



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione

CONVENZIONE PER IL SERVIZIO DI MEDICINA TRASFUSIONALE
Ai sensi del decreto del Ministero della Sanità del 01.09.1995

TRA

L'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione Civico Di Cristina e Benfratelli di PALERMO, partita IVA e C.F. 05841770828, rappresentata dal Direttore Generale, Dott. Giovanni Migliore, nato a Palermo il 23/2/1961 e domiciliato per la carica in Palermo, Piazza Nicola Leotta, 4, di seguito denominata Azienda

E

La Società Karol s.r.l., con sede in Palermo, Via La Farina, 11 – P.IVA/C.F. 06065240829, quale affittuaria della Casa di Cure Cosentino s.r.l. (di seguito denominata Casa di Cure), rappresentata dal Presidente, Avv. Marco Zummo, domiciliato per la carica presso la sede legale della stessa Società;

Le parti convengono quanto segue:

Art. 1
Premesso

- che con contratto di affitto di azienda repertorio 2090 del 28.05.2016, registrato presso l'Agenzia delle Entrate – Ufficio di Palermo 2 - il 30.05.2016 al n. 5876, la Società "Casa di Cure Cosentino s.r.l." in liquidazione, ha concesso in affitto alla Società "Karol s.r.l." l'azienda corrente in Palermo, in corso dei Mille 56, costituita dall'attività di esercizio di Casa di Cure privata, così come meglio specificato nel contratto medesimo;

- che D.D.G. n. 1739 del 20.09.2016 dell' Ass. della Salute – Dip. Reg. per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico – Serv. 1 "Accreditamento Istituzionale" è stata volturata alla società Karol s.r.l., l' autorizzazione sanitaria e il rapporto di accreditamento della Casa di Cure Cosentino, sita in Palermo in Corso dei Mille, 56;

- che il servizio trasfusionale necessario ai reparti e/o ambulatori gestiti dalla Casa di Cure e' affidato, per tutte le prestazioni di medicina trasfusionale all'UOC di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia dell'Azienda, di seguito denominato UOMT, competente per territorio;

- che l' Azienda assume la responsabilita' del funzionamento del servizio trasfusionale di cui al comma che precede, sia sul piano tecnico che organizzativo.

Art. 2
Distribuzione

L'UOMT dell'Azienda si impegna a fornire agli assistiti della Casa di Cure dotata solo di frigoemoteca, seguenti prodotti con le caratteristiche previste dalle norme vigenti in materia:

- a) unita' di sangue intero e/o emocomponenti di pronto impiego, omologhe ed autologhe;
- b) unita' di emocomponenti da aferesi;
- c) scorte di emazie O Rh – da destinare alle urgenze della Casa di Cure, secondo le disponibilità dell'UOMT, assicurando, stabilmente, almeno una unità di O Rh neg.;
- d) emocomponenti per uso topico (gel piastrinico, colla di fibrina).

KAROL S.R.L.
Partita IVA 06065240829
IL PRESIDENTE
Avv. MARCO ZUMMO



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

La Casa di Cure provvederà a conservare e custodire in una frigoemoteca conforme alle disposizioni di legge:

1. le unità di emocomponenti omologhe assegnate ai pazienti;
2. detta frigoemoteca è posta sotto il controllo del Direttore Sanitario della Casa di Cure, o di un medico suo delegato che ne assumerà la responsabilità, sia per la corretta conservazione del sangue ed emocomponenti, che per quanto attiene l'utilizzo di questi o la loro tempestiva restituzione;
3. il responsabile della frigoemoteca curerà anche la corretta tenuta del registro di "carico e scarico" nonché le termoregistrazioni attestanti l'idoneo funzionamento delle apparecchiature ai fini della conservazione degli emocomponenti. Provvederà inoltre ogni anno, entro il 15 gennaio, a trasmettere al Direttore dell' UOMT un dettagliata relazione sul volume di emocomponenti utilizzati dalla struttura sia in assegnazione ordinaria, che in urgenza, e sulle dimensioni delle attività cliniche autotrasfusionali.

Art. 3.

Esami di laboratorio

L'UOMT s'impegna ad eseguire, inoltre, se richiesto, sui campioni di sangue prelevati dal personale sanitario della Casa di Cure, ai propri assistiti:

- a) determinazione del gruppo sanguigno, sistema Rh ed altri sistemi gruppo ematici necessari;
- b) ricerca e identificazione di anticorpi irregolari;
- c) esami di immunoematologia;
- d) esami di patologia clinica di competenza.

Art. 4.

Prestazioni di Medicina Trasfusionale

L'UOMT si impegna, infine, con l'utilizzo del proprio personale medico ed infermieristico di ruolo o a contratto e con modalità da concordare con la Direzione sanitaria della Casa di Cure a fornire agli assistiti della suddetta istituzione:

- a) consulenza di medicina trasfusionale;
- b) servizio di emaferesi terapeutica;
- c) procedure di autotrasfusione;
- d) procedure di fotoaferesi.

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. Salvo i casi di effettiva, attuale urgenza le richieste dovranno pervenire all'UOMT entro le ore 12,00 di ciascun giorno ferial e comunque non più tardi delle ore 14,00.
3. Per le richieste di emocomponenti particolari, ottenute da prelievi in aferesi, per le richieste di plasma exchange, citoferesi e di consulenza trasfusionale deve essere dato un preavviso di almeno 24 ore, salvo comprovata urgenza.
4. L'UOMT si impegna ad evadere le richieste pervenute nei termini suddetti entro le ore 09,00 del giorno successivo.

Art. 6.

Richieste trasfusionali urgentissime

1. In caso di particolare necessità, ove il medico della Casa di Cure 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 risultino le motivazioni del mancato invio del campione richiesto.
2. La richiesta dovrà specificare chiaramente il gruppo sanguigno ABO ed il fattore Rh del ricevente se noti; nel caso in cui non lo siano, la richiesta dovrà essere accompagnata da campione adeguato di

KAROL S.r.l.
Partita IVA 066065270829
IL PRESIDENTE
AVV. MARCO ZUIMMO



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

sangue. Come previsto dalla norma di gruppo AB0 / Rh verrà ricontrollato sulle provette di accompagnamento alla richiesta stessa.

3. Le richieste urgenti di unita' di sangue ed emocomponenti saranno evase nel più breve tempo possibile dal momento di arrivo presso l' UOMT delle richieste e delle provette, per l'esecuzione della prova di compatibilità con procedura di urgenza. Come previsto dalla norma, il gruppo AB0/Rh verrà ricontrollato la 2° volta sulle provette inviate al momento del ritiro delle unità.

4. Per facilitare la risposta alle richieste urgenti ed urgentissime di sangue ed emocomponenti, il medico richiedente della Casa di Cure darà un preavviso telefonico all' UOMT definendo la disponibilità di tempo ed il grado di urgenza della stessa.

Art. 7.

Modalità di assegnazione e restituzione

1. Salvo i casi di urgenza, di cui al precedente articolo, per cui l'UOMT metterà a disposizione della Casa di Cure il proprio servizio continuativo 24 ore su 24 presso la propria sede, le richieste di cui all'art. 5, dovranno pervenire all' UOMT mediante un collegamento giornaliero entro le ore 12,00 di ciascun giorno feriale.

2. L'UOMT si impegna ad evadere le richieste pervenute nei termini suddetti entro 24 ore dall'arrivo della richiesta, salvo carenza o mancanza del prodotto richiesto, per cause non dipendenti dall' UOMT.

3. Il medico responsabile della frigoemoteca, in caso di mancato utilizzo dell'unita' trasfusionale richiesta, provvederà alla sua tempestiva restituzione, accompagnandola con un modulo che attesti il motivo del mancato utilizzo e lo stato di conservazione e trasporto.

Art. 8.

Consenso informato

A Cure dei medici della Casa di Cure dotata di frigoemoteca, e comunque sotto la responsabilità del Direttore Sanitario, verrà richiesto ed ottenuto il prescritto specifico consenso del paziente alla terapia trasfusionale e ad ogni trattamento ad essa connesso.

Art. 9.

Reazioni trasfusionali

1) La Casa di Cure 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.

2) Il medico responsabile della trasfusione farà pervenire tempestivamente, e comunque entro 24 ore dall'evento, previo accordi telefonici con l'UOMT, una relazione scritta sulla reazione trasfusionale, unitamente al residuo dell'unita' che ha causato la reazione ed ai campioni di sangue del ricevente, secondo le procedure stabilite dal SIMIT.

Art. 10.

Registrazioni

Presso i locali della Casa di Cure è istituita una frigoemoteca, con un registro di carico e scarico sotto la responsabilità del Direttore Sanitario o di persona da questi all'uopo delegata:

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

1) data ed ora di carico in frigoemoteca;

2) numero di bolla di accompagnamento della struttura trasfusionale o altro documento (copia della richiesta);

3) numero di unita' trasfusionali;

4) tipo di emocomponente (emazie, sangue intero, plasma scongelato, plasma fresco congelato, concentrati di piastrine, concentrati leucocitari, altro);

5) data di scadenza dell'unita' trasfusionale;

KAROL S.T.T.
Partita IVA 080165240829
IL PRESIDENTE
Avv. MARCO ZUIMMO



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

- 6) nominativo del paziente a cui sono state assegnate le unità trasfusionali;
 - 7) data ed ora di uscita delle unità assegnate;
 - 8) firma di chi ritira le unità assegnate;
 - 9) numero e identificazione delle unità di emazie di gruppo 0 Rh negativo da utilizzare per le urgenze;
 - 10) data ed ora di rientro in emoteca delle unità rese;
 - 11) data, ora e numero di bolla di accompagnamento od altro documento per resa alla struttura trasfusionale delle unità assegnate e non utilizzate.
- Il medico responsabile della trasfusione dovrà riportare in cartella clinica il numero identificativo delle sacche e degli emocomponenti trasfusi identificandole correttamente.

Art. 11. **Trasporto**

Il trasporto di sangue, degli emocomponenti e dei campioni di sangue dei pazienti, sarà a carico della Casa di Cure che ne curerà le modalità conformandole a quanto disposto dalle norme specifiche. Il trasporto sarà effettuato, di norma, da personale della Casa di Cure, munito di borsa isoterma per il trasporto esterno di sangue ed emocomponenti.

Art. 12 **Trasfusioni con sangue autologo**

La Casa di Cure privilegia ove possibile il ricorso al sangue autologo.

Art. 13. **Rapporti economici**

L'Azienda fatturerà mensilmente alla Casa di Cure alle tariffe di cui agli allegati A, B e C:
allegato A (tariffe aggiornate ai sensi del D.A n. 1101 del 15.06.2016),
allegato B (tariffe di cui al D.A. del 22.03.11 e del D.A. 924 del 14.05.2013),
allegato C (tariffe per prestazioni non inserite nel tariffario regionale),

a) Le unità di sangue e di emocomponenti fornite dall'U.O.M.T., valorizzate alle tariffe regionali di cui all'allegato A) o extraregionali, tempo per tempo vigenti, da applicarsi a seconda della Regione di provenienza delle unità di sangue consegnate. Ove le unità di sangue fornite all'Ospedale siano di provenienza extraregionale, il costo di ciascuna unità di sangue sarà maggiorato di quota parte delle spese sostenute dall'Azienda per il trasporto dalla regione fornitrice, indicativamente stimate e comunque non superiori a € 5,00 (cinque/00)/unità di sangue. Le unità di emocomponenti restituite non riutilizzabili verranno fatturate, contabilizzando tutte le voci indicate, maggiorate del 20%;

b) le unità di sangue e di emocomponenti restituite riutilizzabili verranno fatturate contabilizzando tutte le voci indicate tranne quella relativa al prezzo della unità, fissato con decreto ministeriale, le determinazioni gruppoematiche, gli esami immunoematologici, le prove di compatibilità, e di patologia clinica di competenza secondo il tariffario regionale (allegato A), o in assenza di questo, di quello nazionale, maggiorato del 20%;

c) consulenze di medicina trasfusionale, per plasma-exchange, procedure di aferesi terapeutica, ecc. alle tariffe indicate dalla regione tempo per tempo vigenti o, in assenza di queste, alle tariffe di cui all'allegato C),

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, che l'Azienda dichiara di ripartire all'equipe in base al regolamento vigente per l'espletamento dell'attività libero professionale;

f) un supplemento di € 25,00 per ciascuna unità di sangue o emocomponente ritirato con procedura d'urgenza.

La Casa di Cure provvederà al pagamento delle fatture emesse dall'Azienda entro sessanta giorni dalla data di emissione.



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione

Per eventuali ritardi varranno gli interessi di mora stabiliti nella misura del tasso legale.

Articolo 14 Collaborazioni scientifiche

Le Parti convengono di avviare collaborazioni scientifiche secondo specifici progetti da concordarsi di volta in volta tra le Parti ed in cui saranno definiti termini e condizioni per l'attuazione degli stessi.

Le Parti, altresì, si impegnano ad avviare specifiche attività di promozione e supporto di iniziative dirette a sensibilizzare l'opinione pubblica sui valori solidaristici ed umanitari della donazione del sangue, secondo termini e condizioni che saranno regolamentate nel dettaglio di volta in volta, per mezzo di successivi accordi tra le Parti.

Art. 15 Durata convenzione

La presente convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione, fino al 31.12.2019, fatto salvo il pagamento dei crediti scaturenti dalle prestazioni rese dall' Azienda alla società Karol a decorrere dal 21/09/2016;

Art. 16 Registrazione in caso d'uso

Il presente atto è soggetto a registrazione solo in caso d'uso ai sensi del DPR n. 131 del 26/04/1986. Le spese dell'eventuale registrazione sono a carico della parte richiedente. Le spese di bollo sono a carico della Casa di Cure.

Art. 17 Foro

Per tutte le controversie che dovessero insorgere dalla presente convenzione è competente in via esclusiva il Foro di Palermo.

Art. 18 Disposizioni di carattere generale

a) Ai sensi dell'art. 3 del D.M. 01/09/95 (vigente fino all'entrata in vigore dei Decreti attuativi della Legge n. 219 del 21/10/2005), l'approvvigionamento di sangue ed emocomponenti è effettuata dalla struttura trasfusionale di riferimento. E' interdetta qualsiasi altra possibilità di approvvigionamento di sangue ed emocomponenti da strutture diverse da quella trasfusionale di riferimento, a meno di grave carenza di sangue della stessa, per cui la Casa di Cure potrà, dietro autorizzazione dell' UOMT, quale centro di riferimento, rivolgersi ad altri SIMIT.

b) Per quanto non espressamente previsto dalla presente convenzione, si rinvia alle disposizioni di legge vigenti in materia.

Letto, approvato e sottoscritto.

Per l'ARNAS
Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Migliore

Data, 24 GEN. 2017

Per la Società Karol
Il Presidente
Avv. Marco Zummo

Data, 07 FEB 2017

Allegato A

Tariffe: "Prezzo unitario di cessione del sangue e degli emocomponenti". aggiornati ai sensi del D.A. n. 1101 del 15.06.2016 "Recepimento Accordo Stato Regioni del 20.10.2015"

Codice *	Descrizione	Tariffa
MT.3	Concentrato eritrocitario senza BC E risosp. In soluz. additiva	136,00
MT.CEX	Concentrato eritrocitario extraregionale	153,00
MT.2	Concentrato eritrocitario leucodepleto da AFERESI	187,00
MT.3.02	Concentrato eritrocitario leucodopieto mediante filtraz. In linea	181,00
MT.2.02	Concentrato eritrocitario da multicomponenti filtrato	236,76
MT.3.03	Maggiorazione per unità ritirata con procedura URGENTE	25,82
MT.7	Plasma fresco congelato (PFC)	21,00
MT.5	Plasma da aferesi	172,00
MT.6	Plasma da prelievo multicomponente	54,00
MT.10	Concentrato piastrinico da singolo buffy -coat	19,00
MT.19	Piastrine da pool da buffy coat leucodeplete	129,00
MT..0.19	Piastrine da pool da buffy coat leucodeplete inattivate	189,00
MT.12	Concentrato piastrinico da aferesi leucodepleto in linea	418,00
MT.11	Concentrato piastrinico da prelievo multicomponente leucodepleto in linea	256,00
MT.16	Concentrato granulocitario da aferesi	547,00
MT.15	Concentrato da cellule staminali da aferesi (compresa la conta delle cellule CD34 +)	668,00
MT.14	Crioprecipitato	75,00
MT.1	Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	74,00
MT.21	COLLA DI FIBRINA (PLASMA DA AFERESI)	174,76
MT.50	COLLA DI FIBRINA (PLASMA DA Scomposizione)	57,00
MT.51	Colla di fibrina (plasma da aferesi multicomponenti)	89,00
MT.36	Gel piastrinico uso non trasf. Dedicato da prel. Venoso perif.	238,00
MT36A	Allestimento gel piastrinico inclusa la batroxobina (per aliquota)	136.50
MT.52	Gel piastrinico da sacca di sangue intero (30-100 ml)	360,00
MT.G3	Gel piastrinico da plasma piastrinoafèresi (>100 ml)	600,00
MT,00.14	Unità di Plasmagrade	75,00
MT.54	Cessione GRC. di gruppo O Rh neg. per scorta ed emergenza	20,00
MT.58	Rimozione del buffy - coat per unità	5,00
MT.59	Leucodeplezione mediante filtrazione non in linea al letto del paziente	16,00 (EC)
		23,00 piastrine

MARCO S.p.A.
 Partita IVA 0663692100820
 IL RESPONSABILE URGENTE
 Avv. MARCO ZILBERMAN

MT.059	Leucodeplezione mediante filtrazione non in linea post storage	21,00 (EC) 32,00- piastrine
MT.7-8-9	Procedura completa congelamento/scongelo cellule	246,00
MT.03	Lavaggio cellule manuale	27,00
MT.003	Lavaggio cellule con separatore	92,00
MT.60	Consulenza preliminare per ogni procedura di autotrasfusione	20,66
MT.004	Irradiazione	19,00
MT.77	Plasma Patogeno inattivato	81,00
MT.037	Collirio da lisato piastrinico	152,00

KAROL s.r.l.
 Partita IVA 06065240829
 IL PRESIDENTE
 Avv. MARCO ZUMMO

Tariffe per prestazioni ai sensi del D.A. 14 maggio 2013. pubblicato sulla GURS n° 25 del 31 maggio 2013

Codice	Descrizione	Tariffa
90.46.3	AGGLUTININE A FREDDO	7,44
90.46.2	ANTICORPI ANTI A/B	4,18
90.46.4	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (caratterizzazione range termico)	1,76
90.46.5	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (con mezzo potenziante)	8,37
90.49.1	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Titolazione)	18,90
90.49.2	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI IDENTIFICAZIONE	24,27
90.49.3	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	8,37
90.54.5	Anticorpi emolitici anti eritrocitari	5,97
90.58.2	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI (Test di Coombs diretto)	6,87
90.62.1	EMAZIE (Conteggio). EMOGLOBINA	0,88
90.62.2	EMOCROMO: Hb. GR. GB. HCT. PLT. IND. DERIV. F. L.	3,17
90.63.2	ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH	6,71
90.64.4	FENOTIPO Rh	10,59
90.65.3	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,75
90.65.4	CONTROLLO GRUPPO ABO - Rh RICEVENTE	5,16
90.65.4	CONTROLLO GRUPPO ABO - Rh PER UNITÀ DI EMAZIE	5,16
90.73.2	PROVE CROCIATE DI COMPATIBILITÀ TRASFUSIONALE + TEST IN SALINA	12,65
91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE	7,00
91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	2,58
99.06.1	INFUSIONE FATTORI DELLA COAGULAZIONE	11,62
99.07.1	TRASFUSIONE DI SANGUE O EMOCOMPONENTI	25,82
99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA	438,99
99.72	LEUCOAFERESI TERAPEUTICA	402,84
99.73	ERITROAFERESI TERAPEUTICA	373,40
99.73.1	ERITROAFERESI CON SACCHE MULTIPLE	43,90
99.74	PIASTRINOAFERESI TERAPEUTICA	408,00

"Si statuisce che alla tariffa suddetta debbano essere sommati i costi del plasma o dell'albumina o delle emazie utilizzati nel corso delle procedure"

Tariffe per prestazioni ai sensi del D.A. 22-3-2011. pubblicato sulla GURS Parte I° n° 17 del 15-4-2011. parte I.
"Finanziamento regionale delle attività trasfusionali e tariffazione delle prestazioni di alta specializzazione".

Codice	Descrizione	Tariffa
ME. 014	Inattivazione dei Patogeni su Pool di PLT leucodeplete	104,00
ME.100	LDL AFERESI	1.500,00
ME.101	FOTOAFERESI per singola procedura.	1.537,90
ME.102	ERITROEXCHANGE	386,20
ME.NEO	Gruppo Neonato	17,43

KAROL S.p.A.
 Patente n° 4483889652
 IL PRESIDENTE
 Avv. MARCO ZINI

PRESTAZIONI NON SONO INSERITE NEL TARIFFARIO CALCOLATE IN RAPPORTO AI COSTI SOSTENUTI DALL'ARNAS

Codice	Descrizione	Tariffa
MT.07.77	Consulenza medica e infermieristica	150,00
MT. SI	Set infusione Concentrati Eritrocitari	1,04
MT.PLT	Set infusione Piastrine	1,04
MT.PFC	Set infusione Plasma Fresco Congelato	1,04
MT.TR	Spese trasporto per sangue extraregionale	5,00
MT.M.1	Maggiorazione per controllo gruppo ricevente per unità restituite	1,03
MT.M.2	Maggiorazione per controllo gruppo per unità di emazia in unità restituite	1,03
MT.M.3	Maggiorazione per prove crociate in unità restituite	2,53
MT.M.4	Supplemento unità di emocomponenti restituite non utilizzate	1,00

KAROL s.r.l.
 Partita IVA 06065240829.
 IL PRESIDENTE
 Avv. MARCO ZUMMO