

## 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

### AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II NAPOLI

con sede in Napoli alla via Sergio Pansini 5 – P. IVA 06909360635, rappresentata dal Direttore  
Direttore Generale Avv. Anna Iervolino

di seguito denominati rispettivamente ASL NA3 e AOU Federico II o anche congiuntamente le  
Parti

**FINALIZZATA ALLA ATTIVAZIONE SUL TERRITORIO DELLA ASL NAPOLI 3 SUD DEI  
PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI ASSISTENZIALI (PDTA) DEI TUMORI DEL  
COLON, RETTO, STOMACO, MAMMELLA, CERVICE UTERINA ED ENDOMETRIO**

### 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 interfacce 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;
  - dare avvio ai PDTA per le patologie per quali sono previste le attività di screening: tumore della mammella, tumore della cervice uterina, tumore del colon e del retto;

- con DCA n. 19 del 05/03/2018 sono stati approvati, tra gli altri, i PDTA dei tumori dello stomaco, colon, retto, mammella e cervice uterina;
- con DCA n. 89 del 05.11.2018 è stato approvato, tra gli altri, il PDTA tumori dell'endometrio;
- con DCA n. 58 del 04/07/2019 la Regione Campania ha identificato, tra i centri chirurgici regionali afferenti alla Rete Oncologica Campana, il Presidio Ospedaliero di Castellammare per il trattamento chirurgico dei tumori del colon, retto e stomaco, il Presidio Ospedaliero di Pollena – Area Nolana, per il trattamento chirurgico dei tumori della mammella ed il presidio Ospedaliero di Nola per il trattamento chirurgico dei tumori della cervice uterina;

#### Considerato che

- il Decreto del Commissario ad Acta n. 98/2016 identifica l'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II quale CORPUS (Centro Oncologico di Riferimento Polispecialistico Universitario) 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 l'AOU Federico II ha attivato, tra gli altri, anche Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) per la gestione dei tumori del colon, retto, stomaco, mammella, cervice uterina ed endometrio, quali centri 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, fondativi del concetto di Rete, in modo da garantire l'equità d'accesso ai Percorsi Assistenziali definiti ed approvati a livello Regionale;
- l'interaziendalità 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 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

- i DCA n. 98/2016, n. 19 del 05/03/2018 e n. 89 del 05/11/2018 prevedono che i PDTA per le patologie neoplastiche del colon, retto, stomaco, mammella, cervice uterina ed endometrio 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 rispettivamente riportato:
  1. tumore del colon-retto:
    - ✓ Screening con Sangue Occulto nelle Feci (F.O.B.T.) per Persone asintomatiche;
    - ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia colon-rettale;
    - ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia colon-rettale accertata, sia in fase precoce che avanzata;
    - ✓ Follow-up per Persone con neoplasia colon-rettale pregressa;
  2. tumore dello stomaco:
    - ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia gastrica;
    - ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia gastrica accertata, sia in fase precoce che avanzata;
    - ✓ Follow-up per Persone con neoplasia gastrica pregressa;
  3. Tumore della mammella
    - ✓ Screening maminografico per persone asintomatiche;
    - ✓ Diagnostico/ Stadiativo per persone con sospetto di neoplasia mammaria;
    - ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia mammaria accertata, sia fase precoce che avanzata;
    - ✓ Follow-up per Persone con neoplasia mammaria pregressa;
  4. Tumore della cervice uterina
    - ✓ Screening con PAP test ed HPV test per persone asintomatiche;
    - ✓ Diagnostico/ Stadiativo per persone con sospetto di neoplasia della cervice uterina;

- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata della cervice uterina, sia fase precoce che avanzata;
  - ✓ Follow-up per Persone con neoplasia della cervice uterina pregressa;
- 5. Tumore dell'endometrio**
- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia dell'endometrio;
  - ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia dell'endometrio accertata, sia in fase precoce che avanzata;
  - ✓ Follow-up per Persone con patologia dell'endometrio oncologica pregressa;
- Il terzo livello dello screening dei tumori del colon-retto, il secondo e terzo livello dello screening del tumore della mammella, il secondo e terzo livello dello screening della cervice uterina, tutti percorsi assistenziali già attivi sul territorio della ASL Napoli 3 sud, dovranno essere integrati nell'ambito dei rispettivi PDTA sopra indicati;
  - è parte delle funzioni istituzionali dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II, la formazione specialistica e la formazione ed educazione di figure professionali, anche territoriali, relativamente alla gestione dei PDTA;

