

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 10/07/2022 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



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DETERMINA n. 65 /U.O.C Provv. del 07/07/2022

OGGETTO: **Autorizzazione all'adesione ai Programmi dei Controlli Esterna della Qualità (CEQ) per il test del sudore per Fibrosi Cistica dell'Istituto Superiore di Sanità**

<p align="center">U.O.C. Provveditorato</p> <hr/> <p align="center">Proposta n. <u>65</u> del <u>05/07/2022</u></p> <p><input type="checkbox"/> Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio</p> <p align="center">L'estensore Sig.ra Lucia Stallone <i>[Signature]</i></p> <p align="center">Il Responsabile del Procedimento <i>[Signature]</i></p> <p align="center">Il Dirigente Amministrativo Dott. Giovanni Coco <i>[Signature]</i></p> <p align="center">Il Direttore UOC Provveditorato Ing. Vincenzo Spera <i>[Signature]</i></p>	<p align="center">U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO VERIFICA CONTABILE - BILANCIO Esercizio 2022</p> <p>N° Conto economico <u>5-07-01.17.0301</u></p> <p>N° Conto Patrimoniale _____</p> <p>Budget assegnato anno 2022 <u>€ 950,00</u></p> <p>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</p> <p align="center">STRUTTURA ASSEGNATARIA DEL BUDGET</p> <p align="center"><u>Provveditorato</u></p> <p align="center">Scheda BUDGET allegata datata <u>06/07/2022</u></p> <p>Il Responsabile del procedimento <i>[Signature]</i> Il Direttore dell'U.O.C. <i>[Signature]</i></p>
--	---

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, della Legge 241/1990, L.Reg. 7/2019, deliberazioni nn. 310 e 539 del 2022 che conferiscono l'incarico di Direttore del Dipartimento Amministrativo, 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 del Dipartimento Amministrativo Ing. Vincenzo SPERA *[Signature]*

L'anno duemilaventidue, il giorno sette del mese di luglio nella sede dell'U.O.C. Provveditorato dell'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 A. ZUGNA

_____ quale segretario verbalizzante adotta la seguente determina:

Il Direttore f.f. 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 14/04/2009 n. 5 "Norme per il riordino del Servizio Sanitario Regionale";

Richiamate le deliberazioni del Direttore Generale n. 172 del 23.05.2019 e nn. 310 e 539 del 2022 di nomina del Direttore del Dipartimento Amministrativo;

Vista la nota prot. n. 0011614 del 30/06/2022 con la quale il Direttore dell' U.O.C. "Patologia Clinica" Dr. Tommaso Aronica comunica che:

- l'Istituto Superiore di Sanità ha istituito un controllo di qualità per il test del sudore per fibrosi cistica e chiede di partecipare al suddetto controllo stante che il P.O. Di Cristina è Centro di riferimento Regionale per tale patologia;
- il costo unitario è di € 300,00; 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 U.O.C. Patologia Clinica Pediatrica;

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 € 300,00 la spesa annuale derivante dal presente atto

DETERMINA

Per i motivi di cui in premessa di:

Autorizzare l'U.O.C. Patologia Clinica Pediatrica a partecipare al programma di verifica esterna della qualità organizzato dall'ISS, per il test del sudore per fibrosi cistica;

Prendere atto che il costo di cui al presente provvedimento, pari a € 300,00 quale quota di partecipazione al programma specificato in premessa;

inviare via mail all'indirizzo testsudore@iss.it la copia del bonifico effettuato all'Istituto Superiore di Sanità – Viale Regina Elena n. 299 – 00161 Roma –Codice Fiscale 80211730587 – Partita Iva 03657731000 **esclusivamente entro il 30.09.2022**, come comunicato dallo stesso ISS, **pena l'esclusione dalla partecipazione.**

Incaricare l'ARE di emettere il relativo bonifico di pagamento da effettuare a favore di Intesa San Paolo S.p.A. – Filiale di Roma 14 Via Alessandria, 160A - 00198 Roma IBAN CODICE: IT 13K0306903219100000300001 Swift BCITITMM, indicare come causale: Partecipazione CEQ test del sudore per fibrosi cistica, 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;

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 30/09/2022.

IL DIRETTORE f.f. U.O.C. Provveditorato

Ing. Vincenzo Spera

Il Segretario Verbalizzante



