

Schema di

CONVENZIONE PER LA FORNITURA DI CORNEE, TESSUTI OCULARI PER TRAPIANTO, MEMBRANE AMNIOTICHE E PER LA PREPARAZIONE E CONSERVAZIONE DI OPERCOLI CRANICI

TRA

ASUR/AV2- Azienda Sanitaria Unica Regionale delle Marche, Area Vasta 2, con sede legale in Ancona, Via G. Oberdan 2 CAP 60122, Codice Fiscale e Partita IVA: 0217586042 e sede amministrativa in Fabriano, Via Filippo Turati n. 51, CAP 60044, pec: areavasta2.asur@marche.it, in persona del Direttore Generale, Dott. Alessandro Marini, all'uopo munito dei pieni poteri di legge e sostituito per la sottoscrizione della presente dal Direttore di Area Vasta 2, Ing. Maurizio Bevilacqua, domiciliato per la carica presso l'AV2 di Fabriano - Via Filippo Turati n. 51, 60044 FABRIANO - dove ha sede la "BANCA DEGLI OCCHI DELLA REGIONE MARCHE" - in virtù delle competenze di cui alla Legge Regionale n°17 del 01/08/2011 e alla Determina DG/ASUR n°853 dell'8/11/2012, all'uopo delegato alla sottoscrizione e stipula del presente accordo giusta Determina del Direttore Generale ASUR Marche n. .../ASURDG del .../2016 (di seguito denominata "A.S.U.R./A.V.2");

E

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria 1, con sede legale (provvisoria) a Perugia 06127, Via Guerra 21/17, Codice Fiscale/Partita IVA: 03301860544), pec:aslumbria1@postacert.umbria.it, in persona del Direttore Generale e legale rappresentante Dr Andrea Casciari, domiciliato per la carica presso la sede legale, all'uopo munito di pieni poteri ai fini della sottoscrizione della presente giusta Determina n. ... del ... /2016- di seguito denominata "Azienda USL Umbria 1";

PREMESSO CHE:

- Con Determina del Direttore Generale ASUR Marche n.... /ASURDG del ... 2016 è stato approvato lo schema di convenzione, ai fini della stipula, tra l'ASUR Marche/AV2 e l'Azienda USL Umbria 1 inerente la fornitura di cornee e tessuti oculari, membrane oculari nonché la conservazione di opercoli cranici;
- Con Determina n..... del..... 2016 la Azienda USL Umbria 1 ha approvato lo schema di convenzione, al fine della sottoscrizione dell'accordo di cui al punto precedente,

SI CONVIENE QUANTO SEGUE:

Art. 1 – L'AV2/Fabriano s'impegna a fornire, attraverso la Banca degli Occhi della Regione Marche – con sede nello stabilimento ospedaliero di Fabriano - alla struttura di Oculistica dell'Azienda USL Umbria 1 - autorizzata dalla Regione dell'Umbria a effettuare prelievi e trapianti di cornee e tessuti oculari - cornee idonee al trapianto, tessuti per la chirurgia oculare, membrane amniotiche, nei limiti della disponibilità, ed alla struttura di Neurochirurgia (se presente) dell'Azienda USL Umbria 1 -autorizzata dalla Regione dell'Umbria a effettuare prelievi e riposizionamenti di opercoli cranici - conservazione opercoli cranici. Le cornee, i tessuti, le membrane e gli opercoli inviati saranno accompagnati dalla certificazione attestante l'idoneità all'utilizzo e comprovante l'avvenuta selezione del donatore, volta a escludere la presenza di patologie trasmissibili mediante il trapianto.

Art. 2 – La richiesta della cornea, dei tessuti oculari per trapianto e/o delle membrane amniotiche dovrà essere inoltrata con la maggiore tempestività possibile, anche per via telefax, utilizzando i moduli di richiesta forniti dall'AV2/Fabriano (Allegati nn°1 e 2), contenenti le specifiche della richiesta.

Il tempo di attesa varierà in funzione dell'urgenza o della programmazione dell'intervento, che sarà eluso in funzione delle caratteristiche cliniche del ricevente con tempi di attesa medi di almeno 10-20 giorni, che

possono aumentare in relazione alla lista di attesa interna della Banca degli Occhi ed alla disponibilità del tessuto più idoneo per l'intervento programmato.

Art. 3 – Una volta eseguito l'intervento, il chirurgo utilizzatore dovrà compilare e inviare via fax la "Scheda relativa al ricevente" (Allegati nn°3 e 4) che conferma l'uso della cornea/tessuto/membrana e i dati del paziente (vedi "Linee guida per il prelievo, la conservazione e l'utilizzo di tessuti di origine oculare a scopo di trapianto" – Documento tecnico della Consulta Tecnica Permanente per i trapianti e del Centro Nazionale dei Trapianti – sezione F, punto 1).

Art. 4 – La struttura di Oculistica dell'Azienda USL Umbria 1 considerato l'alto valore sociale e scientifico dell'atto di donazione delle cornee/tessuti oculari a scopo di trapianto, s'impegna a collaborare allo sviluppo delle attività di prelievo. Le cornee/tessuti oculari prelevati e destinati alla Banca degli Occhi saranno ritirati con spese a totale carico dell'AV2/Fabriano. Le Unità Operative di Oculistica dell'Asl Umbria 1 concordano l'adozione di modulistica comune ed aggiornata all'ultima revisione per rendere possibile la raccolta di dati in maniera uniforme, la loro elaborazione e il mantenimento dei contatti con i familiari dei donatori.