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 relativamente ai tumori del colon, retto, stomaco, mammella, cervice uterina ed endometrio;

#### **Art. 2 - ISTITUZIONE E STRUTTURAZIONE DEI PDTA**

In applicazione dei richiamati DCA 98/2016, n. 19 del 05/03/2018 e n. 89 del 05/11/2018 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:

##### **1 tumore del colon -retto:**

- ✓ Screening con Sangue Occulto nelle Feci (F.O.B.T.) per Persone asintomatiche;
- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia colon-rettale;
- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia colon-rettale accertata, sia in fase precoce che avanzata;
- ✓ Follow-up per Persone con neoplasia colon-rettale pregressa;

##### **2 tumore dello stomaco:**

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

**3 Tumore della mammella**

- ✓ Screening mammografico per persone asintomatiche;
- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per persone con sospetto di neoplasia mammaria;
- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia mammaria accertata, sia fase precoce che avanzata;
- ✓ Follow-up per Persone con neoplasia mammaria pregressa;

**4 Tumore della cervice uterina**

- ✓ Screening con PAP test ed HPV test per persone asintomatiche;
- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per persone con sospetto di neoplasia della cervice uterina;
- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia accertata della cervice uterina, sia fase precoce che avanzata;
- ✓ Follow-up per Persone con neoplasia della cervice uterina pregressa;

**5 Tumore dell'endometrio**

- ✓ Diagnostico/ Stadiativo per Persone con sospetto di neoplasia dell'endometrio;
- ✓ Terapeutico per Persone con neoplasia dell'endometrio accertata, sia in fase precoce che avanzata;
- ✓ Follow-up per Persone con neoplasia dell'endometrio pregressa;

**Art. 3 – ISTITUZIONE DI GOM INTERAZIENDALI**

Le Parti concordano sulla istituzione di tre Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) interaziendali tra la ASL NA3 e l'AOU Federico II finalizzati alla gestione dei PDTA del colon, retto, stomaco, mammella, cervice uterina ed endometrio sul territorio della ASL Napoli 3 sud:

- 1. GOM riferito ai tumori del colon, retto e stomaco;** seppure tali tumori facciano riferimento a tre diversi PDTA dedicati ai quali bisognerà fare riferimento per la gestione dei rispettivi tumori, si ritiene opportuno identificare, per la loro gestione, un unico Gruppo Multidisciplinare interaziendale di riferimento;
- 2. GOM riferito al tumore della mammella;**
- 3. GOM riferito ai tumori della cervice uterina e dell'endometrio;** seppure tali tumori facciano riferimento a due diversi PDTA dedicati ai quali bisognerà fare riferimento per la rispettiva gestione, si ritiene opportuno identificare e costituire, per tale gestione, un unico Gruppo Oncologico Multidisciplinare interaziendale di riferimento;

I Gruppi Oncologici Multidisciplinari istituiti si riuniranno con cadenza settimanale rispettivamente presso il PO di Castellammare di Stabia, il PO di Pollena -Area Nolana ed il PO di Nola; le riunioni di lavoro potranno tenersi anche per via telematica.

**Art.4 – FUNZIONI DEI GOM**

I GOM interaziendali dovranno, 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 del PDTA in linea con quanto indicato dai Decreti n. 98/2016, n. 19 del 05/03/2019 e n. 89 del 05/11/2018;
- definire nel dettaglio i tempi con i quali le suddette azioni dovranno esse 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. 89 del 05/11/2018, le parti individuano quali componenti degli istituendi GOM interaziendali le seguenti figure professionali:

##### **1. GOM dei tumori del colon, retto e stomaco**

###### **1.a Core team:**

- Coordinatore - Oncologo Medico: prof. Sabino De Placido (AOU Federico II)
- Chirurgo: dr. Francesco Bianco (ASL Napoli 3 sud)
- Radioterapista: dr. Roberto Pacelli (AOU Federico II)
- Case Manager: inf. Mara De Falco (ASL Napoli 3 sud)

