
4	Consenso informato anestesiologicalo/ortopedico all'intervento Compilazione cartella clinica, al ricovero Applicazione Protocolli terapeutici e Assistenziali INTERVENTO
5	Dimissione con terapia antidolorifica, antitromboembolica se arto inferiore, tutore a reggi-braccio se arto superiore ed Home program riabilitativo
6	Dimesso a domicilio, FKT ambulatoriale ed a domicilio (se indicata)
7	Controlli clinici ambulatoriali, ev. Ecografia o RMN di controllo a 3 mesi.

5. CONTENUTO

5.1. STATO DELL'ARTE NELL'UTILIZZO DI CONCENTRATI PIASTRINICI CON FATTORI DI CRESCITA NELLE TENDINOPATIE

Le tendinopatie croniche sono un problema comune per pazienti la cui attività richiede movimenti ripetitivi. Campioni istologici provenienti da tendiniti croniche hanno confermato che non si tratta di una condizione infiammatoria acuta, ma piuttosto un fallimento della riparazione tendinea associato a degenerazione angiofibroblastica.

La causa è probabilmente una combinazione tra uso intensivo (i cosiddetti microtraumi ripetuti) e un'anomala risposta micro vascolare con conseguente ridotto flusso di sangue al tendine; la ridotta vascolarizzazione riduce l'apporto di ossigeno e nutrienti, rallentando i processi riparativi e favorendo quelli degenerativi. In questi casi non si verifica un'adeguata risposta infiammatoria e la malattia tende a cronicizzare.

Talvolta le tendinopatie sono causate da patologie sistemiche (artrite reumatoide, insufficienza renale, gotta, ipercolesterolemia) e possono essere favorite da fattori costituzionali (dismetrie degli arti, anomalie delle curve del rachide, varismo\valgismo articolare, conflitti articolari).

Il sintomo principale delle tendinopatie è il dolore nella zona del tendine leso; tale dolore si accentua o compare durante la palpazione dell'area interessata o durante i movimenti attivi e passivi che coinvolgono il tendine. Al dolore si associa spesso una tumefazione locale ed una riduzione della forza dei muscoli collegati ai tendini coinvolti nel processo patologico.

Il tendine degenerato ha una resistenza ridotta ed è più suscettibile a rotture complete o parziali.

Numerosi metodi sono stati utilizzati per il trattamento delle tendiniti, compresi riposo, somministrazione di farmaci anti-infiammatori non steroidei (Fans), terapie fisiche di tipo riabilitativo, ionoforesi, onde d'urto, tossin botulinica. Sono state inoltre utilizzate infiltrazioni locali di corticosteroidi, di sangue intero e vari tipi di procedure chirurgiche.

Ultimamente l'utilità di alcuni di tali trattamenti è stata messa in discussione: ad esempio, una recente relazione ha osservato che non vi è nessuna differenza tra l'uso di corticosteroidi o di anestetici locali nel trattamento di tendiniti croniche del gomito.

PRS	Pag. 5 di 9
-----	-------------



Frequentemente la patologia cronicizza e diventa resistente ai trattamenti conservativi (riposo, esercizio, infiltrazioni), come descrivono Cook et al., che riportano un 33% di soggetti affetti da tendinopatia rotulea che non riescono a tornare alla completa attività sportiva per più di 6 mesi.

I risultati del trattamento chirurgico di tenotomia sono variabili, con pochi studi affidabili in letteratura. L'analisi retrospettiva ha riportato risultati funzionali sub ottimali, con pazienti che non sono mai tornati ai livelli di attività sportiva precedenti alla lesione.

L'istopatologia delle tendinopatie croniche ha dimostrato l'assenza di cellule infiammatorie normalmente presenti nelle patologie acute ed una degenerazione del tessuto tendineo in tessuto angiofibroblastico. L'obiettivo del trattamento prevede, quindi, dapprima di interrompere e, quindi, di invertire il processo di degenerazione del tessuto, che è alla base della patologia. Questo è possibile solo attraverso la proliferazione dei fibroblasti nell'area affetta, la promozione dell'angiogenesi e l'apposizione di nuovo collagene.

L'attenzione è ricaduta, di recente, sui fattori di crescita coinvolti, in vivo, nelle diverse fasi di riparazione; tali fattori sembrerebbero avere un ruolo chiave proprio nelle fasi più precoci del processo riparativo, caratterizzate da una intensa proliferazione di cellule destinate a differenziarsi in tenociti.

A tale proposito agli inizi degli anni '90, con sempre maggiore interesse scientifico ed applicabilità clinica è invalso l'utilizzo del gel piastrinico autologo per stimolare la rigenerazione tissutale (guarigione di ulcere cutanee), sia in ambito ortopedico (osteogenesi riparativa), che in altri campi specialistici (soprattutto in chirurgia maxillo-faciale).

Il razionale di utilizzo di questa metodica è da ricercarsi nel fatto che, nei granuli alfa delle piastrine, sono contenuti dei fattori di crescita in grado di stimolare la rigenerazione tissutale, sia con un effetto sulla replicazione cellulare che sulla differenziazione cellulare stessa, a partire da cellule mesenchimali. Tra essi il TGF-beta (Transforming Growth Factor beta), il VEGF (Vascular Endothelial Growth Factor) principale responsabile dell'angiogenesi e il PDGF (Platelet Derived Growth Factor) che riveste sicuramente un ruolo primario in quanto è in grado di agire anche a livello delle cellule staminali indifferenziate, favorendone la moltiplicazione.

Il microambiente tissutale (tessuti cutanei, tendinei od ossei, ad esempio) determina poi la differenziazione fenotipica.

Inoltre, le piastrine attivate dalla trombina rilasciano ulteriori citochine, oltre a quelle menzionate, in grado di promuovere la proliferazione di cellule tendinee umane in coltura.

Sulla base di tali considerazioni, si è pensato di verificare i potenziali effetti dei fattori di crescita piastrinici sulla riparazione tendinea. Vi sono infatti tutti i presupposti validi per la possibilità di accelerare il processo di riparazione e poter quindi effettuare una mobilitazione attiva e passiva quanto più precoce possibile.

5.2 RELAZIONE TECNICA E RESPONSABILITA'

Prima di effettuare la procedura seguire le istruzioni indicate in allegato 9.

Il sistema per la preparazione di Plasma Ricco in Piastrine autologo (PRP) si avvale di presidio medico chirurgico monouso sterile a circuito chiuso (non risterilizzabile) che permette una raccolta modulabile in base all'esigenza clinica ed una concentrazione di piastrine pari a 2-6 volte superiore alla conta basale (viene utilizzato il Sistema MyCells per la preparazione di PRP autologo della Kaylight LTD Israele, distribuito da Levi Medical srl).

Dopo il prelievo di sangue del paziente il processo di centrifugazione permette di separare le diverse componenti del sangue, sfruttando il loro diverso peso specifico, in:

Componente plasmatica

Plasma Ricco di Piastrine o "buffy coat"

Componente eritrocitaria (contenente i Globuli Rossi)

Il sistema prevede infatti l'utilizzo di una centrifuga basculante con un sistema di raffreddamento ad aria Conforme agli Standard Europei EN61010-2-020 che permette di ottenere 3-6 ml di PRP. Il tempo di preparazione del PRP intraoperatorio è dell'ordine dei 20 minuti circa e permette di processare quantità variabili di sangue periferico e di modulare così il volume finale del concentrato in funzione delle esigenze dell'operatore e del tipo di lesione da trattare.

Il prelievo di sangue viene effettuato direttamente in sala operatoria o in Ambulatorio da parte del personale infermieristico, mentre il funzionamento della centrifuga è opera di un professionista specificamente formato.

Ogni procedura effettuata in sala operatoria viene riportata sul registro operatorio con modalità analoghe a quelle di qualsiasi altro intervento chirurgico.

Viene compilato anche il modulo di registrazione (Allegato 1) previsto dalla DGR n. 21 – 1330 e il Consenso informato (Allegato 2).

Qualsiasi reazione avversa insorta nel paziente in concomitanza o in conseguenza dell'applicazione topica dell'emocomponente sarà comunicata tempestivamente per iscritto al SIMT previa compilazione della scheda di rilevazione di eventi avversi (Allegato 3). La responsabilità di eventuali danni a pazienti conseguenti all'inappropriatezza del trattamento o al mancato rispetto del protocollo operativo approvato è esclusivamente a carico del personale sanitario coinvolto per le rispettive competenze.

Il SIMT dell'ASLVCO può effettuare visite ispettive per verificare il rispetto del presente protocollo senza preavviso (sarà compito della Direzione Sanitaria del Centro Ortopedico di Quadrante informare il SIMT circa le date delle sedute operatorie in cui viene somministrato PRP) e almeno 1 volta l'anno con preavviso.

L'ispezione verrà effettuata dal medico trasfusioni sta referente e verrà compilato il verbale di avvenuta ispezione (Allegato 6).

Saranno effettuati controlli di qualità sugli emocomponenti ad uso topico (emocromo e/o controllo Microbiologico) come riportato nel modulo di registrazione in Allegato 3 con frequenza variabile in relazione al numero di procedure effettuate e comunque ad insindacabile parere del referente del SIMT (in ogni caso almeno 1 volta l'anno).

5.3 MODALITA' DI ESECUZIONE DEL TRATTAMENTO

Infiltrazione del concentrato piastrinico nel tendine affetto.

Il trattamento viene effettuato in sala operatoria, in regime di Day Hospital ed in anestesia locoregionale. Potrà essere effettuato anche in regime ambulatoriale. Dopo aver accuratamente disinfettato la cute nel sito di iniezione si iniettano 2-3 ml di anestetico locale nella cute e nel tessuto sottocutaneo e 0,5 ml nel tendine.

Dopo 2-3 minuti di attesa, il concentrato piastrinico viene iniettato nell'area di maggior dolore; attraverso un unico tramite cutaneo si praticano perforazioni multiple nel tendine.

Al termine della procedura si applica una medicazione pronta e il paziente rimane a riposo per 15 minuti.

Post-trattamento

Nei primi giorni successivi alla procedura il paziente dovrà assumere farmaci analgesici (non anti-infiammatori) e posizionare ghiaccio ad intervalli in caso di dolore.

L'astensione da attività fisiche vigorose o da attività sportive dovrà essere rispettata per 4 settimane. Dopo 48 ore e per le prime 2 settimane devono essere svolti esercizi di allungamento dell'unità muscolo-tendinea trattata e dopo 2 settimane possono essere iniziati esercizi di potenziamento muscolare.

	PROCEDURA DI REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO FATTORI DI CRESCITA	Rev 04 29.09.2017 PRS 53
---	--	--

5.4 COMPLICANZE

Ematoma all'arto operato nel sito di infiltrazione

Evento possibile. Non comporta nessuna limitazione funzionale, ma solo inestetismi cutanei risolvibili nel giro di alcuni giorni, con riposo e ghiaccio.

Flebotrombosi all'arto operato

Evento raro. Si manifesta con gonfiore del piede e della gamba operata: per minimizzare i rischi di tale complicanza viene praticata una profilassi a base di eparina sottocute che andrà proseguita durante la riabilitazione e dopo la dimissione per un periodo di 3 settimane. E' necessario evitare di stare in piedi fermi per lungo tempo, eseguire precocemente e con assiduità la riabilitazione prescritta, indossare le calze antitrombotiche all'arto inferiore.

Tromboembolia polmonare

Evento rarissimo. E' il distacco di un trombo formatosi in una vena a causa della complicanza precedente. Il trombo giunge ai polmoni e determina dolore toracico e difficoltà respiratoria. Per prevenirne l'insorgenza valgono le norme prescritte per la flebo trombosi. Obbliga ad un ricovero immediato in un reparto di medicina o terapia intensiva.

Dolore locale in sede di infiltrazione

Evento possibile, dopo lo smaltimento dell'azione anestetica: controllabile da osservazione di adeguato riposo, uso del ghiaccio ed eventuale tutore a reggibraccio per l'arto superiore.

I tempi ed il grado di recupero dell'autonomia funzionale risultano comunque connessi a variabili anche indipendenti dalla corretta esecuzione tecnica dell'intervento (condizioni generali antecedenti, malattie concomitanti, risposta all'intervento, possibilità rieducative).

Il successo della terapia rigenerativa tissutale mediante infiltrazione di fattori di crescita autologhi dipende significativamente dal trattamento postoperatorio. Per questo motivo viene prescritto un'adeguato trattamento riabilitativo (qualora l'indicazione fosse ortopedica) in scarico ed in carico, con esercizi di stretching per favorire il progressivo orientamento longitudinale e parallelo delle fibrille teno-muscolari .

5.6 MODALITA' OPERATIVE

FASE PRERICOVERO

E' definita nel diagramma di flusso sopra riportato

FASE DI DEGENZA

Il paziente viene ricoverato il giorno stesso dell'intervento, in regime di Day Hospital (quando previsto) con le modalità definite nel diagramma di flusso, oppure in regime Ambulatoriale. E' previsto che il medico faccia compilare al paziente un consenso informato.

GESTIONE DELLA CHEMIOPROFILASSI ANTIBIOTICA

Viene effettuata la somministrazione ultrashort di una cefalosporina di prima generazione in Sala Operatoria (se non allergie documentate) e la registrazione nella cartella anestesiologicala e infermieristica

GESTIONE PROFILASSI TROMBOEMBOLICA

I pazienti vengono trattati con eparina a basso peso molecolare, se il trattamento coinvolge gli arti inferiori, in dimissione.

PROFILASSI ENDOCARDITE BATTERICA

PRS	Pag. 8 di 9
-----	-------------



	PROCEDURA DI REALIZZAZIONE DEL SERVIZIO FATTORI DI CRESCITA	Rev 04 29.09.2017 PRS 53
---	--	--------------------------------

Il riferimento sono le linee guida dell'American Heart Association

FASE DI DIMISSIONE SALA OPERATORIA

La dimissione viene scritta e registrata in sala operatoria, unitamente alla descrizione e registrazione dell'evento infiltrativo, ove si individua l'orario della dimissione stessa

FASE DI DIMISSIONE DALL'OSPEDALE E FOLLOW UP

Come da indicazioni riportate nel diagramma di flusso.

In dimissione si danno indicazioni sul trattamento comportamentale e riabilitativo a breve e medio termine.

E' indicativamente previsto un controllo clinico a 15, 30 giorni ed un controllo ecografico o RMN e clinico a 3 mesi.

