

AVVISO DA PARTE DELLA FONDAZIONE PTV – POLICLINICO TOR VERGATA PER LA RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DELLE STRUTTURE PRIVATE ACCREDITATE PER DISPONIBILITÀ AD OSPITARE DISCIPLINE CHIRURGICHE FACENTI CAPO ALLE UU.OO. DELLA STESSA FONDAZIONE PER IL PERIODO DI EMERGENZA COVID-19

UOSD BREAST UNIT

La Fondazione PTV – Policlinico Tor Vergata, di seguito indicata anche come “Azienda”, con il presente avviso intende effettuare apposita ricognizione al fine di attivare accordi di collaborazione destinati a regolare l’eventuale ospitalità presso **strutture sanitarie private accreditate** (di seguito indicate anche “Strutture”) di una o più discipline chirurgiche facenti capo alle UU.OO. della medesima Azienda, per l’effettuazione di interventi chirurgici NO COVID-19, ai sensi di quanto previsto con determinazione regionale n. G12910 del 03/11/2020, nel periodo della emergenza COVID-19.

A tal fine, la Struttura, per una o più tra le discipline/specialità indicate alla seguente lettera a), potrà formulare la manifestazione di interesse e disponibilità **nei limiti, alle condizioni e nella tempistica di seguito riportate:**

- a) l’elenco delle discipline chirurgiche facenti capo alle UU.OO. dell’Azienda è il seguente:

UOSD Breast Unit

- b) di seguito si riportano gli elementi e le caratteristiche standard dello specifico Protocollo organizzativo (allegato A al presente avviso) da stipulare in caso di attivazione della collaborazione, fatte salve le integrazioni/adequamenti ritenuti necessari tenendo conto della specificità dei percorsi e delle caratteristiche degli assetti organizzativi della Struttura:
- per la durata dell’emergenza sanitaria, la Struttura consente l’accesso presso le proprie strutture alla *equipe* chirurgica delle UUOO dell’Azienda e degli eventuali specializzandi alla stessa afferenti e sotto la responsabilità diretta della medesima *equipe*, al fine di garantire l’effettuazione di interventi elettivi su pazienti inseriti nella lista di attesa dell’Azienda, nonché di interventi urgenti su pazienti provenienti dal Pronto Soccorso dell’Azienda stessa;
 - la Struttura ospitante s’impegna a consentire alla *equipe* chirurgica della UO della Azienda l’accesso e l’uso delle sale operatorie, nonché di qualsiasi altro servizio alle stesse correlato necessario alla esecuzione e conduzione degli interventi di riferimento di detta UO, nonché degli eventuali reinterventi in urgenza sui medesimi pazienti, così come declinati in apposito Disciplinary operativo clinico-assistenziale e organizzativo (allegato al Protocollo) che meglio definirà gli assetti di collaborazione tra la Struttura ospitante e la UO richiedente a seconda della specificità delle condizioni organizzative della sede ospitante;
 - la Struttura garantisce tutto il necessario supporto - in termini di risorse professionali, con particolare riferimento al personale anestesista, tecnico ed infermieristico, di logistica, di strumentario, etc. - alla esecuzione e conduzione degli interventi da parte della *equipe* chirurgica della UO dell’Azienda, incluse le attività cliniche ed assistenziali pre- e post-operatorie e risponde della scelta del regime di ricovero e della conseguente appropriatezza della prestazione;
 - resta ferma la responsabilità della Struttura ospitante in ordine alla complessiva conduzione ed organizzazione del percorso di ricovero nella fase precedente e successiva a quella dell’intervento, nonché all’assistenza infermieristica e anestesiológica durante l’intervento, fatta salva, la responsabilità della *equipe* chirurgica della UO dell’Azienda per quanto attiene all’attività svolta in sede di conduzione dell’intervento;
 - il complessivo percorso esitato dagli interventi chirurgici effettuati dalla *equipe* chirurgica dell’Azienda rimane imputato alla Struttura ospitante, che è responsabile dell’individuazione del corretto regime di ricovero, e viene ricondotto ai flussi informativi relativi alle attività di ricovero di pertinenza della medesima Struttura anche ai fini della definizione e del riconoscimento dei correlati DRG, anche in termini di appropriatezza; la Struttura procede, a tal fine, alla relativa fatturazione nei confronti dell’ASL territorialmente competente secondo le regole ordinarie;
 - per le attività di esecuzione e conduzione degli interventi da parte della *equipe* chirurgica della UO dell’Azienda, così come declinate nel Disciplinary operativo clinico-assistenziale e organizzativo, la Struttura ospitante riconosce all’Azienda, in via forfetaria, il rimborso dei correlati costi in misura percentuale pari al 15 % del DRG previsto al punto che precede, sul presupposto, a tali effetti, di un

impegno *standard* fornito dalla stessa Azienda in termini di afferenza del solo personale impegnato nell'intervento chirurgico; resta inteso che, a fronte di un eventuale, ulteriore impegno in termini di competenze e/o risorse materiali e umane messe a disposizione dall'Azienda, eccedente il suddetto impegno standard, saranno tempestivamente e previamente concordate dalle parti, ulteriori forme di rimborso in aggiunta al rimborso forfetario di cui sopra.

- l'Azienda, in tale contesto di collaborazione, fa presente di avere sottoscritto polizza assicurativa con massimale adeguato ovvero misure analoghe a copertura del rischio di eventuali danni subiti da terzi, direttamente ascrivibili all'operato del proprio personale per effetto del Protocollo.
- c) **la manifestazione di interesse e disponibilità potrà essere trasmessa all'Azienda all'indirizzo protocollo@ptvonline.postecert.it entro il giorno 15/11/2020**, specificando le discipline/specialità chirurgiche per le quali la struttura proponente è accreditata e disponibile ad ospitare le attività dell'Azienda, così come sopra indicate (vedi lettera a).
- d) La/e Struttura/e tra quelle che hanno manifestato l'interesse, sarà/saranno individuate, tramite la stipula del suddetto Protocollo organizzativo e relativo disciplinare, secondo i criteri della prossimità logistica e della coerenza della offerta con le specificità dei percorsi organizzativi interni all'Azienda richiedente.

Resta inteso che l'accordo di collaborazione con la/e Struttura/e sarà trasmesso alla ASL territorialmente competente (territorio in cui ha sede la Struttura) anche ai fini della definizione dei contratti tra la Struttura e la medesima ASL concernenti i livelli di attività e la relativa remunerazione, anche integrativa ai sensi della DGR 689/2020.

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Tiziana Frittelli

**PROTOCOLLO ORGANIZZATIVO PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA'
CHIRURGICA NO COVID-19 DELLA FONDAZIONE PTV – POLICLINICO TOR
VERGATA PRESSO LA STRUTTURA SANITARIA PRIVATA ACCREDITATA**

TRA

La Fondazione Ptv – Policlinico Tor Vergata, di seguito, per brevità, indicata anche come “Azienda”, Partita IVA 10110821005 e Codice Fiscale 97503840585, con sede in Viale Oxford, 81 – 00133 Roma, rappresentata dal Commissario Straordinario Dott.ssa Tiziana Frittelli, nata a Canino (VT) il 03/07/1960, ove sopra domiciliata per la carica ed agli effetti del presente Protocollo

E

La Struttura sanitaria privata accreditata _____ ,
di seguito, per brevità, indicata anche come “Struttura”, Partita IVAe Codice Fiscale, con sede in Roma, rappresentata dal, nato/a a, ove sopra domiciliata per la carica ed agli effetti del presente Protocollo

entrambe di seguito anche “Parti”

PREMESSO CHE

- con determinazione n. G12910 del 03/11/2020, la Regione Lazio ha autorizzato l’attivazione di apposita ricognizione della disponibilità, da parte delle strutture sanitarie private accreditate, per le esigenze ivi richiamate, e la conseguente eventuale definizione del rapporto convenzionale con le stesse, nei termini definiti nella suddetta determinazione.
- In esito alla ricognizione effettuata dall’Azienda, la Struttura si è resa disponibile ad accogliere nella propria struttura le equipe chirurgiche delle seguenti UO dell’Azienda:
 - U.O.S.D. Breast Unit;
- la _____ è struttura accreditata, in grado di garantire i percorsi chirurgici NO COVID in parola e dispone di strutture, tecnologie e personale idonei allo svolgimento di interventi chirurgici nelle discipline sopra elencate;

TUTTO CIÒ PREMESSO

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE

Art. 1

1. Le premesse costituiscono parte integrante e sostanziale del presente Protocollo.
2. Le parti sottoscrivono il presente Protocollo rinviando, altresì, al DISCIPLINARE OPERATIVO CLINICO-ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVO, allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, e che potrà essere oggetto di successiva modifica e/o integrazione, definito tra la Direzione Sanitaria dell'Azienda e la Direzione Sanitaria della Struttura ospitante il percorso ai fini della migliore organizzazione.

Art. 2

1. Per la durata dell'emergenza sanitaria, la Struttura si impegna a consentire l'accesso presso le proprie strutture alle equipe chirurgiche dell'Azienda ed agli eventuali specializzandi alle stesse afferenti e sotto la responsabilità diretta delle medesime equipe per l'effettuazione di interventi chirurgici NO COVID elettivi su pazienti inseriti nella lista di attesa dell'Azienda, nonché di interventi chirurgici NO COVID urgenti su pazienti provenienti dal Pronto Soccorso dell'Azienda stessa, per le seguenti discipline:
 - U.O.S.D. Breast Unit;
2. L'effettuazione di detti interventi da parte del personale dell'Azienda sarà assicurata dalla Struttura in tempi congrui e con equilibrata distribuzione di risorse rispetto agli interventi effettuati su pazienti della stessa Struttura, come da procedura descritta nell'allegato disciplinare.
3. La Struttura s'impegna a consentire alle equipe chirurgiche dell'Azienda, e agli specializzandi alle stesse afferenti, l'accesso e l'uso delle sale operatorie nella misura indicata nell'allegato DISCIPLINARE OPERATIVO CLINICO-ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVO di cui all'articolo 1 comma 2, nonché di qualsiasi altro servizio alle stesse correlato, necessario alla esecuzione degli interventi chirurgici nonché di eventuali reinterventi in urgenza sui pazienti, garantendo allo scopo la disponibilità dei necessari servizi e connesse risorse diagnostiche e terapeutiche.

4. La Struttura assicura la valutazione preoperatoria dei pazienti ove necessaria nonché l'assistenza anestesiologicala ed infermieristica durante l'intervento chirurgico ed in generale l'assistenza clinica durante l'intera degenza dei pazienti, come pure l'uso delle piattaforme produttive quali i blocchi operatori, la Terapia Intensiva post-chirurgica, le aree di degenza e quant'altro necessario alla completa e sicura gestione del caso, anche in base alle ulteriori specificazioni operative riportate nel suddetto disciplinare.
5. La degenza ordinaria ed intensiva dei pazienti presso la Struttura avviene sotto la responsabilità clinica e medico-legale della medesima Struttura attraverso il proprio personale, che avrà cura di garantire la continuità assistenziale nelle 24 ore, secondo le modalità dettagliate nell'allegato **DISCIPLINARE OPERATIVO CLINICO-ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVO** di cui all'articolo 1, comma 2.
6. Resta ferma la responsabilità della Direzione sanitaria della Struttura in ordine alla complessiva conduzione ed organizzazione del percorso di accettazione e di degenza ordinaria ed intensiva durante l'intera durata del ricovero del paziente, fatta salva la responsabilità della equipe chirurgica della UO dell'Azienda per quanto attiene la selezione dei pazienti e l'attività svolta in sede di gestione e conduzione dell'intervento.

Art. 3

1. L'Azienda, attraverso la Direzione Sanitaria, si relaziona, ai fini della organizzazione delle attività di cui al presente Protocollo, così come definite ai sensi del precedente articolo 2, alla Direzione Sanitaria della Struttura anche con riguardo ai volumi ed alle modalità del ricovero da attivare.
2. Nello svolgimento delle attività richiamate nel presente Protocollo dovranno essere adottate tutte le procedure di sicurezza e tutte le procedure igieniche adottate dalla Struttura sia in essere alla data di sottoscrizione del presente atto sia quelle che verranno poste in essere successivamente alla formalizzazione del medesimo accordo e comunicate dalla Struttura all'Azienda.
3. Le risorse strumentali e materiali (tecnologie, materiali monouso e poliuso, DPI, ecc.) che si rendono necessarie per lo svolgimento delle prestazioni oggetto del presente Protocollo ai fini della spesa saranno a carico della Struttura; nel caso in cui l'intervento chirurgico richieda

specifici materiali non disponibili presso la Struttura, l'Azienda li fornisce e di tale eventuale integrazione si tiene conto al fine di quanto previsto al successivo articolo 4 comma 3.