###### **1.b Le specificità del PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:**

- Anatomia Patologica: prof. Stefania Staibano, prof. Maria D'Armiendo, dott.ssa Elia Guadagno (AOU Federico II), dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud);
- Biologia molecolare: prof. Giancarlo Troncone (AOU Federico II), dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud);
- Oncologia medica: prof. Chiara Carlomagno, dott.ssa Roberta Marciano (AOU Federico II), dr. Carmine Pizza, dott.ssa Concetta Romano, dott.ssa Maddalena Bianco (ASL Napoli 3);
- Radioterapia: dr. Manuel Conson (AOU Federico II);
- Radiologia: dr. Simone Maurea, dott.ssa Valeria Romeo (AOU Federico II), dott.ssa. Mangoni di S. Stefano Maria Luisa, dott.ssa Ferri Annarita, dr. Fiorentino Fernando (ASL Napoli 3 sud);
- Medicina nucleare: dott.ssa Silvana del Vecchio, dr. Ciro Gabriele Mainolfi (AOU Federico II);
- ecografia epatica intra-operatoria, ecografia epatica con mezzo di contrasto (CEUS), termoablazione di metastasi epatiche: dr. Carmine Coppola, (ASL Napoli 3 sud);

- Endoscopia: dott.ssa Maria Antonia Bianco, dr. Sabatino Di Marzo, dr. Pasquale de Falco, dr. Aniello Lauri, dr. Pietro Parisi (ASL Napoli 3 sud);
- Ecoendoscopia: Dr. Antonio Prisco, Dr. Pietro Capone, (ASL Napoli 3 sud);
- Anestesiologia: dott.ssa Maria Jose Sucre (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia Antalgica: dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dr. Vincenzo Zurlo (ASL Napoli 3 sud);
- I° e II° livello screening colon retto ASL Napoli 3 sud: dott.ssa Letizia Gigli, dott.ssa Silvana Russo Spena, dott.ssa Maura Isernia (SEP ASL Napoli 3 sud);
- Epidemiologia: dr. Mario Fusco, dott.ssa Maria Francesca Vitale, dr. Valerio Ciullo (ASL Napoli 3 sud);

## 2. GOM dei tumori della mammella

### 2.a Core team:

- Coordinatore - Oncologo Medico: prof. Sabino De Placido (AOU Federico II)
- Chirurgo: dr. Massimiliano D'Aiuto (ASL Napoli 3 sud)
- Radioterapista: dr. Roberto Pacelli (AOU Federico II)
- Case Manager: una operatrice resa disponibile dalla ASL Napoli 3 sud

### 2.b Le specificità del PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:

- Anatomia Patologica: prof. Stefania Staibano, prof. Maria D'Armiento, dott.ssa Elia Guadagno (AOU Federico II), dr. Luigi Baron, dott.ssa Anna Russo (ASL Napoli 3 sud);
- Biologia molecolare: prof. Giancarlo Troncone (AOU Federico II), dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud);
- Oncologia medica: dr. Carmine De Angelis, dr. Luigi Formisano (AOU Federico II), dr. Carmine Pizza, dott.ssa Ombretta Marano e dott.ssa Linda Alvino (ASL Napoli 3);
- Radiologia: dr. Simone Maurea, dott.ssa Valeria Romeo (AOU Federico II), dott.ssa Mangoni di S. Stefano Maria Luisa, dott.ssa Nicolino Patrizia, dr.ssa Urraro Giovanna (ASL Napoli 3 sud);
- Medicina nucleare: dott.ssa Silvana del Vecchio, dr. Ciro Gabriele Mainolfi (AOU Federico II);
- Terapia Antalgica: dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dr. Vincenzo Zurlo (ASL Napoli 3 sud);
- Approfondimento di II° livello cito/istopatologico (FNAC): dr. Di Mauro Vincenzo, dott.ssa Maresca Marcella, dr. Rosario Galasso, dr. Alfonso Presidente (ASL Napoli 3 sud);
- I° livello screening ASL Napoli 3 sud: dott.ssa Anna Esposito, dott.ssa Carmela Maione, dr. Rosario Esposito;