6 ALLEGATI

- All 1 Modulo registrazione
- All 2 Consenso Informato
- All 3 Scheda rilevazione di eventi avversi
- All 4 Verbale di avvenuta ispezione
- All 5 Scheda autovalutazione preoperatoria
- All 6 Scheda prenotazione intervento chirurgico
- All 7 Informativa
- All 8 Scheda tecnica dispositivo a circuito chiuso
- All 9 Scheda di esecuzione della tecnica

7 RIFERIMENTI

Prevention of Infective Endocarditis. Wilson W et al. Guidelines from the American Heart Association. Circulation 2007; 115, pubblicate online: www.circ.ahajournals.org

A new technique for hemodilution, preparation of autologous platelet rich plasma and intraoperative blood salvage in cardiac surgery. Ferrari M., Zia S., Valbonesi M. Int.J.Artificial Org. 1987. 10:47-50

How can one platelet injection of the tendon injury lead to a stronger tendon after 4 weeks?

Virchenko O. and Aspenberg D. Acta Orthopaedica 2006. 77\5:806-812

Verbale n.51- DGR n.21 – 1330 del 29 Dicembre 2010 della Giunta regione Piemonte.

8 DOCUMENTI DI RIFERIMENTO

Nessuno





MODULO REGISTRAZIONE

schema convenzione - Allegato 1

Spazio riservato alla SS
Spazio riservato al SMT

EMOCOMPONENTE AD USO TOPICO (DM 03/03/2005)

CODICE PRODOTTO _____ /ANNO _____

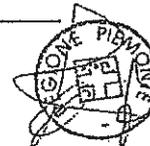
DATI del PAZIENTE	
Cognome _____	Nome _____
Data di nascita _____	Cod. Fisc. _____
Via _____	Città _____

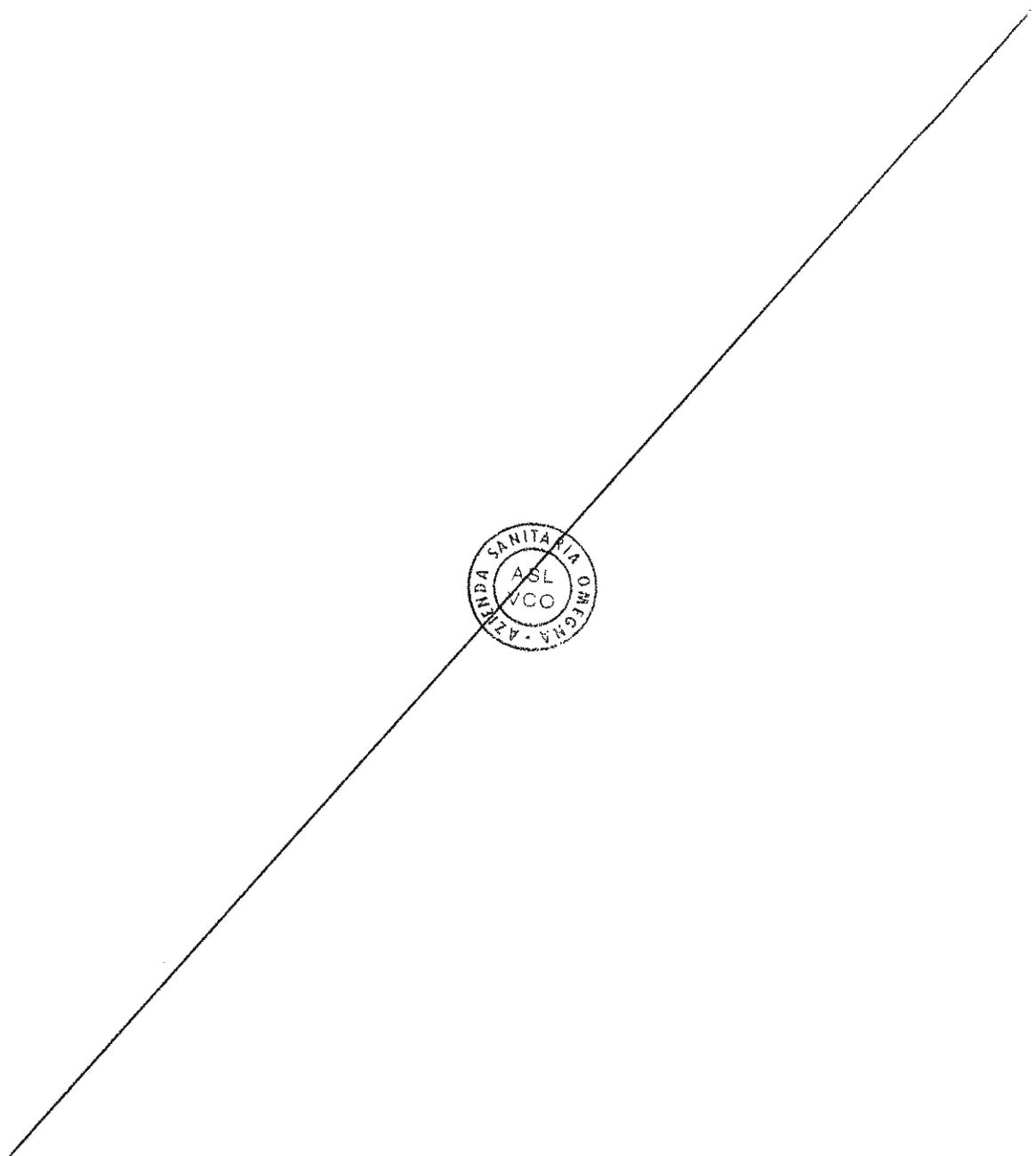
DIAGNOSI

Emocomponente per uso topico
<input checked="" type="checkbox"/> cp liquido <input type="checkbox"/> gel piastrinico <input type="checkbox"/> siero <input type="checkbox"/> altro
Metodo di somministrazione
<input type="checkbox"/> applicazione topica <input checked="" type="checkbox"/> infiltrazione
Metodica di preparazione: ditta _____
Lotto _____ Scadenza _____
Controlli di Qualità : <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Emocromo <input type="checkbox"/> Controllo Microbiologico

Data _____ ora _____

Firma dell'esecutore _____





24. CONSENSO INFORMATO Emocomponenti per uso topico

Io sottoscritto/a

Cod. Fisc.

nato a il / / / /

residente a Via

assistito presso la struttura sanitaria

A) SONO STATO INFORMATO:

1. che la mia personale situazione clinica potrà avvantaggiarsi dell'utilizzo terapeutico del autologo per uso topico;
2. che la riparazione/rigenerazione dei tessuti è facilitata dalla somministrazione di fattori di crescita piastrinici prelevati dal mio sangue e applicati nella sede da rigenerare;
3. che per la preparazione del autologo per uso topico è necessario effettuare un prelievo del mio sangue;
4. che il prelievo suddetto verrà lavorato e concentrato secondo i criteri di sterilità nel più breve tempo possibile in sistema dedicato e certificato;
5. che per ottenere un adeguato numero di piastrine dovrà essermi prelevata una modica quantità di sangue e che questo non comporta di per sé né rischi né esiti;
6. che "non sono noti effetti collaterali indesiderati a breve termine";
7. che, come tutti gli emocomponenti, anche il autologo per uso topico non è esente da rischi (esempio: contaminazione batterica);
8. che è un prodotto *autologo* e del fatto che il autologo per uso topico è utilizzato da oltre un decennio per indurre la rigenerazione dei tessuti e che non sono descritte reazioni indesiderate.

PRESO ATTO DI TUTTO CIO', IN PIENA COSCIENZA E LIBERTÀ', DÒ IL MIO CONSENSO AL TRATTAMENTO CON

Emocomponente..... per uso topico

data : / / / /

Firma del paziente

DICHIARAZIONE DEL MEDICO/ODONTOIATRA INCARICATO DELL'INFORMATIVA AL PAZIENTE.

Io sottoscritto Dott. confermo e attesto, in modo contestuale alla sottoscrizione della persona consenziente, che la stessa, a mio avviso, ha interamente compreso tutto quanto sopra esposto, punto per punto.

data : / / / /

Firma





14



**Scheda di Rilevazione di eventi avversi
(Emovigilanza)**
(da restituire al SIMT alla rilevazione dell'evento)

Spazio riservato alla SS

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO/ODONTOIATRA CHE HA EFFETTUATO LA TERAPIA

Paziente _____ data nascita ____/____/____

Diagnosi _____

Codice e tipo prodotto	Data e ora preparazione	Data e ora applicazione

Sintomi della reazione

<input type="checkbox"/>	Prurito	<input type="checkbox"/>	Shock
<input type="checkbox"/>	Orticaria	<input type="checkbox"/>	Cianosi
<input type="checkbox"/>	Anafilassi	<input type="checkbox"/>	Dispnea
<input type="checkbox"/>	Brividi	<input type="checkbox"/>	Nausea vomito
<input type="checkbox"/>	Febbre (aumento > 2°C)	<input type="checkbox"/>	Dolore toracico
<input type="checkbox"/>	Reazione vasomotoria	<input type="checkbox"/>	Tachicardia
<input type="checkbox"/>	Ipotensione	<input type="checkbox"/>	Altro _____

Gravità		Persistenza della sintomatologia	
<input type="checkbox"/>	0 Nessun sintomo (near miss events)	<input type="checkbox"/>	0 Risoluzione entro 24 ore
<input type="checkbox"/>	1 Sintomatologia lieve (nessun intervento terapeutico)	<input type="checkbox"/>	1 Risoluzione entro pochi giorni
<input type="checkbox"/>	2 Sintomatologia con necessità di intervento terapeutico	<input type="checkbox"/>	2 Risoluzione completa entro 6 mesi

Anamnesi

Farmaci o emoderivati somministrati al paziente



[Empty rectangular box]

Stato del paziente

Cosciente e collaborante **Cosciente** **Non cosciente**

Evento avverso attribuibile ai materiali della preparazione

Sospetto di materiali difettosi

Note

Data segnalazione ___/___/___

Firma del segnalatore

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL MEDICO TRASFUSIONISTA

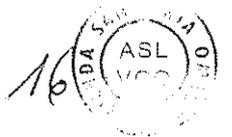
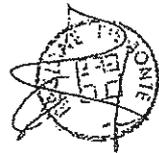
Indagini eseguite

[Empty rectangular box]

Note

Data compilazione ___/___/___

Firma del medico trasfusionista



Intestazione del SIMT di riferimento

Verbale di avvenuta ispezione

Data ispezione _____

Effettuata presso Struttura Sanitaria _____

In presenza di
Cognome _____ Nome _____
qualifica _____
come rappresentante della SS

RISULTATO DELL'ISPEZIONE

CONFORME

NON CONFORME

NOTE

Firma e timbro dei trasfuzionisti

Firma del rappresentante della SS

1° Ispettore _____

2° Ispettore _____





ACCETTAZIONE SANITARIA	
☎	0323/660.1160
☎	0323/660.1165
✉	precovero@ospedalecoq.it

SCHEDA ANAMNESTICA DI VALUTAZIONE PRE-OPERATORIA INTERVENTI CHIRURGICI

IN ANESTESIA LOCALE

EQUIPE DOTT..... INTERVENTO.....

COGNOME..... NOME

DATA DI NASCITA PESO KG. ALTEZZA CM.

	SI	NO	NON SO
E' affetto da particolari malattie (diabete – epilessia – cardiopatia – ipertensione, ecc.)? - Se si, quali?			
Assume regolarmente dei farmaci? - Se si, quali? (indicare il <u>nome del farmaco</u> e il <u>dosaggio</u>)			
Sa di essere allergico? - Se si, a cosa? Quali sintomi accusa?			
E' fumatore? - Quante sigarette fuma in un giorno? Da quanto tempo?			
Beve alcolici o superalcolici?			
Pratica una disciplina sportiva?			
Ha mai accusato dolore toracico, extrasistoli, senso di soffocamento o affanno?			
Ha mai contratto malattie broncopolmonari (broncopolmonite, asma, bronchite, pleurite)?			
Ha mai avuto problemi di coagulazione del sangue con emorragie dopo estrazioni dentarie o un sanguinamento dal naso tale da rendere necessarie cure mediche?			
Ha mai sofferto di malattie renali e/o infezioni alle vie urinarie?			
Ha mai sofferto di malattie intestinali e del fegato (epatiti)?			



	SI	NO	NON SO
Ha subito altri interventi chirurgici? - Se si, quali?			
E' mai stato sottoposto ad anestesia generale?			
E' mai stato sottoposto ad anestesia locale?			
Ha mai avuto problemi anestesiológicos o chirurgici in seguito ad interventi già effettuati? - Se si, quali fra questi? o Nausea o Vomito o Cefalea o Febbre o Tardo risveglio Altro:			
Eventuali osservazioni:			
PER LE DONNE: Quando ha avuto l'ultimo ciclo mestruale?			
Sospetta una gravidanza?			

LA PRESENTE SCHEDA DEVE ESSERE COMPILATA CORRETTAMENTE IN OGNI SUA PARTE, LA COMPILAZIONE PUO' AVVENIRE CON L'AIUTO DEL MEDICO CURANTE O DI UN SUO FAMILIARE

Dichiaro, avendo compreso tutti i quesiti che mi sono stati posti, che quanto da me affermato corrisponde a verità e mi impegno a comunicare tempestivamente eventuali ulteriori informazioni sul mio stato di salute.

