



Deliberazione 919

Adottata dal DIRETTORE GENERALE in data - 9 MAG. 2017

**Oggetto: Presa d'atto della convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" e la Casa di Cura "Villa Elena s.r.l." per il servizio di Medicina Trasfusionale.**

Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal - 9 MAG. 2017 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.

*Il Direttore Amministrativo*

Il Direttore Generale Dott.ssa Graziella Pintus  
*coadiuvato da*

Direttore Amministrativo Dott.ssa Laura Balata  
Direttore Sanitario Dott. Vinicio Atzeni

**Su proposta della S.C. Affari Generali**

- PREMESSO** che in data 12.04.2017, con deliberazione n. 894, questa Azienda Ospedaliera ha approvato la bozza di convenzione con la Casa di Cura "Villa Elena s.r.l." per il servizio di Medicina Trasfusionale.
- VISTA** la convenzione che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale (All. 1)
- RITENUTO** pertanto di procedere alla presa d'atto della convenzione con la Casa di Cura "Villa Elena s.r.l."
- CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo nonché del Direttore Sanitario.

**DELIBERA**

*Per i motivi esposti in premessa:*

- Di prendere atto della convenzione tra l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" e la Casa di Cura "Villa Elena s.r.l." per Medicina Trasfusionale, firmata da entrambi i Rappresentanti Legali ed allegata al presente atto per farne parte integrante e sostanziale.
- Di trasmettere la presente deliberazione al Direttore del Servizio Economico Finanziario, e al Direttore del Servizio di Immunoematologia.

**Il Direttore Amministrativo**

Dott.ssa Laura Balata

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Vinicio Atzeni

**Il Direttore Generale**

Dott. ssa Graziella Pintus

**CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA "G. BROTZU" DI CAGLIARI E LA CASA DI CURA "SANT'ANTONIO" S.p.A. PER IL SERVIZIO DI MEDICINA TRASFUSIONALE.**

**TRA**

L'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" C.F. e P. I.V.A. 02315520920 rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Graziella Pintus, domiciliata per la carica presso la sede legale dell'Azienda in Piazzale A. Ricchi, 1 Cagliari

**E**

La Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. C.F. e P. I.V.A. 01061930929 rappresentata dalla Signora Maria Gloria Floris, in qualità di Legale Rappresentante, domiciliata per la carica presso la sede legale della Casa di Cura "Sant'Antonio" Via Chironi, 3 Cagliari

**PREMESSO**

Che l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" nel 1999 ha stipulato una convenzione per il servizio di Medicina Trasfusionale con la Casa di Cura Privata "Sant'Antonio".

Che con la delibera di G.R. n. 49/9 del 13.09.2016 è stato recepito integralmente l'Accordo Stato - regioni n. 168 del 20.10.2015 concernente "Indicazioni in merito al prezzo unitario di cessione tra Aziende Sanitarie e tra Regioni e Province Autonome, delle unità di sangue, dei suoi componenti e dei farmaci plasma derivati prodotti in convenzione, nonché azioni di incentivazione dell'interscambio delle Aziende Sanitarie all'interno della Regione e tra le regioni", compreso di allegato, con il quale sono state modificate le tariffe di cessione del sangue e degli emocomponenti.

Che in data 05.12.2016, con nota prot. PG/2016/0026442, l'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" ha comunicato all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale che, in applicazione a quanto disposto con la delibera di G.R. sopracitata, ha intenzione di procedere alla stipula di nuove convenzioni.

Che in data 21.12.2016, con nota PG/2016/27742 l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ha comunicato che lo schema di convenzione da utilizzarsi, dovrà essere conforme a quello previsto dal D.M. 01.09.1995.

**SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE**

**Art. 1**

**OGGETTO CONVENZIONE**

Il servizio trasfusionale necessario ai reparti e/o ambulatori gestiti dalla Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A., è affidato, per tutte le prestazioni di medicina trasfusionale, al Servizio di Immunoematologia dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu", competente per territorio.

*luog*

L'Azienda Ospedaliera, assume la responsabilità del funzionamento del servizio trasfusionale di cui al comma precedente, sia sul piano tecnico che organizzativo.

## Art. 2 DISTRIBUZIONE

Il servizio di Immunoematologia dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" si impegna a fornire, agli assistiti della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A., dotata di solo frigoemoteca, i seguenti prodotti con le caratteristiche previste dalle norme vigenti in materia:

- Unità di emazie concentrate prefiltrate e/o emocomponenti di pronto impiego, omologhi ed autologhi.
- Unità di emocomponenti da aferesi.

La responsabilità della gestione della frigoemoteca è affidata al Direttore Sanitario della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A.

