

DELIBERAZIONE N. 994 DEL 03/11/2021

OGGETTO: PRESA ATTO DELLA CONVENZIONE TRA ASL NAPOLI 3 SUD E AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE ANTONIO CARDARELLI FINALIZZATA ALL'ATTIVAZIONE SUL TERRITORIO DELLA ASL NAPOLI 3 SUD DEL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) DEI TUMORI DEL PANCREAS E DEL FEGATO.

STRUTTURA PROPONENTE: U.O.C. AFFARI GENERALI

PROVVEDIMENTO: Immediatamente Esecutivo

IL DIRETTORE GENERALE

Ing. Gennaro Sosto, nominato con Delibera della Giunta Regionale della Campania n. 372 del 6 agosto 2019 e con D.P.G.R.C. n. 104 del giorno 8 agosto 2019, con l'assistenza del Segretario verbalizzante, previa acquisizione del parere del Direttore Amministrativo Aziendale e del Direttore Sanitario Aziendale, ha adottato la deliberazione in oggetto di cui al testo che segue:

OGGETTO: PRESA ATTO DELLA CONVENZIONE TRA ASL NAPOLI 3 SUD E AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE ANTONIO CARDARELLI FINALIZZATA ALL'ATTIVAZIONE SUL TERRITORIO DELLA ASL NAPOLI 3 SUD DEL PERCORSO DIAGNOSTICO TERAPEUTICO ASSISTENZIALE (PDTA) DEI TUMORI DEL PANCREAS E DEL FEGATO.

IL DIRETTORE DEL U.O.C. AFFARI GENERALI

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Direttore **U.O.C. AFFARI GENERALI** delle risultanze degli atti tutti richiamati nelle premesse che seguono, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità tecnica e amministrativa della stessa, resa dallo stesso Dirigente responsabile proponente a mezzo della sottoscrizione della presente;

dichiarata, altresì, espressamente con la sottoscrizione, nella qualità di Responsabile del trattamento anche nella fase di pubblicazione, la conformità del presente atto ai principi di cui al Regolamento europeo n. 679 del 27 aprile 2016 ed al D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 in materia di protezione dei dati personali;

dichiarata, allo stato ed in relazione al procedimento di cui al presente atto, l'insussistenza del conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, delle disposizioni di cui al vigente Codice di Comportamento Aziendale e delle misure previste dal vigente Piano Triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza;

dichiarata, infine, la conformità del presente atto ai principi di cui alla legge 6 novembre 2012, n. 190.

Premesso:

- ✓ Che con Decreto Commissario ad Acta (DCA) 98 del 20/09/2016 la Regione Campania, ha istituito la Rete Oncologica Campana (ROC), utilizzando il modello operativo del Comprehensive Cancer Center Network così come individuato dalla Conferenza Stato-regioni n. 144 del 30.10.2014;
- ✓ Che con il richiamato Decreto sono stati individuati come nodi della rete oncologica i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP) ed i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari (CORPUS), quali aggregati funzionali alle UU.OO.CC., alle UU.OO.SS., ai Dipartimenti, aventi come *mission* aziendale l'Assistenza al paziente oncologico attraverso la sistemazione ed il potenziamento dell'offerta oncologica aziendale;
- ✓ Che con Determina Dirigenziale (DD) n. 221 del 23/06/2021 la Regione Campania ha adottato i documenti approvati dalla Cabina di Regia Regionale della Rete Oncologica Campana, tra cui i PDTA dei Tumori del Pancreas e dell'Epatocarcinoma (terza edizione dei PDTA approvati con DCA 19 pag. 1

del 05/03/2018) ed il PDTA del Colangiocarcinoma (seconda edizione dei PDTA approvati con DD n. 51 del 05/03/2020);

- ✓ Che nel il DCA n. 98 del 20/09/2016, è previsto che per la gestione dei tumori del pancreas e del fegato vengano attivati sul territorio regionale specifici GOM (Gruppi Oncologici Multidisciplinari) aziendali da parte dei CORP/CORPUS o interaziendali tra diversi CORP o con ASL di riferimento;

considerato: che il DCA n. 98 del 2016 identifica AORN Cardarelli quale CORPUS definito come aggregato funzionale di UOC, UOS, UD finalizzate verso obiettivi comuni di assistenza, con funzioni diagnostico-stadiative a maggiore complessità o integrative terapeutiche e di follow-up oncologico;

considerato altresì: che l'AORN Cardarelli ha già attivato GOM per la gestione dei tumori del pancreas e del fegato quale organismo multidisciplinare finalizzato alla presa in carico della Persona affetta da tumore e la definizione del percorso diagnostico assistenziale più adeguato alla tipologia e stadio della propria malattia;

tenuto conto infine: che per tutti gli aspetti sanitari amministrativi e scientifici della Convenzione che qui abbiansi per ripetuta, trascritta e considerata parte integrante del presente atto, l'ASL Napoli 3 Sud designa quale responsabile il Dott. Mario Fusco responsabile dei PDTA oncologici dell'ASL Napoli 3 Sud;

ritenuto pertanto di dover provvedere in merito;

PROPONE AL DIRETTORE GENERALE di

prendere atto dell'allegata Convenzione tra ASL Napoli 3 Sud e Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Antonio Cardarelli finalizzata all'attivazione sul territorio della ASL Napoli 3 Sud del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) dei tumori del pancreas e del fegato, trasmessa dall'AORN Cardarelli e acquisita dalla UOC Affari Generali con prot. 205885 del 20/10/2021, che si allega al presente atto, quale sua parte integrante e sostanziale, alla quale si rimanda per ogni patto e condizione ivi contenuto, che qui abbiansi per ripetuta e trascritta;

dare atto che per la decorrenza della Convenzione è stata indicata la data di sottoscrizione della stessa, con durata di cinque anni, rinnovabile per un uguale periodo, previo accordo scritto tra le parti e, con possibilità di recesso da comunicare con un preavviso di almeno tre mesi, mediante lettera raccomandata;

specificare che nell'ambito di questa ASL Napoli 3 Sud, il RUP per tutti gli aspetti sanitari, scientifici ed amministrativi è il Dott. Mario Fusco responsabile dei PDTA oncologici dell'ASL Napoli 3 Sud;

Il Direttore U.O.C. AFFARI GENERALI

{Dr. Carmela Frontoso}

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate)

Il Direttore Generale

In forza della D.G.R.C. n° 372 del 06/08/2019 e del D.P.G.R.C. n° 104 del giorno 08/08/2019

Preso atto della dichiarazione resa dal dirigente proponente con la sottoscrizione, in ordine alla regolarità

tecnica ed amministrativa del presente atto, nonché relativa alla conformità dello stesso atto alle disposizioni vigenti in materia di tutela della privacy;

Sentito il parere favorevole espresso dal Direttore Sanitario aziendale e dal Direttore Amministrativo aziendale

Il Direttore Sanitario aziendale
dr. Gaetano D'Onofrio

Il Direttore Amministrativo aziendale
dr. Giuseppe Esposito

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate)

DELIBERA
di

prendere atto dell'allegata Convenzione tra ASL Napoli 3 Sud e Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale Antonio Cardarelli finalizzata all'attivazione sul territorio della ASL Napoli 3 Sud del percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA) dei tumori del pancreas e del fegato, trasmessa dall'AORN Cardarelli e acquisita dalla UOC Affari Generali con prot. 205885 del 20/10/2021, che si allega al presente atto, quale sua parte integrante e sostanziale, alla quale si rimanda per ogni patto e condizione ivi contenuto, che qui abbiansi per ripetuta e trascritta;

dare atto che per la decorrenza della Convenzione è stata indicata la data di sottoscrizione della stessa, con durata di cinque anni, rinnovabile per un uguale periodo, previo accordo scritto tra le parti e, con possibilità di recesso da comunicare con un preavviso di almeno tre mesi, mediante lettera raccomandata;

specificare che nell'ambito di questa ASL Napoli 3 Sud, il RUP per tutti gli aspetti sanitari, scientifici ed amministrativi è il Dott. Mario Fusco responsabile dei PDTA oncologici dell'ASL Napoli 3 Sud;

specificare che nell'ambito di questa ASL Napoli 3 Sud, il RUP per tutti gli aspetti sanitari, scientifici ed amministrativi è il Dott. Mario Fusco;

dichiarare il presente atto non soggetto a controlli ex art. 35 della L.R. 32/94;

trasmettere copia del presente provvedimento all'AORN Cardarelli;

trasmettere copia del presente provvedimento al Dr. Mario Fusco, responsabile dei PDTA oncologici dell'ASL Napoli 3 Sud;

trasmettere copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale.

Il Dirigente proponente sarà responsabile in via esclusiva, dell'esecuzione della presente deliberazione, che viene resa immediatamente esecutiva, data l'urgenza, curandone tutti i consequenziali adempimenti, nonché quelli di pubblicità e di trasparenza previsti dal D.L.gs 14 marzo 2013 n° 33 e s.m.i.

Il Direttore Generale
Ing. Gennaro Sosto

(Firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 7.3.2005 n. 82 s.m.i. e norme collegate.)

CONVENZIONE

TRA

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

con sede in Torre del Greco (NA) alla via Marconi 66, P. IVA 06322711216, rappresentata dal
Direttore Generale Ing. Gennaro Sosto

e

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE

“ANTONIO CARDARELLI”

con sede in Napoli alla via A. Cardarelli, 9 – 80131 Napoli P.IVA 06853240635 rappresentata dal
Direttore Generale dr. Giuseppe Longo

di seguito denominati rispettivamente ASL NA3 e Cardarelli o anche congiuntamente le Parti

**FINALIZZATA ALLA ATTIVAZIONE SUL TERRITORIO DELLA ASL
NAPOLI 3 SUD DEI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI
ASSISTENZIALI (PDTA) DEI TUMORI DEL PANCREAS E DEL FEGATO**

Premesso che

- con Decreto n. 98 del 20.09.2016 del Commissario ad Acta la Regione Campania sancisce l’istituzione della Rete Oncologica Campana (ROC) e ne delinea la programmazione, le modalità di esecuzione ed i tempi di recepimento per le aziende sanitarie operanti sull’intero territorio regionale campano;
- con il richiamato Decreto la Struttura Commissariale ha ritenuto di:
 - procedere all’istituzione della Rete Oncologica Campana utilizzando, a tal fine, il modello operativo del *Comprehensive Cancer Center Network* così come individuato dalla Conferenza Stato-Regioni n.144 del 30.10.2014;
 - dover individuare come nodi della rete i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP), ed i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari (CORPUS) quali aggregati funzionali di Unità Operative Complesse, Semplici, Dipartimentali aventi come *mission* aziendale l’Assistenza al paziente oncologico attraverso la messa a sistema ed il potenziamento dell’offerta oncologica aziendale;
 - dover creare, all’interno dei CORP/CORPUS, i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM), quali punti interfaccia responsabili della Presa in Carico del Paziente e della indicazione del corretto Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA);

- dare mandato ai Direttori Generali di procedere all'individuazione dei GOM, e di porre in essere tutte le attività propedeutiche indirizzate all'attuazione della ROC, nonché il compito di orientare la confluenza della casistica nei centri chirurgici con adeguati valori soglia provvedendo a potenziarne le dotazioni tecnologiche ed umane;
- con DD n.221 del 23/06/2021 la Regione Campania ha adottato i documenti approvati dalla Cabina di Regia Regionale della Rete Oncologica Campania, tra cui i PDTA dei Tumori del Pancreas e dell'Epatocarcinoma (terza edizione dei PDTA approvati con DCA 19 del 05/03/2018) ed il PDTA del Colangiocarcinoma (seconda edizione dei PDTA approvati con DD 51 del 05/03/2020) ;
- con DCA n. 58 del 04/07/2019 la Regione Campania non ha identificato, tra i centri chirurgici regionali afferenti alla Rete Oncologica Campania, Centri della ASL Napoli 3 sud per la chirurgia dei tumori del pancreas, del fegato e delle vie biliari;

Considerato che

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 98/2016 identifica l'AORN Cardarelli quale CORP (Centro Oncologico di Riferimento Polispecialistico) definito come aggregato funzionale di Unità Operative Complesse, Unità Semplici, Unità Dipartimentali finalizzate verso obiettivi comuni di Assistenza, con funzioni diagnostico- stadiative a maggiore complessità o integrative, terapeutiche e di follow-up oncologico;
- in virtù dello stesso decreto il Cardarelli ha attivato, tra gli altri, anche i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) per la gestione dei tumori del pancreas e del fegato, quali gruppi multidisciplinari finalizzati alla presa in carico della Persona affetta da tumore e la definizione del percorso diagnostico assistenziale più adeguato alla tipologia e stadio della propria malattia;
- lo stesso decreto, inoltre, indica funzioni e figure professionali del GOM:
 - i GOM sono costituiti da gruppi di Specialisti necessari ad attuare il PDTA patologia-specifico attraverso la presa in carico globale della Persona affetta da patologia oncologica;
 - le figure professionali fondamentali per la costituzione del GOM (Core Team) sono: l'oncologo medico, il chirurgo ed il radioterapista; oltre a tali figure, ed in relazione allo specifico PDTA ed al variare della storia naturale della malattia, prenderanno parte per i loro ambiti di competenza anche altri professionisti che partecipano alla piena realizzazione del Percorso Assistenziale;
 - il CORP/CORPUS individua tra gli specialisti di ogni GOM un coordinatore responsabile della governance del percorso assistenziale, identificato nella figura di un Oncologo Medico;
 - i CORP/CORPUS possono istituire GOM formati anche da professionisti provenienti da altre strutture sanitarie, ciò al fine di ottimizzare le risorse di personale e di valorizzarne le competenze, nonché allo scopo di rendere capillare lo svolgimento dei Percorsi Assistenziali, migliorandone l'accessibilità su tutto il territorio regionale, e realizzare così l'integrazione tra centri, in modo da garantire l'equità d'accesso ai Percorsi Assistenziali definiti ed approvati a livello Regionale;

- l'inter-aziendalità sarà disciplinata tramite apposite convenzioni tra centri della Rete, tenendo conto di eventuali accordi preesistenti anche non formalizzati;
- le procedure operative delle attività del GOM dovranno essere comprensive di tracciabilità e di criteri valutativi che possano giungere fino all'attivazione delle procedure di Controllo di Qualità e di Certificazione del Lavoro attraverso la produzione di report annuali;
- i partecipanti al GOM forniranno alle Aziende coinvolte e di provenienza elementi necessari per la programmazione dei servizi, dei loro volumi, e della temporalità;
- rimane responsabilità delle Direzioni Strategiche delle Aziende l'attuazione di tutte le condizioni che permettano e favoriscano le attività dei GOM, programmando le azioni di potenziamento degli organici e l'utilizzo delle risorse finalizzate per le reti oncologiche degli Obiettivi di Piano;

Tenuto conto che

- il DCA n. 98/2016 prevede che i PDTA per le patologie neoplastiche del pancreas e del fegato siano implementati prevedendo diversi scenari operativi in relazione alle diverse esigenze di tipo diagnostico, stadiativo, terapeutico con cui la patologia possa presentarsi, così come di seguito riportato:
 - ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia;
 - ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata, sia in fase precoce che avanzata;
 - ✓ Follow-up per Persone con neoplasia pregressa;

Si conviene e si stipula quanto segue

Art. 1– OGGETTO E FINALITÀ

Il presente accordo è finalizzato alla attivazione di una convenzione inter-aziendale per la realizzazione sul territorio della ASL Napoli 3 sud di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali riferiti ai tumori del Pancreas e del Fegato;

Art. 2 – ISTITUZIONE E STRUTTURAZIONE DEI PDTA

In applicazione dei richiamati DCA 98/2016, n.19 del 05/03/2018 e n.221 del 23/06/2021 le parti concordano che i PDTA dovranno essere svolti prevedendo i diversi scenari operativi in relazione alle diverse esigenze di tipo diagnostico, stadiativo, terapeutico con cui la patologia possa presentarsi, così come di seguito riportato:

- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia;
- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata, sia in fase precoce che avanzata;

- ✓ Follow-up per Persone con neoplasia pregressa;

Art. 3 – ISTITUZIONE DI GOM INTERAZIENDALE

Le Parti concordano sulla istituzione di due Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) interaziendali tra la ASL NA3 ed il Cardarelli finalizzati alla gestione dei PDTA dei tumori del pancreas e del fegato sul territorio della ASL Napoli 3 sud;

i GOM istituiti si riuniranno con cadenza settimanale per via telematica od in presenza presso il Cardarelli.

Art.4 – FUNZIONI DEL GOM

Il GOM interaziendale dovrà, in via preliminare, definire appositi protocolli operativi che nell'ambito di una presa in carico multidisciplinare dei pazienti, dovranno:

- definire in dettaglio il carico di lavoro specifico atteso per le diverse fasi del PDTA, a partire dai dati di incidenza oncologica forniti dal Registro Tumori della ASL Napoli 3 sud;
- definire gli standard e gli indicatori di processo e di esito delle varie fasi operative;
- strutturare le attività clinico- scientifiche dei PDTA in linea con quanto indicato dai Decreti n. 98/2016, n. 19 del 05/03/2019 e n.221 del 23/06/2021;
- definire nel dettaglio i tempi con i quali le suddette azioni dovranno essere svolte, a partire dalla iniziale presa in carico dei pazienti e lungo l'intero arco temporale in cui si snoderà il PDTA.

Art. 5 – FIGURE PROFESSIONALI COMPONENTI I GOM

Sulla scorta delle indicazioni contenute nei DCA n. 98/2016, n. 19 del 05/03/2018 e n.221 del 23/06/2021 le parti individuano quali componenti degli istituendi GOM interaziendali le seguenti figure professionali:

1. GOM dei tumori del pancreas e delle vie biliari extraepatiche

1.a Core team:

- Coordinatore Oncologo Medico: Dr. Ferdinando Riccardi / dr. Roberto Fiorentino (Cardarelli)
- Chirurgo: dr. Carlo Molino (Cardarelli)
- Radioterapista: dott.ssa Giovanna Guida (Pascale)
- Internista - Epatologo: dr. Carmine Coppola (ASL Napoli 3 sud)
- Case Manager: infermiere dedicato reso disponibile dalla ASL Napoli 3 sud e infermiera Marianna Russiello (Cardarelli)

1.b Extended GOM

Le specificità del PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:

- Chirurgia: dr. Enrico Crolla (Cardarelli) – dr. Francesco Bianco (ASL Napoli 3 sud)
- Anatomia Patologica: dr. Severo Campione (Cardarelli) – dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud)
- Biologia molecolare: dr. Massimiliano Chetta (Cardarelli)
- Oncologia medica: dr. Arundine Dario (Cardarelli) – Dott.ssa Eugenia Russo, Dott.ssa Roberta D’Antonio (ASL Napoli 3 sud)
- Radiologia: dott.ssa Luigia Romano – dr. Marco di Serafino – dr. Roberto Ronza (Cardarelli) – dott.ssa. Maria Luisa Mangoni di S. Stefano, dott.ssa Annarita Ferri, dr. Luigi Lauro, dr. Fernando Fiorentino (ASL Napoli 3 sud);
- Medicina nucleare: dott.ssa Mara Catalano (Cardarelli)
- Eco-endoscopia - dr. Salvatore Picascia – dott.ssa Annalisa De Leone – dr. Alberto Martino (Cardarelli) – dott.ssa Maria Antonia Bianco, dr. Costantino Meucci, Dr. Antonio Prisco, Dr. Pietro Capone (ASL Napoli 3 sud)
- Ecografia: dr. Ferdinando Scarano, dott.ssa Amoroso Daniela (ASL Napoli 3 sud)
- Terapia Antalgica: dott.ssa Virginia Forte (Cardarelli) - dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dott.ssa Maria Lanzillo – dott.ssa Antonella Basso (Cardarelli) - dr. Vincenzo Zurlo (ASL Napoli 3 sud);
- Epidemiologia: dott.ssa Mariapia Mannelli (Cardarelli) - dr. Mario Fusco, dott.ssa Maria Francesca Vitale, dr. Valerio Ciullo (ASL Napoli 3 sud);

2. GOM dell’epatocarcinoma e delle vie biliari intraepatiche

2.a Core team:

- Coordinatore Oncologo Medico: Dr. Ferdinando Riccardi / Dott.ssa Mariafiorella Brangi (Cardarelli)
- Chirurgo: dr. Giovanni Vennarecci (Cardarelli)
- Epatologo: dr. Giovan Giuseppe Di Costanzo (Cardarelli) - dr. Carmine Coppola (ASL Napoli 3 sud)
- Radioterapista: dott.ssa Guida Giovanna (Pascale)
- Case Manager: infermiere dedicato reso disponibile dalla ASL Napoli 3 sud e infermiera Marianna Russiello (Cardarelli)

2.b Extended GOM

Le specificità del PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:

- Chirurgia: Dott. Daniele Ferraro, Dott.ssa Carla Migliaccio (Cardarelli) – dr. Francesco Bianco (ASL Napoli 3 sud)
- Anatomia Patologica: Dott.ssa Giuseppina Marino Marsilia (Cardarelli) – dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud)
- Biologia molecolare – Genetica: dr. Massimiliano Chetta, dr. Matteo Della Monica, dr. Gerardino Amato (Cardarelli)
- Epatologia: Dott.ssa Raffaella Tortora, dott.ssa Debora Angrisani (Cardarelli) – dott.ssa Daniela Amoruso (ASL Napoli 3 sud)
- Gastroenterologia: Dott. Giovanni Lombardi (Cardarelli) – dott.ssa Antonietta Bianco (ASL Napoli 3 sud)
- Farmacia ospedaliera: Dott. Gaspare Guglielmi (Cardarelli)
- Farmacia Unità di Manipolazione di Chemioterapici Antineoplastici (UMACA): Dott.ssa Maria Cammarota (Cardarelli)
- Radiologia: dott.ssa Luigia Romano – Dr. Francesco Verde, Dr. Vittorio Sabatino, Dr. Francesco Muto (Cardarelli) – dott.ssa. Maria Luisa Mangoni di S. Stefano, dott.ssa Annarita Ferri, dr. Luigi Lauro, dr. Fernando Fiorentino (ASL Napoli 3 sud)
- Radiologia vascolare: Dott.ssa Raffaella Niola, Dott. Enrico Cavaglia (Cardarelli)
- Medicina nucleare: Dott.ssa Mara Catalano (Cardarelli)
- Terapia Antalgica: Dott. Sorrentino (Cardarelli) - dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dott.ssa Maria Lanzillo – dott.ssa Antonella Basso (Cardarelli) - dr. Vincenzo Zurlo (ASL Napoli 3 sud);
- Epidemiologia: dott.ssa Mariapia Mannelli (Cardarelli) - dr. Mario Fusco, dott.ssa Maria Francesca Vitale, dr. Valerio Ciullo (ASL Napoli 3 sud);

La composizione dei GOM potrà essere modificata, in funzione delle esigenze che dovessero presentarsi nel tempo, con delibera dei rispettivi Direttori Generali delle Aziende convenzionate.

Art. 6 – DISTRIBUZIONE INTERAZIENDALE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE NEI RISPETTIVI PDTA

Le Parti concordano sulla seguente distribuzione interaziendale delle attività previste dai rispettivi PDTA:

A. Cardarelli

1. Coordinamento dei due GOM interaziendali, così come previsto dai DCA sopra citati;
2. Partecipazione alle sedute settimanali dei GOM, anche per via telematica;
3. Trattamento chirurgico dei tumori:
 - ✓ del pancreas, e vie biliari extraepatiche;
 - ✓ del fegato e vie biliari intraepatiche ;
4. Radio Embolizzazione Trans Arteriosa (TARE), eseguita presso la Radiologia Vascolare (dr. R. Niola) e Medicina Nucleare (dr. M.Catalano);
5. Trattamento ablativo con elettroporazione irreversibile (IRE) nei tumori localmente avanzati non resecabili e non in progressione dopo chemioterapia;
6. Consulenza di radioterapia e presa in carico per i trattamenti di radioterapia per i pazienti afferenti ai PDTA di cui alla presente convenzione;
7. Compartecipazione, con le strutture territoriali della ASL Napoli 3 sud, alla fase diagnostica-stadiativa dei tumori oggetto della convenzione, con particolare riferimento alla esecuzione di ERCP, RMN E PET-TC, procedure al momento non ancora disponibili presso la ASL Napoli 3 sud;
8. Trattamenti di chemioterapia relativamente ai protocolli non eseguibili sul territorio e, ove ne siano i presupposti e le condizioni, arruolamento di pazienti, afferenti ai PDTA, in trials clinici; a tal proposito le Parti concordano che l'authorship di eventuali studi scientifici relativi a pazienti arruolati nei PDTA dovrà includere gli operatori di entrambi le istituzioni; resta a carico dei Core Team dei rispettivi GOM e del Dr. Mario Fusco, responsabile dei PDTA oncologici della ASL Napoli 3 sud, definire e condividere delle regole cui fare riferimento per la gestione delle authorship;
9. Proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;

B. ASL Napoli 3 sud:

1. Identificazione di un proprio case manager con la funzione, in collegamento con il case manager dedicato attivato dal Cardarelli, di interfaccia tra i GOM interaziendali, i pazienti e le strutture diagnostiche sia territoriali che ospedaliere; in virtù di tale funzione il case manager della ASL Napoli 3 sud sarà primariamente responsabile della gestione dei collegamenti operativi tra le Parti oltre che della gestione delle prestazioni territoriali da erogarsi ai pazienti presi in carico nell'ambito dei PDTA;
2. Partecipazione alle sedute settimanali dei GOM dei propri dirigenti medici afferenti ai GOM;
3. Esecuzione dei trattamenti di termoablazione percutanea;
4. Prestazione di carattere diagnostico – stadiativo, realizzabili sul territorio;

5. Trattamenti di chemioterapia, relativamente ai protocolli eseguibili sul territorio;
6. Attività di follow up;
7. Trattamenti di terapia antalgica, palliativa, nutrizionale in raccordo con i servizi territoriali;
8. Ogni altra attività di supporto dei pazienti sul territorio;
9. Proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;

Art. 7 – ATTIVITÀ' DI FORMAZIONE E RICERCA

In aggiunta alle attività di carattere diagnostico-clinico, le Parti si impegnano a realizzare congiuntamente anche attività di ricerca scientifica oltre che di formazione; a tal fine le Parti individuano nei componenti i Core Team dei GOM e nel dr. Mario Fusco, responsabile per la ASL Napoli 3 sud dei PDTA Oncologici, i referenti per la stesura, sottoscrizione ed attuazione di specifici accordi finalizzati alla formazione ed alla ricerca scientifica.

Art. 8 – SALUTE, SICUREZZA SUL LAVORO E COPERTURA ASSICURATIVA

Le Parti, ognuna per le rispettive competenze, provvederanno all'attuazione di quanto richiesto dalla vigente normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché in materia di rischi ed infortuni.

Art. 9 – RESPONSABILI DELLA CONVENZIONE

Per tutti gli aspetti sanitari, scientifici ed amministrativi della presente intesa, le parti designano quali propri responsabili rispettivamente: il Cardarelli il dr. Ferdinando Riccardi e l'ASL Napoli 3 sud il Dr. Mario Fusco.

Art. 10 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le Parti provvederanno al trattamento, alla diffusione ed alla comunicazione dei dati personali relativi alla presente Convenzione nell'ambito del perseguimento dei propri fini istituzionali e di quanto previsto dai rispettivi regolamenti emanati in attuazione del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.

Sottoscritto l'atto, le parti garantiscono l'osservanza delle prescrizioni in esso contenute da parte del proprio personale dipendente, nonché di quello esterno incaricato per l'esecuzione della convenzione. La validità dell'atto si intende altresì estesa alle possibili proroghe o rinnovi della convenzione.

Art. 11– RINVIO ALLE NORME DI LEGGE E AD ALTRE DISPOSIZIONI

Per quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione, si rinvia alle vigenti norme di legge.

Art. 12 – DECORRENZA, DURATA, RECESSO

La presente Convenzione ha la durata di cinque anni a decorrere dalla data di stipula e potrà essere rinnovata per un uguale periodo sulla base di un accordo scritto approvato dalle Parti.

Le Parti potranno recedere dalla presente Convenzione mediante comunicazione con lettera raccomandata con avviso di ricevimento da inviarsi con un preavviso di almeno tre mesi.

Art. 13 – MODIFICHE

Qualora venissero a modificarsi i presupposti per i quali si è provveduto alla stipula della presente Convenzione o si ritenesse opportuno rivedere la medesima, le Parti procederanno di comune accordo.

Art. 14 – CONTROVERSIE

Per qualsiasi controversia che dovesse nascere dall'esecuzione della presente Convenzione, qualora le Parti non riescano a definirla amichevolmente, si ricorrerà all'arbitrato.

Letto, approvato e sottoscritto a Torre del Greco il

p. ASL Napoli 3 Sud

Il Direttore Generale Ing. Gennaro Sosto

p. AORN CARDARELLI

Il Direttore Generale dr. Giuseppe Longo

CONVENZIONE

TRA

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 3 SUD

con sede in Torre del Greco (NA) alla via Marconi 66, P. IVA 06322711216, rappresentata dal
Direttore Generale Ing. Gennaro Sosto

e

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE

“ANTONIO CARDARELLI”

con sede in Napoli alla via A. Cardarelli, 9 – 80131 Napoli P.IVA 06853240635 rappresentata dal
Direttore Generale dr. Giuseppe Longo

di seguito denominati rispettivamente ASL NA3 e Cardarelli o anche congiuntamente le Parti

**FINALIZZATA ALLA ATTIVAZIONE SUL TERRITORIO DELLA ASL
NAPOLI 3 SUD DEI PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI
ASSISTENZIALI (PDTA) DEI TUMORI DEL PANCREAS E DEL FEGATO**

Premesso che

- con Decreto n. 98 del 20.09.2016 del Commissario ad Acta la Regione Campania sancisce l’istituzione della Rete Oncologica Campana (ROC) e ne delinea la programmazione, le modalità di esecuzione ed i tempi di recepimento per le aziende sanitarie operanti sull’intero territorio regionale campano;
- con il richiamato Decreto la Struttura Commissariale ha ritenuto di:
 - procedere all’istituzione della Rete Oncologica Campana utilizzando, a tal fine, il modello operativo del *Comprehensive Cancer Center Network* così come individuato dalla Conferenza Stato-Regioni n.144 del 30.10.2014;
 - dover individuare come nodi della rete i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici (CORP), ed i Centri Oncologici di Riferimento Polispecialistici Universitari (CORPUS) quali aggregati funzionali di Unità Operative Complesse, Semplici, Dipartimentali aventi come *mission* aziendale l’Assistenza al paziente oncologico attraverso la messa a sistema ed il potenziamento dell’offerta oncologica aziendale;
 - dover creare, all’interno dei CORP/CORPUS, i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM), quali punti interfaccia responsabili della Presa in Carico del Paziente e della indicazione del corretto Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA);

- dare mandato ai Direttori Generali di procedere all'individuazione dei GOM, e di porre in essere tutte le attività propedeutiche indirizzate all'attuazione della ROC, nonché il compito di orientare la confluenza della casistica nei centri chirurgici con adeguati valori soglia provvedendo a potenziarne le dotazioni tecnologiche ed umane;
- con DD n.221 del 23/06/2021 la Regione Campania ha adottato i documenti approvati dalla Cabina di Regia Regionale della Rete Oncologica Campania, tra cui i PDTA dei Tumori del Pancreas e dell'Epatocarcinoma (terza edizione dei PDTA approvati con DCA 19 del 05/03/2018) ed il PDTA del Colangiocarcinoma (seconda edizione dei PDTA approvati con DD 51 del 05/03/2020) ;
- con DCA n. 58 del 04/07/2019 la Regione Campania non ha identificato, tra i centri chirurgici regionali afferenti alla Rete Oncologica Campania, Centri della ASL Napoli 3 sud per la chirurgia dei tumori del pancreas, del fegato e delle vie biliari;

Considerato che

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 98/2016 identifica l'AORN Cardarelli quale CORP (Centro Oncologico di Riferimento Polispecialistico) definito come aggregato funzionale di Unità Operative Complesse, Unità Semplici, Unità Dipartimentali finalizzate verso obiettivi comuni di Assistenza, con funzioni diagnostico- staditive a maggiore complessità o integrative, terapeutiche e di follow-up oncologico;
- in virtù dello stesso decreto il Cardarelli ha attivato, tra gli altri, anche i Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) per la gestione dei tumori del pancreas e del fegato, quali gruppi multidisciplinari finalizzati alla presa in carico della Persona affetta da tumore e la definizione del percorso diagnostico assistenziale più adeguato alla tipologia e stadio della propria malattia;
- lo stesso decreto, inoltre, indica funzioni e figure professionali del GOM:
 - i GOM sono costituiti da gruppi di Specialisti necessari ad attuare il PDTA patologia-specifico attraverso la presa in carico globale della Persona affetta da patologia oncologica;
 - le figure professionali fondamentali per la costituzione del GOM (Core Team) sono: l'oncologo medico, il chirurgo ed il radioterapista; oltre a tali figure, ed in relazione allo specifico PDTA ed al variare della storia naturale della malattia, prenderanno parte per i loro ambiti di competenza anche altri professionisti che partecipano alla piena realizzazione del Percorso Assistenziale;
 - il CORP/CORPUS individua tra gli specialisti di ogni GOM un coordinatore responsabile della governance del percorso assistenziale, identificato nella figura di un Oncologo Medico;
 - i CORP/CORPUS possono istituire GOM formati anche da professionisti provenienti da altre strutture sanitarie, ciò al fine di ottimizzare le risorse di personale e di valorizzarne le competenze, nonché allo scopo di rendere capillare lo svolgimento dei Percorsi Assistenziali, migliorandone l'accessibilità su tutto il territorio regionale, e realizzare così l'integrazione tra centri, in modo da garantire l'equità d'accesso ai Percorsi Assistenziali definiti ed approvati a livello Regionale;

- l'inter-aziendalità sarà disciplinata tramite apposite convenzioni tra centri della Rete, tenendo conto di eventuali accordi preesistenti anche non formalizzati;
- le procedure operative delle attività del GOM dovranno essere comprensive di tracciabilità e di criteri valutativi che possano giungere fino all'attivazione delle procedure di Controllo di Qualità e di Certificazione del Lavoro attraverso la produzione di report annuali;
- i partecipanti al GOM forniranno alle Aziende coinvolte e di provenienza elementi necessari per la programmazione dei servizi, dei loro volumi, e della temporalità;
- rimane responsabilità delle Direzioni Strategiche delle Aziende l'attuazione di tutte le condizioni che permettano e favoriscano le attività dei GOM, programmando le azioni di potenziamento degli organici e l'utilizzo delle risorse finalizzate per le reti oncologiche degli Obiettivi di Piano;

Tenuto conto che

- il DCA n. 98/2016 prevede che i PDTA per le patologie neoplastiche del pancreas e del fegato siano implementati prevedendo diversi scenari operativi in relazione alle diverse esigenze di tipo diagnostico, stadiativo, terapeutico con cui la patologia possa presentarsi, così come di seguito riportato:
 - ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia;
 - ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata, sia in fase precoce che avanzata;
 - ✓ Follow-up per Persone con neoplasia progredita;

Si conviene e si stipula quanto segue

Art. 1 – OGGETTO E FINALITÀ

Il presente accordo è finalizzato alla attivazione di una convenzione inter-aziendale per la realizzazione sul territorio della ASL Napoli 3 sud di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali riferiti ai tumori del Pancreas e del Fegato;

Art. 2 – ISTITUZIONE E STRUTTURAZIONE DEI PDTA

In applicazione dei richiamati DCA 98/2016, n.19 del 05/03/2018 e n.221 del 23/06/2021 le parti concordano che i PDTA dovranno essere svolti prevedendo i diversi scenari operativi in relazione alle diverse esigenze di tipo diagnostico, stadiativo, terapeutico con cui la patologia possa presentarsi, così come di seguito riportato:

- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia;
- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata, sia in fase precoce che avanzata;

- ✓ Follow-up per Persone con neoplasia pregressa;

Art. 3 – ISTITUZIONE DI GOM INTERAZIENDALE

Le Parti concordano sulla istituzione di due Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) interaziendali tra la ASL NA3 ed il Cardarelli finalizzati alla gestione dei PDTA dei tumori del pancreas e del fegato sul territorio della ASL Napoli 3 sud;

i GOM istituiti si riuniranno con cadenza settimanale per via telematica od in presenza presso il Cardarelli.

Art.4 – FUNZIONI DEL GOM

Il GOM interaziendale dovrà, in via preliminare, definire appositi protocolli operativi che nell'ambito di una presa in carico multidisciplinare dei pazienti, dovranno:

- definire in dettaglio il carico di lavoro specifico atteso per le diverse fasi del PDTA, a partire dai dati di incidenza oncologica forniti dal Registro Tumori della ASL Napoli 3 sud;
- definire gli standard e gli indicatori di processo e di esito delle varie fasi operative;
- strutturare le attività clinico- scientifiche dei PDTA in linea con quanto indicato dai Decreti n. 98/2016, n. 19 del 05/03/2019 e n.221 del 23/06/2021;
- definire nel dettaglio i tempi con i quali le suddette azioni dovranno essere svolte, a partire dalla iniziale presa in carico dei pazienti e lungo l'intero arco temporale in cui si snoderà il PDTA.

Art. 5 – FIGURE PROFESSIONALI COMPONENTI I GOM

Sulla scorta delle indicazioni contenute nei DCA n. 98/2016, n. 19 del 05/03/2018 e n.221 del 23/06/2021 le parti individuano quali componenti degli istituendi GOM interaziendali le seguenti figure professionali:

1. GOM dei tumori del pancreas e delle vie biliari extraepatiche

1.a Core team:

- Coordinatore Oncologo Medico: Dr. Ferdinando Riccardi / dr. Roberto Fiorentino (Cardarelli)
- Chirurgo: dr. Carlo Molino (Cardarelli)
- Radioterapista: dott.ssa Giovanna Guida (Pascale)
- Internista - Epatologo: dr. Carmine Coppola (ASL Napoli 3 sud)
- Case Manager: infermiere dedicato reso disponibile dalla ASL Napoli 3 sud e infermiera Marianna Russiello (Cardarelli)

1.b Extended GOM

Le specificità del PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:

- Chirurgia: dr. Enrico Crolla (Cardarelli) – dr. Francesco Bianco (ASL Napoli 3 sud)
- Anatomia Patologica: dr. Severo Campione (Cardarelli) – dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud)
- Biologia molecolare: dr. Massimiliano Chetta (Cardarelli)
- Oncologia medica: dr. Arundine Dario (Cardarelli) – Dott.ssa Eugenia Russo, Dott.ssa Roberta D’Antonio (ASL Napoli 3 sud)
- Radiologia: dott.ssa Luigia Romano – dr. Marco di Serafino – dr. Roberto Ronza (Cardarelli) – dott.ssa. Maria Luisa Mangoni di S. Stefano, dott.ssa Annarita Ferri, dr. Luigi Lauro, dr. Fernando Fiorentino (ASL Napoli 3 sud);
- Medicina nucleare: dott.ssa Mara Catalano (Cardarelli)
- Eco-endoscopia - dr. Salvatore Picascia – dott.ssa Annalisa De Leone – dr. Alberto Martino (Cardarelli) – dott.ssa Maria Antonia Bianco, dr. Costantino Meucci, Dr. Antonio Prisco, Dr. Pietro Capone (ASL Napoli 3 sud)
- Ecografia: dr. Ferdinando Scarano, dott.ssa Amoroso Daniela (ASL Napoli 3 sud)
- Terapia Antalgica: dott.ssa Virginia Forte (Cardarelli) - dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dott.ssa Maria Lanzillo – dott.ssa Antonella Basso (Cardarelli) - dr. Vincenzo Zurlo (ASL Napoli 3 sud);
- Epidemiologia: dott.ssa Mariapia Mannelli (Cardarelli) - dr. Mario Fusco, dott.ssa Maria Francesca Vitale, dr. Valerio Ciullo (ASL Napoli 3 sud);

2. GOM dell’epatocarcinoma e delle vie biliari intraepatiche

2.a Core team:

- Coordinatore Oncologo Medico: Dr. Ferdinando Riccardi / Dott.ssa Mariafiorella Brangi (Cardarelli)
- Chirurgo: dr. Giovanni Vennarecci (Cardarelli)
- Epatologo: dr. Giovan Giuseppe Di Costanzo (Cardarelli) - dr. Carmine Coppola (ASL Napoli 3 sud)
- Radioterapista: dott.ssa Guida Giovanna (Pascale)
- Case Manager: infermiere dedicato reso disponibile dalla ASL Napoli 3 sud e infermiera Marianna Russiello (Cardarelli)

2.b Extended GOM

Le specificità del PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:

- Chirurgia: Dott. Daniele Ferraro, Dott.ssa Carla Migliaccio (Cardarelli) – dr. Francesco Bianco (ASL Napoli 3 sud)
- Anatomia Patologica: Dott.ssa Giuseppina Marino Marsilia (Cardarelli) – dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud)
- Biologia molecolare – Genetica: dr. Massimiliano Chetta, dr. Matteo Della Monica, dr. Gerardino Amato (Cardarelli)
- Epatologia: Dott.ssa Raffaella Tortora, dott.ssa Debora Angrisani (Cardarelli) – dott.ssa Daniela Amoruso (ASL Napoli 3 sud)
- Gastroenterologia: Dott. Giovanni Lombardi (Cardarelli) – dott.ssa Antonietta Bianco (ASL Napoli 3 sud)
- Farmacia ospedaliera: Dott. Gaspare Guglielmi (Cardarelli)
- Farmacia Unità di Manipolazione di Chemioterapici Antineoplastici (UMACA): Dott.ssa Maria Cammarota (Cardarelli)
- Radiologia: dott.ssa Luigia Romano – Dr. Francesco Verde, Dr. Vittorio Sabatino, Dr. Francesco Muto (Cardarelli) – dott.ssa. Maria Luisa Mangoni di S. Stefano, dott.ssa Annarita Ferri, dr. Luigi Lauro, dr. Fernando Fiorentino (ASL Napoli 3 sud)
- Radiologia vascolare: Dott.ssa Raffaella Niola, Dott. Enrico Cavaglia (Cardarelli)
- Medicina nucleare: Dott.ssa Mara Catalano (Cardarelli)
- Terapia Antalgica: Dott. Sorrentino (Cardarelli) - dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dott.ssa Maria Lanzillo – dott.ssa Antonella Basso (Cardarelli) - dr. Vincenzo Zurlo (ASL Napoli 3 sud);
- Epidemiologia: dott.ssa Mariapia Mannelli (Cardarelli) - dr. Mario Fusco, dott.ssa Maria Francesca Vitale, dr. Valerio Ciullo (ASL Napoli 3 sud);

La composizione dei GOM potrà essere modificata, in funzione delle esigenze che dovessero presentarsi nel tempo, con delibera dei rispettivi Direttori Generali delle Aziende convenzionate.