Data

Firma paziente

Data

Firma medico che raccoglie l'anamnesi

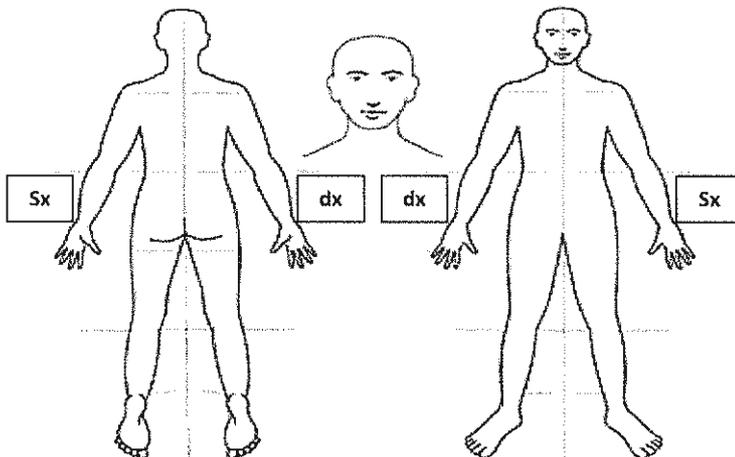
(solo per percorso ambulatoriale D.G.R n° 73/13176)

OSSERVAZIONI / PRESCRIZIONI DEL MEDICO ANESTESISTA CHE VALUTA I DATI RIPORTATI:	
ESAMI/INDAGINI STRUMENTALI	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (SPECIFICARE).....
VISITA ANESTESIOLOGICA	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI
Data valutazione	Firma Anestesista



SCHEDA PRENOTAZIONE INTERVENTO CHIRURGICO

COGNOME:	NOME:	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
DATA E LUOGO DI NASCITA:		
INDIRIZZO:		
TEL.:	E - MAIL:	
DIAGNOSI:		
INTERVENTO PROPOSTO :		SEDE :
PROBLEMATICHE INFETTIVE		
<input type="checkbox"/> SI (specificare sede ed indicare eventuale agente microbico)		
<input type="checkbox"/> DUBBIA (specificare)		
<input type="checkbox"/> NO		
N.B. Tutti i pazienti di ortopedia/neurochirurgia con problematiche infettive certe o dubbie sono valutati dal medico infettivologo del COQ nel periodo pre-operatorio (la scheda della consulenza infettivologica sarà allegata in cartella clinica)		
DATA INTERVENTO:	DURATA MEDIA INTER.	
<input type="checkbox"/> Ricovero Ordinario	<input type="checkbox"/> Day Surgery	<input type="checkbox"/> Ambulatoriale
<input type="checkbox"/> CHIRURGIA	<input type="checkbox"/> ODONTOIATRIACHIRURGICA	
Eventuali Allergie documentate <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Se SI, quali.....	CLASSE DI PRIORITA' A B C D	
ANESTESIA : <input type="checkbox"/> LOCALE <input type="checkbox"/> PLESSICA <input type="checkbox"/> SPINALE <input type="checkbox"/> GENERALE		
Note:		
RICHIESTA DI MATERIALE : <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		
PRESENZA SPECIALIST IN SALA <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	DITTA.....	



Data.....

Timbro e firma del medico

visto DPS.....

Data inserimento in lista d'attesa

Classe A	Classe assegnata ai pazienti le cui condizioni di salute potrebbero aggravarsi rapidamente tanto da diventare emergenza o da compromettere lo stato di salute
Classe B	Classe assegnata ai pazienti le cui condizioni di salute comportano un intenso dolore , o gravi disfunzioni, o grave disabilità, ma non hanno la tendenza ad aggravarsi rapidamente al punto da diventare emergenti nell'attesa può compromettere lo stato di salute
Classe C	Classe assegnata ai pazienti le cui condizioni di salute presentano minimo dolore, disfunzione o disabilità, e non manifestano tendenza ad aggravarsi nell'attesa può compromettere lo stato di salute
Classe D	Classe assegnata ai pazienti che non presentano dolore , disfunzione , o disabilità.

RICEVUTA AVVENUTA INFORMAZIONE

Il /La sottoscritto/a _____

nato/a a _____

residente _____, **dichiara di essere stato**

informato/a che gli accertamenti che verranno effettuati in regime di pre – ricovero per l'intervento in Day Surgery/Ricovero Ordinario saranno totalmente a mio carico qualora rifiutassi, successivamente, il trattamento o non mi presentassi per effettuare il ricovero, fatta eccezione per sopraggiunti gravi motivi sanitari, così come previsto dalla DGR della Regione Piemonte n°71-5059 del 28/12/2006 e n°59-11816 del 20/07/2009.

In fede

Data _____

Firma _____



Cognome.....

Nome.....

Data di nascita.....

Allegato 7

INFORMATIVA PER UTILIZZO DI EMOCOMPONENTI PER USO TOPICO

Gentile Signore/a,
mi è stato chiaramente spiegato che con il termine di **Emocomponenti per uso topico** si intendono delle molecole presenti nel nostro sangue, prodotte e liberate dalle piastrine, adibite alla crescita e alla differenziazione cellulare in vari tessuti e organi.

Queste molecole (anche chiamate Fattori di crescita proprio per le loro intrinseche caratteristiche) agiscono :

- * sulla guarigione della lesione
- * sull'angiogenesi
- * sulla rigenerazione ossea

La scoperta dell'importanza dei fattori di crescita nel processo di guarigione dei tessuti molli e duri ha giustificato l'utilizzo del PLASMA RICCO DI PIASTRINE (PRP) nel trattamento di una vasta gamma di patologie, la cui guarigione presuppone l'attivazione di un processo di riparazione tissutale.

Le patologie ortopediche che possono essere trattate con questa metodica sono:

Epicondiliti (cosiddetto " gomito del tennista ")

Epitrocleiti

Fascite plantare

Tendiniti croniche (dell'achilleo, del quadricipite, del rotuleo, del tibiale posteriore)

Tendinite ischio crurale

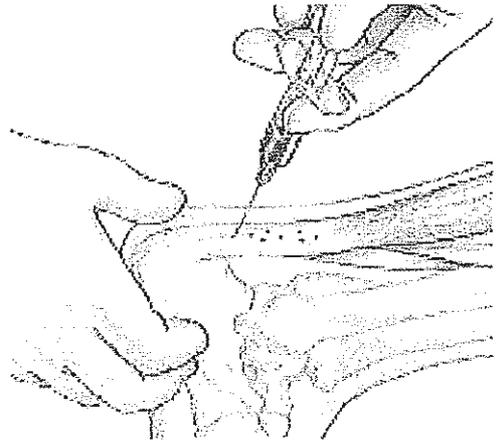
Pubalgia

Trocanterite o Periartrite d'anca

Periartrite scapolo omerale (infiammazione dei tendini della spalla)

Esiti cicatriziali di strappi muscolari

La diagnosi di tali patologie si avvale sia della clinica che di esami strumentali ai quali il paziente potrà essere sottoposto secondo il parere dell'ortopedico (Radiografie, Ecografia, Risonanza Magnetica).Altri campi di applicazione sono rappresentati dalla dermatologia e diabetologia (ulcere cutanee torpide),odontoiatria e chirurgia maxillo-facciale,chirurgia vascolare .



In base agli accertamenti effettuati Lei è risultato affetto da

.....e pertanto le
consigliamo

UTILIZZO DI EMOCOMPONENTI PER USO TOPICO

..... DS

..... SX

1. Come si svolge l'intervento ?



Cognome.....

Nome.....

Data di nascita.....

Il sistema per la preparazione di PRP autologo si avvale di un presidio medico-chirurgico monouso sterile che permette una raccolta modulabile in base all'esigenza clinica e una concentrazione di plastrine pari a 2-6 volte superiore alla conta basale.

Dopo il prelievo il sangue del paziente viene centrifugato per separare le diverse componenti min base al loro peso specifico (plasma, Globuli rossi e appunto PRP). Il sistema prevede infatti l'utilizzo di una centrifuga basculante ad opera di un professionista specificamente formato.

Il prelievo di sangue viene effettuato direttamente in sala operatoria da parte del personale infermieristico. Ogni procedura effettuata viene riportata sul registro operatorio con modalità analoghe a quelle di un qualsiasi altro intervento chirurgico.

Il SIMT (Servizio ImmunoTrasfusionale) dell'ASL VCO potrà effettuare visite ispettive senza preavviso per verificare il rispetto della procedura.

2. Quando va eseguito ?

Dopo il fallimento dei normali trattamenti non invasivi (terapia medica, fisioterapia, infiltrazioni cortisoniche e/o con ac. ialuronico, onde d'urto) e prima di ricorrere al trattamento chirurgico od in associazione ad esso.

3. Quali complicazioni possono insorgere?

Nonostante tutte le cautele adottate è possibile

- a. Ematoma all'arto nel sito di infiltrazione
Evento possibile. Non comporta nessuna limitazione funzionale, ma solo inestetismi cutanei risolvibili nel giro di alcuni giorni con riposo e ghiaccio.
- b. Infezioni superficiali.
Rare.
- c. Flebotrombosi all'arto operato
Evento raro. Si manifesta con gonfiore del piede e della gamba: per minimizzare i rischi di tale complicanza viene praticata una profilassi a base di eparina sottocute che andrà proseguita dopo la dimissione per un periodo di 3 settimane. E' necessario evitare di stare in piedi fermi per lungo tempo.
- d. Tromboembolia polmonare
Evento rarissimo. E' il distacco di un trombo formatosi in una vena a causa della complicanza precedente. Il trombo giunge ai polmoni e determina dolore toracico e difficoltà respiratoria. Per prevenirne l'insorgenza valgono le norme prescritte per la flebo trombosi. Obbliga ad un ricovero immediato in un reparto di medicina o terapia intensiva.
- e. Dolore locale in sede di infiltrazione
Evento possibile dopo lo smaltimento dell'azione anestetica: controllabile con adeguato riposo, ghiaccio ed eventuale tutore a reggi braccio per l'arto superiore.
- n. In caso di allergie o di ipersensibilità (p.es. a farmaci, disinfettanti) possono manifestarsi effetti di solito transitori come eruzioni cutanee, capogiri ed altre lievi reazioni.
- o. Complicanze molto serie che possono compromettere le funzioni vitali (cuore, circolazione, respirazione, reni) sono eccezionali.

Cognome.....

Nome.....

Data di nascita.....

p. Infusioni o iniezioni possono causare talvolta danni locali a tessuti (ascessi da puntura, necrosi, irritazioni/infiammazioni ai nervi e/o alle vene).

Talvolta possono verificarsi crisi di panico, crisi ipotensive o ipertensive.

Nella nostra esperienza tutte queste complicazioni, anche se possibili, risultano essere decisamente infrequenti.

Il risultato clinico finale è comunque influenzato da variabili anche indipendenti dalla corretta esecuzione tecnica dell'intervento e non sempre perciò può essere esattamente prevedibile il grado di ripresa funzionale.

In particolare molti fattori condizionano il tempo di guarigione e il risultato chirurgico quali: età in cui viene effettuato l'intervento, grado di compromissione funzionale, tendenza a formare aderenze e cicatrici, abitudini di vita, attività lavorativa/sportiva, **presenza di comorbidità** (diabete, alterazioni circolatorie, malattie neurologiche o genetiche concomitanti ecc.)

4. Controindicazioni

Non esistono controindicazioni specifiche all'esecuzione dell'intervento se non i rischi legati alle condizioni generali del malato e alla presenza di patologie preesistenti. Inoltre la condizione psicologica del malato e la compliance (capacità del malato di adattarsi e di accettare le terapie proposte dall' equipe medica) sono altrettanto importanti per il buon esito dell'intervento.

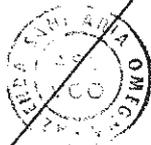
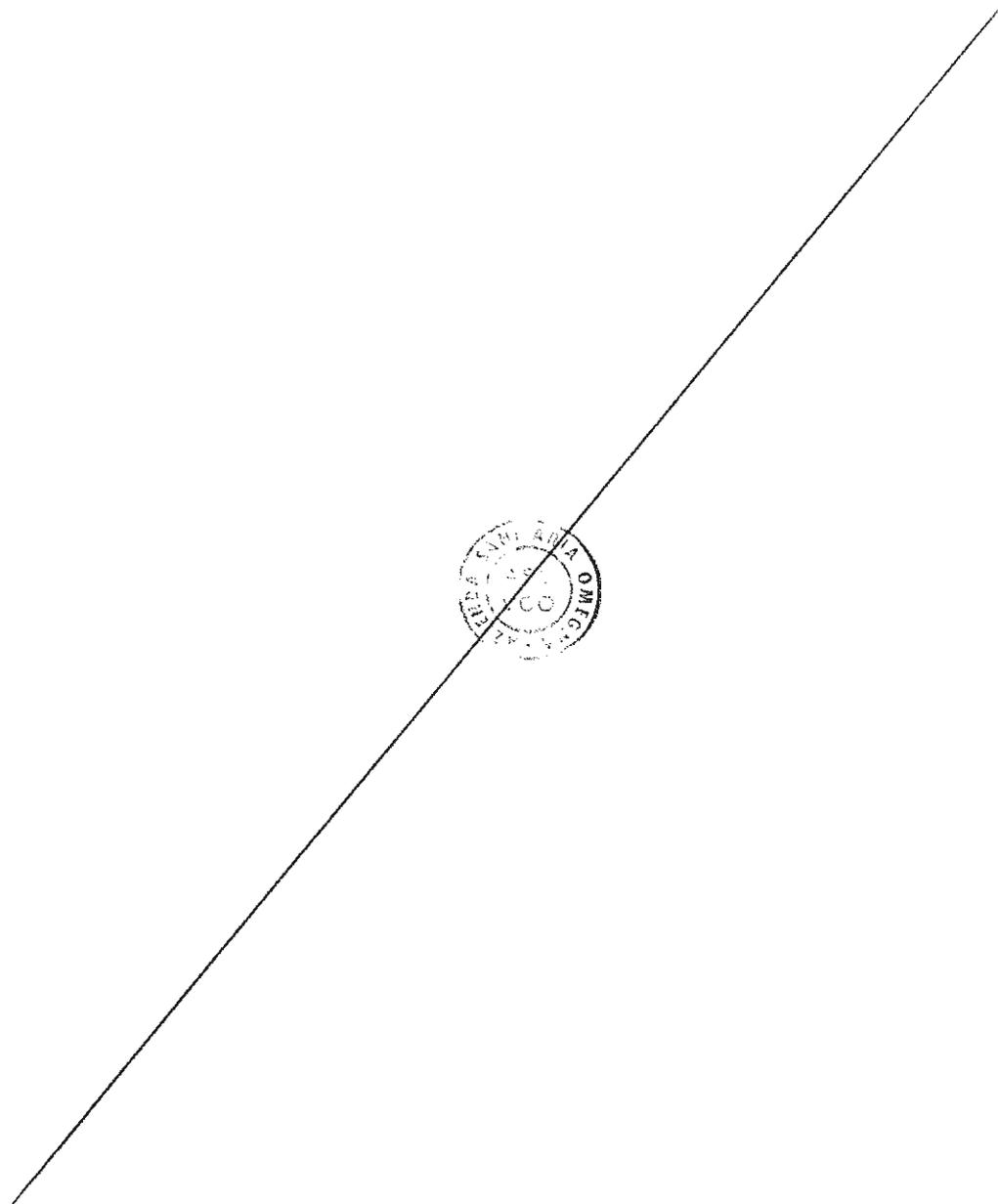
5. Istruzioni per il paziente

L'intervento viene eseguito in Day Surgery e in anestesia locale o loco regionale. Il paziente dovrà compilare una scheda di autovalutazione nella quale indicherà le malattie da cui è affetto (tale scheda sarà poi valutata dal medico anestesista). Verrà effettuata la somministrazione di un antibiotico in sala operatoria (**E' IMPORTANTE SEGNALARE EVENTUALI ALLERGIE AGLI ANTIBIOTICI**) e prelevati circa 20 cc di sangue dal quale si ricavano 2-3 cc di PRP che viene iniettato nella sede prescelta. Nei primi giorni successivi all'intervento il paziente dovrà assumere farmaci analgesici (non antiinfiammatori) e posizionare del ghiaccio ad intervalli se avverte dolore. Dopo 48 ore e per le prime 2 settimane devono essere svolti esercizi di allungamento dell'unità muscolo-tendinea trattata e dopo 2 settimane possono essere indicati esercizi di potenziamento muscolare. L'astensione da attività fisiche vigorose o da attività sportive dovrà essere rispettata per 5-6 settimane.

