

PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina, 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 12-07-2020 al giorno \_\_\_\_\_

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi  
Dott.ssa Paola Vitale

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

ESECUTIVA

Per decorso il termine di giorni 10 dalla data di pubblicazione

Determina non soggetta al controllo e, ai sensi della L.R. 30/93 art. 53 comma 7,

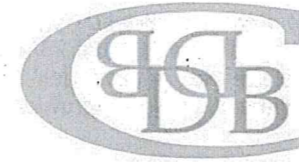
IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Notificata in Archivio il \_\_\_\_\_ Prot. n. \_\_\_\_\_

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi  
Dott.ssa Paola Vitale

Altre annotazioni



Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE



DETERMINA n. 50 /U.O.C Provv. del 09-07-2020

**OGGETTO:** Autorizzazione all'adesione ai Programmi dei Controlli Esterna della Qualità (CEQ) dell' attività dell'U.O. s.d. Laboratorio di genetica Molecola re dell'età evolutiva

**U.O.C. Provveditorato**

Proposta n. 54 del 29-06-20

Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio

Il Responsabile del Procedimento  
Titolare della Posizione Organizzativa  
Informativi, gestione delle fatture e dell'ordinato  
Rag. Giuseppe Salamone

Il Direttore ff UOC Provveditorato  
Ing. Vincenzo Spera

**U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO**  
VERIFICA CONTABILE - BILANCIO  
Esercizio 2020

N° Conto economico 5-02-01.17.0301

N° Conto Patrimoniale \_\_\_\_\_

Budget assegnato anno 2020  
1.000,00

Si riscontra la corretta correlazione tra gli effetti contabili conseguenti alla parte dispositiva del presente atto e i valori economici e/o patrimoniali registrati nell'apposito applicativo amministrativo-contabile di gestione del Budget Aziendale

STRUTTURA ASSEGNATARIA DEL BUDGET

PROVVEDITORATO

Scheda BUDGET allegata  
datata 03/07/2020

Il Responsabile del procedimento \_\_\_\_\_  
Il Direttore dell'U.O.C. \_\_\_\_\_

Ai sensi della Legge 15/68 e della Legge 241/90, recepita con la L.R. 10/91, il sottoscritto attesta la regolarità della procedura seguita e la legalità del presente atto, nonché l'esistenza della documentazione citata e la sua rispondenza ai contenuti esposti.

Il Direttore f.f dell'U.O.C. Ing. Vincenzo Spera

L'anno duemilaventi il giorno 09 del mese di LUGLIO, nella sede della U.O.C. PROVVEDITORATO dell'Azienda A.R.N.A.S. Civico Di Cristina Benfratelli di Palermo in forza delle funzioni delegate espressamente attribuite con deliberazione del Direttore Generale N.172 del 23/05/2019, assistito da AW. SANTO PANDOLFO quale segretario verbalizzante adotta la seguente determina:



Il Direttore ff dell'U.O.C. Provveditorato, Ing. Vincenzo Spera

Visto il D. Lgs. 30.12.1992 n. 502 e successive modifiche ed integrazioni;  
Vista la Legge della Regione Sicilia 14 aprile 2009 n. 5 "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale";  
Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 172 del 23/05/2019 e la delibera 371 del 28/06/2019 entrambe esecutive, con la quale l'Ing. Vincenzo Spera, in qualità di Direttore ad interim dell' U.O.C. proponente, ai sensi di legge, è stato delegato, ai sensi di legge, alla firma di specifici provvedimenti amministrativi tra cui rientra il presente provvedimento;

Visto l'allegato "A" — con cui il Dirigente Responsabile dell'U.O. s.d. Laboratorio di genetica Molecolare dell'età evolutiva comunica che:

dal 2011 partecipa al Progetto Nazionale per la Standardizzazione e l'assicurazione di qualità

dei test genetici, e precisamente: Genetica Molecolare per fibrosi cistica e Beta

talassemia, organizzato dall'ISS;

chiede di poter partecipare al suddetto controllo esterno di qualità, il cui costo necessita di un bonifico di € 602,00 comprensivo di € 2,00 di imposta di bollo, dal momento che intende continuare a partecipare ai Controlli esterni di qualità (CEQ) relativamente ai programmi di Genetica molecolare per Fibrosi cistica, Beta Talassemia e Sindrome dell'X fragile, il cui costo unitario è di 300,00; che le tariffe sono stabilite dall'Istituto superiore di Sanità;