Art. 6 – DISTRIBUZIONE INTERAZIENDALE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE NEI RISPETTIVI PDTA

Le Parti concordano sulla seguente distribuzione interaziendale delle attività previste dai rispettivi PDTA:

A. Cardarelli

1. Coordinamento dei due GOM interaziendali, così come previsto dai DCA sopra citati;
2. Partecipazione alle sedute settimanali dei GOM, anche per via telematica;
3. Trattamento chirurgico dei tumori:
 - ✓ del pancreas, e vie biliari extraepatiche;
 - ✓ del fegato e vie biliari intraepatiche ;
4. Radio Embolizzazione Trans Arteriosa (TARE), eseguita presso la Radiologia Vascolare (dr. R. Niola) e Medicina Nucleare (dr. M.Catalano);
5. Trattamento ablativo con elettroporazione irreversibile (IRE) nei tumori localmente avanzati non resecabili e non in progressione dopo chemioterapia;
6. Consulenza di radioterapia e presa in carico per i trattamenti di radioterapia per i pazienti afferenti ai PDTA di cui alla presente convenzione;
7. Compartecipazione, con le strutture territoriali della ASL Napoli 3 sud, alla fase diagnostica-stadiativa dei tumori oggetto della convenzione, con particolare riferimento alla esecuzione di ERCP, RMN E PET-TC, procedure al momento non ancora disponibili presso la ASL Napoli 3 sud;
8. Trattamenti di chemioterapia relativamente ai protocolli non eseguibili sul territorio e, ove ne siano i presupposti e le condizioni, arruolamento di pazienti, afferenti ai PDTA, in trials clinici; a tal proposito le Parti concordano che l'authorship di eventuali studi scientifici relativi a pazienti arruolati nei PDTA dovrà includere gli operatori di entrambi le istituzioni; resta a carico dei Core Team dei rispettivi GOM e del Dr. Mario Fusco, responsabile dei PDTA oncologici della ASL Napoli 3 sud, definire e condividere delle regole cui fare riferimento per la gestione delle authorship;
9. Proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;

B. ASL Napoli 3 sud:

1. Identificazione di un proprio case manager con la funzione, in collegamento con il case manager dedicato attivato dal Cardarelli, di interfaccia tra i GOM interaziendali, i pazienti e le strutture diagnostiche sia territoriali che ospedaliere; in virtù di tale funzione il case manager della ASL Napoli 3 sud sarà primariamente responsabile della gestione dei collegamenti operativi tra le Parti oltre che della gestione delle prestazioni territoriali da erogarsi ai pazienti presi in carico nell'ambito dei PDTA;
2. Partecipazione alle sedute settimanali dei GOM dei propri dirigenti medici afferenti ai GOM;
3. Esecuzione dei trattamenti di termoablazione percutanea;
4. Prestazione di carattere diagnostico – stadiativo, realizzabili sul territorio;

5. Trattamenti di chemioterapia, relativamente ai protocolli eseguibili sul territorio;
6. Attività di follow up;
7. Trattamenti di terapia antalgica, palliativa, nutrizionale in raccordo con i servizi territoriali;
8. Ogni altra attività di supporto dei pazienti sul territorio;
9. Proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;

Art. 7 – ATTIVITÀ’ DI FORMAZIONE E RICERCA

In aggiunta alle attività di carattere diagnostico-clinico, le Parti si impegnano a realizzare congiuntamente anche attività di ricerca scientifica oltre che di formazione; a tal fine le Parti individuano nei componenti i Core Team dei GOM e nel dr. Mario Fusco, responsabile per la ASL Napoli 3 sud dei PDTA Oncologici, i referenti per la stesura, sottoscrizione ed attuazione di specifici accordi finalizzati alla formazione ed alla ricerca scientifica.

Art. 8 – SALUTE, SICUREZZA SUL LAVORO E COPERTURA ASSICURATIVA

Le Parti, ognuna per le rispettive competenze, provvederanno all’attuazione di quanto richiesto dalla vigente normativa in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, nonché in materia di rischi ed infortuni.

Art. 9 – RESPONSABILI DELLA CONVENZIONE

Per tutti gli aspetti sanitari, scientifici ed amministrativi della presente intesa, le parti designano quali propri responsabili rispettivamente: il Cardarelli il dr. Ferdinando Riccardi e l’ASL Napoli 3 sud il Dr. Mario Fusco.

Art. 10 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Le Parti provvederanno al trattamento, alla diffusione ed alla comunicazione dei dati personali relativi alla presente Convenzione nell’ambito del perseguimento dei propri fini istituzionali e di quanto previsto dai rispettivi regolamenti emanati in attuazione del D.Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e s.m.i.

Sottoscritto l’atto, le parti garantiscono l’osservanza delle prescrizioni in esso contenute da parte del proprio personale dipendente, nonché di quello esterno incaricato per l’esecuzione della convenzione. La validità dell’atto si intende altresì estesa alle possibili proroghe o rinnovi della convenzione.

Art. 11– RINVIO ALLE NORME DI LEGGE E AD ALTRE DISPOSIZIONI

Per quanto non espressamente previsto dalla presente Convenzione, si rinvia alle vigenti norme di legge.

Art. 12 – DECORRENZA, DURATA, RECESSO

La presente Convenzione ha la durata di cinque anni a decorrere dalla data di stipula e potrà essere rinnovata per un uguale periodo sulla base di un accordo scritto approvato dalle Parti.

Le Parti potranno recedere dalla presente Convenzione mediante comunicazione con lettera raccomandata con avviso di ricevimento da inviarsi con un preavviso di almeno tre mesi.

Art. 13 – MODIFICHE

Qualora venissero a modificarsi i presupposti per i quali si è provveduto alla stipula della presente Convenzione o si ritenesse opportuno rivedere la medesima, le Parti procederanno di comune accordo.

Art. 14 – CONTROVERSIE

Per qualsiasi controversia che dovesse nascere dall'esecuzione della presente Convenzione, qualora le Parti non riescano a definirla amichevolmente, si ricorrerà all'arbitrato.

Letto, approvato e sottoscritto a Torre del Greco il

p. ASL Napoli 3 Sud

Il Direttore Generale Ing. Gennaro Sosto

p. AORN CARDARELLI

Il Direttore Generale dr. Giuseppe Longo
