

Convenzione per “prestazioni sanitarie per gestione infortuni da rischio biologico”

TRA

L'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord (in seguito denominata “Azienda Ospedaliera”), con sede legale in P.Le Cinelli n. 4 – Pesaro (PU), Codice Fiscale e Partita IVA: 02432930416, legalmente rappresentata dal Direttore Generale Dott.ssa Maria Capalbo, domiciliata per la carica presso la sede dell'Azienda medesima

E

L'ASUR – Area Vasta 1 (in seguito denominata “Area Vasta 1”), con sede legale in Via Oberdan n. 2 – Ancona (AN), Codice Fiscale e Partita IVA: 02175860424, rappresentata dal Direttore dell'Area Vasta 1, Dott. Giovanni Fiorenzuolo, in qualità di delegato del Direttore Generale ASUR Dott. Alessandro Marini

SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

ART. 1

L'Azienda Ospedaliera si impegna ad erogare prestazioni sanitarie a favore del personale dipendente esclusivamente delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1, per la gestione infortuni sul lavoro derivanti da esposizione a rischio biologico.

ART. 2

Per il servizio di cui al precedente articolo 1, effettuato dall'Azienda Ospedaliera, si precisano di seguito le prestazioni offerte e i relativi compensi.

1. CONTROLLI EMATICI PER INFORTUNIO A RISCHIO BIOLOGICO

- Controlli ematici per infortunio biologico con relativo follow-up eseguiti sul Dipendente a tempo "zero", a distanza di 45 giorni, di 3 mesi, di 6 mesi, di 1 anno dall'infortunio stesso. Importo:
 - 203.00 € (se il dipendente non è vaccinato per l'epatite B);
 - 115.00 € (se il dipendente è vaccinato per l'epatite B).
- Eventuali Controlli ematici sulla persona "fonte di potenziale trasmissione di infezione": nei casi in cui sia possibile individuarla Importo: 55.00 €

2. PROFILASSI VACCINALE POST-ESPOSIZIONE HBV

- Somministrazione di Immunoglobuline Anti HBV. Importo 150 €.
- Vaccinazione anti-epatite B post-esposizione costituita da 3 dosi (+ 4° dose in caso di risposta immunitaria insufficiente o assente o per trattamento accelerato per i soggetti non vaccinati) Importo: 110.00 €
- Dosaggio del titolo Ac anti Hbs dopo un mese dall'ultima dose di vaccino per valutare la risposta anticorpale alla vaccinazione. Importo: 11.00 €

3. PROFILASSI FARMACOLOGIA POST-ESPOSIZIONE HIV

- Profilassi post esposizione con farmaci antiretrovirali (PPE) (durata terapia 30 giorni) Importo: 691.00 € (1° piano di terapia) o 897.00 € (2° piano di terapia)
- Esami di laboratorio in caso di terapia PPE con relativo follow-up: eseguiti sul Dipendente a tempo "zero", a distanza di 15 giorni, a distanza di 30 giorni, a distanza di 45 giorni. Importo: 247.00 €

4. PRESTAZIONI DEL PERSONALE SANITARIO

- Consulenza del Medico. Importo 70 € per ogni consulenza.
- Prestazioni Infermieristiche Servizio Igiene Ospedaliera-Medicina Competente dell'AORMN. Importo

60 € ora.

Le prestazioni del personale del SIO-MC che partecipa al presente servizio, per la loro particolarità organizzativa, sono svolte all'interno dell'orario istituzionale con conseguente recupero del debito orario da rendere all'Azienda Ospedaliera, nel rispetto prioritario delle esigenze istituzionali del servizio di appartenenza dei professionisti e comunque sotto l'opportuno controllo garantito dalla Direzione Medica di Presidio dell'AORMN.

