

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

E.I.

DELIBERA DEL COMMISSARIO

N. 000344

del 12 OTT. 2017

OGGETTO: MODIFICA convenzione con l'Associazione Donatori di Sangue "Massimo Fiore", per la fornitura periodica di sangue, già approvata con atto deliberativo n. 1129 de 19.07.2016, secondo lo schema aderente ai contenuti di al D.A. n. 33 del 09.01.2017

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) _____
<input type="checkbox"/> Non comporta ordine di spesa
Proposta n. <u>55</u> del <u>17 OTT. 2017</u>
Il Responsabile del Procedimento <u>[Signature]</u>
Il Direttore U.O.C. Affari Generali <u>[Signature]</u>

UOC ECONOMICO – FINANZIARIO Esercizio 2017
Prot. n. _____ del _____
N° Conto economico _____
N° Conto Patrimoniale _____
Importo (Euro) _____
Prima nota contabile _____
Il Funzionario
Il Direttore della UOC
Mandato n.del.....
Il Funzionario
Il Direttore della UOC

L'anno duemiladiciasette giorno dieci del mese di Ottobre, nei locali della Sede Legale di Piazza Nicola Leotta, 4 Palermo, il Commissario Dr. Giovanni Migliore, nominato con D.P.R.S. n.389/Serv.1/S.G. del 1° agosto 2017, assistito da Dr. A. Arcidiacono quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera

11.1 R. 2017

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

PREMESSO che:

- con D.D.G. n. 1035/2017 del 24.05.2017, è stata rinnovata alla struttura Trasfusionale del P.O. Civico e Benfratelli, l'autorizzazione e l'accreditamento biennale ai fini dell'esercizio delle attività trasfusionali;
- con atto deliberativo n. 1129 del 19.07.2016, per come modificata con atto n. 1291 del 31.08.2016, è stata rinnovata la convenzione con l'Associazione Donatori di Sangue "Massimo Fiore", secondo lo schema di cui al D.A. 598 del 27.03.2013, che ha definito i principi ed i criteri per la regolamentazione dei rapporti tra le Associazioni/Federazioni dei donatori di sangue e le aziende sanitarie, sedi di strutture trasfusionali,
- con il suddetto atto deliberativo quest'ARNAS si è riservata di modificare modalità e condizioni dell'attività convenzionale, in adeguamento ad eventuali e successivi orientamenti assessoriali;
- con D.A. n. 33 del 09/01/17, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 4 del 27/01/2017 la Regione Sicilia:
 - 1) ha provveduto al " Recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. Atti n.61/CSR del 14 aprile 2016) ai sensi dell'art.6, comma 1, lettera b) della Legge 21 ottobre 2005, n. 219, concernente la "Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato - Regioni 20 marzo 2008 (Rep. Atti 115/CSR) relativo alla stipula di convenzioni tra Regioni, Province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue",
 - 2) ha approvato lo schema tipo di convenzione con le Associazioni e Federazioni dei donatori volontari di sangue (allegato 1), per le attività istituzionalmente svolte dalle stesse ed inoltre l'allegato 2 che prevede le corrispondenti quote di rimborso, uniformi e omnicomprensive su tutto il territorio nazionale;
- con D.A. n. 35 del 10/01/17, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 4 del 27/01/2017, "Rifunionalizzazione della rete associativa di raccolta del sangue intero e degli emocomponenti", vengono identificate le Unità di raccolta associative, fisse e mobili, operanti in forma aggregata e non ", confermando quest'Azienda quale servizio Trasfusionale di riferimento per le URF Massimo Fiore con titolarità autorizzativi n. 30 ;
- si rende necessaria la modifica della convenzione di che trattasi, in aderenza ai contenuti di cui al succitato D.A. n. 33 del 09.01.2017;

VISTA la nota prot. 2017/MT/237 del 16.03.2017, con la quale il Direttore dell'UOC Medicina Trasfusionale indica, tra l'altro, le prestazioni qualitative e quantitative svolte dall'Unità di Raccolta dell'Associazione Massimo Fiore, ed in particolare:

- sangue intero: n. 1.500 circa,
 - plasma: n. 20 circa,
- precisando che si prevede una spesa annua di € 94.000,00 circa;

PRESO ATTO che con la suddetta nota vengono, altresì, trasmessi:

- Il documento di programmazione per l'anno 2017, concordato con l'Associazione M. Fiore,
- Il documento per l'informativa e consenso alla donazione per il candidato donatore (Mod. M-MT-AFE-001) REV. 02 del 03.08.2016, con informativa e consenso al trattamento dei dati personali;
- Il documento per l'informativa e consenso alla donazione per il donatore (Mod. M-MT-AFE-002) REV. 02 del 03.08.2016, con informativa e consenso al trattamento dei dati personali;

VISTE le e-mail del 07.03.2017 e del 29.06.2017, con le quali l'Ufficio Assicurazioni in ordine alle vigenti coperture assicurative a garanzia dei rischi dei donatori e dei candidati donatori precisa che:

- ❖ la responsabilità RCT/O viene garantita da quest'Azienda, come peraltro da tutte le altre del SSR, in regime di autoassicurazione con gestione diretta dei sinistri, e con modalità di esecuzione, per volontà dell'Organo politico regionale e dell'Assessorato alla Sanità, corrispondenti a quelle previste nell'ultimo testo di polizza vigente prima dell'autoassicurazione, ed in particolare della polizza Amtrust, con franchigia da € 150.000,00;
- ❖ i rischi infortuni sono assicurati con decorrenza dalle ore 24.00 del 30.06.2017, dalla Società di Assicurazione Allianz, quale aggiudicataria della gara espletata dalla Centrale Unica di Committenza, giusta "Polizza Infortuni Cumulativa" n. 79301149;

VISTI:

- il nuovo schema di convenzione, allegato 1 del D.A. n. 33 del 09/01/17;
- l' All. 2 del D.A. N. 33 del 09.01.2017 " Quote di rimborso uniformi ed omnicomprensive su tutto il

territorio nazionale per le attività svolte dalle Associazioni e federazioni di donatori volontari di sangue”,

- il disciplinare A “Gestione dell’attività associativa delle associazioni e Federazioni dei Donatori di sangue”;
- il disciplinare B “Gestione dell’Unità di Raccolta da parte delle Associazioni e Federazioni dei Donatori di Sangue Massimo Fiore, ai sensi dell’art. 7, comma 4, della Legge 21 ottobre 2005 n. 219”;

VISTA la nota del 04.04.2017, con la quale l’Associazione Donatori Massimo Fiore trasmette:

- Schede M_MT-AFE-001 UDM rev. 2 del 22.09.2016 e M_MT-AFE-002 UDM rev. del 11.01.2016, in applicazione alla normativa Privacy (ai sensi del D.M. 2.11.2015);;
- atto di nomina della persona responsabile dell’Unità di Raccolta corredato del curriculum vitae;

VISTA la nota del 03.10.2017, con la quale l’Associazione trasmette l’elenco del personale medico ed infermieristico addetto all’attività di raccolta, corredato, per ciascuno di essi, delle polizze assicurative, e delle attestazioni di frequenza della formazione obbligatoria;

PRESO ATTO che con la nota di cui sopra è stata trasmessa, altresì, la dichiarazione del Direttore Sanitario dell’Associazione, che l’infermiera prelevatrice (Siria Vitale) si doterà, entro la fine di dicembre 2017, dell’attestato FAD;

PRESO ATTO che il materiale di consumo (sacche per la raccolta di sangue intero, provette, materiale per la disinfezione e per l’emoglobina pre-donazione, nonché nell’ambito dell’attività di raccolta, la fornitura di specialità medicinali occorrenti per il trattamento delle reazioni indesiderate nei donatori, saranno forniti da quest’ Azienda;

PRESO ATTO che l’Associazione Massimo Fiore, ai sensi dell’art. 3 c. 5 della convenzione, potrà avvalersi, nell’ambito delle attività di selezione o raccolta, del contributo del personale medico o infermieristico di quest’Azienda, reso volontariamente al di fuori dell’orario di servizio.