- Epidemiologia: dr. Mario Fusco, dott.ssa Maria Francesca Vitale, dr. Valerio Ciullo (ASL Napoli 3 sud);

### **3. GOM dei tumori della cervice uterina ed endometrio**

#### **3.a Core Team**

- Coordinatore - Oncologo Medico: prof. Sabino De Placido (AOU Federico II);
- Chirurgo: dr. Cosimo Salvatore Ricco (ASL Napoli 3 sud);
- Radioterapista: dr. Roberto Pacelli (AOU Federico II)
- Case Manager: una operatrice resa disponibile dalla ASL Napoli 3 sud;

#### **3.b Le specificità dei PDTA richiedono che il GOM sia integrato dai seguenti professionisti:**

- Chirurgia ginecologica: prof. Fulvio Zullo, prof. Giuseppe Bifulco (AOU Federico II), in qualità di tutor on site presso il PO di Nola per le attività di chirurgia ginecologica oncologica;
- Oncologia medica: dott.ssa Cinzia Cardalesi (AOU Federico II), dr. Carmine Pizza, dott.ssa Ombretta Marano, dott.ssa Rosa Meo (ASL Napoli 3);
- Radioterapia: dr. Antonio Farella (AOU Federico II);
- Ginecologia: dr. Albano Giuseppe, dott.ssa Eutalia Esposito, (ASL Napoli 3 sud);
- Anatomia Patologica: prof. Stefania Staibano, prof. Luigi Insabato, dott.ssa Daniela Russo (AOU Federico II), dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud);
- Biologia molecolare: prof. Giancarlo Troncone (AOU Federico II), dr. Luigi Baron (ASL Napoli 3 sud);
- Radiologia: dr. Simone Maurea, dott.ssa Valeria Romeo (AOU Federico II), dott.ssa. Mangoni di S. Stefano Maria Luisa, dott.ssa Ferri Annarita, dr. Fiorentino Fernando (ASL Napoli 3 sud);
- Medicina nucleare: dott.ssa Silvana del Vecchio, dr. Ciro Gabriele Mainolfi (AOU Federico II);
- Anestesiologia: dott.ssa Flavia Donnarumma (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia Antalgica: dr. Antonio Maione, dott.ssa Matilde De Falco (ASL Napoli 3 sud);
- Terapia nutrizionale: dott.ssa Concetta Del Piano, dr. Vincenzo Zurlo (ASL Napoli 3 sud);
- II° livello screening – colposcopie: dr. Oscar Primiano, dr. Augusto Campi, dr. Salvatore Ercolano, dr. Giacomo Di Fiore, dr. Mario Stile; (ASL Napoli 3 sud);
- I° e II° livello screening cervice uterina ASL Napoli 3 sud: dr. Luigi Granato, dott.ssa Giuseppina Di Lorenzo;
- Epidemiologia: 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 – PROTOCOLLI OPERATIVI**

Al fine di garantire il rispetto degli standard operativi, dei livelli assistenziali e delle procedure indicate nei richiamati DCA n.98/2016, n. 19 del 05/03/2018 e n. 89 del 05/11/2018, le Parti si impegnano ad emanare entro 60 (sessanta) gg. dalla data di stipula del presente atto, specifici Protocolli Operativi riferiti ai PDTA oggetto della presente Convenzione. I Protocolli, finalizzati a contestualizzare in modo puntuale le indicazioni contenute nei succitati decreti al contesto territoriale della ASL Napoli 3 sud ed agli accordi contenuti nella presente convenzione, saranno condivisi e sottoscritti dai componenti i Core team dei rispettivi GOM e dal dr. Mario Fusco, responsabile dei PDTA oncologici della ASL Napoli 3 sud.