Atteso che l'obbligo di sottoporsi ai controlli di qualità trova conferma legislativa, a livello nazionale, nel D.L.517/1993 recante le modifiche al D.L.502/92 e precisamente all'art.9 comma 4g che prevede, per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture sanitarie pubbliche e private, l'obbligo di controllo della qualità delle prestazioni erogate ed a livello regionale, nel decreto dell'assessorato regionale della sanità n. 890 del 17.06.2002, recante direttive per l'accreditamento istituzionale delle strutture sanitarie della Regione siciliana; In particolare nella relazione di accompagnamento al suddetto decreto, è previsto che: "Annualmente ogni struttura organizzativa effettua al proprio interno o partecipa ad almeno un progetto di valutazione, verifica e miglioramento della qualità; e successivamente aggiunge che "i laboratori di analisi; i servizi di anatomia —istologia-citologia patologica, i centri trasfusionali e i servizi di diagnostica strumentale devono prevedere attività di controllo della qualità interno ed esterno e partecipare a programmi di miglioramento della qualità;

Dato atto altresì, che il controllo di qualità delle prestazioni offerte ai laboratori di analisi, Si articola nella spedizione periodica di materiale informativo e tecnico scientifico, nonché di campioni per esami, in abbonamento;

Ritenuto, in considerazione della rilevanza strategica dell'attività, di non poter prescindere dalla partecipazione in quanto l'eventuale mancanza potrebbe essere pregiudiziale alla verifica del perseguimento e del miglioramento dei livelli di qualità delle prestazioni erogate dal dell'U.O. s.d. Laboratorio di genetica Molecolare dell'età evolutiva;

Dato atto che l'affidamento del servizio de quo non può, però, comunque avere durata inferiore ad un anno trattandosi di abbonamento annuale, svolgendosi con cadenza periodica nell'arco dell'anno stesso;

Quantificata in 602,00 la spesa annuale derivante dal presente atto;

#### DELIBERA

Per i motivi di cui in premessa di:

Autorizzare il Laboratorio di Genetica a iscriversi al programma di verifica esterna della qualità gestito dall'ISS e precisamente al programma 42.2 di Genetica molecolare (fibrosi cistica, beta talassemia e Sindrome dell'X fragile) ;

Prendere atto che il costo di cui al presente provvedimento, pari a 602,00 quale quota di partecipazione ai programma specificato in premessa e precisamente: Genetica Molecolare (fibrosi cistica e Beta talassemia e Sindrome dell'X fragile), organizzato dall'ISS; di

Autorizzare entro il 30.06.2020, pena l'esclusione dalla partecipazione, il richiedente a procedere all'iscrizione, compilando la scheda di registrazione accessibile solamente on line al seguente link: <http://old.issit/tege/index.php?lang=1&id=171&tipo=15>, allegando la ricevuta di pagamento della quota di iscrizione tramite bonifico;

Incaricare l'ARE di emettere il relativo bonifico di pagamento da effettuare a favore del tesoriere UBI Banca — Filiale di Roma Regina Margherita — Minisportello di Roma Regina Elena - codice IBAN IT88K0311103206000000000405 — Causale: capitolo di entrata 210 del bilancio dell'ISS denominato "Somme derivanti dai servizi a pagamento resi a terzi" - Servizio richiesto genetica molecolare - punto 42.1 - al fine di procedere al pagamento, come indicato nell'allegato "A"

Prendere atto che il costo relativo graverà sul conto 5.02.01.17.0301 (altri servizi sanitari da pubblico extra regionali) del Bilancio economico dell'anno in corso e rilevato dall'Area Risorse Economiche ;

Curerà l'esecuzione del presente provvedimento l'Area Provveditorato, mentre verrà inviato per conoscenza al Servizio di FARMACIA:

Dare atto che il presente provvedimento non è soggetto a controllo.

Dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo dal momento che per poter partecipare al programma le schede di adesione, pena esclusione devono essere inviate entro il 30.06.2020

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO

Ing. Vincenzo Spera

Il Segretario Verbalizzante

*Allegato A* *Sig. Tronca*  
*conferire*  
*ed/0/2020*



**DIPARTIMENTO DIAGNOSTICA AVANZATA E SERVIZI**  
**U.O.s.d. Lab.Spec. GENETICA MOLECOLARE**  
**Direttore: Dr.ssa Caterina Di Girgenti**  
**E-mail: caterina.digirgenti @ arnascivico.it**  
**Tel. 091 6664119**  
**Piazza N. Leotta, 4A-Pad 17 D – 90127 Palermo**  
**Accettazione: Tel 091- 6666141 FAX +39 091- 6664245**  
**E-mail: gene.lab@arnascivico.it**

Data 04/06/2020

Al Direttore Amministrativo  
Dott. Paolo Tronca

Al Direttore UOC Provveditorato  
Ing. Vincenzo Spera

Al Direttore Area Economico Finanziario  
Dott.ssa Rosaria Di Fresco

L'UOsd Genetica Molecolare, per la valutazione esterna di qualità partecipa dal 2011 al progetto Nazionale per la Standardizzazione e l'Assicurazione di Qualità dei Test Genetici organizzato dall'ISS.

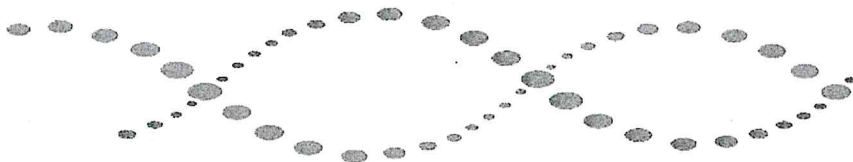
Avendo ricevuto comunicazione dall'ISS con e-mail che l'iscrizione al XVI Turno CEQ 2020 si chiuderà il prossimo 15 Giugno, al fine di evitare di rimanere esclusi per l'anno 2020, chiedo con la presente alle SSVV di volere dare mandato, affinché venga fatto il bonifico che ci permetterà di partecipare come gli altri anni ai Controlli Qualità dell'ISS, in Genetica Molecolare per il settore Fibrosi Cistica e Talassemia. Come da modulistica ricevuta, che allego in copia, necessita fare un bonifico di 600 €, in particolare nel nostro caso la tariffa stabilita è di 300€ per patologia e di 2,00€ come imposta di bollo.

Dir. Responsabile  
UOsd Genetica Molecolare  
Dott.ssa Caterina Di Girgenti

*Caterina Di Girgenti*



## Controllo Esterno di Qualità dei Test Genetici



## Iscrizione CEQ 2020

## Tariffa 42.1 Genetica Molecolare

## Schemi

Selezionare lo schema/i a cui si vuole partecipare

Schemi		Costo
Beta Talassemia	<input checked="" type="checkbox"/>	300 euro
Fibrosi Cistica	<input checked="" type="checkbox"/>	300 euro
X-Fragile Completo	<input type="checkbox"/>	300 euro
X-Fragile Prescreening	<input type="checkbox"/>	300 euro
<b>*Imposta di Bollo 2,00 euro</b>		

## Tariffa 42.2 Citogenetica

## Schemi

Selezionare lo schema/i a cui si vuole partecipare

Schemi		Costo
Citogenetica Oncologica	<input type="checkbox"/>	200 euro
Citogenetica Postnatale	<input type="checkbox"/>	200 euro
Citogenetica Prenatale	<input type="checkbox"/>	200 euro
<b>*Imposta di Bollo 2,00 euro</b>		