PRESO ATTO che le attrezzature, come da elenco del 23.03.2017, che si allega, sono state fornite da quest’ Azienda e trovasi già in uso da parte dell’Associazione;

VISTA la nota prot. DASOE/6/30477 del 06.04.2017, e la successiva nota di rettifica prot. DASOE/6/31630 del 11.04.2017, con le quali l’Assessorato della Salute - Dip. Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico – Serv. 6 “Trasfusionale – Centro Regionale Sangue” in riscontro alla richiesta di chiarimenti formulata da quest’Azienda, circa i termini di decorrenza degli effetti giuridici ed economici previsti dal succitato decreto n. 33/2017, nonché sull’applicabilità delle maggiorazioni economiche in atto riconosciute alle Associazioni di donatori di sangue, ha precisato:

- che gli effetti delle nuove convenzioni decorrono dal 01.01.2017;
- che lo schema di convenzione non prevede l’applicabilità degli ulteriori riconoscimenti economici previsti dal Decr. Assessoriale del 26 aprile 2006, vigente alla data odierna;

PRESO ATTO che per lo svolgimento delle attività effettuate dall’Associazioni Massimo Fiore riconosciute, con decorrenza 01.01.2017, le quote di rimborso indicate nell’allegato 2 del D.A. 33 del 09.01.2017, di recepimento dell’Accordo Stato Regioni 14 aprile, ed in particolare:

Attività	Euro
Rimborsi per le attività associative	
Donazione di sangue intero	22,00
Donazione di plasma in aferesi e donazioni multicomponenti	24,75
Rimborsi per le attività di raccolta	
Raccolta di sangue intero	39,50
Raccolta di plasma in aferesi e raccolta multicomponenti	46,00
Rimborsi per le attività associative e le attività di raccolta	
Sangue intero	61,50
Plasma da aferesi e procedure multicomponenti	70,75

PRESO ATTO, come da schema del disciplinare B, che L'Unità di Raccolta è responsabile dello smaltimento del materiale a rischio biologico, la stessa dovrà concordare con quest'ARNAS le modalità operative relative al trattamento, alla conservazione temporanea e allo smaltimento del medesimo, definendo, inoltre, le procedure atte a garantire la protezione individuale del personale impegnato nell'attività di raccolta.

PRESO ATTO che la presente convenzione ha validità triennale a decorrere dal 01.01.2017, giusta nota Assessoriale prot. DASOE/6/31630 del 11.04.2017, salvo l'aggiornamento dell'Accordo Stato Regioni 14 aprile 2016, secondo le modalità ivi previste.

PRESO ATTO che il costo derivante dal presente provvedimento è pari presuntivamente ad € 94.000,00 annui, da imputare sul conto n. 5.02.01.14.0101 *5.01.01.04.03.01*

VISTA la L. n. 219 del 21/10/2005;

VISTO il Decreto Assessoriale del 09.01.2017 n. 33 di recepimento del suddetto Accordo Stato Regioni del 14.04.2016;

VISTO il D.A. n. 35 del 10/01/17, pubblicato sulla G.U.R.S. n. 4 del 27/01/2017, "Rifunionalizzazione della rete associativa di raccolta del sangue intero e degli emocomponenti",

VISTO il D.D.G. n. 1035/2017 del 24.05.2017,

VISTO il D.D.G. n. 1083/2017 del 30.05.2017,

VISTO il comma 7 dell'art. 53 della L. R. 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

MODIFICARE la convenzione con l'Associazione Donatori di Sangue "Massimo Fiore", per la fornitura periodica di sangue, già approvata con atto deliberativo n. 1129 del 19.07.2016, per come modificata con atto n. 1291 del 31.08.2016, secondo lo schema aderente ai contenuti di al D.A. n. 33 del 09.01.2017, che unitamente ai Disciplinari A e B, all'allegato 2 "Quote di rimborso uniformi ed omnicomprehensive su tutto il territorio nazionale per le attività svolte dalle associazioni e federazioni di donatori volontari di sangue", ed ai relativi allegati, costituiscono parte integrante del presente provvedimento;

DARE ATTO che il materiale di consumo (sacche per la raccolta di sangue intero, provette, materiale per la disinfezione e per l'emoglobina pre-donazione, nonché nell'ambito dell'attività di raccolta, la fornitura di specialità medicinali occorrenti per il trattamento delle reazioni indesiderate nei donatori, saranno forniti da quest' Azienda;

DARE ATTO che l'Associazione Massimo Fiore, ai sensi dell'art. 3 c. 5 della convenzione, potrà avvalersi, nell'ambito delle attività di selezione o raccolta, del contributo del personale medico o infermieristico di quest'Azienda, reso volontariamente al di fuori dell'orario di servizio.

DARE ATTO che quest'Azienda ha già fornito le attrezzature, come da elenco del 23.03.2017. del Presidente dell'Associazione;

DARE ATTO che per lo svolgimento delle attività effettuate dall'Associazioni Massimo Fiore saranno riconosciute, con decorrenza 01.01.2017, le quote di rimborso indicate nell'allegato 2 del D.A. 33 del 09.01.2017, di recepimento dell'Accordo Stato Regioni 14 aprile, ed in particolare:

Attività	Euro
Rimborsi per le attività associative	
Donazione di sangue intero	22,00
Donazione di plasma in aferesi e donazioni multicomponenti	24,75
Rimborsi per le attività di raccolta	

Raccolta di sangue intero	39,50
Raccolta di plasma in aferesi e raccolta multicomponenti	46,00
Rimborsi per le attività associative e le attività di raccolta	
Sangue intero	61,50
Plasma da aferesi e procedure multicomponenti	70,75

PRENDERE ATTO, come da schema del disciplinare B, che l'Unità di Raccolta è responsabile dello smaltimento del materiale a rischio biologico, la stessa dovrà concordare con quest' ARNAS le modalità operative relative al trattamento, alla conservazione temporanea e allo smaltimento del medesimo, definendo, inoltre, le procedure atte a garantire la protezione individuale del personale impegnato nell'attività di raccolta.

DARE ATTO che la presente convenzione ha validità triennale a decorrere dal 01.01.2017, giusta nota Assessoriale prot. DASOE/6/31630 del 11.04.2017, salvo l'aggiornamento dell'Accordo Stato Regioni 14 aprile 2016, secondo le modalità ivi previste.

DARE ATTO che il costo derivante dal presente provvedimento è pari presuntivamente ad € 94.000,00 annui, da imputare sul conto n. 6.02.01.14.0101; 5.01.01.04.0301

TRASMETTERE il presente provvedimento all'Assessorato della Salute;

DARE ATTO che curerà l'esecuzione del presente provvedimento l'U.O.S. Affari Generali, inviandolo :
 all'Associazione Donatori di Sangue Massimo Fiore,
 al Direttore dell'U.O. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del P.O. Civico,
 alla Direzione Sanitaria del P.O. Civico,
 all' UOC Affari Generali - Ufficio Assicurazioni,
 all'U.O.C Provveditorato per gli adempimenti di cui all'art. 5 della convenzione,
 all'U.O.C Economico Finanziario;

MUNIRE il presente atto di immediata esecuzione;

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
 Dr.ssa Rosalia Murè



IL COMMISSARIO


- 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

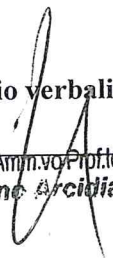
IL COMMISSARIO

Dr. Giovanni Migliore



Il Segretario verbalizzante,

Il Collaboratore Amm.vo Prof.le Esperto
(Dr. Antonino Arcidiacono)



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 15 OTT 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
