



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

E.I.

Civico Di Cristina Benfratelli

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 001781

del 05 DIC. 2016

OGGETTO: RINNOVO convenzione con la Casa di Cure Triolo Zancla S.p.A, per prestazioni di medicina trasfusionale da parte dell'U.O.C. di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia di quest'ARNAS, competente per territorio.

U.O.C. AFFARI GENERALI

**QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE
BUDGET
Bilancio 2016**

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. 171 del 28 NOV. 2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Il Collaboratore Amministrativo
Mauro Hen

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

U.O.C. ECONOMICO – FINANZIARIO
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO
Esercizio 2016

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 duemilasedici giorno cinque del mese di Dicembre, 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 Dott. P. V. Telf, quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata.

28 NOV. 2016

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

PREMESSO:

- che ai sensi dell'art. 6 c. 3 della legge n. 107 del 04.05.1990, vige un obbligo di collegamento funzionale tra le Case di Cura Private che devono essere dotate di emoteca, con i Centri Trasfusionali territorialmente competenti,
- che i rapporti tra le Case di Cura dotate di emoteca e la struttura trasfusionale dell'Azienda sanitaria territorialmente competente, sono disciplinate dal Decreto del Ministero della Sanità 1/09/1995,
- che con D.A. del 28.10.2004 sono stati definiti gli ambiti territoriali delle strutture trasfusionali della provincia di Palermo ed assegnati i presidi ospedalieri e le case di cura cui gli stessi S.I.M.T. assicurano le necessarie unità di sangue:
- che ai sensi dell'art. 2 del succitato decreto nell'ambito territoriale del S.I.M.T di questa Azienda rientra anche la Casa di Cure Triolo Zancla S.p.A. di Palermo,
- che con atto deliberativo n. 1914 del 30.12.2013, è stata rinnovata la convenzione con la Casa di Cure di che trattasi per prestazioni di medicina trasfusionale da parte dell'UOC di Medicina Trasfusionale ed Immunoematologia di ques'ARNAS, competente per territorio,

VISTA la nota prot. 486/16 del 14/11/2016, con la quale la Casa di Cure Triolo Zancla, richiede il rinnovo della convenzione di che trattasi;

VISTO lo schema di convenzione e gli allegati "A", "B" e "C", contenenti le relative tariffe aggiornate secondo i contenuti di cui al D.A. n. 1101 del 15.06.2016, che costituiscono parte integrante del presente provvedimento;

PRESO ATTO che i rapporti economici sono disciplinati dall'art. 13 del suddetto schema e che le tariffe di riferimento sono quelle stabilite:

- nell'allegato "A" relativo ai prezzi unitari per la cessione del sangue e degli emocomponenti aggiornati ai sensi del D.A. n. 1101 del 15.06.2016 ;
- nell' allegato "B", relativo alle tariffe per prestazioni previste dal D.A. del 14 maggio 2013 e dal D.A. del 22/03/2011;
- nell' allegato "C" relativo ai prezzi per le prestazioni non espressamente inserite nel tariffario regionale;

PRESO ATTO che la Casa di Cure Triolo Zancla, dovrà contribuire alle spese di funzionamento generale della struttura trasfusionale produttiva della prestazione e della consulenza tecnico-scientifica fornita, per un importo pari al 20% del fatturato complessivo;

PRESO ATTO che la convenzione di che trattasi ha validità dalla data di sottoscrizione, fino al 31.12.2019, fatti salvi gli effetti eventualmente prodottisi dal 28/11/2016, data di scadenza della precedente convenzione;

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 la Casa di Cure Triolo Zancla S.p.A, con sede in Palermo, piazza Fonderia n. 23, 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. 13 e le tariffe di riferimento sono quelle stabilite:

- nell'allegato "A" relativo ai prezzi unitari per la cessione del sangue e degli emocomponenti aggiornati ai sensi del D.A. n. 1101 del 15.06.2016 ;
- nell' allegato "B", relativo alle tariffe per prestazioni previste dal D.A. del 14 maggio 2013 e dal D.A. del 22/03/2011;
- nell' allegato "C" relativo ai prezzi per le prestazioni non espressamente inserite nel tariffario regionale;

DARE ATTO che la Casa di Cure Triolo Zancla S.p.A dovrà contribuire alle spese di funzionamento generale della struttura trasfusionale produttiva della prestazione e della consulenza tecnico-scientifica fornita, per un importo pari al 20% del fatturato complessivo;

DARE ATTO che la presente convenzione ha validità dalla data di sottoscrizione, fino al 31.12.2019, fatti salvi gli effetti eventualmente prodottisi dal 28/11/2016, data di scadenza della precedente convenzione;

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

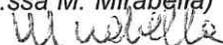
- alla Casa di Cure Triolo Zancla S.p.A ,
- al Direttore dell'U.O. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale del P.O. Civico,
- alla Direzione Sanitaria del P.O. Civico,
- all'Area Risorse Economiche e Patrimoniali;

5) **DARE** immediata esecuzione al presente provvedimento

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

parere favorevole dal

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Vincenzo Barone



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

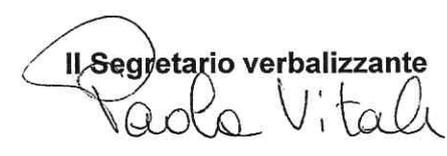
di approvare la superiore proposta, che qui s'intende integralmente riportata e trascritta, per come sopra formulata dal Dirigente Responsabile della struttura proponente

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 08 DIC. 2016 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

