

**ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE N° 102 DEL 24 FEBBRAIO 2016**

**CONVENZIONE**

**TRA**

**L'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II**, PARTITA IVA n. 06909360635, nella persona del Commissario Straordinario dott. Vincenzo Viggiani, domiciliato per la carica alla via S. Pansini, 5 - 80131 Napoli

**E**

**IL DIPARTIMENTO UNIVERSITARIO DI MEDICINA CLINICA E CHIRURGIA**, nella persona del Direttore Prof. Giovanni Di Minno, domiciliato per la carica alla via S. Pansini, 5 - 80131 Napoli

**PREMESSO**

- Che l'Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II opera un'attività inscindibile di assistenza, didattica e ricerca in tutti i campi della salute umana;
  - che nell'ambito del Dipartimento Attività Integrate di Medicina Clinica dell'A.O.U. Federico II è attiva l'Unità di Nutrizione Artificiale afferente all' Unità Operativa Complessa Area Centralizzata di Medicina Interna e Nutrizione Clinica del DAI di Medicina Clinica;
  - che detta Unità è stata riconosciuta – con D.R. n. 17 del 21/03/2005 - dalla Regione Campania quale Centro Regionale di Riferimento per la Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) in Campania;
  - che il D.Lgs. n. 517/99 recante “Disciplina dei rapporti tra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell'art. 6 della L. 30/11/1988 n. 419” nonché il Protocollo d'Intesa tra Regione Campania ed Università degli Studi di Napoli Federico II per la costituzione dell'A.O.U. integrata con il Servizio Sanitario Regionale, determinano e disciplinano l'apporto delle attività assistenziali del servizio Sanitario da parte della Scuola di Medicina e Chirurgia, nel rispetto delle finalità istituzionali didattiche e scientifiche, favorendo la interazione tra le due attività;
  - che la suddetta Struttura fornisce da oltre 10 anni un servizio per la nutrizione artificiale sia a pazienti ricoverati nell'A.O.U. che domiciliari, fornendo consulenze mediche specialistiche per pazienti ricoverati e ambulatoriali, prescrivendo la nutrizione artificiale appropriata e curando le preparazioni di miscele nutrizionali personalizzate per pazienti clinicamente invalidi;
  - che la suddetta Struttura cura anche l'erogazione di prodotti preconfezionati per la nutrizione parenterale, enterale ed integratori nutrizionali e presidi a pazienti per la nutrizione artificiale;
  - che tale attività viene svolta quotidianamente in collaborazione con la Farmacia centralizzata dell'Azienda;
- che il trattamento dei pazienti oggetto della terapia nutrizionale richiede un continuo aggiornamento scientifico ed una costante attività di studio e ricerca da parte del personale medico ed infermieristico per garantire agli stessi pazienti un'assistenza sempre più sicura ed aggiornata con i più attuali metodi e le più recenti preparazioni;

- che detto personale rappresenta altresì un riferimento fondamentale per la formazione di studenti del corso di laurea in Medicina e Chirurgia, Farmacia, Dietistica, Scienze Infermieristiche, Tecniche di Laboratorio biomedico nonché per gli Assistenti in formazione in Medicina Interna, Scienze dell'alimentazione, Geriatria, Gastroenterologia, Farmacia Ospedaliera;

- che, dunque, l'attività del Centro Regionale di Riferimento per la Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) in Campania rappresenta un elemento fondamentale ed imprescindibile per molte attività didattiche e scientifiche del Dipartimento Universitario di Medicina Clinica e Chirurgia;

#### **TENUTO CONTO**

- che l'attività assistenziale di Nutrizione Artificiale Domiciliare è finanziata con rimborsi all'Azienda da parte della Regione Campania attraverso compensazione regionale interaziendale prevista dal D.R. n. 17 del 21/03/2005 e dalla D.G.R.G. n. 1824 del 18/10/2007 concernente i giorni di terapia di nutrizione parenterale, enterale e degli integratori nutrizionali forniti a detti pazienti e residenti nei territori afferenti alle ASL di pertinenza secondo il tariffario regionale;

#### **CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE:**

**Art.1** – Le premesse che precedono sono patti.

**Art. 2** – Al fine della sempre migliore interazione e cooperazione tra assistenza, didattica e ricerca, l'A.O.U. si impegna ad investire nei confronti del Dipartimento Universitario di Medicina Clinica e Chirurgica il margine rappresentato dalla differenza tra la valorizzazione economica delle terapie e trattamenti praticati previsti dal tariffario regionale e i costi pieni sostenuti dalla struttura per le medesime terapie e preparazioni dei prodotti e dei presidi.

Tale margine viene trasferito per il **40%** della quota al Dipartimento Universitario di Medicina Clinica e Chirurgia, ai fini del miglioramento del servizio derivante dal trasferimento delle acquisizioni della ricerca scientifica alla pratica clinica, dell'aggiornamento scientifico del personale e per sopperire alle sue carenze e per il miglioramento della didattica e della formazione.