Al fine di assicurare la necessaria continuità operativa, il Direttore Sanitario della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. potrà affidare la gestione del servizio di emoteca ad uno dei reparti o servizi operanti nella Casa di Cura, che provvederà, con personale proprio, ai compiti di seguito indicati, che verranno svolti sulla scorta delle indicazioni impartite dal Responsabile della Struttura Trasfusionale territorialmente competente. Detti compiti consistono:

- a) Nel raccogliere la domanda trasfusionale, verificarne la corretta formulazione e trasmetterla alla struttura trasfusionale territorialmente competente ed alla quale è affidato il rifornimento dell'emoteca.
- b) Nella conservazione delle unità trasfusionali assegnate al singolo malato dalla struttura trasfusionale competente.
- c) Nella conservazione delle unità di globuli rossi concentrati da utilizzare in caso di urgenza.
- d) Nella gestione del movimento delle unità trasfusionali e nella tenuta del registro di carico e scarico.
- e) Nel provvedere al controllo e nel disporre gli interventi di manutenzione e sanificazione delle dotazioni strumentali che ne supportano l'attività.

M. M.

La struttura trasfusionale territorialmente competente è responsabile del rifornimento dell'emoteca in relazione alla domanda trasfusionale ed all'urgenza.

Il Direttore Sanitario della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. dovrà dare riscontro al Servizio di Immunoematologia dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" del numero delle frigoemoteche presenti, della loro qualificazione, convalida, manutenzione e sanificazione e della conservazione delle emazie concentrate alla temperatura di legge tra i 2 e 6 gradi.

## Art. 3 ESAMI DI LABORATORIO

Il Servizio di Immunoematologia si impegna, se richiesto, ad eseguire sui campioni di sangue prelevati dal personale della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. ai propri assistiti:

- a) Determinazione del gruppo sanguigno, sistema Rh ed altri sistemi gruppo ematici necessari.
- b) Ricerca ed identificazione di anticorpi irregolari.
- c) Esami di Immunoematologia
- d) Esami di patologia clinica di competenza.

**Art. 4**  
**PRESTAZIONI DI MEDICINA TRASFUSIONALE**

Il Servizio di Immunoematologia si impegna, con l'utilizzo del proprio personale medico di ruolo e non, e con modalità da concordare con la Direzione Sanitaria della Casa di Cura "Sant'Antonio", a fornire agli assistiti della suddetta istituzione:

- a) Consulenza di medicina trasfusionale.
- b) Servizio di emoaferesi terapeutica.
- c) Procedure di autotrasfusione.

**Art. 5**  
**RICHIESTA DI SANGUE**

1) Le richieste di sangue, emocomponenti ed emoderivati o di esami di laboratorio devono essere redatte dal medico richiedente su apposito modulo concordato, compilato in ogni sua parte, e devono essere conformi a quanto richiesto dalle norme specifiche in vigore.

2) Le richieste dovranno pervenire al Servizio Trasfusionale entro le ore 12 di ciascun giorno feriale o festivo.

3) Per le richieste di emocomponenti particolari ottenute da prelievi in aferesi, per le richieste di plasma exchange, citoaferesi e di consulenza trasfusionale, deve essere dato un preavviso di almeno 24 ore, salvo comprovata urgenza.

4) Il Servizio Trasfusionale, si impegna ad evadere le richieste pervenute nei termini suddetti, entro le ore 8 del giorno successivo alla consegna, e di norma non supererà le 72 ore, a partire dalla data e ora del prelievo per i test pre trasfusionali.

5) I prelievi di sangue effettuati presso la Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. per la determinazione del gruppo sanguigno ABO e del fattore Rh del paziente ricoverato, e per le prove di compatibilità pre-trasfusionale, devono essere eseguiti in tempi diversi.

**Art. 6**  
**RICHIESTE TRASFUSIONALI URGENTISSIME**

1) In caso di particolare necessità, ove il medico curante non possa inviare il campione di sangue del ricevente per l'esecuzione delle prove di compatibilità, la richiesta dovrà contenere, oltre alle generalità del ricevente, una dichiarazione dalla quale risulti la motivazione del mancato invio del campione richiesto.

2) Per le richieste urgenti di unità di sangue ed emocomponenti deve essere concesso un minimo di 2 ore dal momento dell'arrivo presso il Servizio di Immunoematologia delle richieste e delle provette, per l'esecuzione dei test pre trasfusionali.

3) Per facilitare la risposta alle richieste urgentissime di sangue ed emocomponenti, il medico richiedente della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. darà un preavviso telefonico al Servizio di Immunoematologia, che evaderà la richiesta entro 30 minuti.

*M. M.*

## **Art. 7 MODALITA' DI ASSEGNAZIONE E RESTITUZIONE**

- 1) Salvo i casi di urgenza di cui al precedente articolo, secondo il quale il Servizio di Immunoematologia metterà a disposizione della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. il proprio servizio continuato 24 ore su 24 presso la propria sede, le richieste di cui all'art. 5 dovranno pervenire al Servizio Trasfusionale mediante un collegamento giornaliero, entro le ore 12 di ciascun giorno feriale o festivo.
- 2) Il Servizio di Immunoematologia si impegna ad evadere le richieste pervenute nei termini suddetti, entro le ore 8 del giorno indicato per la consegna.
- 3) Il medico responsabile della frigoemoteca, in caso di mancato utilizzo dell'unità trasfusionale richiesta, provvederà alla sua tempestiva restituzione, accompagnandola con un modulo che attesti il motivo del mancato utilizzo e lo stato di conservazione e la loro integrità, mediante il modulo di consegna che accompagna ogni unità.
- 4) Le unità di sangue richieste dalla Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. come sangue di scorta per la frigoemoteca, dovranno essere restituite, se non utilizzate, almeno 8 giorni prima della scadenza, accompagnate da un modulo che attesti lo stato di conservazione.

## **Art. 8 CONSENSO INFORMATO**

A cura dei medici della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. dotata di frigoemoteca, e comunque sotto la responsabilità del Direttore Sanitario, verrà richiesto ed ottenuto, il prescritto specifico consenso del paziente alla terapia trasfusionale.

## **Art. 9 REAZIONI TRASFUSIONALI**

La Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. si impegna a trasmettere tramite i propri sanitari responsabili, tempestivamente e comunque entro 24 ore dall'evento, denuncia di eventuali reazioni trasfusionali che dovessero insorgere nel ricevente. Il medico responsabile della trasfusione farà pervenire una relazione scritta sulla reazione trasfusionale, unitamente al residuo dell'unità che ha causato la reazione.

## **Art. 10 REGISTRAZIONI**

Il registro di carico e scarico deve contenere tutti i movimenti delle unità di sangue ed emocomponenti della frigoemoteca:

- 1) Data e ora di carico in frigoemoteca.
- 2) Numero di bolla di accompagnamento della struttura trasfusionale o altro documento.
- 3) Numero di unità trasfusionale
- 4) Tipo di emocomponente (emazie, plasma fresco congelato, concentrati di piastrine, concentrati leucocitari ed altro).
- 5) Data di scadenza dell'unità trasfusionale.
- 6) Nominativo del paziente a cui sono state assegnate le unità trasfusionali.
- 7) Data e ora di uscita delle unità assegnate.

*Mary*

8) Firma di chi ritira le unità assegnate.

9) Numero ed identificazione delle unità di emazie di gruppo O Rh negativo da utilizzare per le urgenze.

10) Data e ora di rientro in emoteca delle unità rese

11) Data, ora e numero di bolla di accompagnamento o altro documento per resa alla struttura trasfusionale delle unità assegnate e non utilizzate.

Il medico responsabile della trasfusione dovrà riportare in cartella il numero delle sacche di emocomponenti trasfuse identificandole correttamente.

#### **Art. 11 TRASPORTO**

Il trasporto di sangue, degli emocomponenti e dei campioni di sangue dei pazienti, sarà a carico della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. che ne curerà le modalità conformandole a quanto disposto dalle norme specifiche. Il trasporto sarà effettuato, di norma, dal personale della Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A.

#### **Art. 12 RAPPORTI ECONOMICI**

L'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" fatturerà mensilmente alla Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. in base al tariffario allegato alla presente convenzione:

a) Le unità di sangue e di emocomponenti fornite, comprese quelle restituite ma non più utilizzabili al momento della restituzione e le unità di emocomponenti restituite, invece riutilizzabili, verranno fatturate contabilizzando tutte le voci indicate, tranne quella relativa al prezzo dell'unità fissato con Decreto Ministeriale.

b) Le determinazioni gruppo - ematiche, gli esami immunoematologici, le prove di compatibilità e di patologia clinica di competenza secondo il tariffario regionale, o, in assenza di questo, di quello nazionale.

c) Consulenza di medicina trasfusionale, plasma exchange, procedure di aferesi terapeutica etc. alle tariffe indicate dalla Regione o, in assenza di queste, alle tariffe previste dall'Ordine dei Medici della Provincia di Cagliari.

d) Le spese di trasporto (a meno che non venga effettuato direttamente dalla Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. (tramite proprio personale), al costo sostenuto.

e) Contributo alle spese di funzionamento generale della struttura trasfusionale produttiva della prestazione e della consulenza tecnico scientifica fornita, pari al 20% del fatturato complessivo.

f) Un supplemento di € 10,00 per ciascuna unità di sangue o emocomponente ritirato con procedura d'urgenza.

La Casa di Cura "Sant'Antonio" S.p.A. provvederà al pagamento delle fatture emesse dall'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" entro sessanta giorni dalla data di emissione. Per eventuali ritardi, varranno gli interessi di mora stabiliti nella misura di legge.

