



**AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE**

E.I.

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000616

del 12 APR. 2017

OGGETTO: : RINNOVO convenzione con l' ASP 6 di Palermo - P.O. G. F. Ingrassia - per prestazioni di medicina trasfusionale da parte dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia di quest'ARNAS, competente per territorio, secondo lo schema e gli allegati "A", "B" e "C".

U.O.C. AFFARI GENERALI

**QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
B U D G E T
Bilancio 2017**

N° Centro di costo _____

N° Conto Economico _____

Ordine n° _____ del _____

Budget assegnato (Euro) _____

Budget già utilizzato (Euro) _____

Budget presente atto (Euro) _____

Disponibilità residua di budget (Euro) _____

Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 67 del 11 APR. 2017

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Collaboratore Amministrativo
Mauro M...

IL RESPONSABILE DELLA U.O.C.
Affari Generali
[Signature]

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2017

Prot. n. _____ del _____

N° Conto economico _____

N° Conto Patrimoniale _____

Importo (Euro) _____

Prima nota contabile _____

Il Funzionario
.....

Il Direttore dell' U.O.C.
.....

Mandato n.del.....

Il Funzionario
.....

Il Direttore della U.O.C.
.....

L'anno duemiladiciassette giorno undici del mese di Aprile, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Direttore Generale Dr. Giovanni Migliore, nominato con Delibera della Giunta di Governo della Regione Siciliana n.129 dell'11/06/2014, assistito da Donato P. V. Vela quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

11 APR. 2017

Il Direttore dell' U.O.C. Affari Generali, Ing. Vincenzo Spera:

PREMESSO:

- che ai sensi dell'art. 2 del Decreto del Ministero della Sanità 1/09/1995, le strutture pubbliche prive di servizi o centri trasfusionali afferiscono, per le prestazioni trasfusionali, alla struttura trasfusionale pubblica territorialmente competente;
- che il D.A. del 28.10.2004, che ha definito gli ambiti territoriali delle strutture trasfusionali della provincia di Palermo, ha stabilito che le unità di sangue necessarie al P.O. G. F. Ingrassia devono essere assicurate dall' U.O.M.T di quest'Azienda;
- che con atto deliberativo n. 326 del 04.06.2016 è stata rinnovata, fino al 31.12.2016, la convenzione con l'ASP 6 di Palermo — P.O. G. F. Ingrassia, per prestazioni di medicina trasfusionale,

VISTA la nota prot. 5696 del 17.03.201, con la quale l'ASP 6 richiede il rinnovo della suddetta convenzione per l'anno 2017, alle condizioni contrattuali comunicate da quest'Azienda con nota prot. 11870 del 22.07.2016;

VISTO lo schema di convenzione e gli allegati "A", "B" e "C", che costituiscono parte integrante del presente provvedimento, trasmessi dal Direttore dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale, giusta e-mail del 31.03.2017, secondo i contenuti concordati con il Direttore del Dipartimento di Diagnostica di Laboratorio dell'ASP 6;

PRESO ATTO che i rapporti economici sono disciplinati dall'art. 12 del suddetto schema e che le tariffe di riferimento sono quelle stabilite:

- ❖ nell' allegato A (tariffe aggiornate ai sensi del D.A n. 1101 del 15.06.2016),
- ❖ nell' allegato B (tariffe di cui al D.A. del 22.03.11 e del D.A. 924 del 14.05.2013),
- ❖ nell' allegato C (tariffe per prestazioni non inserite nel tariffario regionale);

PRESO ATTO che per la prestazione e la consulenza tecnico-scientifica fornita, l'ASP 6 dovrà contribuire alle spese di funzionamento generale della struttura trasfusionale dell'ARNAS, con un importo pari al 20% del fatturato complessivo, che sarà ripartito all'equipe, in base al regolamento vigente per l'espletamento dell'attività libero professionale;

PRESO ATTO che la convenzione di che trattasi ha validità dal 01.01.2017 al 31.12.2017, fatti salvi gli effetti eventualmente prodottisi dallo 01/01/2017 alla stipula;

RITENUTO di dover ratificare le prestazioni eseguite;