L'accredito, sul conto IBAN:IT84D0100003245425300318367 intestato a detto dipartimento, avviene annualmente per i rimborsi riconosciuti ufficialmente dalla Regione Campania nel corso dell'esercizio successivo, entro trenta giorni dall'effettivo accredito regionale.

Il restante **60%** del margine viene incamerato dal bilancio aziendale e finalizzato ad interventi di manutenzione e/o ristrutturazione dei locali sede del Centro di riferimento e di strutture dipartimentali ad esso collegate, nonché all'acquisto e all'ammodernamento di attrezzature tecniche, diagnostiche ed informatiche oltre all'incentivazione del personale e all'attivazione di contratti di natura libero professionali per laureati in Farmacia, Chimica e Tecnologie Farmaceutiche, Tecniche di Laboratorio Biomediche,

Controllo di qualità, Scienze Infermieristiche, Dietistica, Medicina e Chirurgia, etc. per fornire ai pazienti un'assistenza sempre migliore.

**Art. 3** – Il predetto margine è inoltre finalizzato all'ottimizzazione dell'assistenza clinica e per sviluppare i tre progetti di ricerca di seguito descritti:

**1)** Ottimizzazione del percorso terapeutico dalla dimissione ospedaliera (per i pazienti dimessi dai reparti dell'A.O.U. Federico II) all'assistenza domiciliare:

- a) consulenza clinico-nutrizionale;
- b) istruzioni ai pazienti e/o care-givers sulla gestione degli accessi per la NA;
- c) valutazione clinico-nutrizionale in rapporto alla patologia di base, alla tipologia di intervento terapeutico effettuato durante il ricovero ed alle condizioni cliniche alla dimissione;
- d) prescrizione della NA personalizzata;

**2)** Inquadramento clinico-nutrizionale, secondo protocolli standardizzati dei pazienti che afferiscono direttamente all'ambulatorio per la nutrizione artificiale domiciliare:

- a) valutazione dello stato di nutrizione;
- b) piano terapeutico;
- c) istruzioni teorico-pratiche sulla gestione degli accessi per la NA in collaborazione con il medico di riferimento di medicina generale (vedi anche realizzazione sito telematico dedicato);
- d) monitoraggio dell'intervento terapeutico: valutazione periodica clinico-nutrizionale, gestione delle eventuali complicanze, modifiche del piano terapeutico, ecc.;

e) realizzazione di un sito dedicato dell'A.O.U.(eventuale fornitura di supporti informatici) contenente:

- istruzioni per il paziente/familiare/care-givers per la gestione della NAD; sezione interattiva con l'equipe clinico-nutrizionale;
- istruzioni per il medico di base e sezione interattiva tra medico di base ed equipe;

**3)** Implementazione del laboratorio galenico per la preparazione delle miscele nutrizionali per la nutrizione parenterale (in collaborazione con la Farmacia Centralizzata):

- a) aggiornamento e valutazione di nuove apparecchiature per la preparazione delle miscele galeniche per la nutrizione parenterale;
- b) controllo di qualità bromato logico e microbiologico delle miscele nutrizionali per la nutrizione parenterale ed enterale;

c) aggiornamento continuo sulle disponibilità di nuove miscele nutrizionali per la nutrizione enterale.

**Art. 4** – L'UOC Gestione Risorse Economico-finanziarie provvede al trasferimento nonché alla verifica e controllo dei rimborsi in parola al Dipartimento Universitario ed alla verifica della documentazione esibita dal Dipartimento medesimo a rendicontazione dei fondi trasferiti.

**Art. 5** – Il Responsabile della presente convenzione per il Dipartimento Universitario è individuato nel Direttore del Dipartimento medesimo o Suo delegato; per l'A.O.U. Federico II è individuato nel Direttore Sanitario e Suo delegato.

**Art. 6** – La presente convenzione ha la durata di un anno a decorrere dal 25/02/2016 e potrà essere rinnovata di anno in anno a seguito di esplicita richiesta inoltrata dal Dipartimento Universitario di Medicina Clinica e Chirurgia, alla quale farà seguito formale assenso al rinnovo da parte dell'A.O.U. Federico II.

Eventuale risoluzione anticipata deve essere comunicata da una delle parti con almeno 30 giorni di preavviso a mezzo raccomandata AR.

Si fa salva diversa determinazione che si potrebbe evidenziare a seguito di specifica direttiva emanata dalle Autorità istituzionali.

**Art. 7** - Tutte le spese inerenti e conseguenti il presente atto, ivi compresa la registrazione in caso d'uso sono a carico del richiedente che le assume.

Per ogni controversia in ordine all'interpretazione ed applicazione del presente atto sarà competente il Foro di Napoli.

Napoli, 24.02.2016

Il Commissario Straordinario  
A.O.U. Federico II  
F.to Dott. Vincenzo Viggiani

Il Direttore del D.U.  
Medicina Clinica e Chirurgia  
F.to Prof. Giovanni Di Minno