*MUR*

**Art. 13  
DURATA**

La presente convenzione avrà durata quinquennale a far data da 01.07.2016 e potrà essere eventualmente modificata ed integrata nel tempo, alla luce di eventuali nuove esigenze delle parti, previo accordo scritto. Il tacito rinnovo non è consentito.

**Art. 14  
RECESSO**

Le parti hanno la facoltà di recedere in qualsiasi momento, con preavviso di almeno 60 giorni da notificare mediante posta elettronica certificata.

Le parti danno atto che i dati personali saranno trattati ai sensi del D. Lgs 196/03 e s.m.i. Per le attività istituzionali relative all'espletamento delle prestazioni oggetto della presente convenzione.

**Art. 15  
DISPOSIZIONI FINALI**

Il presente atto, verrà registrato solo in caso d'uso a cura della parte interessata, ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 26/04/1986 n. 131.

La presente convenzione, composta da n. 6 pagine e n. 15 articoli, è sottoscritta con firma digitale ai sensi dell'art. 15, comma 2 bis, della L. 241/1990, come modificato dal D. lgs 179/2012, convertito in legge 221/2012, previa lettura, approvazione e conferma delle clausole in essa contenute.

Letto, approvato e sottoscritto

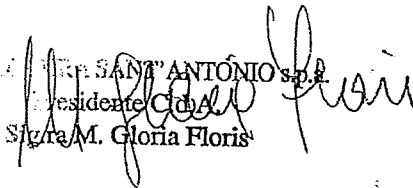
Il Direttore Generale AO Brotzu

Dott.ssa Graziella Pintus

Il Legale Rappresentante della Casa di Cura  
"Sant'Antonio" S.p.A.

Sig.ra Maria Gloria Floris

REP. SANT'ANTONIO S.p.A.  
residente Cda  
Sig.ra M. Gloria Floris



Prezzounitariodicesione del sangue degliemocomponentitrastrutture sanitariepubblichee private e traRegioni e Province autonome

Emocomponenti(unità)*	Tariffa(€)
Concentratoeritrocitarioprivatodelbuffy-coate risospeso in soluzioneadditiva	136
Concentratoeritrocitarioleuodepletomediantefiltrazionein linea	181
Concentratoeritrocitarioleuodepletodaaferesi	187
Plasmafrescocongelatoaduso trasfusionale da frazionamento del sangueintero	21
Plasmafrescocongelatoentro24oredalprelievodalqualepossonoessererecuperateleproteinelabili, da frazionamento del sangueintero	21
Plasmafrescocongelatoentro72oredalprelievodalqualepossonoessererecuperateleproteinenonlab ili, da frazionamentodel sangueintero	17
Plasma da aferesi	172
Plasma da prelievomulticomponente	54
Singolaunità dibuffy-coat	7
Concentratopiastrinico dasingolobuffy-coat	19
Concentratopiastrinico da pool dibuffy-coat prodotto con metodica manuale	97
Concentratopiastrinico da pool dibuffy-coat prodotto con metodica automatizzata	207
Concentratopiastrinico da aferesi leuodepleto in linea	418
Concentratopiastrinico da prelievomulticomponente leuodepleto in linea	256
Concentratogranulocitarioda aferesi	547
Linfocitida aferesi	478
Concentratodicellule staminalida aferesi (compresa la conta delle cellule CD34+)	668
Concentratodicellule staminali da cordone ombelicale	17.000
Crioprecipitato	75
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e persingola unità	74
Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenutodasangueintero-autologo <sup>s</sup>	122
Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenutodasangueintero-allogenico <sup>s</sup>	164
Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenutoda aferesi-autologo <sup>s</sup>	416
Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenutoda aferesi-allogenico <sup>s</sup>	458
Concentratopiastrinico per uso non trasfusionale ottenutoda prelievo venoso periferico mediante dispositivomedico dedicato-autologo <sup>s</sup>	238
Concentratopiastrinico per uso non trasfusionale ottenutodasanguecordenale-allogenico <sup>s</sup>	164
Allestimento gelpiastrinico (escluso utilizzo di batroxobina)	21
Colladi fibrina da prelievo venoso periferico-autologo	88
Colladi fibrina da unità di sangue intero-autologo	126
Colladi fibrina da unità di sangue interoallogenico	169
Colladi fibrina da dispositivomedico dedicato-autologo	510
Colladi fibrina da unità di sangue intero trattata con dispositivo medico dedicato - allogenico	549
Collirio da sieroa autologo	152 <sup>#</sup>
Concentratopiastrinico collirio	202
*comprensivo di esami di qualificazione biologica	=
§ la tariffa fa riferimento al prodotto madre, alla preparazione delle dosi terapeutiche e al congelamento.	=
<sup>#</sup> tariffa per dose terapeutica per almeno 30 giorni di trattamento	=