Art. 5 – Il rimborso spese per i tessuti forniti dalla Banca è il seguente:

| COD | DESCRIZIONE | PREZZO Euro | |
|-------|--|-------------|------------------------|
| | | | |
| DSAEK | cornea pre-tagliata (lenticolo) per endocheratoplastica | 1.400,00 | (millequattrocento/00) |
| EK | cornea per endocheratoplastica | 900,00 | (novecento/00) |
| PK | cornea per cheratoplastica perforante | 900,00 | (novecento/00) |
| ALKL | lenticolo corneale per cheratoplastica lamellare anteriore | 800,00 | (ottocento/00) |
| PKT | cornea per chirurgia vitreoretinica o per urgenza | 700,00 | (settecento/00) |
| ALK | cornea per cheratoplastica lamellare anteriore | 700,00 | (settecento/00) |
| SC | sclera | 250,00 | (duecentocinquanta/00) |
| HAM9 | patch di 3cm × 3cm per chirurgia oculare | 400,00 | (quattrocento/00) |
| HAM18 | patch di 3cm × 6cm per chirurgia oculare | 700,00 | (settecento/00) |
| OC | Preparazione e conservazione opercolo cranico | 1.000,00 | (mille/00) |

Le spese bancarie rimangono a carico dell'ordinante. Sono a carico dell'AV2/Fabriano le spese di trasporto delle cornee/tessuti/membrane dal Presidio di Fabriano all'Ospedale richiedente.

Per ciascun tessuto prelevato dalla struttura di Oculistica dell'Azienda USL Umbria 1 saranno corrisposti dall'AV2/Fabriano € 150,00 (centocinquanta euro).

Le cornee prelevate dovranno essere accompagnate dal siero del donatore e, se possibile, dal referto degli esami per la ricerca sierologica di HIV-Ab, HCV-Ab, HbsAg, sifilide. L'Azienda USL Umbria 1 sarà tempestivamente informata riguardo ulteriori nuovi tessuti per trapianto e/o servizi che dovessero essere forniti dalla Banca medesima durante il periodo di validità della presente convenzione.

Art. 6 – Compete al personale della struttura di Oculistica dell'Azienda USL Umbria 1 prendere i necessari contatti con i familiari del donatore delle cornee per ottenere l'assenso e osservare le disposizioni in tema di prelievi di cui alla legge 12/08/1993 n°301. L'AV2/Fabriano fornisce alla struttura di Oculistica dell'Azienda USL Umbria 1 gli stampati idonei ove raccogliere l'assenso dei familiari; una copia di detta dichiarazione dovrà accompagnare le cornee o i bulbi prelevati. Le modalità di conservazione dei tessuti prelevati, per l'invio alla Banca, saranno concordate con la Direzione della stessa.

Art. 7 – L'Azienda USL Umbria 1 s'impegna a evadere i rimborsi dovuti alla Banca entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura emessa dall'AV2/Fabriano al ricevimento del rendiconto predisposto e presentato dalla Banca degli Occhi.

Art. 8 – La presente convenzione decorre, anche a sanatoria, dal 01 gennaio 2016 al 31 dicembre 2018 e potrà essere rinnovata con atto formale, fatta salva la possibilità di revisione annuale delle tariffe di cui all'Art.5, a seguito di disposizioni regionali.

Art. 9 – S'individua il Foro di Ancona quale autorità competente a giudicare le eventuali controversie che dovessero insorgere tra le parti in merito all'interpretazione, all'esecuzione o alla risoluzione della presente convenzione.

Art. 10 – Le parti convengono che la presente convenzione sarà sottoposta a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'Art. 5, comma 2, del DPR 26.4.86 n°131.

Letto, confermato e sottoscritto.

Fabriano/Foligno, lì

Azienda Sanitaria Unica Regionale/Area Vasta 2

P. il Direttore Generale (Dr Alessandro Marini)

Il Direttore di Area Vasta 2

Ing. Maurizio Bevilacqua (firmata digitalmente)

Azienda USL Umbria 1

Direttore Generale Dr Andrea Casciari (firmata digitalmente)



MODULO DI RICHIESTA DELLA MEMBRANA AMNIOTICA

M05POS03PR04
Rev. n°00 del 01/06/2012
Pag. 1 di 1

DA TRASMETTERE VIA FAX AL NUMERO 0732/707382
L'ENTE RICHIEDENTE SI IMPEGNA AD INVIARE ALLA BANCA DEGLI OCCHI DELLA REGIONE MARCHE
LA SCHEDA RELATIVA AL RICEVENTE, OPPORTUNAMENTE COMPILATA, ENTRO 15 GIORNI DALL'INTERVENTO
COMPILARE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

| CARATTERISTICHE DEI PATCH | |
|---|---|
| N° patch da cm x cm | |
| DATI RELATIVI ALLA STRUTTURA | |
| REGIONE <input type="checkbox"/> Marche <input type="checkbox"/> Umbria <input type="checkbox"/> Altro: _____ | OSPEDALE / CASA DI CURA _____ |
| UNITÀ OPERATIVA / DIVISIONE _____ | PRIMARIO <input type="checkbox"/> Accreditato <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Convenzionato <input type="checkbox"/> Pubblico |
| DATI RELATIVI AL RICEVENTE | |
| COGNOME _____ | NOME _____ |
| DATA DI NASCITA | ETÀ |
| SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F | CODICE FISCALE |
| PATOLOGIA | |
| DESCRIZIONE _____ _____ | |
| INTERVENTO | |
| DATA | DESCRIZIONE _____ <input type="checkbox"/> Intervento programmato <input type="checkbox"/> Intervento urgente |
| NOTE | |
| _____ _____ _____ | |

IL RESPONSABILE

DATA: | | | | | | | | | |

(TIMBRO E FIRMA)