RITENUTO di rinnovare la convenzione con l'ASP 6 di Palermo — P.O. G. F. Ingrassia, per prestazioni di medicina trasfusionale da parte dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia di quest'ARNAS, competente per territorio, secondo lo schema e gli allegati "A", "B" e "C", che costituiscono parte integrante del presente provvedimento;

VISTO il c. 7 dell'art. 53 della L. 30/93;

DATO ATTO della regolarità della istruttoria della relativa pratica e della conformità della presente proposta alla normativa vigente che disciplina la materia trattata

PROPONE di

RINNOVARE la convenzione con l' ASP 6 di Palermo P.O. G. F. Ingrassia per prestazioni di medicina trasfusionale da parte dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia di quest'ARNAS, competente per territorio, secondo lo schema e gli allegati "A", "B" e "C", che costituiscono parte integrante del presente provvedimento;

DARE ATTO che i rapporti economici sono disciplinati dall'art. 12 e le tariffe di riferimento sono quelle stabilite:

- ❖ nell' allegato A (tariffe aggiornate ai sensi del D.A n. 1101 del 15.06.2016),
- ❖ nell' allegato B (tariffe di cui al D.A. del 22.03.11 e del D.A. 924 del 14.05.2013),
- ❖ nell' allegato C (tariffe per prestazioni non inserite nel tariffario regionale),

DARE ATTO che per la prestazione e la consulenza tecnico-scientifica fornita, l'ASP 6 dovrà contribuire alle spese di funzionamento generale della struttura trasfusionale dell'ARNAS, con un importo pari al 20% del fatturato complessivo, che sarà ripartito all'equipe, in base al regolamento vigente per l'espletamento dell'attività libero professionale;

DARE ATTO che la presente convenzione ha validità dal 01.01.2017 al 31.12.2017, fatti salvi gli effetti eventualmente prodottisi dal 01/01/2017 alla stipula;

RATIFICARE le prestazioni eseguite fino alla data di stipula della presente convenzione;

DARE ATTO che curerà l'esecuzione del presente provvedimento l'U.O. Affari Generali inviandolo:

- all'ASP 6,
- al Direttore dell'U.O. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del P.O. Civico,
- alla Direzione Sanitaria del P.O. Civico,
- all'UOC Economico Finanziario;

MUNIRE il presente provvedimento della clausola di immediata esecutività.

IL DIRETTORE
UOC Affari Generali
(Ing. Vincenzo Spera)



IL RESPONSABILE
U.O.S. Affari Generali
(D.ssa M. Mirabella)

Sul presente atto viene espresso

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

IL DIRETTORE SANITARIO
D.ssa Rosalia Murè

IL DIRETTORE GENERALE

- vista la proposta di deliberazione che precede e che qui si intende riportata e trascritta;
- preso atto dei i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;
- ritenuto di condividerne il contenuto;
- assistito dal segretario verbalizzante,
-

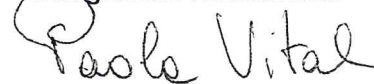
DELIBERA

di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Migliore



Il Segretario verbalizzante



PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione, per gli effetti dell'art. 53 comma 2 L.R. n°30 del 03/11/1993, in copia conforme all'originale è stata pubblicata in formato digitale all'Albo Informatico dell'A.R.N.A.S. a decorrere dal giorno 16 APR. 2017 e che, nei 15 giorni consecutivi successivi:

- Non sono pervenute opposizioni
- Sono pervenute opposizioni da

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

=====
 Delibera non soggetta al controllo ai sensi dell'art. 28 comma, 5 della L.R. n. 2 del 26 marzo 2002 e divenuta

ESECUTIVA

- Per decorrenza del termine di cui alla L.R. n. 30/93 art. 53 comma 6.
- Delibera non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

=====
Estremi riscontro tutorio

Delibera soggetta a controllo

Inviata all'Assessorato Sanità il _____ Prot. n. _____

Si attesta che l'Assessorato Reg. Sanità, esaminata la presente deliberazione

ha pronunciato l'approvazione con atto n. _____ del _____ come da allegato

ha pronunciato l'annullamento con atto n. _____ del _____ come da allegato

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

Notificata in Archivio il _____ Prot. n. _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni

