

## DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

**288 / 2026 del 28/08/2026**

**Oggetto: RINNOVO ACCORDO PER IL SUPPORTO AL TRASFERIMENTO DEI PAZIENTI IN "EMERGENZA - URGENZA" EX D.G.R. N. VIII/9014/2009 E D.G.R. N. X/2933 CON CASA DI CURA LA CITTADELLA SOCIALE S.R.L. - PRESA D'ATTO**

---

**OGGETTO:** RINNOVO ACCORDO PER IL SUPPORTO AL TRASFERIMENTO DEI PAZIENTI IN "EMERGENZA - URGENZA" EX D.G.R. N. VIII/9014/2009 E D.G.R. N. X/2933 CON CASA DI CURA LA CITADELLA SOCIALE S.R.L. - PRESA D'ATTO

---

vista la seguente proposta di deliberazione avanzata dal Direttore della Struttura Complessa Affari Generali e Legali

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO** che l'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) è un Ente del S.S.R. disciplinato dall'art. 16 L.R. 30.12.2009 n. 33 e s.m.i. e attivato dalla DGR n. 2701/2019 e dalla DGR n. 4078/2020;

**VISTA** la deliberazione dell'Agenzia n. 1/2024 "PRESA D'ATTO DELLA D.G.R. N. XII/1650 DEL 21/12/2023 DETERMINAZIONI IN ORDINE ALLA DIREZIONE DELL'AGENZIA REGIONALE EMERGENZA URGENZA (AREU) – (DI CONCERTO CON L'ASSESSORE BERTOLASO)" di nomina del Dott. Massimo Lombardo a Direttore Generale dell'Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU);

#### **RICHIAMATE:**

- la DGR n. VIII/9014 del 20.02.2009 con oggetto "Determinazioni in ordine al controllo delle prestazioni sanitarie ed ai requisiti di accreditamento";
- la DGR n. X/2933 del 19.12.2014 recante "Determinazioni in merito al miglioramento dell'attività di soccorso e assistenza ai pazienti in condizioni cliniche di urgenza", che nell'allegato 4 dà indicazioni per la collaborazione tra sistema dell'emergenza territoriale e rete ospedaliera;

#### **ATTESO** che:

- la D.G.R. n. VIII/9014/2009, al punto 8 del dispositivo prevede, tra l'altro, che nel caso di strutture di ricovero e cura con posti letto di degenza ordinaria che non dispongano almeno di un Pronto Soccorso e/o di una U.O. di Anestesia e Rianimazione, deve essere formalizzato un accordo con una struttura di ricovero e cura dotata di P.S., D.E.A.-E.A.S., per garantire, nei tempi e nei modi appropriati, il trattamento di eventuali complicanze e/o urgenze e la modulazione a livello territoriale di tale requisito è coordinata dall'AREU;
- la D.G.R. n. X/2933/2014 all'art. 4 precisa che "Si ritiene appropriata un'eventuale richiesta di supporto del Servizio di Emergenza Territoriale 118 solo per i Trasporti Sanitari Secondari con prognosi tempo/dipendente data la necessità di assicurare cure tempestive. Per i trasporti sanitari secondari urgenti differibili, le Strutture Sanitarie hanno a disposizione il tempo sufficiente per potersi organizzare autonomamente, anche avvalendosi delle collaborazioni interpresidio della stessa Azienda: la modalità di intervento per il trasporto sanitario precoce del paziente potrà avvenire solo previa sottoscrizione di un rapporto convenzionale con AREU e potrà essere effettuato attraverso le Sale

Operative di Emergenza Urgenza (SOREU) con le équipes ed i mezzi di soccorso messi a disposizione dalle Articolazioni Territoriali dell'Agenzia (AAT), compatibilmente con le situazioni contingenti in essere;

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

- ogni trasporto secondario, effettuato dal sistema di emergenza urgenza extraospedaliero su richiesta della struttura di ricovero e cura di un paziente preso in carico, è soggetto al riconoscimento ad AREU delle spese sostenute secondo le tariffe definite, con facoltà di differenziazione secondo le tipologie di strutture richiedenti;
- AREU, nel rispetto delle indicazioni previste dalle sopra citate DGR, compatibilmente con le attività di soccorso territoriale, garantisce il necessario supporto per tutti i pazienti presi in carico dalle strutture sanitarie nei casi di patologie tempo dipendenti, previa specifica convenzione, anche pluriennale, sottoscritta con le stesse strutture ospedaliere pubbliche e private. Tali convenzioni disciplinano l'esercizio delle attività di trasferimento secondario tempo dipendente, nonché le modalità di rendicontazione e di remunerazione;
- le spese per l'effettuazione dei servizi di trasporto inter-ospedaliero per pazienti presi in carico, sia in regime di degenza che in regime di ambulatoriale intra-ospedaliera, dovranno comunque essere riconosciute ad AREU dalle strutture ospedaliere pubbliche e private richiedenti il servizio;