#### **Art. 7 – DISTRIBUZIONE INTERAZIENDALE DELLE ATTIVITÀ PREVISTE NEI RISPETTIVI PDTA**

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

##### **1. ASL Napoli 3 sud:**

- tutte le attività di carattere diagnostico – stadiativo, realizzate sia sul territorio che in ambito ospedaliero;
- trattamento chirurgico dei tumori;
- trattamenti di chemioterapia, relativamente ai protocolli eseguibili sul territorio;
- attività di follow up;
- trattamenti di terapia antalgica, palliativa, nutrizionale;
- ogni altra attività di supporto dei pazienti sul territorio;
- proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;
- attivazione di una procedura di telepatologia finalizzata a facilitare attività di “second opinion” con l’AOU Federico II;

##### **2. AOU Federico II**

- Coordinamento dei GOM interaziendali, così come previsto dai DCA sopra citati;
- Partecipazione alle sedute settimanali dei GOM, anche per via telematica;
- Attività di tutoring on site svolte dai prof. Fulvio Zullo e prof. Giuseppe Bifulco presso il PO di Nola per attività di chirurgia oncologica riferita ai tumori della cervice uterina e dell’endometrio; le attività di tutoring saranno limitate al primo anno di attività, ma

potranno essere prolungate per un ulteriore anno se entrambi le aziende lo riterranno utile. Le prestazioni professionali di cui sopra saranno svolte al di fuori dell'orario ordinario di lavoro e saranno inquadrare come ALPI; la retribuzione per tali attività avverrà da parte della ASL Napoli 3 sud con cadenza trimestrale applicando una tariffa di 60 (sessanta) euro lordi, oltre IRAP ed oneri riflessi;

- Erogazione di trattamenti di radioterapia per i pazienti afferenti ai PDTA di cui alla presente convenzione; il numero massimo dei pazienti cui erogare prestazioni non potrà essere superiore a 25 mensili; tale volume di attività sarà sottoposto a verifica semestrale a garanzia dei tempi previsti dai PDTA ed in relazione anche ai carichi di lavoro della stessa UOC di radioterapia dell'AOU Federico II);
- Consulenza per "second opinion" richieste relativamente ad indagini di radio diagnostica e cito- istopatologia effettuate sul territorio da operatori della ASL Napoli 3 sud;
- trattamenti di chemioterapia relativamente ai protocolli non eseguibili sul territorio ed arruolamento in trials clinici di pazienti afferenti ai PDTA ed in possesso delle caratteristiche specificamente richieste; a tal proposito le Parti concordano che l'authorship di eventuali studi scientifici relativi a pazienti arruolati nei PDTA dovrà includere gli operatori delle tre istituzioni partecipanti ai rispettivi PDTA; 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;
- proposte e partecipazione attiva relativamente a percorsi di formazione e progetti di ricerca;

#### **Art. 8 – ATTIVITÀ' DI FORMAZIONE E RICERCA**

In aggiunta alle attività di carattere diagnostico-clinico, le Parti si impegnano a realizzare congiuntamente anche attività di formazione e di ricerca scientifica; 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. 9 – ATTIVAZIONE DEL PDTA DEI TUMORI DELL'OVAIO**

A completamento dei PDTA dei tumori ginecologici delle donne residenti nella ASL Napoli 3 su, in considerazione dell'alta complessità della chirurgia dei tumori dell'ovaio e della constatazione che il DCA 58 del 04/07/2019 non ha identificato alcun PO della ASL Napoli 3 sud quale centro di riferimento della Rete Oncologica Regionale per la chirurgia dei tumori dell'ovaio, la ASL Napoli 3

sud aderisce al CORPUS AOU Federico II per il PDTA dei tumori dell'ovaio. Entro sessanta giorni dalla firma della presente convenzione verrà stilato apposito protocollo interaziendale che normerà tale adesione, stabilendo fin d'ora che il Gruppo Oncologico Multidisciplinare interaziendale del tumore dell'ovaio si riunirà presso il Dipartimento di Oncologia dell'AOU Federico II e i trattamenti chirurgici degli stessi tumori saranno espletati dalla chirurgia ginecologica dell'AOU Federico II.

#### **Art.10- 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. 11 - RESPONSABILI DELLA CONVENZIONE**

Per tutti gli aspetti sanitari, scientifici ed amministrativi della presente intesa, le parti designano quali propri responsabili rispettivamente: l'AOU Federico II il prof. Sabino De Placido e l'ASL Napoli 3 sud il Dr. Mario Fusco.

#### **Art. 12 - 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.

#### **Art. 13- 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. 14- 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. 15- 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. 16- 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. AOU Federico II

Il Direttore Generale Avv. Anna Iervolino

---