Durante il ricovero verranno effettuati trattamenti farmacologici secondo protocolli interni validati dalla letteratura scientifica internazionale e dall'esperienza nel settore. Tutti i farmaci somministrati possono provocare potenzialmente effetti collaterali indesiderati. I protocolli operativi all'interno del COQ sono:

1. Protocollo per la profilassi antibiotica
2. Protocollo per la profilassi antitromboembolica
3. Protocollo per la terapia antalgica

Tali protocolli sono costantemente aggiornati in base a nuove conoscenze apprese dal mondo scientifico nazionale e internazionale e dalla partecipazione a congressi.



26

Si comunica che da oggi il Sistema di Centrifugazione del sangue autologo per la produzione di PRP subisce una variazione innovativa, rappresentata da un nuovo KIT che permette Prelievo e Trasferimento del sangue "a circuito chiuso".

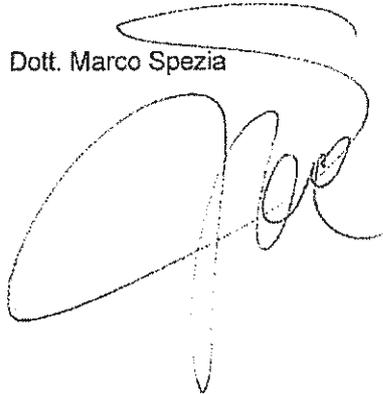
Si considerino i vantaggi gestionali e di sicurezza introdotti.

Il Sistema ci è stato presentato in data odierna dal Sig. Simone Broglia (già fornitore del KIT in attuale uso)

Si allega Brochure del prodotto.

Contattare il Sig Broglia per perfezionare la fornitura e il prezzo del dispositivo (che pare sia inferiore a quello finora fornito)

Omegna 13.07.2017 Dott. Marco Spezia



27



Declaration of Latex Free

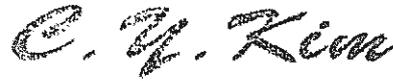
Manufacturer: Seawon Meditech Co., Ltd.
33, Bucheon-ro 298beon-gil, Wonmi-gu, Bucheon-si,
Gyeonggi-do, 14487, Rep. of Korea

EU representative: Tecnica Scientifica Service S.r.l
Via Bologna 220 Torino, TO 10154 Italy

Product: SW-PRP

Declares that the medical device described hereinafter do not contain
any latex.

SEAWON MEDI-TECH CO., LTD.



C. Y. KIM President

President on behalf of
Seawon Meditech Co., LTD.



 AKRON REGENERATION	SCHEDA TECNICA SW-PRP Super Whole PRP System	Revisione: 1 Data: 10.02.2017	Pag. 1 di 2
---	---	----------------------------------	-------------

Nome del dispositivo medico

SW-PRP® Super Whole PRP System

Codice prodotto

SW-PRP dispositivo per la preparazione di concentrato piastrinico a circuito chiuso da 20cc.

Uso del dispositivo medico

Sistema dedicato alla produzione di PRP autologo con tecnologia Vortex per la medicina e chirurgia rigenerativa.

Classificazione del dispositivo medico

Dispositivo di Classe IIa (Direttiva Dispositivi Medici 93/42/CEE, Annex II, sezione 4).

Classificazione Nazionale Dispositivi medici CND cod. B0599 Dispositivi per la preparazione di emocomponenti ad uso topico.

Registrato presso il Repertorio nazionale Dispositivi Medici (RDM) 1153471.

Caratteristiche

SW-PRP è un sistema per la raccolta e concentrazione delle cellule grazie alla tecnologia Vortex che permette di minimizzare la perdita o il danneggiamento delle piastrine producendo PRP di alta qualità. Inoltre il sistema SW-PRP grazie alla valvola one-step permette una raccolta modulabile in base all'esigenza clinica ed una concentrazione pari a 2 – 6 volte superiore alla conta basale.

Il sistema SW-PRP è disponibile nel formato da 20 cc e comprende anche la centrifuga basculante dedicata SW-PRP.

Sterilizzazione

SW-PRP è sterilizzato mediante raggi gamma. Non risterilizzare con nessun metodo. Validità sterilità: 2 anni

Specifiche di confezionamento

Confezionato in busta sterile. Materiale in contatto con il dispositivo: PET (PolyEthylene Terephthalate) e carta CCP (Cast Coated Paper).

Avvertenze e Precauzioni

SW-PRP è in confezione sterile monouso. Non risterilizzare. Eliminare confezioni aperte, non utilizzate o danneggiate. Non utilizzare in caso di perdita di sterilità del dispositivo. Tenere il dispositivo lontano da eccessive fonti di calore. Mantenere a temperatura ambiente, lontano da fonti dirette di calore, inclusi i raggi solari.

La conservazione del prodotto deve avvenire ad una temperatura inferiore ai 50°C.

Anno di immissione sul mercato del dispositivo medico

Immissione sul mercato Italiano SW-PRP nel maggio 2014

Nome ed indirizzo del Fabbrikante

Seawon Meditech Co. Ltd Korea

33, Bucheon-ro 298beon-gil, Wonmi-gu, Bucheon-si, Gyeonggi-do, Rep. Korea



 AKRON REGENERATION	SCHEDA TECNICA <i>SW-PRP Super Whole PRP System</i>	Revisione: 1 Data: 10.02.2017	Pag. 2 di 2
--	---	----------------------------------	-------------

Marchatura CE

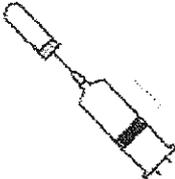
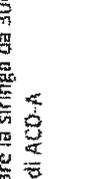
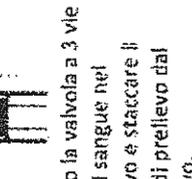
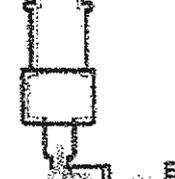
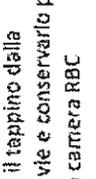
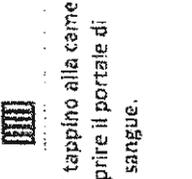
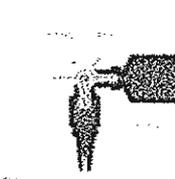
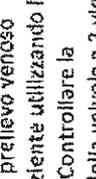
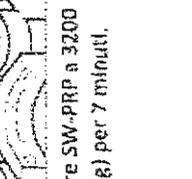
Gli impianti di produzione Seawon Meditech Co. Ltd, sono conformi alle Direttive dei Dispositivi Medici (93/42 EEC, Annex II). CE 0086

Distributore di zona

AKRON REGENERATION S.r.l.,
Via A. Costa, 49/E 28100 Novara, Italy
Tel. +39 0321 683946
Fax +39 0321 683945
Web: www.akronregeneration.com
E-mail: info@akronregeneration.com

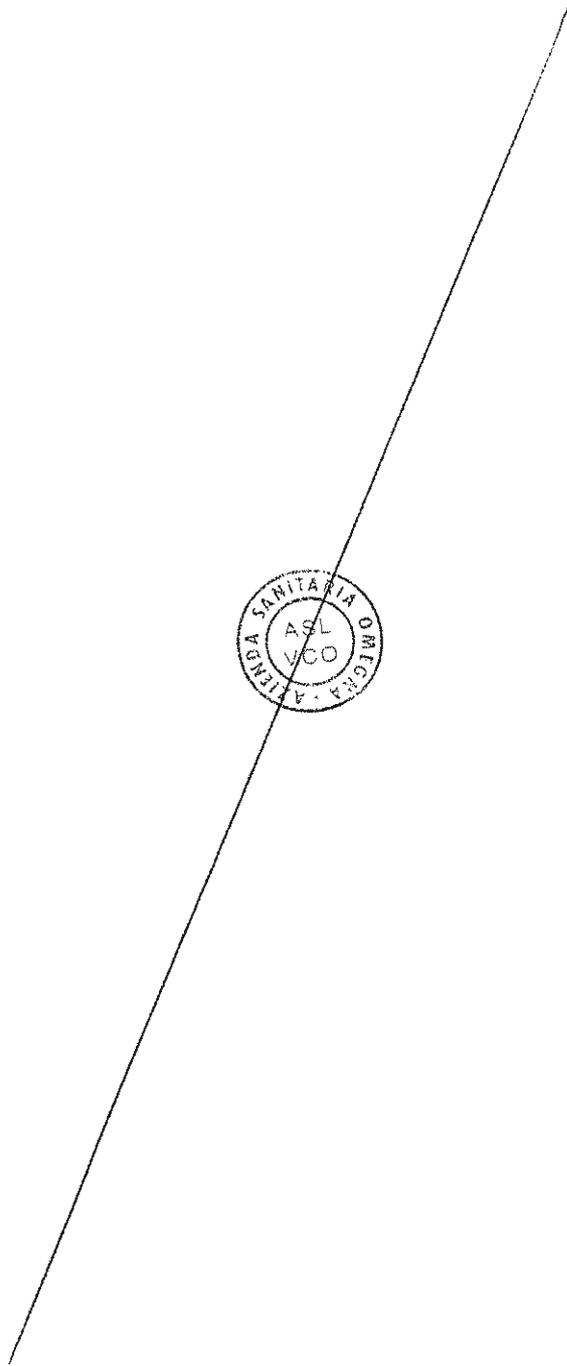


SW PRP PROCEDURA

<p>01</p>  <p>Pre-caricare la siringa da 30cc con 3 cc di ACD-A</p>	<p>02</p>  <p>Rimuovere il tappino dalla valvola a 3 vie e conservarlo per chiudere la camera RBC</p>	<p>03</p>  <p>Ruotando la valvola a 3 vie inserire il sangue nel dispositivo e staccare il sistema di prelievo dal dispositivo.</p>	<p>04</p>  <p>Miscelare il sangue con l'ACD-A nella siringa</p>
<p>05</p>  <p>effettuare il prelievo venoso braccio paziente utilizzando la butterfly. (Controllare la direzione della valvola a 3 vie)</p>	<p>06</p>  <p>Applicare il tappino alla camera RBC per coprire il portale di entrata del sangue.</p>	<p>07</p>  <p>Centrifugare SW-PRP a 3200 RPM (1866g) per 7 minuti.</p>	<p>08</p>  <p>Regolare il volume della camera inferiore ruotando la base del dispositivo in modo che il buffy coat sia a livello della linea blu.</p>
<p>09</p>  <p>Prelevare il PRP dal portale di prelievo del PRP (collegato alla cannula più lunga)</p>	<p>10</p>  <p>Centrifugare SW-PRP a 3200 RPM (1866g) per 7 minuti</p>	<p>11</p>  <p>Prelevare il plasma dal portale di prelievo del plasma (collegato alla cannula più corta)</p>	<p>12</p>  <p>Chiedere le due camere ruotando la camera superiore in senso orario.</p>

92





CONVENZIONE TRA L'AZIENDA SANITARIA VCO DI OMEGNA E IL CENTRO**ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.P.A. PER ATTIVITÀ DI MEDICO****AUTORIZZATO AI SENSI DEL D. LGS. N. 230/95, ART. 61 COMMA 3 E ART. 83**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore

Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del

Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 290 del

12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto della convenzione

L'ASL VCO si impegna ad assicurare prestazioni di consulenza per attività di medico

autorizzato, ai sensi del D. Lgs. n. 230/95, art. 61 comma 3 e art. 83, da effettuarsi presso il

Centro ortopedico di Quadrante S.P.A.

L'attività di cui trattasi riguarderà nel dettaglio:

a) visite del medico autorizzato, suddivise tra i dipendenti che necessitano di frequenza

annuale o semestrale;

b) partecipazione a commissioni rischio radiologico;

c) informazione al lavoratore sui rischi specifici;

d) pratiche INAIL;

e) prosecuzione sorveglianza medica, a giudizio del medico autorizzato, per i lavoratori non idonei o comunque allontanati dal rischio radiologico;

f) consegna DOSP e scheda personale dosimetrica all'ISPEL e in copia al lavoratore, in caso di cessazione del rapporto di lavoro, conservandone copia per l'Azienda;

g) supporto al datore di lavoro per tutti gli aspetti riguardanti la sorveglianza medica della radioprotezione;

h) partecipazione a riunioni periodiche e relazione attività medico autorizzato.

ART. 2 - Modalità della consulenza

L'attività di cui all'art. 1 verrà svolta da un Dirigente Medico, in possesso delle necessarie competenze, individuato dall'ASL VCO, al di fuori dell'orario di servizio dovuto presso il Servizio di appartenenza.

Gli accessi saranno concordati tra il Direttore Sanitario del COQ ed il professionista dell'ASL VCO. Al Professionista è riconosciuto un margine di autonomia organizzativa circa le modalità di espletamento della consulenza, fermo restando la necessaria disponibilità ad effettuare le visite in orari adeguati ai turni lavorativi del personale interessato, al fine di garantire, da parte del Responsabile della Struttura, un proficuo e doveroso coordinamento con i dipendenti.

ART. 3 - Determinazione dei compensi

Il COQ si impegna a corrispondere all'ASL VCO, a titolo di compenso delle prestazioni professionali di cui al presente accordo, quanto segue:

per l'attività di cui alla lettera a), euro 50,00 per visita;

per l'attività di cui alle lettere da b) a h) euro 1.000,00 forfettari;

euro 30,00 ad accesso;

I compensi di cui sopra sono comprensivi di oneri riflessi e IRAP.

Le parti concordano di inserire nel dettaglio della fattura tutte le voci di cui sopra; nulla è dovuto, quindi, in via diretta al professionista a titolo di rimborso.

ART. 4 - Modalità di pagamento

Il COQ trasmetterà all'ASL VCO, con cadenza trimestrale, il rendiconto della attività rese in applicazione del presente accordo, per la relativa fatturazione. Il pagamento avverrà entro 30 giorni dalla data di ricevimento di fattura da parte del COQ.

ART. 5 - Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

ART. 6 - Copertura assicurativa

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

ART. 7 - Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente Convenzione, i Dirigenti interessati

dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per il COQ

sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale "Incaricato esterno",

adottata dal legale rappresentante del COQ o da un suo delegato.

ART. 8 - Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss.mm.ii., il COQ si impegna a fornire al personale

dell'ASL VCO, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione

dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di

prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione

comprovante l'avvenuta consegna dei dispositivi di protezione individuale e del piano di

emergenza aziendale.

ART. 9 - Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere

amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

ART. 10 - Sottoscrizione, Bollo, Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art.

5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a

carico del richiedente.

Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle

Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n.

241/1990.

Omegna, _____

Omegna _____

COQ S.p.A.

ASL VCO

IL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE SOST. SOC A.G.L.I.

Dr. Mauro Carducci

Dott. ssa Giuseppina Primatesta

ALL. M)

CONVENZIONE TRA ASL VCO E CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

S.P.A. PER SUPPORTO ORGANIZZATIVO DELLA SOS FORMAZIONE

DELL'ASL VCO NELL'ATTUAZIONE DEL PIANO FORMATIVO DEL COQ

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott.ssa Giuseppina Primatesta, Direttore

Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del

Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del

12/05/2017 e modificato con deliberazione n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna,

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

PREMESSO CHE

L'ASL V.C.O. è inserita nell'Albo Regionale dei Provider ECM accreditati in via definitiva,

Determinazione della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. 706 del 30/10/2015;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

ART. 1 - Oggetto

L'ASL VCO mette a disposizione proprio personale afferente alla SOS Formazione per

instaurare con il COQ un rapporto di collaborazione relativamente a:

1. Supporto nelle attività di: pianificazione e progettazione del Piano Formativo Aziendale;

collaborazione all'erogazione dei corsi residenziali, FSC e FAD: accreditamento ECM dei

corsi per professionisti sanitari e gestione dei corsi non ECM per le annualità 2024 e 2025.

Per realizzare quanto previsto all'art. 1 è necessario procedere preliminarmente alla:

1. Identificazione del fabbisogno formativo del COQ in termini di:

a) tipologia degli argomenti e/o contenuti di specifico interesse da sviluppare;

b) numero di operatori interessati alla formazione ECM, precisando ruolo, qualifica professionale e posizione funzionale degli stessi;

c) attuazione degli adempimenti previsti dalla procedura regionale per i corsi per i quali viene richiesto l'accREDITAMENTO per tutte le tipologie previste dal sistema ECM.

2. Costruzione del Piano Formativo Aziendale.

L'ASL VCO mette a disposizione del COQ proprio personale amministrativo appartenente alla SOS Formazione per svolgimento delle attività di cui alla presente convenzione e dettagliate all'art. 1, per un fabbisogno stimato di circa 400 ore annuali, da svolgersi fuori orario di servizio, al fine di non compromettere il regolare svolgimento dell'attività istituzionale presso l'ASL VCO.

ART. 3 – Corrispettivi

La SOS Formazione dell'ASL VCO, entro il giorno 10 di ogni mese, trasmetterà al COQ specifica dichiarazione contenente il dettaglio delle attività svolte, nonché il numero di ore dedicate allo svolgimento di tale attività, attribuibili alla singola unità di personale amministrativo afferente alla SOS Formazione, per consentire al COQ di espletare le verifiche e i controlli di competenza. Il COQ, una volta in possesso di tutte le dichiarazioni di rendiconto delle attività svolte, si impegna a farle pervenire, debitamente vistate dalla Direzione Generale COQ, all'ASL VCO – SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni entro il giorno 20 di ogni mese. Sulla scorta di tali attestazioni l'ASL VCO emetterà regolare fattura, con pagamento a 30 giorni data fattura, sulla base dei seguenti compensi orari e frazioni di ora:

A) Assistenti Amministrativi = valore di remunerazione oraria riconosciuto pari a 25,60 €/h;

	B) Collaboratori Amministrativi (ex CAT D) = valore di remunerazione oraria riconosciuto	
	pari a 37,18 €/h.	
	Gli importi suddetti sono da considerarsi al netto degli oneri riflessi e dell'IRAP, che restano	
	a carico del committente, secondo la vigente normativa.	
	Il COQ si impegna inoltre a riconoscere all'ASL VCO le spese di viaggio (1/5 del costo della	
	benzina verde per ogni Km percorso) sostenute in caso di trasferta presso altra sede dal	
	personale della SOS Formazione. Nel caso, invece, di utilizzo dei mezzi pubblici verranno	
	rimborsate le spese documentate.	
	L'ASL VCO, ad avvenuto incasso delle somme dovute dal COQ provvederà a versare i	
	compensi al personale che ha svolto l'attività fuori orario di servizio, dopo aver operato la	
	ritenuta del 5% quale partecipazione alle spese aziendali ed aver trattenuto gli oneri riflessi.	
	In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla	
	SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con dettaglio delle	
	problematiche riscontrate al fine di una verifica aggiuntiva.	
	ART. 4 – Fruizione ambienti e sedi	
	Fermo restando che le aule dell'ASL VCO sono disponibili dal lunedì al venerdì e dalle ore	
	8:00 alle ore 17:00, a seguito di richiesta formale di utilizzo di spazi ed aule didattiche	
	dell'ASL VCO, viene stabilita una quota onnicomprensiva per la fruizione e messa a	
	disposizione degli ambienti e delle sedi utilizzabili per uso didattico di seguito indicate:	
	Sala Incontri Giuseppe Saglietti (posti a sedere n° 90) dell'ASL VCO e tutta la	
	strumentazione ivi presente (Personal Computer, proiettore, schermo, microfoni, ecc...) al	
	piano terra della Sede Centrale Aziendale, nel "Palazzo Beltrami" nuovo, in via Mazzini n.	
	117 ad Omegna;	
	Aule della Sede Didattica Aziendale della SOS Formazione c/o la Struttura di «Villa	
	Saporiti» insistente nello Stabilimento Ospedaliero "G. Castelli" dell'Ospedale Unico	

Plurisede dell'ASL VCO a VERBANIA (VB);

Tali sedi vengono consegnate con le indicazioni di seguito precisate:

sede didattica scelta	durata utilizzo	tariffa prevista	NOTE
Sala Incontri Giuseppe Saglietti Omegna	½ giornata	€ 120,00	Agevolata per convenzione
	Giornata intera	€ 240,00	Idem
	2 giornate consecutive	€ 400,00	Idem
Aule "Villa saporiti"	½ giornata	€ 40,00	
Verbania	Giornata intera	€ 80,00	
	2 giornate consecutive	€ 120,00	

Dette tariffe sono da intendersi inclusa IVA 22%.

Oltre le due giornate consecutive, alle presenti tariffe si applicherà la riduzione del 15%. Le entrate derivanti dalla concessione in uso delle Aule Didattiche vengono introitate a Bilancio.

ART. 5 – Assicurazione ed oneri

a) Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in *itinere*, e per l'utilizzo del proprio mezzo di trasporto in occasione di trasferte o per adempimenti di servizio in altra sede, limitatamente al tempo strettamente necessario per l'esecuzione delle prestazioni di cui alla presente convenzione.

b) Gli importi convenuti per l'attività prestata dal personale ASL VCO sono assoggettati all'Irap, ai contributivi previdenziali e all'IVA; tali oneri sono a carico del COQ nel ruolo di Ente che conferisce gli incarichi in oggetto.

ART. 6 – Obblighi e responsabilità

Il COQ si impegna ad utilizzare i locali richiesti esclusivamente per lo svolgimento delle

iniziative indicate nella richiesta e a non cedere a terzi l'utilizzo di detti spazi.

L'ASL VCO non risponderà di eventuali danni arrecati a persone e/o cose durante lo svolgimento degli eventi.

Il Richiedente è tenuto al rispetto dei seguenti obblighi:

- assumere le responsabilità derivanti dall'utilizzo del locale concesso, garantendo la custodia degli arredi e di quant'altro esistente;

- provvedere al contenimento dell'affluenza dell'utenza esclusivamente nel locale destinato e nei limiti della capienza del medesimo;

- non modificare o manomettere le parti fisse degli immobili, delle strutture, degli impianti e delle attrezzature multimediali utilizzate;

- non installare strutture o affiggere a porte o pareti locandine, manifesti o altro materiale pubblicitario se non previamente autorizzato;

- garantire il rispetto della normativa vigente in materia di igiene, sicurezza degli ambienti e dei lavoratori;

- provvedere al riordino dei locali al termine della manifestazione;

- vigilare affinché le attrezzature siano salvaguardate e sia vietato l'accesso agli altri locali non autorizzati;

- attenersi alla segnaletica di sicurezza fisica;

- coordinarsi con il personale aziendale per l'attuazione delle misure di prevenzione e protezione relative ai rischi generici e specifici;

- rapportarsi con il personale aziendale per eventuali situazioni di pericolo delle quali si viene a conoscenza;

- non fumare e richiamare il divieto nei confronti di eventuali trasgressori;

- non introdurre materiali, sostanze e prodotti infiammabili ed etichettati come pericolosi;

- non utilizzare fiamme libere di qualsiasi genere;

- non introdurre o utilizzare attrezzature e apparecchi elettrici di terzi o di proprietà del

richiedente che non siano conformi alle norme vigenti;

- non compiere azioni che possano creare rischio o pericolo per sé stessi e per gli altri;

- conformarsi alle normative di salute pubblica.

ART. 7 – Tutela della privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

I collaboratori sono tenuti ad osservare il segreto d'ufficio nei confronti di qualsiasi persona non coinvolta nell'attività di consulenza oggetto del presente contratto, per quanto riguarda fatti, informazioni, cognizioni, documenti di cui fossero venuti a conoscenza, o che fossero comunicati dal Committente in virtù del presente contratto, ai sensi del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") e del Codice della Privacy in materia di protezione dei dati personali D. Lgs. 30 giugno 2003 n° 196 e s.m.i.

ART. 8 – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

ART. 9 – Controversie

Per tutto quanto non previsto dal presente contratto le parti fanno espresso riferimento alle norme del Codice Civile e del Codice di Procedura Civile.

Tutte le controversie che potrebbero sorgere in merito al presente disciplinare e che non si possano definire mediante accordo bonario, saranno deferite al foro di Verbania.

Eventuali inadempienze da parte dei contraenti nell'assolvimento degli obblighi derivanti dalla presente convenzione, ovvero il mancato rispetto dei termini ivi stabiliti, devono essere contestate per iscritto entro 30 giorni dalla loro rilevazione, chiedendo, previa formale diffida, l'adempimento in un termine non superiore a 15 giorni.

Art. 10 – Sottoscrizione, bollo e registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.p.A.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Mauro Carducci

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC

AFFARI GENERALI LEGALI E ISTITUZIONALI

Dott. ssa Giuseppina Primatesta

ALL. N)

CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E IL CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE DI OMEGNA PER PRESTAZIONI CHIRURGICHE

AMBULATORIALI PER TUMORI CUTANEI

TRA

l'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini 117, legalmente rappresentata

ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC

Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale

approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con

delibera n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1) – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO si impegna a mettere a disposizione gli specialisti ambulatoriali, sia divisionali

che convenzionati, per prestazioni chirurgiche ambulatoriali rese nell'ambito delle attività

del Centro di Riferimento regionale per i tumori cutanei, che saranno richieste dal COQ a

favore dei propri pazienti. Le prestazioni saranno rese al di fuori dell'orario di servizio, in

modo da non pregiudicare la funzionalità del servizio di riferimento, per un massimo di n. 20

ore mensili.

Art. 2) – Corrispettivo

Il COQ si impegna a far pervenire all'ASL VCO, SOS Assistenza Specialistica Ambulatoria-

	le, entro il giorno 10 di ogni mese, apposita dichiarazione, debitamente vistata dalla	
	Direzione Sanitaria del COQ, nella quale devono essere annotate, con riferimento ad ogni	
	consulente, la tipologia della prestazione richiesta, le date degli accessi e gli orari effettuati	
	nel mese precedente. Sulla scorta di tali attestazioni l'ASL VCO emetterà regolare fattura	
	(esente IVA ai sensi dell'art. 10, co. 1, n. 18 del DPR 633/72), con pagamento a 30 giorni	
	data fattura, sulla base dei seguenti compensi onnicomprensivi, determinati in armonia ai	
	compensi previsti per il personale medico dipendente, fatto salvo quanto diversamente	
	previsto dall'AIR nel tempo vigente:	
	- compenso lordo orario onnicomprensivo di € 60,00/ora fino al 23/01/2024, € 80,00/ora dal	
	24/01/2024;	
	- il rimborso del tempo di percorrenza necessario per raggiungere la sede di consulenza,	
	quantificato nello standard di 1 ora, è retribuito con un compenso di € 30,00/ora fino al	
	23/01/2024, € 40,00/ora dal 24/01/2024 per ogni accesso;	
	- rimborso delle spese di viaggio calcolato in base alla normativa vigente (in caso di uso	
	mezzo proprio verrà rimborsato 1/5 del costo della benzina verde per ogni Km percorso, in	
	caso di utilizzo dei mezzi pubblici verranno rimborsate le spese documentate);	
	- corresponsione degli oneri previdenziali e dell'IRAP nelle misure vigenti, calcolate sul	
	compenso spettante al consulente.	
	La S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale dovrà trasmettere mensilmente alla S.O.C.	
	Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio e p.c. alla S.O.C. Gestione Personale e	
	Relazioni Sindacali comunicazione con rendicontazione dettagliata per l'emissione della	
	fattura con distinzione tra remunerazione ore attività e rimborso spese. La S.O.C. Gestione	
	Economico Finanziaria e Patrimonio provvederà all'emissione della fattura e, ad avvenuto	
	incasso, ne darà comunicazione alla S.O.S. Assistenza Specialistica Ambulatoriale che,	
	unitamente alla S.O.C. Gestione Personale e Relazioni Sindacali, provvederanno alla	

liquidazione del dovuto al consulente interessato.

Art. 3) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.

Art. 4) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 5) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett. b del Reg. UE 2016/679 ("GDPR"), nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali nel quadro del regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR), il COQ, Titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR provvede alla successiva nomina ad autorizzati al trattamento dei consulenti per il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati da questi ultimi ai fini e nell'ambito

dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto all'art. 28 ed alle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati, limitatamente alle funzioni agli stessi attribuite con la presente convenzione.

Art. 6) – Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss.mm.ii. il COQ si impegna a fornire al personale dell'ASL VCO, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione comprovante l'avvenuta consegna del piano di emergenza aziendale.

Art. 7) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 8) – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____ Omegna _____

COQ ASL VCO

IL DIRETTORE GENERALE IL DIRETTORE SOSTIT. SOC AA.GG.LL.II.

(Dott. Mauro CARDUCCI) (Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE PER LA FORNITURA DI PRESTAZIONI DI ANATOMIA

PATOLOGICA

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB) in Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore

Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del

Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del

12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna,

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1) – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO si impegna a mettere a disposizione il personale della SOC Anatomia

Patologica per prestazioni che saranno richieste dal COQ a favore di pazienti della struttura,

ivi comprese eventuali richieste di "second opinion" per casi complessi (lesioni della cute di

non univoca interpretazione, tumori rari), per i pazienti ricoverati presso il COQ. Il personale

svolgerà l'attività in timbratura con prolungamento dell'orario di lavoro, in quanto l'attività

in questione non risulta scindibile dalla normale attività istituzionale, e nel rispetto delle

vigenti disposizioni di cui al regolamento aziendale per l'attività libero professionale.

Art. 2) – Modalità di raccolta e invio dei campioni biologici

Il prelievo e la raccolta dei campioni biologici è effettuato a cura del COQ; le modalità di invio degli stessi presso il Servizio di Anatomia Patologica sono concordate direttamente con il Servizio stesso dell'A.S.L. VCO.

Art. 3) – Corrispettivo e modalità di pagamento

La SOC Anatomia Patologica dell'ASL VCO assume l'impegno di assicurare le prestazioni di sua competenza e per tutte le tipologie di esami dalla stessa eseguibili.

La SOC Direzione Sanitaria dei PP.OO. di Verbania e Domodossola dell'ASL VCO fatturerà, per conto della SOC Anatomia Patologica, le prestazioni effettuate a favore del COQ sulla base delle tariffe riportate nell'allegato 1) alla presente convenzione, con dettagliata rendicontazione contenente il tipo e numero degli esami eseguiti ed il nominativo del paziente nei confronti del quale gli esami sono stati effettuati. In caso di second opinion la relativa tariffa sarà determinata anche sulla base di quella applicata dal centro di consulenza di riferimento.

Tale rendicontazione dovrà essere inviata per conoscenza anche alla SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni.

Il COQ provvederà a restituire, opportunamente validata, la rendicontazione delle prestazioni entro la fine del secondo mese successivo all'esecuzione degli esami. In caso di contestazione della rendicontazione, il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con il dettaglio delle prestazioni contestate per consentire una verifica aggiuntiva.

In assenza di contestazioni, il COQ provvederà al pagamento delle fatture emesse dall'ASL VCO entro 60 giorni dalla data di emissione.

L'ASL VCO, ad avvenuta riscossione delle somme introitate, applicate le trattenute di legge e garantita la copertura dei costi aziendali, provvederà alla distribuzione delle somme nette introitate in applicazione al vigente regolamento per l'attività libero professionale aziendale,

con decurtazione del correlato debito orario.

Art. 4) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO che presta l'attività, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi.

Art. 5) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 6) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi del Regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione degli stessi (GDPR), il COQ è titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR. L'ASL VCO è responsabile del trattamento dei dati personali che saranno utilizzati ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 28 e dalle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati, limitatamente

alle funzioni attribuite con la presente convenzione. L'ASL VCO si impegna a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbia conoscenza, possesso e detenzione, direttamente connessi e derivanti dall'attività svolta per conto del COQ, in ottemperanza a quanto disposto dal Reg. UE n. 679/16 e dal D. Lgs. 196/03 come modificato dal D. Lgs. 101/2018.

Art. 7) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 8) – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E

ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

TARIFFARIO ALLEGATO 1 ALLA CONVENZIONE ALL. O)

ELENCO DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE DI ANATOMIA PATOLOGICA EROGABILI IN REGIME DI CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

	<i>ESAMI CITOLOGICI</i>	
<i>Codice DM</i>	<i>Prestazioni</i>	<i>TARIFFE</i>
91.38.5	Es. CITOLOGICO cervico vaginale (Pap-Test)	14,25
91.39.1	Es. CITOLOGICO da agoaspirazione NAS (non altrimenti specificata)	40,85
91.46.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: agoaspirato (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	53,20
91.47.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agoaspirato linfonodale (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	53,20
91.48.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema endocrino: agoaspirato tiroideo (comprensivo di assistenza specialistica anatomopatologica al prelievo)	53,20
91.39.2	Es. CITOLOGICO di espettorato	33,25
91.39.3	Es. CITOLOGICO di versamenti	33,25
91.39.4	Es. CITOLOGICO urine per ricerca di cellule neoplastiche	17,10
	ESAMI ISTOLOGICI (ambulatoriali)	
91.39.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni: tessuto fibrotendineo. In malattia di Dupuytren e malattia di De Quervain	33,25
91.40.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO articolazioni: biopsia sinoviale, biopsia tendinea	33,25
91.40.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO bulbo oculare: Biopsia semplice	24,70
91.40.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO cavo orale: Biopsia semplice	24,70
91.40.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute (Shave o punch)	24,70
91.40.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti molli: Biopsia escissionale	28,00
91.41.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Cute e/o tessuti molli: Biopsia incisionale.	24,70
91.41.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. digerente: Agobiopsia epatica	45,60

Codice DM	Prestazioni	TARIFFE
91.41.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia endoscopica (sede unica)	24,70
91.41.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia endoscopica (sede multipla)	53,20
91.41.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Biopsia ghiandola salivare	24,70
91.42.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Polipectomia endoscopica (sede multiple)	53,20
91.42.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App.digerente: Polipectomia endoscopica (sede singola)	24,70
91.42.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. muscolo scheletrico: Biopsia incisionale o punch	50,35
91.42.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Agobiopsia pleurica	50,35
91.42.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia cavità nasali	24,70
91.43.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia endobronchiale (sede unica)	24,70
91.43.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia endobronchiale (sede multipla)	53,20
91.43.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia laringea	24,70
91.43.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. respiratorio: Biopsia vie aeree (sedi multiple)	53,20
91.43.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Agobiopsia ovarica	53,20
91.44.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Agobiopsia prostatica	53,20
91.44.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia annessi testicolari	24,70
91.44.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervicale ed endometriale (con raschiamento del canale)	53,20
91.44.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervice uterina	24,70
91.44.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endometriale (VABRA)	24,70
91.45.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endoscopica vescicale (sede unica)	24,70

Codice DM	Prestazioni	TARIFFE
91.45.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia endoscopica vescicale (sedi multiple)	53,20
91.45.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia pene	24,70
91.45.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia testicolare	24,70
91.45.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vaginale	24,70
91.46.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vulvare (sede unica)	24,70
91.46.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia vulvare (sedi multiple)	53,20
91.46.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: Biopsia cervicali (sedi multiple)	53,20
91.46.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO App. urogenitale: polipectomia endocervicale	24,70
91.46.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: Biopsia stereotassica	53,20
91.47.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Mammella: Nodulesctomia	47,50
91.47.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale	53,20
91.47.3	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: agobiopsia linfonodale (sedi multiple)	91,20
91.47.4	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: Asportazione di linfonodo superficiale	91,20
91.47.5	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema emopoietico: Biopsia osteo midollare	91,20
91.48.1	Es. ISTOCITOPATOLOGICO Sistema endocrino: Agobiopsia tiroidea	53,20
91.48.2	Es. ISTOCITOPATOLOGICO S.N.P: biopsia di nervo periferico	33,25
91.47.8	Reazione di immunofenotipizzazione per diagnosi differenziale in patologia tumorale	37,50
91.47.6	Pannello di fattori prognostici e predittivi di risposta alla terapia per patologia tumorale maligna della mammella	188,70
91.47.7	Pannello di immunofenotipizzazione per diagnosi differenziale e tipizzazione in caso di sospetta patologia tumorale emolinfoproliferativa	340,00

	ESAMI ISTOLOGICI (non ambulatoriali)	
<i>Codice Siaepec</i>	<i>Prestazioni</i>	<i>TARIFFE</i>
A3.00.5	Osso – Esame istologico testa femore escissa per esecuzione protesi	90,00
A3.00.6	Osso – Asportazione neoformazione	50,00
A5.02.4	Osso – Resezione segmentaria	90,00
A14.00	Esame autoptico – Autopsia con esami istologici	400,00
A.6.00.1	Cute e/o tessuti molli, Escissione di neoformazione con tecnica di MOHS o modificata	91,20
A7.00.4	Cute e/o tessuti molli-Escissione allargata per neoplasia maligna	216,90
A7.03.3	Urogenitale-Orchiofuniclectomia	216,90
A0.00.1	Digerente-Erniectomia: sacco erniario	30,90
A0.00.2	Lingua-Biopsia semplice	30,90
A0.00.4	Digerente-Emorroidectomia	30,90
A0.00.5	Urogenitale-Escissione di caruncola uretrale	155,00
A2.00.5	Cavo orale-Asportazione completa di neoformazione	61,80
A2.00.7	Cute e/o tessuti molli-Seno pilonidale	61,80
A2.00.8	Digerente-Appendicectomia semplice	61,80
A2.00.9	Digerente-Colecistectomia semplice	61,80
A2.01.2	Endocrino-Nodulectomia tiroidea	61,80
A2.01.9	Mammella-Resezione parziale in corso di mastoplastica	61,80
A2.02.0	Naso e cavita nasali-Etmoidectomia	61,80

Codice Siapec	Prestazioni	TARIFFE
A2.03.2	Naso e cavita nasali-Polipectomia nasale o seni paranasali mono o bilat.	61,80
A3.00.9	Urogenitale-Resezione endoscopica transuretrale (T.U.R.)	93,20
A5.00.0	Arti-Amputazione di dito per neoplasia	155,00
A5.00.2	Articolazioni-Tessuto sinoviale per patologia neoplastica	155,00
A5.00.6	Cute e/o tessuti molli-Escissione di neoformazioni multiple	155,00
A5.00.8	Digerente-Colecistectomia allargata	155,00
A5.01.4	Emopoietico-Linfoadenectomia regionale di linfonodi multipli (pacchetto linfonodale)	155,00
A5.01.7	Endocrino-Tiroidectomia totale	155,00
A5.02.0	Mammella-Mastectomia sottocutanea semplice	155,00
A5.02.1	Naso e cavita nasali-Resezione dei turbinati	155,00
A5.02.2	Naso e cavita nasali-Resezione del setto nasale	155,00
A5.04.5	Urogenitale-Orchiectomia semplice	155,00
A5.05.3	Mammella-Quadrantectomia senza linfoadenectomia	155,00
A7.01.6	Mammella-Mastectomia totale con linfoadenectomia	216,90
A7.01.7	Mammella-Quadrantectomia con linfoadenectomia	216,90

CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE DI OMEGNA PER ATTIVITÀ CHIRURGICA DI

OTORINOLARINGOIATRIA

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB) in Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore

Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del

Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del

12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna,

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1) – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO autorizza i Dirigenti Medici afferenti alla SOC Otorinolaringoiatria dell'A.S.L.

V.C.O. a svolgere presso il COQ attività chirurgica per patologia nasale ed interventi

cute/testa-collo, per un fabbisogno massimo di 70 ore mensili, da svolgersi al di fuori del

proprio orario di servizio, al fine di non compromettere l'attività istituzionale della SOC di

Otorinolaringoiatria dell'ASL VCO.

Art. 2) – Corrispettivo

Il COQ si impegna a far pervenire all'ASL VCO, entro il giorno 10 di ogni mese, apposita

dichiarazione, debitamente vistata dalla Direzione Sanitaria, nella quale devono essere

	annotate, con riferimento ad ogni consulente, le date degli accessi e gli orari effettuati nel	
	mese precedente.	
	Sulla scorta di tali attestazioni l'ASL VCO emetterà regolare fattura (esente IVA ai sensi	
	dell'art. 10, co. 1, n. 18 del DPR 633/72), con pagamento a 30 giorni d.f., sulla base dei	
	seguenti compensi orari e frazioni di ora: € 60,00/ora fino al 23/01/2024, € 80,00/ora dal	
	24/01/2024 per Dirigente medico in relazione all'attività di consulenza/attività operatoria.	
	Inoltre, ai sensi delle note regionali n. 2477/U.C./SAN del 14 Agosto 2006 e n.	
	2861/U.C./SAN del 2 ottobre 2006, per ogni accesso il COQ valorizza e remunera €	
	30,00/ora fino al 23/01/2024 ed € 40,00/ora dal 24/01/2024 i seguenti tempi di percorrenza	
	standard:	
	1 ora dalla sede ospedaliera di Verbania (andata e ritorno);	
	1 ora e 30 minuti per la sede ospedaliera di Domodossola (andata e ritorno)	
	Il COQ si impegna inoltre a riconoscere, all'ASL VCO, le spese di viaggio (1/5 del costo	
	della benzina verde per ogni Km percorso) sostenute dal personale medico consulente. Nel	
	caso, invece, di utilizzo dei mezzi pubblici verranno rimborsate le spese documentate.	
	Il COQ si impegna altresì a rimborsare all'ASL VCO la quota spettante relativa all'IRAP	
	prevista dalla normativa vigente.	
	L'ASL VCO provvederà a versare al personale che ha svolto attività al di fuori dell'orario	
	di servizio le quote spettanti, dopo aver operato le trattenute di legge ed aver garantito la	
	copertura dei costi aziendali, come da vigente regolamento per l'attività libero professionale.	
	In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ dovrà far pervenire alla	
	SOS Libera Professione Ufficio Convenzioni comunicazione scritta con dettaglio delle	
	problematiche riscontrate al fine una verifica aggiuntiva.	
	Art. 3) – Assicurazione	
	Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la co-	

pertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed il rischio di infortuni

compreso quello in itinere.