**RICHIAMATA** la nota AREU del 27.04.2010, prot. n. 1446, inviata alla Direzione Generale Sanità con oggetto "D.G.R. n. VIII/9014 del 20.02.2009", recante le indicazioni relativamente alle diverse tipologie di oneri conseguenti all'organizzazione di trasporti sanitari secondari in emergenza, che prevede in particolare che gli oneri, sia di ordine organizzativo-logistico/economico che sanitario, sono totalmente a carico delle specifiche Strutture Sanitarie richiedenti il servizio stesso;

**DATO ATTO** che AREU ha approvato, con Deliberazione n. 155 del 13.06.2023, il nuovo testo convenzionale da proporre alle strutture private accreditate a contratto con il SSR, aggiornato alle regole 2024 (DGR XII/1827/2024) quali ad esempio Case di Cura/Istituti/Fondazioni, ai sensi della D.G.R. n. VIII/9014/2009 e D.G.R. n. X/2933/2014, che necessitano di un supporto organizzativo all'attività di trasporto sanitario secondario dalla propria Sede dell'ASST/IRCCS o ad altre strutture sanitarie hub di riferimento per la specifica condizione clinica;

**VISTO** che AREU, con propri precedenti provvedimenti deliberativi aveva già approvato sia la sottoscrizione di idonei accordi con Enti Pubblici del Servizio Sociosanitario Lombardo -SSL della Regione Lombardia per il trasferimento di pazienti, sia i relativi rinnovi alle medesime condizioni operative ed economiche;

**RAVVISATA** la necessità per AREU, nell'ambito delle proprie competenze istituzionali e in applicazione della soprarichiamata Deliberazione n. 155/2023, di provvedere al rinnovo

dell'accordo, previa acquisizione del parere della struttura competente e in assenso con la Casa di Cura la Cittadella Sociale s.r.l., nota prot. n. 24413 del 31.07.2026;

**DATO ATTO** che la presente convenzione si applica nel caso in cui pazienti degenti o ambulatoriali presenti presso le strutture private accreditate a contratto con il SSR, quali ad esempio Case di Cura/Istituti/Fondazioni accusino problematiche cliniche tali da richiedere in brevissimo tempo (indicativamente entro 30') un trasporto secondario urgente per patologie con prognosi tempo-dipendente presso l'ASST di Pavia -Ospedale di Voghera o ad altra struttura sanitaria di riferimento per la specifica condizione clinica;

**PRECISATO** che:

- le modalità di effettuazione del trasporto sanitario urgente tempo-dipendente e le circostanze che prevedono l'attivazione della SOREU da parte della Casa di Cura la Cittadella Sociale s.r.l. sono di seguito descritte;
- la SOREU territorialmente competente si impegna a mettere a disposizione un mezzo di soccorso di base (MSB) con almeno due soccorritori certificati, compatibilmente con le contingenti attività di soccorso territoriale, per il trasporto dei suddetti pazienti;
- la Casa di Cura si impegna ad attivare una propria équipe sanitaria per l'accompagnamento dei pazienti durante il trasporto in ambulanza e a provvedere al completamento delle dotazioni sanitarie non presenti sul MSB. Il personale sanitario della Casa di Cura ha in carico il paziente, mantiene la responsabilità della gestione clinica dello stesso fino alla presa in carico da parte dell'équipe sanitaria di destinazione presso l'ASST di Pavia -Ospedale di Voghera o altra struttura di riferimento;
- è facoltà del medico che ha in cura il paziente presso la Casa di Cura ne decidere le modalità di accompagnamento, fatto salvo che il livello di assistenza da garantire al paziente durante il trasporto non può essere inferiore a quello assicurato dalla Casa di Cura al momento della richiesta di trasferimento. Esclusivamente in caso di indisponibilità della propria équipe sanitaria di accompagnamento, per un contestuale impegno in altra emergenza interna alla struttura o altro trasporto sanitario, la Casa di Cura può richiedere alla SOREU l'invio di un mezzo di soccorso avanzato MSA2 (con medico ed infermiere a bordo), che viene messo a disposizione compatibilmente con le contingenti attività di soccorso nel territorio;
- la Casa di Cura compila l'allegato tecnico con le caratteristiche dettagliate dei presidi di afferenza (se presenti), specificando in particolare quali tra i presidi afferenti svolgano anche, o esclusivamente, ulteriori attività (PreSST, POT, degenze sub-acute, post-acute, degenze di comunità), parte integrante del testo convenzionale;
- per tutto quanto non previsto dalle procedure interne della Casa di Cura e nella procedura operativa valgono le procedure in atto presso la SOREU 118 competente per territorio;

**DATO ATTO** gli effetti del predetto accordo hanno durata triennale con decorrenza dalla data di sottoscrizione sino al 30.06.2029, fatti salvi gli eventuali rapporti intercorsi a far data dal 01.07.2026, per evitare di interrompere un servizio essenziale di assistenza e

trasporto reso a favore di pazienti tempo dipendenti presso la Casa di Cura la Cittadella Sociale nelle more del perfezionamento della convenzione, con l'esclusione del tacito rinnovo. Le parti, nel caso ritenessero utile pattuire un rinnovo ovvero una proroga del presente accordo, senza modifiche neppure parziali, possono procedere alla formalizzazione tramite scambio di idonea corrispondenza, da effettuare entro 60 giorni antecedenti alla scadenza, mediante l'indirizzo PEC;

**EVIDENZIATO** che la Casa di Cura la Cittadella Sociale riconoscerà ad AREU il rimborso delle prestazioni effettuate, in base ai costi medi regionali di riferimento determinati per MSB e MSA sostenuti dall'AREU per l'espletamento del servizio (rif. Delibera n. 155/2023 del 13.06.2023);

**DATO ATTO**, altresì, che, al momento del rinnovo dell'accordo, le tariffe indicate potranno subire delle variazioni al fine di consentire l'effettiva copertura dei costi sostenuti da AREU, rappresentando gli stessi il rimborso delle spese sostenute per l'espletamento del servizio;

**PRESO ATTO** che il Proponente del procedimento attesta la completezza, la regolarità tecnica e la legittimità del presente provvedimento;

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

### **DELIBERA**

per tutti i motivi in premessa indicati:

1. di prendere atto del rinnovo dell'accordo, autorizzandone la sottoscrizione, il cui testo è allegato quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, tra l'AREU e la Casa di Cura la Cittadella Sociale s.r.l., con sede legale in Pieve del Cairo (PV), per definire il supporto organizzativo all'attività di trasporto sanitario secondario in emergenza dalla sede delle strutture medesime a quella dell'ASST di Pavia -Ospedale di Voghera o altra struttura sanitaria di riferimento per la specifica condizione clinica, dotate di competenze mediche specialistiche non presenti presso gli Istituti;
2. di stabilire che il predetto rinnovo ha durata triennale con decorrenza dalla data di sottoscrizione sino al 30.06.2029, fatti salvi gli eventuali rapporti intercorsi a far data dal 01.07.2026, per evitare di interrompere un servizio essenziale di assistenza e trasporto reso a favore di pazienti tempo dipendenti presso la Casa di Cura . nelle more del perfezionamento della convenzione, con l'esclusione del tacito rinnovo. Le parti, nel caso ritenessero utile pattuire un rinnovo ovvero una proroga del presente accordo, senza modifiche neppure parziali, possono procedere alla formalizzazione tramite scambio di idonea corrispondenza, da effettuare entro 60 giorni antecedenti alla scadenza, mediante l'indirizzo PEC;
3. di precisare che la presente convenzione si applica nel caso in cui pazienti degenti o ambulatoriali presenti presso le strutture private accreditate a contratto con il SSR, quali ad esempio Case di Cura/Istituti/Fondazioni accusino problematiche cliniche tali da richiedere in brevissimo tempo (indicativamente entro 30') un trasporto

secondario urgente per patologie con prognosi tempo-dipendente presso l'ASST di Pavia -Ospedale di Voghera o altra struttura sanitaria di riferimento per la specifica condizione clinica;

4. di dare atto che:

- le modalità di effettuazione del trasporto sanitario urgente tempo-dipendente e le circostanze che prevedono l'attivazione della SOREU da parte della Casa di Cura la Cittadella Sociale s.r.l. sono di seguito descritte;
  - la SOREU territorialmente competente si impegna a mettere a disposizione un mezzo di soccorso di base (MSB) con almeno due soccorritori certificati, compatibilmente con le contingenti attività di soccorso territoriale, per il trasporto dei suddetti pazienti;
  - la Casa di Cura si impegna a attivare una propria équipe sanitaria per l'accompagnamento dei pazienti durante il trasporto in ambulanza e a provvedere al completamento delle dotazioni sanitarie non presenti sul MSB. Il personale sanitario della Casa di Cura ha in carico il paziente, mantiene la responsabilità della gestione clinica dello stesso fino alla presa in carico da parte dell'équipe sanitaria di destinazione presso l'ASST di Pavia -Ospedale di Voghera o altra struttura di riferimento;
  - è facoltà del medico che ha in cura il paziente presso la Casa di Cura ne decidere le modalità di accompagnamento, fatto salvo che il livello di assistenza da garantire al paziente durante il trasporto non può essere inferiore a quello assicurato dalla Casa di Cura al momento della richiesta di trasferimento. Esclusivamente in caso di indisponibilità della propria équipe sanitaria di accompagnamento, per un contestuale impegno in altra emergenza interna alla struttura o altro trasporto sanitario, la Casa di Cura può richiedere alla SOREU l'invio di un mezzo di soccorso avanzato MSA2 (con medico ed infermiere a bordo), che viene messo a disposizione compatibilmente con le contingenti attività di soccorso nel territorio;
  - la Casa di Cura compila l'allegato tecnico con le caratteristiche dettagliate dei presidi di afferenza (se presenti), specificando in particolare quali tra i presidi afferenti svolgano anche, o esclusivamente, ulteriori attività (PreSST, POT, degenze sub-acute, post-acute, degenze di comunità), parte integrante del testo convenzionale;
  - per tutto quanto non previsto dalle procedure interne della Casa di Cura e nella procedura operativa valgono le procedure in atto presso la SOREU 118 competente per territorio;
5. di disporre che i proventi derivanti dal predetto accordo, consistenti nel rimborso dei costi medi regionali sostenuti dall'AREU per l'espletamento del servizio, saranno introitati dall'Agenzia e contabilizzati nel Bilancio relativo all'esercizio 2026 e successivi sul seguente conto: 30102147 (prestazioni di trasporto sanitario verso altri soggetti);
6. di precisare, pertanto, che, in base ai costi medi regionali di riferimento determinati per MSB e MSA2 la Casa di Cura riconoscerà ad AREU:

- per ogni trasporto con MSB un costo pari a € 7,00/minuto per tutto il tempo di effettivo utilizzo del mezzo, così come rendicontato dalla SOREU 118;
  - per ogni trasporto con MSA di 2° livello un costo pari a € 17,70/minuto per tutto il tempo di effettivo utilizzo del mezzo, così come rendicontato dalla SOREU 118;
7. di dare atto che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri economici a carico del Bilancio dell'Agenzia;
  8. di dare atto che, ai sensi della L. n. 241/1990, responsabile del procedimento è il Dott.ssa Domenica De Giorgio, Direttore della S.C. Affari Generali e Legali;
  9. di individuare quale Referente dell'Accordo il Direttore della AAT di Pavia di AREU;
  10. di disporre che vengano rispettate tutte le prescrizioni inerenti alla pubblicazione sul portale web dell'Agenzia di tutte le informazioni e i documenti richiesti e necessari ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., c.d. Amministrazione Trasparente;
  11. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line dell'Agenzia, dando atto che lo stesso è immediatamente esecutivo (ex art. 32 comma 5 L. n. 69/2009 s.m.i. e art. 17 comma 6 L.R. n. 33/2009).

La presente delibera è sottoscritta digitalmente, ai sensi dell'art. 21 D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i., da:

Il Direttore Amministrativo Andrea Albonico

Per il Direttore Sanitario Gabriele Mario Perotti come da delega acquisita agli atti dell'Agenzia Maurizio Migliari

Per il Direttore Generale Massimo Lombardo come da delega acquisita agli atti dell'Agenzia Andrea Albonico

|  |                                                                               |                                                                                                                                                                                                                            |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                                                                               | Atto sottoscritto con firma digitale ai sensi e per gli effetti dell'articolo 15, comma 2-bis della Legge n. 241/1990. Imposta di bollo pari a €XX,XX. Assolta virtualmente ai sensi dell'art. 15 del DPR 26/10/72 n. 642. |
|  | <b>ACCORDO PER I TRASPORTI SECONDARI URGENTI TEMPO DIPENDENTI</b>             | Autorizzazione CDC _____ - Agenzia delle Entrate n.                                                                                                                                                                        |
|  | TRA                                                                           | (oppure, in caso di bonifico a favore di AREU, usare la seguente dicitura)                                                                                                                                                 |
|  | <b>Agenzia Regionale Emergenza Urgenza</b> (di seguito per brevità AREU),     |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | con sede in Milano sita, Via Melchiorre Gioia n. 37 - N4, C.F./P.IVA          |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | 11513540960, in atto rappresentata dal Dott. Massimo Lombardo, legale         | Autorizzazione AREU - Agenzia delle Entrate n.                                                                                                                                                                             |
|  | rappresentante pro tempore, nella sua qualità di Direttore Generale           | AGEDP2MI   REGISTRO UFFICIALE   4352   11-01-2021                                                                                                                                                                          |
|  | E                                                                             |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | <b>Casa di Cura La Cittadella Sociale Srl</b> (di seguito per brevità Casa di |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | Cura), con sede in Pieve del Cairo (Pv) Via Avanza 8, C.F./P.IVA              |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | 00420630188 in atto rappresentata dal Dott. Ing. Marco Arduino quale          |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | legale rappresentante.                                                        |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | <b>PREMESSO CHE</b>                                                           |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | • la D.G.R. n. VIII/9014 del 20/02/2009, al punto 8 del dispositivo           |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | prevede, tra l'altro, che nel caso di strutture di ricovero e cura con posti  |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | letto di degenza ordinaria che non dispongano almeno di un Pronto             |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | Soccorso e/o di una U.O. di Anestesia e Rianimazione, deve essere             |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | formalizzato un accordo con una struttura di ricovero e cura dotata di        |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | PS, DEA-EAS, per garantire, nei tempi e nei modi appropriati, il              |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | trattamento di eventuali complicanze e/o urgenze; la modulazione a            |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | livello territoriale di tale requisito è coordinata da AREU.                  |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | • la DGR n. X/2933 del 19/12/2014 recante "Determinazioni in merito al        |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | miglioramento dell'attività di soccorso e assistenza ai pazienti in           |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | condizioni cliniche di urgenza", nell'allegato 4 dà indicazioni per la        |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | collaborazione tra sistema dell'emergenza territoriale e rete                 |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | ospedaliera;                                                                  |                                                                                                                                                                                                                            |
|  | Pagina 1 di 10                                                                |                                                                                                                                                                                                                            |

Copia informatica per consultazione
Pagina 9 di 20

Pagina **2** di 10

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
|                                     | remunerazione.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• ...le spese per l'effettuazione dei servizi di trasporto inter-ospedaliero per pazienti presi in carico, sia in regime di degenza che in regime di ambulatoriale intra-ospedaliera, dovranno comunque essere riconosciute ad AREU dalle strutture ospedaliere pubbliche e private richiedenti il servizio;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |
|                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• la Casa di Cura, nella persona del suo legale rappresentante, ha espresso la volontà di convenzionarsi con AREU per i trasporti secondari urgenti per patologie con prognosi tempo-dipendente;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
|                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• la suddetta Casa di Cura non è dotata di Pronto Soccorso, ma dispone di un servizio di guardia medica attiva in grado di garantire assistenza nelle 24 ore per le eventuali emergenze che dovessero insorgere all'interno della struttura e garantisce l'assistenza sanitaria durante il trasferimento dei pazienti dalla Casa di Cura alla struttura ospedaliera; la Casa di Cura, inoltre, precisa di aver da tempo attivato una convenzione con l'ASST Pavia-Ospedale di Voghera (Pv) già individuata come sede di DEA per prestazioni specialistiche in regime di Pronto Soccorso.</li> </ul> |                 |
|                                     | <b>TUTTO CIÒ PREMESSO SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
|                                     | <b>ART. 1 Premessa</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
|                                     | La premessa costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |
|                                     | <b>ART. 2 Oggetto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |
|                                     | La presente convenzione si applica nel caso in cui pazienti degenti o ambulatoriali presenti presso le strutture private accreditate a contratto con il SSR, quali ad esempio Case di Cura/Istituti/Fondazioni accusino                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pagina 3 di 10  |
| Copia informatica per consultazione |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Pagina 11 di 20 |

|  |                                                                            |  |
|--|----------------------------------------------------------------------------|--|
|  | problematiche cliniche tali da richiedere in brevissimo tempo              |  |
|  | (indicativamente entro 30') un trasporto secondario urgente per            |  |
|  | patologie con prognosi tempo-dipendente presso l'ASST Pavia-               |  |
|  | Ospedale di Voghera o altra struttura sanitaria di riferimento per la      |  |
|  | specificata condizione clinica.                                            |  |
|  | <b>ART. 3 Condizioni Operative</b>                                         |  |
|  | Le modalità di effettuazione del trasporto sanitario urgente tempo-        |  |
|  | dipendente e le circostanze che prevedono l'attivazione della SOREU        |  |
|  | da parte della Casa di Cura La Cittadella Sociale, sono di seguito         |  |
|  | descritte.                                                                 |  |
|  | La SOREU territorialmente competente si impegna a mettere a                |  |
|  | disposizione un mezzo di soccorso di base (MSB) con almeno due             |  |
|  | soccorritori certificati, compatibilmente con le contingenti attività di   |  |
|  | soccorso territoriale, per il trasporto dei suddetti pazienti.             |  |
|  | La Casa di Cura si impegna a attivare una propria équipe sanitaria per     |  |
|  | l'accompagnamento dei pazienti durante il trasporto in ambulanza e a       |  |
|  | provvedere al completamento delle dotazioni sanitarie non presenti sul     |  |
|  | MSB. Il personale sanitario della Casa di Cura, che ha in carico il        |  |
|  | paziente, mantiene la responsabilità della gestione clinica dello stesso   |  |
|  | fino alla presa in carico da parte dell'équipe sanitaria del DEA dell'ASST |  |
|  | Pavia-Ospedale di Voghera.                                                 |  |
|  | E' facoltà del medico che ha in cura il paziente presso la Casa di Cura    |  |
|  | decidere le modalità di accompagnamento, fatto salvo che il livello di     |  |
|  | assistenza da garantire al paziente durante il trasporto non può essere    |  |
|  | inferiore a quello assicurato dalla Casa di Cura al momento della          |  |
|  | Pagina 4 di 10                                                             |  |

|  |                                                                             |                |
|--|-----------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  |                                                                             |                |
|  | richiesta di trasferimento. Esclusivamente in caso di indisponibilità della |                |
|  | propria équipe sanitaria di accompagnamento, per un contestuale             |                |
|  | impegno in altra emergenza interna alla struttura o altro trasporto         |                |
|  | sanitario, la Casa di Cura può richiedere alla SOREU l'invio di un mezzo    |                |
|  | di soccorso avanzato MSA2 (con medico ed infermiere a bordo), che           |                |
|  | viene messo a disposizione compatibilmente con le contingenti attività      |                |
|  | di soccorso nel territorio.                                                 |                |
|  | La Casa di Cura predispone un allegato tecnico con le caratteristiche       |                |
|  | dettagliate dei presidi di afferenza (se presenti), specificando in         |                |
|  | particolare quali tra i presidi afferenti svolgano anche, o esclusivamente, |                |
|  | ulteriori attività (PreSST, POT, degenze sub-acute, post-acute, degenze di  |                |
|  | comunità), parte integrante del testo convenzionale.                        |                |
|  | Ai fini della corretta gestione delle pratiche amministrative, la Casa di   |                |
|  | Cura mette a disposizione, quale referente amministrativo Dott. Ing.        |                |
|  | Marco Arduino di cui ai recapiti telefonici 0384/831813 e, quale            |                |
|  | referente sanitario, Dott.ssa Antonietta Moreschi di cui ai recapiti        |                |
|  | telefonici 338/6383969.                                                     |                |
|  | <b>Art. 4 Condizioni economiche</b>                                         |                |
|  | Per ogni trasporto di paziente con Mezzo di Soccorso di Base (MSB) la       |                |
|  | Casa di Cura/Istituto/Fondazione riconosce ad AREU un costo pari a €        |                |
|  | 7,00/minuto per tutto il tempo di effettivo utilizzo del mezzo, così come   |                |
|  | rendicontato dalla SOREU.                                                   |                |
|  | Nel caso in cui la SOREU competente per territorio metta a disposizione     |                |
|  | un Mezzo di Soccorso Avanzato (auto medica – MSA 2), la Casa di Cura        |                |
|  | riconosce ad AREU un costo pari a € 17,70/minuto per tutto il tempo         |                |
|  |                                                                             |                |
|  |                                                                             | Pagina 5 di 10 |

|  |                                                                               |                |
|--|-------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  | effettivo di utilizzo del mezzo, così come rendicontato dalla SOREU.          |                |
|  | La Casa di Cura riconosce sin da ora che i costi sopra esposti si             |                |
|  | applicano anche al rientro della propria equipe sanitaria in Struttura        |                |
|  | effettuato dal MSB impegnato nel trasporto urgente tempo dipendente,          |                |
|  | fermo restando che in fase di richiesta la SOREU competente                   |                |
|  | territorialmente comunicherà contestualmente se MSB non sarà                  |                |
|  | disponibile all'accompagnamento del personale Medico ed                       |                |
|  | Infermieristico in struttura per la presenza di contingenti emergenze         |                |
|  | territoriali.                                                                 |                |
|  | La Casa di Cura si impegna a versare quanto indicato ai capoversi             |                |
|  | precedenti entro 30 giorni dalla data di presentazione della fattura          |                |
|  | emessa da AREU. A tal fine, si riporta di seguito il codice univoco           |                |
|  | aziendale T9K4ZHO e la pec relativa alla fattura elettronica                  |                |
|  | cittadellasociale@pec.it.                                                     |                |
|  | I predetti importi/minuto sono determinati in base ai costi medi regionali    |                |
|  | di riferimento per MSB e MSA2.                                                |                |
|  | In sede di rinnovo dell'accordo le tariffe indicate potranno subire delle     |                |
|  | variazioni al fine di consentire l'effettiva copertura dei costi sostenuti da |                |
|  | AREU, rappresentando gli stessi il rimborso delle spese sostenute per         |                |
|  | l'espletamento del servizio.                                                  |                |
|  | <b>ART. 5 – Rapporti</b>                                                      |                |
|  | Tutti i rapporti di carattere amministrativo, economico e finanziario         |                |
|  | connessi con l'espletamento dell'attività intercorrono esclusivamente tra     |                |
|  | le parti contraenti.                                                          |                |
|  | <b>ART. 6 – Durata</b>                                                        |                |
|  |                                                                               |                |
|  |                                                                               | Pagina 6 di 10 |

|  |                                                                                |                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  |                                                                                |                |
|  | Gli effetti del presente accordo hanno durata triennale, con decorrenza        |                |
|  | dalla data di sottoscrizione sino al 30.06.2029, fatti salvi gli eventuali     |                |
|  | intercorsi rapporti a far data dal 01.07.2026 per evitare di interrompere      |                |
|  | un servizio essenziale di assistenza e trasporto reso a favore di pazienti     |                |
|  | tempo dipendenti presso la Casa di Cura nelle more del                         |                |
|  | perfezionamento della convenzione, con esclusione del tacito rinnovo.          |                |
|  | Entrambe le parti possono recedere dall'accordo con un preavviso               |                |
|  | scritto di almeno 30 giorni, tramite i seguenti indirizzi di posta elettronica |                |
|  | certificata: per AREU protocollo@pec.areu.lombardia.it – per la Casa di        |                |
|  | Cura cittadellasociale@pec.it                                                  |                |
|  | Le parti, nel caso ritenessero utile pattuire un rinnovo ovvero una            |                |
|  | proroga del presente accordo, senza modifiche neppure parziali,                |                |
|  | possono procedere alla formalizzazione tramite scambio di idonea               |                |
|  | corrispondenza, da effettuare entro 60 giorni antecedenti alla                 |                |
|  | scadenza, mediante l'indirizzo PEC.                                            |                |
|  | In caso di mancato pagamento delle fatture emesse da AREU, nei                 |                |
|  | termini previsti nel precedente art. 4, da parte della Casa di Cura, il        |                |
|  | presente accordo si ritiene in prima istanza sospeso, e a successivo           |                |
|  | mancato pagamento risolto. AREU provvede, nei predetti casi, ad                |                |
|  | aggiornare l'ATS di riferimento per le determinazioni di competenza e, a       |                |
|  | tutela dei propri diritti, al recupero del credito vantato.                    |                |
|  | <b>ART. 7 – Imposte ed oneri</b>                                               |                |
|  | Le imposte e gli oneri simili per la regolarizzazione del presente             |                |
|  | accordo, anche ai fini dell'imposta di bollo, sono a carico della Casa di      |                |
|  | Cura.                                                                          |                |
|  |                                                                                |                |
|  |                                                                                | Pagina 7 di 10 |

|  |                                                                              |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------|--|
|  | Il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, come         |  |
|  | disposto dall'art. 5 del DPR n. 131/86.                                      |  |
|  | <b>ART. 8 – Controversie</b>                                                 |  |
|  | In caso di controversia derivante dall'applicazione o interpretazione del    |  |
|  | presente accordo, le parti tenteranno la composizione della stessa in via    |  |
|  | stragiudiziale. Fallito il predetto tentativo, le parti devolveranno la      |  |
|  | controversia all'autorità giudiziaria, eleggendo a tal fine la competenza    |  |
|  | esclusiva del Foro di Milano.                                                |  |
|  | <b>ART. 9 – Piano di prevenzione della corruzione – Codice di</b>            |  |
|  | <b>comportamento</b>                                                         |  |
|  | Le Parti con la sottoscrizione del presente contratto, si impegnano al       |  |
|  | reciproco rispetto dei documenti Codice Etico Comportamentale,               |  |
|  | Piano di prevenzione della corruzione contenuto nel PIAO e Codice di         |  |
|  | comportamento (se adottati tutti visibili e consultabili sui rispettivi siti |  |
|  | internet), le cui prescrizioni costituiscono parte integrante delle          |  |
|  | obbligazioni del presente accordo, assumendo rilevanza anche ai fini di      |  |
|  | un'eventuale risoluzione del rapporto.                                       |  |
|  | <b>ART. 10 – Trattamento dei dati personali</b>                              |  |
|  | Le Parti aderiscono ai principi fondamentali per la protezione e tutela      |  |
|  | dei dati personali dettati dal Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR") e         |  |
|  | dal D.lgs. n. 196/2003 ("Codice Privacy") e s.m.i..                          |  |
|  | Le Parti dichiarano che i rispettivi dati personali, di cui verranno a       |  |
|  | conoscenza e necessari per l'espletamento delle prestazioni                  |  |
|  | contrattuali, saranno trattati da ciascuna Parte, in qualità di titolare del |  |
|  | trattamento, esclusivamente per dare esecuzione alle prestazioni poste       |  |
|  | Pagina 8 di 10                                                               |  |

|  |                                                                            |                |
|--|----------------------------------------------------------------------------|----------------|
|  |                                                                            |                |
|  | a proprio carico, nonché per adempiere ai relativi obblighi di legge,      |                |
|  | consapevoli che il mancato conferimento può comportare la mancata          |                |
|  | o parziale esecuzione della presente convenzione.                          |                |
|  | Le Parti si impegnano reciprocamente ad affidare le operazioni di          |                |
|  | trattamento, compiute attraverso mezzi manuali o elettronici,              |                |
|  | esclusivamente a soggetti autorizzati all'assolvimento di tali compiti,    |                |
|  | debitamente nominati responsabili o incaricati del trattamento, dotati     |                |
|  | di misure di sicurezza atte a garantire la riservatezza dei soggetti       |                |
|  | interessati cui i dati si riferiscono e ad evitare l'indebito accesso a    |                |
|  | soggetti terzi o a personale non autorizzato.                              |                |
|  | I dati personali verranno trattati per il periodo di esecuzione della      |                |
|  | presente convenzione, dopodiché verranno conservati solo in                |                |
|  | adempimento ai relativi obblighi di legge e/o per finalità di natura       |                |
|  | difensiva.                                                                 |                |
|  | Le Parti riconoscono e accettano che, nello svolgimento delle attività di  |                |
|  | cui al presente contratto, AREU ha accesso a dati personali di titolarità  |                |
|  | dell'Istituto. Con la sottoscrizione della presente convenzione, pertanto, |                |
|  | l'Istituto nomina AREU responsabile del trattamento ai sensi dell'articolo |                |
|  | 28 GDPR, mediante specifico atto di nomina.                                |                |
|  | Letto, approvato e sottoscritto, <i>data dell'ultima sottoscrizione.</i>   |                |
|  | Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) rappresentata dal               |                |
|  | Direttore Generale p.f. Dott. Massimo Lombardo                             |                |
|  | Casa di Cura La Cittadella Sociale rappresentata dal Legale                |                |
|  | Rappresentante Dott. Ing. Marco Arduino.                                   |                |
|  | Le parti stipulanti approvano specificatamente l'articolo relativo alla    |                |
|  |                                                                            |                |
|  |                                                                            | Pagina 9 di 10 |

competenza del Foro.

Agenzia Regionale Emergenza Urgenza (AREU) rappresentata dal

Direttore Generale p.t. Dott. Massimo Lombardo

Casa di Cura La Cittadella Sociale rappresentata dal Legale

Rappresentante Dott. Ing. Marco Arduino

~~ALLEGATO TECNICO~~

A CURA DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE

**ALLEGATO TECNICO**  
**CONVENZIONE TRASPORTI SECONDARI TEMPO DIPENDENTI**

**Anagrafica della struttura**

- Denominazione struttura: Casa di Cura La Cittadella Sociale Srl
  - Indirizzo completo: Via Avanza 8 - 27037 Pieve del Cairo (PV)
- 

**Appartenenza aziendale**

**La struttura afferisce a:**

- ☐ ASST: \_\_\_\_\_
  - ☐ IRCCS: \_\_\_\_\_
  - ☒ Ente privato accreditato
  - ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- 

**Tipologia di struttura**

- ☐ Ospedale con DEA
  - ☐ Ospedale con Pronto Soccorso
  - ☒ Presidio ospedaliero senza PS
  - ☐ Presidio riabilitativo
  - ☐ RSA
  - ☐ Casa di Comunità
  - ☐ Ospedale di Comunità
  - ☐ Altro: \_\_\_\_\_
- 

**Presenza di Terapia Intensiva (TI)**

- ☐ Sì, presente nella struttura
  - ☒ No
-

**Indicare se, nell'ambito della stessa ASST di appartenenza, è presente una struttura dotata di Terapia Intensiva:**

- ☒ Sì

- ☐ No

Se sì, specificare:

- Denominazione presidio: Ospedale Civile di Voghera

- Comune: \_VOGHERA (PV)

Distanza dalla vostra sede (percorso stradale):

- ☐ ≤ 20 km

- ☒ > 20 km (22 km)

#### **Breve descrizione dell'attività svolta nella/e strutture**

Attività chirurgica in regime di Day-Surgery e Bic

Attività Medicina Fisica e Riabilitazione e Attività di Cure Sub Acute

Attività Ambulatoriale

#### **ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE**

**Per ogni struttura all'interno dell'azienda titolare della convenzione devono essere fornite le informazioni di seguito riportate al fine di identificare con chiarezza la tipologia di servizi convenzionati (ALLEGATO 1- TABELLA RIEPILOGATIVA allegato 4 della DGR 2933 del 2014).**

**La convenzione interviene nel caso di trasporti secondari urgenti sia differibili sia tempo dipendenti per tutte le strutture territoriali (es. RSA, Ospedali di comunità...) site al di fuori del contesto ospedaliero di ricovero e cura.**

**Nel caso di strutture di ricovero e cura la convenzione regola i rapporti in merito ai trasporti secondari urgenti tempo dipendenti, prevedendo l'eventuale invio di un mezzo di base e, nel caso di presidi privi di terapia intensiva e distanti più di 20km dalla struttura di riferimento, l'invio di un mezzo avanzato.**

**IL PRESENTE ALLEGATO È DA RESTITUIRE IN FORMATO WORD ALLEGATO ALLA CONVENZIONE ENTRO 10 GIORNI PER VALUTAZIONE LE NECESSARIE VALUTAZIONI DA PARTE DEGLI UFFICI COMPETENTI, SOLO DOPO IL RISCONTRO POSITIVO SARA' POSSIBILE LA FORMALIZZAZIONE IN PDF E FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE.**