

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 15-07-2023 al giorno _____

Il Responsabile Ufficio Atti Deliberativi

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

Altre annotazioni



Civico Di Cristina Benfratelli
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

OGGETTO: **Autorizzazione all'adesione ai Programmi dei Controlli Esterna della Qualità (CEQ) "test del sudore per fibrosi cistica" dell'attività dell'U.O.C Patologia Clinica per l' anno 2023**

DETERMINA n. 74 /2023 del 13-07-2023

U.O.C. Provveditorato

Proposta n. 74 del 07/07/2023

Non comporta Spese e/o Oneri a carico del Bilancio.

L'istruttore della pratica
Sig. Giorgio Tarantino

[Signature]

Il Responsabile del Procedimento
Il Dirigente U.O.S. Acquisizione Beni e Servizi
Dot. Giovanni Coco

[Signature]

U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO
VERIFICA CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2023

N° Conto economico 5.02.01.17.037

N° Conto Patrimoniale _____

Budget assegnato anno 2023
(euro) 910,00

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 DI BUDGET
PROVVEDITORATO

Scheda BUDGET allegata
datata 12/7/2023

Il Responsabile del procedimento *[Signature]* Il Direttore dell'U.O.C. *[Signature]*

Ai sensi della Legge 15/68 - DPR 445/00, L. 241/90 L.R. 07/2019, 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 dell'U.O.C. *[Signature]*

L'anno duemilaventitre il giorno Tredici del mese di Luglio, nella sede della U.O.C. Prov. To dell'Azienda A.R.N.A.S. Civico Di Cristina Benfratelli di Palermo

Il Direttore dell'U.O.C. **Ing. Vincenzo Lo Medico**
in forza delle funzioni delegate espressamente attribuite con deliberazione del Direttore Generale n. 172 del 23/05/2019 assistito da CORTESE Valerio Maria quale segretario verbalizzante adotta la seguente determina:

Vista la nota di protocollo n. 11130 del 27/06/2023 con la quale il Direttore dell'UOC Patologia Clinica Dott. Tommaso Aronica comunica che:

- 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
- che per la partecipazione occorre eseguire il pagamento tramite bonifico di una tariffa di € 300,00;

Atteso che la partecipazione 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 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. 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 + € 2,00 di imposta di bollo la spesa annuale derivante dal presente atto;

PROPONE di

Per i motivi espressi in premessa che si intendono qui riportati di:

Autorizzare l'U.O Patologia Clinica Pediatrica a partecipare al programma di verifica esterna della qualità gestito 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 ai 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 30.09.2023, come comunicato dallo stesso ISS, pena l'esclusione dalla partecipazione dal controllo esterno di qualità ISS

Incaricare l'ARE di emettere il relativo bonifico di pagamento da effettuare a favore del Intesa San Paolo S.p.a Filiale di Roma 14 Via Alessandria, 160 00198 Roma Iban IT13K0306903219100000300001 Swift BCITITMM- Causale partecipazione CEQ test sudore per fibrosi cistica (programma 42.4 CEQ test del Sudore), al fine di procedere al pagamento, come indicato;

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 dovrà essere inviato copia del bonifico, pena esclusione entro il 30.09.2023

Il Direttore dell' UOC Provveditorato

Ing. Vincenzo Lo Medico

Il Segretario Verbalizzante