## Tariffa 42.3 Genetica Molecolare Oncologica

## Schemi

Selezionare lo schema/i a cui si vuole partecipare

Schemi		Costo
Poliposi Adenomatosa del Colon	<input type="checkbox"/>	200 euro
Sindrome di Lynch	<input type="checkbox"/>	200 euro
Tumore Ereditario della Mammella e dell'Ovaio	<input type="checkbox"/>	200 euro
<b>*Imposta di Bollo 2,00 euro</b>		

**\*L'IMPOSTA DI BOLLO, PARI A 2,00 EURO, DEVE ESSERE PAGATA UNA SOLA VOLTA PER BONIFICO INDIPENDENTEMENTE DAL NUMERO DI SCHEMI A CUI IL LABORATORIO PARTECIPA**

## Dati del Responsabile del laboratorio(1) e del Referente per il CEQ(2)

1 - Nome e Cognome: Di Girgenti Caterina

Telefono: 091/6664119 -141

FAX: 091/6664245

e-mail: caterina.digirgenti@arnascivico.it

2 - Nome e Cognome: Di Girgenti Caterina

Telefono: 091/6664119 - 6666144

FAX: 091/6664245

e-mail: gene.lab@arnascivico.it

Struttura/Dipartimento/Laboratorio/Servizio: \*  
Genetica Molecolare

Indirizzo: Piazza N. Leotta 4A-PAD 17D- Palermo

CAP: 90127

Città: Palermo

## Dati della Struttura

## Referente amministrativo:

1 - Nome e Cognome: Vincenzo Spera

Telefono: 091/6662184

FAX: 091/6662672

e-mail: vincenzo.spera@arnascivico.it

Indirizzo per la fatturazione: ARNAS Civico, N. Leotta,n.4

CAP: 90127

Città: Palermo

Ragione sociale(es. Azienda/Laboratorio/Università,etc): ARNAS Civico

Partita IVA o Codice Fiscale della Struttura: CF 05841770828

Pagamento mediante bonifico

Allega Bonifico

 leggi e accetta i criteri di esclusione e i criteri di valutazione

Si dichiara di essere informati, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003, circa il trattamento dei dati raccolti e in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di cui al presente documento

Conferma Dati

DATI FISCALI dell'Istituto Superiore di Sanità

ISTITUTO SUPERIORE DELLA SANITA'  
Viale Regina Elena, 299-00161 ROMA  
CODICE FISCALE 80211730587  
PARTITA IVA 03657731000

DATI BANCARI

UBI Banca - FILIALE DI ROMA REGINA MARGHERITA - MINISPORTELLO DI ROMA REGINA ELENA  
IBAN CODICE: IT88K031110320600000000405

Indicare come causale le sigle degli schemi a cui si partecipa  
(es. TESTGENETICI\_GMO)

IMPORTANTE:

- E' obbligatorio compilare tutti i campi
- Le tariffe non sono soggette al pagamento dell'IVA in quanto tale attività è istituzionale e non commerciale (Gazzetta Ufficiale n.199 del 28.08.2009, tariffa punto 42.1, 42.2, 42.3)
- Non saranno registrate le pratiche pervenute senza bonifico allegato come indicato nel tariffario per i servizi resi a terzi
- Il laboratorio partecipante riceverà una mail di conferma della registrazione
- N.B. Se per motivi amministrativi c'è la necessità di una "RICHIESTA DI PAGAMENTO" potete contattare, presso l'amministrazione dell'Istituto Superiore di Sanità il Sig. Giovanni Coccia al numero 0649902497 o all'indirizzo di posta elettronica: [giovanni.coccia@iss.it](mailto:giovanni.coccia@iss.it)

\* Deve essere riportato il nome completo del laboratorio con l'indirizzo e tutte le diciture esatte. Esempio: Istituto Superiore di Sanità, Centro Nazionale Malattie Rare, Reparto Test genetici – Viale Regina Elena, 299 – 00161 Roma La completezza e correttezza dell'indirizzo è responsabilità del laboratorio. E' importante in particolar modo per gli schemi prospettici per la spedizione dei campioni