Art. 4) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 5) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Nell'erogazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione, i Dirigenti interessati dell'ASL VCO operano quali soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali per il COQ, sulla base di formale designazione e autorizzazione al trattamento quale "incaricato esterno", adottata dal Legale rappresentante del COQ o da un suo delegato.

Art. 6) – Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss. mm. e ii., il COQ si impegna a fornire al personale dell'ASL VCO, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione

comprovante l'avvenuta consegna dei dispositivi di protezione individuale e del piano di emergenza aziendale.

Art. 7) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 8) – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E

ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

CONVENZIONE PER MESSA A DISPOSIZIONE DA PARTE DEL CENTRO**ORTOPEDICO DI QUADRANTE SPA ALL'ASL VCO DI SPECIALISTA IN****DERMATOLOGIA PER ATTIVITÀ SPECIALISTICA ISTITUZIONALE DI****“DERMATOLOGIA E MAPPATURA NEVI”****TRA****L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O.** (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore

Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del

Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del

12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

E**il Centro Ortopedico di Quadrante** (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna

Lungolago Buozzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:**Art. 1) – Oggetto della convenzione**

Il COQ mette a disposizione dell'ASL VCO un medico Specialista in Dermatologia per lo

svolgimento di attività specialistica istituzionale dermatologica, ricomprensente anche la

“mappatura nevi”, da svolgere presso i poliambulatori della ASL VCO a favore di pazienti

esterni. L'attività sarà prestata secondo le indicazioni della SOS Assistenza Specialistica

Ambulatoriale, la quale rappresenta centro di imputazione dell'attività di collaborazione e

curerà ogni altro adempimento amministrativo connesso.

Art. 2 – Modalità di svolgimento

L'attività sarà svolta con un impegno massimo di 20 ore mensili da espletare nei giorni e negli orari da concordare. L'ASL VCO istituirà apposito foglio di presenza su cui il collaboratore riporterà la data del giorno, nonché l'orario di inizio e conclusione della propria attività.

L'ASL VCO sarà responsabile dell'organizzazione dell'attività oggetto del predetto contratto e sarà tenuta a concordare con il collaboratore i tempi ed i modi di esecuzione delle prestazioni richieste.

Art. 3) – Corrispettivo

Il compenso orario per l'attività di collaborazione viene determinato in € 60,00/ora fino al 23/01/2024, € 80,00/ora dal 24/01/2024 onnicomprensivi, in analogia alle tariffe previste per le prestazioni di consulenza tra Aziende ed Enti del SSN.

L'attività svolta dovrà essere rendicontata mensilmente al COQ a cura della SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale che, preve verifiche di competenza, invierà al Direttore della struttura copia del foglio di presenza del collaboratore.

Il COQ provvederà ad emettere specifica fattura che l'ASL VCO sarà tenuta a pagare entro e non oltre 60 giorni dal ricevimento della stessa, mediante versamento mensile su C/C bancario del COQ.

In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ e la SOS Libera Professione-Ufficio Convenzioni dell'ASL VCO faranno pervenire comunicazione scritta alla controparte con dettaglio delle problematiche riscontrate al fine una verifica aggiuntiva.

Art. 4) – Assicurazione

L'ASL VCO garantisce ai professionisti coinvolti la copertura assicurativa per la responsabilità civile. Per le prestazioni rese al di fuori dell'orario di servizio la garanzia per il rischio infortuni e malattia professionale rimane in capo al COQ. La copertura dovrà dunque essere garantita dal COQ o in difetto dal professionista con oneri a proprio carico. Si

richiamano altresì le disposizioni contrattuali vigenti in merito al riconoscimento di patrocinio

legale ai dipendenti per fatti connessi ad espletamento di attività di servizio.

Art. 5) – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali nel quadro del regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR) l'ASL VCO, Titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR provvede alla successiva nomina ad autorizzati al trattamento dei consulenti per il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati da quest'ultima ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto all'art. 28 ed alle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati limitatamente alle funzioni alla stessa attribuite con la presente convenzione.

Art. 6) - Codice di comportamento

È fatto obbligo ai consulenti, di osservare il Codice di Comportamento dell'ASL VCO, adottato con deliberazione n. 50 del 30.1.2015 ed integrato con successiva deliberazione n. 162 del 22.2.2018, che si applica a tutti coloro i quali prestano attività lavorativa, a qualsiasi titolo, per l'azienda (si rinvia all'art. 2 del Codice). Il documento è stato predisposto in conformità a quanto previsto dall'art. 1, comma 44, della legge n. 190 del 6.11.2012 "di oggetto "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità

nella pubblica amministrazione”.

Il documento è pubblicato sul sito internet aziendale, sezione “Amministrazione Trasparente”, sottosezione “Altri contenuti” – Prevenzione della corruzione.

Il COQ si impegna a comunicare ai propri consulenti il suddetto obbligo.

Art. 7) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell’atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 8) – Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell’art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss. mm. e ii., l’ASL VCO si impegna a fornire al personale del COQ, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l’indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione comprovante l’avvenuta consegna dei dispositivi di protezione individuale e del piano di emergenza aziendale.

Art. 9) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 10) – Sottoscrizione – bollo – registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d’uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del

richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dall'ASL VCO (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania n. 26288 del 12/10/2004).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO

SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

ALL. R)

CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE DI OMEGNA PER LA MESSA A DISPOSIZIONE DI DIRIGENTI

MEDICI AFFERENTI AL SERVIZIO DI EPATOLOGIA

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via

Mazzini n. 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina

Primatesta, Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi

dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale

n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna

Lungolago Buozzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica.

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1) – Oggetto della convenzione

Il COQ mette a disposizione proprio personale Dirigente Medico afferente al Servizio di

Epatologia per aprire un ambulatorio di Epatologia per visite specialistiche e diagnostica,

mediante "FIBROSCAN", presso i Presidi Ospedalieri di Domodossola e di Verbania e per

eventuale attività di consulenza per degenti.

Art. 2 – Modalità di svolgimento

L'attività volta ad aprire l'ambulatorio di Epatologia per visite specialiste e diagnostica sarà

svolta con un impegno di 4 ore settimanali da espletare nei giorni e negli orari da

concordare, alternando settimanalmente la sede di svolgimento delle prestazioni (Presidio

	Ospedaliero di Domodossola e di Verbania).	
	L'attività di consulenza per i degenti sarà svolta dal Dirigente Medico interessato nei giorni	
	e nelle sedi di apertura dell'ambulatorio di Epatologia, con un impegno di ulteriori 5 ore	
	mensili.	
	L'ASL VCO istituirà apposito foglio di presenza su cui il collaboratore riporterà la data del	
	giorno nonché l'orario di inizio e conclusione della propria attività.	
	La SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale sarà responsabile dell'organizzazione	
	dell'attività oggetto del predetto contratto e sarà tenuta a concordare con il collaboratore i	
	tempi ed i modi di esecuzione delle prestazioni richieste.	
	Sarà cura del COQ segnalare con congruo anticipo l'eventuale sopraggiunta impossibilità di	
	rispettare il calendario previsto al fine di consentire il tempestivo avvio di idonee	
	contromisure organizzative.	
	Le prestazioni saranno rese al di fuori dell'orario di servizio cui i prestatori l'attività sono	
	tenuti presso il COQ.	
	Per l'espletamento dell'attività di cui all'art. 1, il COQ mette a disposizione a titolo gratuito	
	proprio apparecchio "FIBROSCAN".	
	Art. 3) – Corrispettivo	
	L'ASL VCO si impegna a corrispondere, mensilmente, per ogni singolo operatore del COQ	
	le seguenti tariffe:	
	- € 60,00/ora fino al 23/01/2024, € 80,00/ora dal 24/01/2024 per ciascun Dirigente, nonché	
	il rimborso delle spese di viaggio calcolato nella misura pari ad 1/5 del costo della benzina	
	super per ogni Km percorso conformemente a quanto previsto dalle normative vigenti;	
	- € 30,00/ora fino al 23/01/2024 ed € 40,00/ora dal 24/01/2024 quale rimborso del tempo di	
	percorrenza che si stima in 1 ora (andata e ritorno) per il percorso dal Centro Ortopedico di	
	Quadrante di Omegna al Presidio Ospedaliero di Domodossola e di Verbania.	
	2	

	L'attività svolta dovrà essere rendicontata mensilmente al COQ a cura SOS Assistenza	
	Specialistica Ambulatoriale che, preve verifiche di competenza, invierà al COQ copia del	
	foglio di presenza del collaboratore.	
	Il COQ provvederà ad emettere specifica fattura che l'ASL VCO sarà tenuta a pagare entro	
	e non oltre 60 giorni dal ricevimento della stessa, mediante versamento mensile su C/C	
	bancario del COQ.	
	In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ e la SOS Libera	
	Professione-Ufficio Convenzioni dell'ASL VCO faranno pervenire comunicazione scritta	
	alla controparte con dettaglio delle problematiche riscontrate al fine una verifica aggiuntiva.	
	Art. 4) – Assicurazione	
	L'ASL VCO garantisce per i professionisti coinvolti la copertura assicurativa per la	
	responsabilità civile. Per le prestazioni rese al di fuori dell'orario di servizio la garanzia per il	
	rischio infortuni e malattia professionale rimane in capo al COQ. La copertura dovrà dunque	
	essere garantita dal COQ o in difetto dal professionista con oneri a proprio carico.	
	È in capo a COQ la copertura assicurativa per i danni derivanti dall'utilizzo del macchinario.	
	Art. 5) – Privacy	
	I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del	
	presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e	
	saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o	
	finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679	
	("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.	
	Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali nel quadro del	
	regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con	
	riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR)	
	l'ASL VCO, Titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7	
	3	

del GDPR provvede alla successiva nomina ad autorizzati al trattamento dei consulenti per il trattamento dei dati personali che saranno utilizzati da quest'ultima ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività previste e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto all'art. 28 ed alle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati limitatamente alle funzioni alla stessa attribuite con la presente convenzione.

Art. 6) - Codice di comportamento

È fatto obbligo ai consulenti, di osservare il Codice di Comportamento dell'ASL VCO, adottato con deliberazione n. 50 del 30.1.2015 ed integrato con successiva deliberazione n. 162 del 22.2.2018, che si applica a tutti coloro i quali prestano attività lavorativa, a qualsiasi titolo, per l'azienda (si rinvia all'art. 2 del Codice). Il documento è stato predisposto in conformità a quanto previsto dall'art. 1, comma 44, della legge n. 190 del 6.11.2012 "di oggetto "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione". Il documento è pubblicato sul sito internet aziendale, sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Altri contenuti" – Prevenzione della corruzione. Il COQ si impegna a comunicare ai propri consulenti il suddetto obbligo.

Art. 7) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 8) – Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss. mm. e ii., l'ASL VCO si impegna a fornire al personale del COQ, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione comprovante l'avvenuta consegna dei dispositivi di protezione individuale e del piano di emergenza aziendale.

Art. 9) – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 10) – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dall'ASL VCO (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania n. 26288 del 12/10/2004).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna _____

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO

SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

CONVENZIONE PER EROGAZIONE DI PRESTAZIONI FISIOTERAPICHE**DOMICILIARI A PAZIENTI OPERATI DI PROTESI MAGGIORE ANCHE****RIENTRANTI NEL PROGETTO FAST-TRACK****TRA****L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O.** (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente rappresenta

ta ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della

SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale

approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con

delibera n. 65 del 28/01/2020;

E**il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A.** (d'ora in poi ai fini della presente convenzione

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

PREMESSO CHE

tra i professionisti dell'ASL VCO e i professionisti del COQ è stato definito un PDTA

(Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale) per l'esecuzione di prestazioni riabilitative

in regime di Cure domiciliari per la dimissione precoce del paziente operato di protesi

maggiore e per i pazienti rientranti nel "**Progetto Fast-Track**"**SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE****Art. 1 – Oggetto della convenzione**

Il COQ si impegna ad effettuare, su richiesta dello Specialista RRF dell'ASL VCO e previa

selezione del COQ stesso, attività di fisioterapia domiciliare sia a pazienti rientranti nel

progetto Fast-Track che a pazienti operati presso il proprio Centro di protesi maggiore degli

arti inferiori, non rientranti nel progetto citato e residenti del territorio dell'ASL VCO comprendente i Comuni di Ameno, Armeno, Arola, Cesara, Germagno, Loreglia, Madonna del Sasso, Massiola, Miasino, Nonio, Omegna, Orta San Giulio, Pella, Pettenasco, Quarna Sopra, Quarna Sotto, San Maurizio d'Opaglio, Valstrona.

Art. 2 – Modalità di svolgimento

Il COQ seleziona il paziente eleggibile per il percorso di dimissione precoce e attiva il NDCC (Nucleo Distrettuale continuità cure) il quale predispose con il MMG (Medico di Medicina Generale) l'attivazione dell'ADI con il PPRI (Piano Personalizzato Riabilitativo Individuale) redatto dal Fisiatra dell'ASL.

Il COQ, tramite proprio personale, assicura i trattamenti riabilitativi domiciliari previsti nel PPRI, le prestazioni mediche e/o infermieristiche sono invece assicurati dalle cure domiciliari dell'ASL. Il trattamento riabilitativo sarà effettuato sulla base del PPRI concordato.

Art. 3 – Corrispettivo

L'ASL VCO si impegna a rimborsare l'attività svolta dal COQ, dietro presentazione di fattura mensile, alle seguenti tariffe onnicomprensive di IVA e oneri riflessi:

- € 33,30 all'ora per prestazioni effettuate presso il domicilio del paziente. Tale tariffa oraria verrà utilizzata anche per la valorizzazione economica del tempo necessario per recarsi al domicilio del paziente e tornare in struttura.

Il COQ farà pervenire all'ASL VCO fatturazione mensile dell'attività svolta dettagliando i giorni e le ore effettuate.

Il COQ si impegna a rendicontare in tempo reale sul Sistema ASTER – cure domiciliari gli accessi effettuati dai professionisti ai fini della rendicontazione dei flussi ministeriali.

Art. 4 – Verifiche

L'attività convenzionale sarà oggetto di periodiche verifiche (almeno quadrimestrali) da parte

delle strutture dell'ASL VCO (Distretto VCO e SOC Recupero Riabilitazione Funzionale), ciascuna per quanto di propria competenza.

Art. 5 – Privacy

I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679 ("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.

Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali nel quadro del regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR)

l'ASL VCO, Titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti, ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR provvede alla successiva nomina ad autorizzati al trattamento dei consulenti per il trattamento dei dati e disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto all'art. 28 ed alle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati limitatamente alle funzioni alla stessa attribuite con la presente convenzione.