Le prestazioni dei sanitari sono comprensive principalmente di una fase di intervento in occasione dell'infortunio, una di analisi e valutazione e una fase di follow up successivo degli infortunati per cui richiedono impegno e tempo variabili in relazione alle diverse circostanze di accadimento e di livello di rischio degli infortuni e quindi non sono riconducibili a criteri prestazionali e tariffari codificati, tuttavia il personale sanitario deve comunque accumulare un plus orario di almeno 5 ore / anno.

Si riportano nella seguente tabella i dettagli degli esami di laboratorio previsti per i controlli ematici necessari in caso di infortunio con esposizione a materiali biologici potenziale veicolo di agenti patogeni virali (HBV, HCV, HIV).

CONTROLLI EMATICI PER INFORTUNIO A RISCHIO BIOLOGICO	
Periodicità	Esami
Tempo "zero"	<ul style="list-style-type: none"> • Ac anti HIV • Ac antiHCV • Transaminasi • Ac anti HBs (<i>se soggetto vaccinato</i>) • Ag HBs, Ac anti HBs, Ac anti HBc (<i>se soggetto non vaccinato</i>)
45 giorni	<ul style="list-style-type: none"> • Ac anti HIV
3 mesi	<ul style="list-style-type: none"> • Ac anti HIV • Ac antiHCV • Transaminasi • Ag HBs, Ac anti HBs, Ac anti HBc (<i>se soggetto non vaccinato</i>)
6 mesi	<ul style="list-style-type: none"> • Ac anti HIV • Ac antiHCV • Transaminasi • Ag HBs, Ac anti HBs, Ac anti HBc (<i>se soggetto non vaccinato</i>)
1 anno	<ul style="list-style-type: none"> • Ac anti HIV

Si riportano nella seguente tabella i dettagli degli esami di laboratorio previsti per i controlli ematici in caso di profilassi post-esposizione con farmaci antiretrovirali e relativo follow -up.

CONTROLLI EMATICI IN CASO DI PROFILASSI CON ANTIRETROVIRALI	
Periodicità	Esami
Tempo "zero"	Emocromo, Transaminasi, Gamma GT, Fosfatasi alcalina, Bilirubina totale, Creatinina, Glicemia, Amilasi, Trigliceridi, Colesterolo totale, Linfociti CD4 e CD8 totali
15 giorni	
30 giorni	
45 giorni	

Si riportano nella seguente tabella i dettagli dei trattamenti di profilassi farmacologia con antiretrovirali.

PROFILASSI ANTIRETROVIRALE	
1° piano di terapia	2° piano di terapia
Combivir (1 cp ogni 12 ore)	Combivir (1 cp ogni 12 ore)
Kaletra (2 cp ogni 12 ore)	Viramene (2 cp ogni 12 ore)
Durata della terapia: 30gg	Durata della terapia: 30gg
Tot. 691,00 €	Tot. 897,00 €

Le parti stabiliscono la seguente articolazione organizzativa del servizio offerto:

- l'Azienda Ospedaliera, per il tramite di proprio personale medico ed infermieristico addetto al Servizio di Igiene Ospedaliera e Medicina Competente, gestisce gli infortuni con esposizione a rischio biologico dei dipendenti delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1, secondo le modalità operative descritte nella relativa procedura vigente presso l'Azienda per gli infortuni del personale interno ("Infortunio Biologico" - POsios 016_ISA);

in particolare si evidenzia quanto segue:

- i dipendenti delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 si faranno carico di portare il prelievo effettuato sulla persona potenziale fonte di trasmissione, quando nota, al Laboratorio Analisi dell'Azienda Ospedaliera;
- i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 si recheranno al Pronto Soccorso dell'Azienda Ospedaliera presso cui saranno effettuate le prime prestazioni sanitarie di soccorso, verrà redatto il verbale e il certificato INAIL e si faranno carico di portare quest'ultimo al proprio Datore di Lavoro;
- i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 si recheranno poi al Servizio Igiene Ospedaliera-Medicina Competente per la gestione dell'infortunio, la programmazione ed effettuazione del follow up, ecc;
- in caso di necessità i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1, previo consenso informato e su indicazione di consulenza medica specialistica, potranno ricorrere a terapia post-esposizione e relativo follow-up;
- il SIO-MC provvederà a inviare via fax il pro-memoria dei follow-up e gli esiti degli esami all'Ufficio del Medico Competente dell'Area Vasta 1;
- l'Area Vasta 1 ha la completa responsabilità del rispetto della procedura di gestione degli infortuni a rischio biologico (tempi e modalità di consegna campioni, consenso dei pazienti potenziali fonti di trasmissione, ecc.) e della tutela della salute dei propri lavoratori dipendenti mediante le funzioni preposte;
- i dipendenti infortunati delle strutture sanitarie dell'ambito territoriale di Pesaro (ex ZT 1) e di Fano (ex ZT 3) dell'Area Vasta 1 torneranno in seguito a ritirare gli esiti degli esami al SIO-MC. e provvederanno a consegnarli al proprio servizio di Medicina del Lavoro;
- l'Area Vasta 1 fornirà alla Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale San Salvatore di Pesaro e S. Croce di Fano il file contenente i dati anagrafici e lo stato vaccinale dei propri dipendenti (circa n. 460 unità), inoltre fornirà tutti gli aggiornamenti successivi relativamente ai dati suddetti;
- l'Area Vasta 1 fornirà alla Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale San Salvatore di Pesaro e S. Croce di Fano il nominativo e i recapiti telefonici, fax e e-mail del proprio Medico Competente per poter adempiere ai flussi informativi di cui sopra.
- Non saranno gestiti dall'AORMN eventuali infortuni di personale che svolge servizi in appalto presso l'Area Vasta 1 ASUR.

ART. 4

La U.O.C. Ragioneria/Bilancio dell'Azienda Ospedaliera, previo invio da parte della Direzione Medica di Presidio dell'Ospedale San Salvatore di Pesaro di rendiconto annuale delle prestazioni rese, provvederà a fatturare i relativi importi all'Area Vasta 1.

L'Area Vasta 1 si impegna a corrispondere, entro 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della fattura, quanto dovuto all'Azienda Ospedaliera, la quale disporrà poi il pagamento delle spettanze ai professionisti aventi diritto nella misura prevista dalla vigente normativa in materia, trattenuta la percentuale del 5%.

ART. 5

La presente convenzione avrà durata dall'1.1.2017 al 31.12.2017 ed è rinnovabile tramite approvazione di successivo atto.

Qualora ragioni organizzative e funzionali impedissero obiettivamente il mantenimento della medesima, ciascuna parte avrà la facoltà di esercitare il recesso dandone comunicazione scritta all'altra mediante raccomandata a.r., rispettando un termine di preavviso non inferiore a sessanta giorni dal ricevimento.

Restano salvi i diritti e gli obblighi derivanti dalle prestazioni a tale data già eseguite.

ART. 6

Per quanto non espressamente previsto nella presente convenzione, le parti si impegnano ad esaminare ed a

risolvere di volta in volta i singoli problemi che dovessero emergere per il miglior funzionamento del servizio in oggetto, in conformità alle norme di legge vigenti.

ART. 7

Per ogni lite giudiziaria in ordine all'interpretazione o applicazione della presente convenzione il Foro esclusivo e competente sarà quello di Pesaro.

ART. 8

Il presente atto, ai sensi degli artt. 5, 6 e 40 del D.P.R. 26.4.86 n. 131 è soggetto a registrazione solo in caso d'uso.

Le spese saranno a carico della parte che ne richiede la registrazione.

Letto, approvato, sottoscritto

Fano (PU) _____

Pesaro (PU) _____

ASUR MARCHE
Il Direttore di Area Vasta 1
(Dott. Giovanni Fiorenzuolo)

**Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Marche Nord**
Il Direttore Generale
(Dott.ssa Maria Capalbo)