Art. 4

1. Il complessivo percorso chirurgico esitato dagli interventi chirurgici effettuati dalla equipe chirurgica della UO dell'Azienda rimane imputato alla Struttura ospitante che è responsabile dell'individuazione del corretto regime di ricovero, che potrà avvenire su posti letto accreditati, e viene ricondotto ai flussi informativi relativi alle attività di ricovero di pertinenza della medesima Struttura anche ai fini della definizione e del riconoscimento dei correlati DRG (*diagnosis related group*), dando evidenza, nel flusso informativo, della riconducibilità dell'intervento al presente accordo, secondo criteri definiti dalla struttura di riferimento regionale; la Struttura procede, a tal fine, alla relativa fatturazione nei confronti dell'ASL territorialmente competente secondo le regole ordinarie.
2. Per le attività di esecuzione e conduzione degli interventi da parte della equipe chirurgica della UO dell'Azienda, così come declinate nel Disciplinare allegato, la Struttura riconosce all'Azienda, in via forfetaria, il rimborso dei correlati costi nella misura percentuale del 15 % del DRG previsto al comma 1, sul presupposto, a tali effetti, di un impegno standard fornito dalla stessa Azienda in termini di afferenza del solo personale chirurgico utilizzato nell'intervento chirurgico. Le prestazioni rese per le esigenze dell'Azienda pubblica potranno anche superare il budget assegnato alla Struttura.
3. Resta inteso che, a fronte di un eventuale ulteriore impegno in termini di competenze e/o risorse materiali e umane messe a disposizione dall'Azienda, eccedente il suddetto impegno standard, saranno tempestivamente e previamente concordate dalle parti, tramite le rispettive Direzioni sanitarie, ulteriori forme di rimborso in aggiunta al rimborso forfetario di cui al precedente comma 2.
4. La Direzione sanitaria dell'Azienda, verso cui dovrà sistematicamente confluire, a cura della Struttura, la rendicontazione delle attività di cui al comma 2 ed, eventualmente, al comma 3:
 - verifica, tramite strutturato raccordo con la Direzione sanitaria della Struttura ed

eventualmente della ASL territorialmente competente, il DRG di riferimento riconosciuto alla stessa Struttura da parte della Regione/ASL;

- procede alla periodica verifica delle attività rese dalla Struttura, con eventuale raccordo con la ASL e procede alla fatturazione attiva della percentuale fortetaria sopra individuata e di eventuali maggiorazioni che la Struttura è tenuta a pagare entro i dieci giorni successivi alla ricezione del pagamento da parte del SSR (Regione/ASL);
- provvede alla gestione del relativo credito, unitamente alla gestione, se del caso, delle eventuali integrazioni di cui al comma 3.

5. La Direzione sanitaria dell'Azienda e la Direzione Sanitaria della Struttura rappresentano i punti di contatto operativi per lo scambio e la diffusione bidirezionale di informazioni, documenti, procedure, ordini di servizio, ecc. nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e in raccordo con l'Azienda territorialmente competente.

Art. 5

1. L'Azienda dichiara di avere sottoscritto polizza assicurativa attiva con massimale adeguato, ovvero misure analoghe a copertura del rischio di eventuali danni subiti da terzi, direttamente ascrivibili all'operato del proprio personale per effetto del presente Protocollo.
2. La Struttura garantisce adeguata copertura assicurativa per responsabilità civile nei confronti di terzi, per danni derivanti dalla conduzione dei propri fabbricati nei quali si svolge l'attività nonché degli impianti e delle attrezzature utilizzate all'interno della medesima Struttura, nonché, infine, per eventuali danni a terzi in conseguenza delle attività non direttamente ascrivibili al personale dell'Azienda.
3. Il personale dell'Azienda è tenuto, comunque, ad uniformarsi ai regolamenti aziendali e di sicurezza in vigore presso la Struttura.
4. Fermo restando quanto previsto nel presente protocollo, le parti danno atto che la Struttura, ai sensi dell'art. 26, comma 1 lettera b) del D.lgs. 81/08 e s.m.i., fornirà al personale dell'Azienda informazioni dettagliate sui rischi specifici esistenti nei propri ambienti e sulle misure di prevenzione e di emergenza adottate in relazione alla propria attività, di cui all'art. 65, comma 2

del D.lgs. 230/95 e s.m.i., per ciò che concerne l'obbligo di informazione sui rischi derivanti dall'esposizione a radiazioni ionizzanti; la Struttura è tenuta all'aggiornamento anche del DVR in termini di interferenza connessa all'operatività del personale dell'Azienda.

5. La sorveglianza sanitaria di cui al D.lgs. 81/08 e al D.lgs. 230/95 e s.m.i. nei confronti del personale dell'Azienda impiegato nel servizio è a carico della stessa Azienda. Il servizio di dosimetria relativamente agli ambienti di esecuzione del servizio (dosimetria personale e ambientale) è a carico della Struttura, che vi provvederà direttamente con propri mezzi e risorse. La Struttura fornirà all'Azienda le misure radiometriche di tutti gli ambienti in cui entrerà il personale, affinché l'Esperto Qualificato dell'Azienda possa riportare le dosi del personale nella scheda dosimetrica personale. L'Azienda fornirà alla Struttura i giudizi di idoneità del personale e gli esiti dosimetrici.
6. La Struttura, ai sensi dell'art. 67 del D.lgs. 230/95 e s.m.i., fornirà al personale dell'Azienda i necessari mezzi di protezione e si assicurerà dell'impiego di tali mezzi. E' vietato adibire i lavoratori ad attività che li espongono al rischio di superare i limiti di dose fissati per gli stessi ai sensi dell'art. 96 del decreto citato.

Art. 6

1. Al fine di ridurre quanto più possibile il rischio di contagio di personale e pazienti da COVID-19, l'Azienda informa tempestivamente dell'eventuale sorveglianza sanitaria speciale attivata nei confronti di componenti delle equipe chirurgiche operanti presso la Struttura.
2. l'Azienda comunica, inoltre, gli esiti di eventuali tamponi e di indagini sierologiche effettuati sui componenti delle stesse equipe.
3. I chirurghi dell'Azienda aderiscono rigorosamente alle istruzioni interne alla Struttura per la prevenzione e il controllo del COVID-19 ed utilizzano accuratamente i DPI previsti che dovranno essere forniti dall'Azienda stessa.
4. In caso di esposizione ospedaliera a contatti a rischio, l'indagine epidemiologica sarà condotta dalla Struttura e i risultati saranno comunicati all'apposito Servizio dell'Azienda per le attività della sorveglianza sanitaria speciale oltre che all'ASL competente.

Art. 7

1. Le Parti danno atto di essersi reciprocamente fornite tutte le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679.
2. In quest'ottica, i dati personali acquisiti nell'ambito del perfezionamento del Protocollo organizzativo, nella frase preliminare e per gli adempimenti strettamente connessi alla sua gestione saranno fatti oggetto di trattamento nel rispetto delle disposizioni di cui al citato Regolamento per le sole finalità di gestione di queste fasi e, fatto salvo il caso di eventuale contenzioso nonché il ricorrere di obblighi di legge, per il tempo della durata del rapporto.
3. L'Azienda, nella fase iniziale e finale del percorso chirurgico regolato dal presente Protocollo e dal Disciplinare operativo clinico-assistenziale ed organizzativo, opera come autonomo Titolare del trattamento, mentre nel corso del cennato percorso le Parti sono qualificate Contitolari del trattamento dei dati.
4. Le Parti, pertanto, nel perimetro della propria autonomia, nei confronti del proprio personale e per una parte delle attività previste dal presente Protocollo e dal Disciplinare, mantengono la rispettiva qualifica di Titolari autonomi del trattamento ex art. 24 del Regolamento UE 2016/679 e si impegnano al rispetto delle disposizioni della normativa comunitaria nazionale in materia di protezione dei dati.
5. Le Parti si trovano in posizione di Contitolarità, determinando congiuntamente le finalità ed i mezzi del trattamento, con riferimento ad un'altra parte delle attività, già individuate dal Protocollo e dal Disciplinare, che, ai fini della normativa in materia di protezione dei dati personali, verranno specificate e regolate con separato accordo interno, così come previsto dall'art. 26 del Regolamento UE 2016/679. Con tale accordo saranno disciplinati adeguatamente i rispettivi ruoli, le responsabilità ed i rapporti con gli interessati, cui si fa integralmente rinvio.
6. Rimane inteso che il trattamento dei dati personali sarà comunque effettuato, applicando adeguate misure di sicurezza, con l'ausilio di strumenti automatizzati nonché in formato cartaceo ad opera di personale espressamente autorizzato ovvero di fornitori terzi funzionalmente connessi all'esecuzione del Protocollo che opereranno quali Responsabili ovvero Titolari autonomi dei relativi trattamenti.

Art. 8

1. Il presente Protocollo produce effetti dalla data di relativa sottoscrizione e sino al termine dello stato di emergenza di cui alle premesse ferma restando la facoltà di risoluzione anticipata unilaterale da parte dell’Azienda in caso di motivate esigenze da comunicare con preavviso di dieci giorni.
2. I termini del presente Protocollo possono essere oggetto di modifiche a seguito di successive eventuali indicazioni da parte della Regione Lazio.

Art. 9

1. Per la risoluzione di ogni eventuale controversia che dovesse insorgere nell’interpretazione, nell’esecuzione o a seguito della risoluzione del presente atto, il Foro competente ed esclusivo sarà quello di Roma.

Addì

per la Fondazione PTV – Policlinico Tor Vergata

Il Commissario Straordinario

Dott.ssa Tiziana Frittelli

per la Struttura _____

Il Rappresentante Legale
(carica)

SCHEMA DI
DISCIPLINARE OPERATIVO CLINICO-ASSISTENZIALE E ORGANIZZATIVO
ALLEGATO AL PROTOCOLLO (articolo 1, comma 2)

La tipologia di interventi chirurgici (elettivi e/o urgenti) solitamente effettuati dalla UOSD Breast Unit è prevalentemente la seguente:

- interventi di chirurgia senologica demolitivi (quadrantectomia, mastectomia, linfadenectomia ascellare selettiva o totale);
- interventi di chirurgia senologica ricostruttiva (impianto espansori, impianto protesi definitive, impianto di mesh sintetiche e biologiche);
- biopsia del linfonodo sentinella con esame istologico intraoperatorio;
- interventi di chirurgia demolitiva e ricostruttiva in un unico tempo;
- interventi di chirurgia senologica diagnostica.

l'Azienda si riserva di effettuare interventi di tipologie ulteriori rispetto a quelle elencate, comunque afferenti alla medesima disciplina chirurgica, e la struttura dovrà consentirne l'effettuazione in piena sicurezza per il paziente e per gli operatori, garantendo l'efficacia e la tempestività dell'azione terapeutica.

L'indirizzo della sede della Struttura presso cui verranno effettuati gli interventi è il seguente:

I regimi di ricovero ammessi saranno ORDINARIO e DIURNO.

La Struttura mette a disposizione almeno le seguenti risorse:

- sedute operatorie per l'effettuazione degli interventi ELETTIVI in misura non inferiore a 24 ore settimanali di sala operatoria;
- attivazione di percorso per degenza post-operatoria intensiva in caso di necessità;
- mammografo;
- ecografo senologico per uso pre-operatorio ed intra-operatorio;
- tecnologia di diagnostica istologica intraoperatoria;
- diagnostica radiologica intraoperatoria (RX mammografico del pezzo operatorio);
- locale disponibile per la UO dell'Azienda per il coordinamento dell'attività senologica ed il colloquio con i pazienti;

Il personale dell'Azienda che presterà servizio presso la Struttura sarà dotato di apposito dispositivo per la rilevazione dell'orario di ingresso ed uscita.

Il percorso chirurgico dei pazienti sarà il seguente:

interventi elettivi provenienti dalla lista d'attesa dell'Azienda:

- Visita ambulatoriale ed inserimento in lista d'attesa presso l'Azienda; nel caso di indisponibilità dell'Azienda, su richiesta della U.O., saranno effettuati presso la Struttura;
- La U.O. dell'Azienda trasmetterà alla Struttura (e per conoscenza alla UOSD Operations Management ed alla Direzione Sanitaria dell'Azienda), con congruo anticipo, l'elenco dei pazienti da sottoporre ad intervento chirurgico presso la Struttura nella successiva seduta operatoria;
- La preospedalizzazione sarà svolta presso la Struttura;
- Linfoscintigrafia presso l'Azienda; nel caso di indisponibilità dell'Azienda, su richiesta della U.O., saranno effettuati presso la Struttura che dovrà quindi rendere disponibili la tecnologia e l'organizzazione necessarie;
- Il test COVID pre-ricovero e l'accettazione per il ricovero preoperatorio saranno svolti presso la Struttura;
- Posizionamento del *repere* preoperatorio (ecografico e/o mammografico) presso la Struttura;
- Intervento chirurgico presso la Struttura; nel corso dell'intervento un anatomo-patologo dell'Azienda sarà presente presso la Struttura per effettuare l'esame istologico estemporaneo utilizzando allo scopo tecnologie e materiali della Struttura resi appositamente disponibili;
- Il personale chirurgico della U.O. dell'Azienda avrà libero accesso alla Struttura durante la degenza post-operatoria dei pazienti;
- I controlli ambulatoriali post-operatori saranno effettuati presso l'Azienda o, in caso di indisponibilità dell'Azienda, su richiesta della U.O. saranno effettuati presso la Struttura.

interventi in urgenza differibile provenienti dal pronto soccorso dell'Azienda:

- La U.O. dell'Azienda richiede alla struttura (e per conoscenza alla UOSD Operations Management ed alla Direzione Sanitaria dell'Azienda) il ricovero urgente, indicando l'orario entro il quale l'intervento deve essere avviato;
- La Struttura mette a disposizione gli spazi operatori per effettuare l'intervento, in orario congruo rispetto a quanto richiesto dalla U.O. dell'Azienda.

Entro la prima decade di ciascun mese, la Struttura trasmetterà alla UOSD Operations Management ed alla Direzione Sanitaria dell'Azienda:

- elenco degli interventi effettuati dalla U.O. dell'Azienda presso la Struttura nell'arco del mese trascorso, completo dei seguenti dati:
 - o Identificativo paziente;
 - o Operatori (chirurghi dell'Azienda, personale della Struttura);
 - o Tipologia e descrizione intervento (con codice ICD);
 - o Orario di inizio e fine dell'intervento;
 - o Data di ingresso e data di dimissione del paziente;

- Natura dell'intervento (elettivo o urgente);
- copia delle cartelle cliniche di ricovero relative agli interventi di cui al punto precedente, completi di verbale operatorio convalidato;
- elenco delle rilevazioni delle presenze di ciascuna unità di personale dell'Azienda che ha prestato servizio presso la Struttura nel mese trascorso.

ISTRUZIONI PER LA PRESENTAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

La struttura privata accreditata, nella manifestazione di interesse, dovrà:

- *allegare tutte le pagine componenti il presente schema di disciplinare, firmate per espressa accettazione di tutte le condizioni ivi previste, che costituiscono requisito minimo;*
- *fornire espressamente i seguenti dati:*
 - *per quali UU.OO., tra quelle elencate nell'avviso pubblicato dall'Azienda, è accreditata e disponibile ad ospitare le attività chirurgiche dell'Azienda;*
 - *per ciascuna delle UU.OO. per cui la struttura è accreditata e disponibile:*
 - *indirizzo della sede di effettuazione degli interventi chirurgici;*
 - *disponibilità oraria settimanale di sedute operatorie elettive;*
 - *tecnologie (elettromedicali, monouso e poliuso) in sala operatoria che saranno disponibili per le tipologie di interventi che saranno effettuati dalla U.O. dell'Azienda;*
 - *eventuali figure cliniche o tecniche, ulteriori rispetto alle figure anestesologiche ed infermieristiche, che saranno disponibili in sala operatoria per le tipologie di interventi che saranno effettuati dalla U.O. dell'Azienda;*
 - *descrizione del percorso pre-operatorio e post-operatorio dedicato ai pazienti della U.O., con informazioni dettagliate sulle risorse diagnostiche e terapeutiche e sui servizi che saranno disponibili ed evidenza delle caratteristiche di specificità dei percorsi rispetto alla tipologia di interventi che saranno effettuati dalla U.O.;*
 - *regimi che saranno utilizzabili per il ricovero dei pazienti della U.O. (diurno – ordinario).*