Art. 6 – Codice di comportamento

È fatto obbligo ai consulenti, di osservare il Codice di Comportamento dell'ASL VCO, adottato con deliberazione n. 50 del 30.1.2015 ed integrato con successiva deliberazione n. 162 del 22.2.2018, che si applica a tutti coloro i quali prestano attività lavorativa, a qualsiasi titolo, per l'azienda (si rinvia all'art. 2 del Codice). Il documento è stato predisposto in conformità a quanto previsto dall'art. 1, comma 44, della legge n. 190 del 6.11.2012 "di oggetto "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione". Il documento è pubblicato sul sito internet aziendale, sezione "Amministrazione Trasparente", sottosezione "Altri contenuti" – Prevenzione della corruzione.

Il COQ si impegna a comunicare ai propri consulenti il suddetto obbligo.

Art. 7 – Assicurazione

Il COQ s’impegna a provvedere altresì alla copertura assicurativa dei rischi derivanti (Responsabilità civile ed infortunio) in riferimento all’attività prestata dal personale tecnico riabilitativo in convenzione, sollevando l’ASL VCO da ogni responsabilità che possa derivare dall’attività stessa.

Art. 8 – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell’atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 9 – Controversie

Per ogni controversia inerente e derivante dal presente atto, che non si possa risolvere amichevolmente, le parti convengono di eleggere foro unico competente quello in VERBANIA.

Art. 10 – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d’uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dall’ASL VCO (autorizzazione dell’Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania n. 26288 del 12/10/2004).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell’art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO

SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E IL CENTRO ORTOPEDICO DI

QUADRANTE DI OMEGNA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE

AMBULATORIALI/CHIRURGICHE DI ORTOPEDIA

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n.

00634880033, con sede legale in Omegna (VB) in Via Mazzini n. 117, legalmente

rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore

Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del

Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del

12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante (d'ora in poi, ai fini della presente convenzione,

denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna,

Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentato ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr.

Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

Art. 1) – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO si impegna a mettere a disposizione gli specialisti ambulatoriali, sia divisionali

che convenzionati, per prestazioni ambulatoriali/chirurgiche di Ortopedia che saranno

richieste dal COQ a favore dei propri pazienti. Le prestazioni saranno rese al di fuori

dell'orario di servizio, in modo da non pregiudicare la funzionalità del servizio di

riferimento, con un impegno previsto di n. 6 ore alla settimana, per un massimo di n. 24 ore

mensili.

Art. 2) – Corrispettivo

Il COQ si impegna a far pervenire all'ASL VCO, S.O.S. Assistenza Specialistica

liquidazione del dovuto al consulente interessato.

Art. 3) – Assicurazione

Il COQ dovrà garantire al personale ASL VCO coinvolto nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso terzi ed il rischio di infortuni compreso quello in itinere.

Art. 4) – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 5) – Privacy

I dati personali trattati dalle Parti in fase di predisposizione e in occasione della stipula del presente accordo convenzionale sono stati acquisiti presso gli interessati e saranno trattati, anche in forma elettronica, unicamente per le finalità connesse all'esecuzione della presente convenzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett. b del Reg. UE 2016/679 ("GDPR"), nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa. Il COQ, titolare del trattamento dei dati personali dei pazienti ai sensi dell'art. 4, c. 7 del GDPR, provvede alla successiva nomina dei consulenti in qualità di autorizzati al trattamento dei dati personali utilizzati ai fini e nell'ambito dell'esecuzione dei servizi e delle attività disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 28 e dalle altre disposizioni del GDPR in materia di sicurezza nel trattamento dei dati e limitatamente alle funzioni agli stessi attribuite con la presente convenzione. I Professionisti si impegnano a mantenere la

riservatezza sui dati e documenti dei quali abbiano conoscenza, possesso e detenzione, in ottemperanza a quanto disposto dalla normativa privacy vigente.

Art. 6) – Sicurezza sul lavoro

Ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 81/08 e ss.mm.ii. il COQ si impegna a fornire al personale dell'ASL VCO, di cui alla presente convenzione, il documento informativo con l'indicazione dei rischi esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate, e a conservare agli atti idonea documentazione comprovante l'avvenuta consegna del piano di emergenza aziendale.

Art. 7 – Controversie

Per ogni controversia derivante o inerente la presente convenzione, che non si possa risolvere amichevolmente, è competente il Foro di Verbania.

Art. 8 – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dal COQ (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania prot. n. 22133 del 6 settembre 2010).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

Omegna _____

C.O.Q.

ASL VCO

IL DIRETTORE GENERALE

IL DIRETTORE SOSTITUTO

SOC AA.GG.LL.II.

(Dott. Mauro CARDUCCI)

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)

**CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI
 QUADRANTE DI OMEGNA PER RECIPROCHE ATTIVITÀ CHIRURGICHE
 DELLA BRANCA DI ORTOTRAUMATOLOGIA.**

TRA

L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. (d'ora in poi denominata ASL VCO), Partita IVA n. 00634880033, con sede legale in Omegna (VB), Via Mazzini n. 117, legalmente rappresentata ai fini del presente atto dalla Dott. ssa Giuseppina Primatesta, Direttore Sostituto della SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, ai sensi dell'art. 4.6 del Regolamento aziendale approvato con deliberazione del Direttore generale n. 290 del 12/05/2017 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020;

E

il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. (d'ora in poi ai fini della presente convenzione denominato COQ), codice fiscale e partita IVA n. 01875380030, con sede in Omegna Lungolago Buoizzi n. 25, rappresentata ai fini del presente atto dal Direttore Generale Dr. Mauro Carducci, ivi domiciliato per la carica;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1 – Oggetto della convenzione

L'ASL VCO, al fine di garantire una migliore assistenza ai pazienti complessi ASA 3 e ASA 4 seguiti presso il COQ, accetta presso la SOC Ortopedia detti pazienti per il proseguimento delle cure, ivi compresa l'esecuzione dell'intervento chirurgico che si svolgerà con il supporto dei Dirigenti medici o collaboratori del COQ.

Il COQ, al fine di ridurre le liste d'attesa dei pazienti programmati per interventi ASA 1 e ASA 2 della SOC Ortopedia dell'ASL VCO, accetta presso la sua struttura detti pazienti per il proseguimento delle cure, ivi compresa l'esecuzione dell'intervento chirurgico che si svolgerà con il supporto dei Dirigenti medici della SOC Ortopedia dell'ASL VCO.

Art. 2 – Modalità di svolgimento

L'ASL VCO autorizza i Dirigenti Medici afferenti alla SOC Ortopedia a svolgere, sia in orario di servizio che al di fuori del proprio orario di servizio, al fine di non compromettere l'attività istituzionale della SOC di Ortopedia dell'ASL VCO, attività chirurgica ortopedica per pazienti ASA 1 e ASA 2 per un fabbisogno di massimo di 6 accessi totali (3 nell'anno 2024 e 3 nell'anno 2025) da n. 3 ore cadauno.

Il COQ autorizza i propri Dirigenti Medici o collaboratori a svolgere, presso l'ASL VCO, attività chirurgica ortopedica per pazienti ASA 3 e ASA 4, sia in orario di servizio che al di fuori del proprio orario di servizio, per un fabbisogno massimo di 6 accessi totali (3 nell'anno 2024 e 3 nell'anno 2025) da n. 3 ore cadauno.

Le modalità di gestione dei ricoveri e del successivo intervento saranno concordate tra i Direttori delle strutture di Ortopedia direttamente interessate e i Direttori delle rispettive Direzioni sanitarie.

Art. 3 – Corrispettivo

Il COQ e l'ASL VCO si impegnano a far pervenire, ai competenti uffici amministrativi, entro il giorno 10 di ogni mese, apposita dichiarazione, debitamente vistata dalla Direzione Sanitaria di riferimento, nella quale devono essere annotate, con riferimento ad ogni consulente, la tipologia della prestazione richiesta, le date degli accessi e gli orari effettuati nel mese precedente.

Sulla scorta di tali attestazioni il COQ e l'ASL VCO emetteranno regolare fattura (esente IVA ai sensi dell'art. 10, co. 1, n. 18 del DPR 633/72), con pagamento a 30 giorni data fattura.

Per attività svolta fuori orario di lavoro saranno riconosciuti i seguenti compensi orari:

- compenso lordo orario onnicomprensivo di € 60,00/ora fino al 23/01/2024, € 80,00/ora dal 24/01/2024, come da art. 89 commi 2 e 3 del CCNL della Dirigenza Sanitaria;

	- rimborso del tempo di percorrenza necessario per raggiungere la sede di consulenza,	
	quantificato nello standard di 1 ora (andata e ritorno) per la sede ospedaliera di Verbania e 1	
	ora e 30 minuti (andata e ritorno) per la sede ospedaliera di Domodossola, nella misura di €	
	30,00/ora fino al 23/01/2024, € 40,00/ora dal 24/01/2024 per ogni accesso;	
	- rimborso delle spese di viaggio calcolato in base alla normativa vigente (in caso di uso	
	mezzo proprio verrà rimborsato 1/5 del costo della benzina verde per ogni Km percorso, in	
	caso di utilizzo dei mezzi pubblici verranno rimborsate le spese documentate);	
	- corresponsione degli oneri previdenziali e assistenziali e dell'IRAP nelle misure vigenti,	
	calcolate sul compenso spettante al consulente.	
	Il COQ e l'ASL VCO si impegnano altresì a corrispondere ai propri dirigenti medici che	
	hanno effettuato attività di consulenza fuori orario di servizio le quote spettanti dopo aver	
	operato le ritenute previste per legge e/o per contratto.	
	In caso di contestazione della fattura il Servizio Contabilità del COQ e la SOS Libera	
	Professione-Ufficio Convenzioni dell'ASL VCO faranno pervenire comunicazione scritta	
	alla controparte con dettaglio delle problematiche riscontrate per una verifica aggiuntiva.	
	Art. 4 – Assicurazione	
	Il COQ e l'ASL VCO dovranno garantire, ognuno per il proprio al personale coinvolto	
	nell'attività di consulenza, la copertura assicurativa per i rischi da responsabilità civile verso	
	terzi ed infortuni, compresi quelli in itinere.	
	Art. 5 – Privacy	
	I dati personali che le Parti si scambiano in preparazione o in occasione della stipula del	
	presente accordo convenzionale sono stati acquisiti dalle Parti presso gli interessati e saranno	
	trattati unicamente per le finalità dell'esecuzione della presente convenzione o finalità	
	connesse con tale esecuzione, ai sensi dell'art. 6, c.1 lett "b" del Reg. UE 2016/679	
	("GDPR") nel rispetto delle misure di sicurezza prescritte da tale normativa.	

Ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento dei dati personali nel quadro del regolamento UE 2016/79 del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (GDPR), il COQ e l'ASL VCO, titolari del trattamento dei dati dei rispettivi pazienti ai sensi dell'art. 4, co. 7 del GDPR, provvedono rispettivamente alla successiva nomina dei consulenti in qualità di autorizzati al trattamento dei dati personali utilizzati ai fini e nell'ambito dell'esecuzione delle attività disciplinate dalla presente convenzione, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 28 del GDPR, limitatamente alle funzioni agli stessi attribuite con la presente convenzione. I Professionisti si impegnano a mantenere la riservatezza sui dati e documenti dei quali abbiano conoscenza, possesso e detenzione, in ottemperanza a quanto disposto dalla normativa vigente.

Art. 6 – Codice di comportamento

È fatto obbligo ai dipendenti e consulenti del COQ di osservare il Codice di Comportamento dell'ASL VCO, adottato con deliberazione n. 50 del 30.1.2015 ed integrato con successiva deliberazione n. 162 del 22.2.2018, che si applica a tutti coloro i quali prestano attività lavorativa, a qualsiasi titolo, per l'azienda (si rinvia all'art. 2 del Codice). Il documento è stato predisposto in conformità a quanto previsto dall'art. 1, comma 44, della legge n. 190 del 6.11.2012 “di oggetto “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”. Il documento è pubblicato sul sito internet aziendale, sezione “Amministrazione Trasparente”, sottosezione “Altri contenuti” – Prevenzione della corruzione.

Il COQ si impegna a comunicare ai propri dipendenti e consulenti il suddetto obbligo.

Art. 7 – Sicurezza sul lavoro

Il COQ e l'ASL VCO garantiscono l'applicazione di tutte le disposizioni in tema di sicurezza e tutela della salute dei lavoratori nell'ambito dello svolgimento delle attività in argomento e,

ai sensi del D. Lgs. 81/2008, si impegnano a fornire ai dipendenti della controparte le informazioni sui rischi specifici esistenti nella sede in cui saranno effettuate le consulenze e le misure di prevenzione e protezione adottate.

Art. 8 – Durata della convenzione – Recesso – Modifiche e/o integrazioni

La presente convenzione ha validità dal **01/01/2024** al **31/12/2025**; nelle more del perfezionamento dell'atto, le parti concordano che eventuali pregressi rapporti intercorsi saranno regolati a norma del presente accordo. È fatta salva la possibilità di recesso anticipato, da notificarsi tra le parti a mezzo PEC con preavviso di almeno 30 gg.

Nel permanere delle attuali condizioni, le parti si riservano la facoltà di rinnovare la presente convenzione; al mutare delle necessità, si riservano di modificarla o integrarla, previa sottoscrizione di specifico atto.

Art. 9 – Controversie

Per ogni controversia inerente e derivante dal presente atto, che non si possa risolvere amichevolmente, le parti convengono di eleggere foro unico competente quello in Verbania.

Art. 10 – Sottoscrizione, Bollo e Registrazione

La presente convenzione è soggetta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi degli art. 5, 39 e 57 del D.P.R. n. 131 del 26.4.1986. Le eventuali spese di registrazione saranno a carico del richiedente. Le spese di bollo sono assolte virtualmente dall'ASL VCO (autorizzazione dell'Agenzia delle Entrate Ufficio Territoriale di Verbania n. 26288 del 12/10/2004).

Letto, confermato e sottoscritto digitalmente, ai sensi dell'art. 15 comma 2 bis della legge n. 241/1990.

Omegna, _____

CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Mauro CARDUCCI)

Omegna

ASL VCO

IL DIRETTORE SOSTITUTO

SOC AFFARI GENERALI, LEGALI E ISTITUZIONALI

(Dott. ssa Giuseppina PRIMATESTA)