

DB  
E.F.  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE  
E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

Civico Di Cristina Benfratelli  
Azienda di Rilievo Nazionale ad Alta Specializzazione

DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

N. 000222

del 08 FEB. 2017

OGGETTO: **Autorizzazione all'adesione ad altri Programmi di Valutazione Esterna della Qualità (VEQ) delle attività dei laboratori di analisi dell'azienda. Integrazione con programmi non previsti da CRQ (Centro Regionale Qualità dei Laboratori)**

U.O.C. PROPONENTE  
U.O.C. PROVVEDITORATO

QUADRO ECONOMICO PATRIMONIALE  
BUDGET  
Bilancio 2017

N° Centro di costo \_\_\_\_\_

N° Conto Economico 5.010.107.0102

Ordine n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Budget assegnato (Euro) 1.377.070,00

Budget già utilizzato (Euro) 1.169.583,38

Budget presente atto (Euro) V. ALL.

Disponibilità residua  
di budget (Euro) 207.486,62

Non comporta ordine di spesa

Proposta n. 33 del 30-01-17

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO  
[Signature]

RESPONSABILE DELLA U.O.C.  
Dott.ssa Nora Virga  
[Signature]

U.O.C. ECONOMICO - FINANZIARIO  
ANNOTAZIONE CONTABILE - BILANCIO  
Esercizio 2017

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

N° Conto economico \_\_\_\_\_

N° Conto Patrimoniale \_\_\_\_\_

Importo (Euro) \_\_\_\_\_

Prima nota contabile \_\_\_\_\_

Il Funzionario  
.....

Il Direttore del U.O.C.  
.....

Mandato n. .... del .....

Il Funzionario  
.....

Il Direttore del U.O.C.  
.....

L'anno duemiladiciassette giorno otto del mese di Febbraio, 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. me P.V. Tell., quale segretario verbalizzante adotta la presente delibera sulla base della proposta di seguito riportata

31 GEN. 2017

**Premesso** che con questa Arnas aderisce ai programmi regionali di valutazione esterna della qualità, gestiti dal CRQ (Centro Regionale Qualità dei Laboratori), ufficio di supporto tecnico nell'ambito laboratoristico, istituito con D.A. 3253 del 30.12.10;

**Atteso** che l' U.O. Patologia Clinica P.O. Civico e l'U.O. Microbiologia e Virologia, al fine di approfondire e verificare le capacità diagnostiche relativamente alle prestazioni rese, anche quest'anno hanno deciso di aderire ad altri programmi, non previsti dal CRQ, né tra quelli da gestire obbligatoriamente a livello regionale né tra quelli facoltativi;

**Vista :**

- la nota Prot. 3/la del 18.01.2017, - allegato "A" – con cui il Direttore dell' U.O. Patologia Clinica P.O. Civico trasmette l'elenco delle VEQ da integrare precisamente:

N.	Programma VEQ
1	Cerebrospinal Fluid Analysis 01 – Protein Analysis
2	Cerebrospinal Fluid Analysis 02– Oligoclonal IgG
3	Haemostasis 03 – factor II , V, VII, X
4	Haemostasis 04 – factor IX, XI, XII, XIII
5	Haemostasis 07 – factor VIII, WF
6	Proteins immunochemical determinations
7	Therapeutic drugs
8	Proteins, electrophoresis
9	Emogasanalisi
10	Tossicologia Clinica V: CDT
11	Ormani II: Procalcitonina

- la nota Prot. 1 del 09.01.17,- allegato "B" – con cui il Direttore dell'U.O. Microbiologia e Virologia, richiede il rinnovo degli abbonamenti in corso a cui aderire, non comprese nel catalogo regionale, e in particolare:

N.	Programmi VEQ
1	B19 Virus
2	BK virus
3	Bordetella pertussis
4	Chlamidia Trachomatis
5	Chlamydothila PN.
6	Cytomegalovirus Whole Blood
7	Epstein Barr Virus
8	Herpes simplex virus 1&2
9	Human Cytomegalovirus
10	Human Herpes Virus 6
11	JC Virus
12	Mycoplasma Pneumoniae
13	Toxoplasma gondii
14	Varicella Zoster virus
15	Blood Parasitology
16	Faecal parasitology
17	General Bacteriology

**Rilevato** inoltre, che alla data odierna non risulta attiva alcuna convenzione Consip per tali prodotti, nè sono presenti sul Mepa i prodotti richiesti, effettuando la ricerca del metaprodotto riferito al termine “verifiche esterne di qualità” – allegato “C” –;

**Atteso:**

- che trattandosi di fornitura inferiore a € 40.000,00 può essere affidata ai sensi dell’art. 7 del regolamento aziendale, adottato con atto n. 1161/13;
- con note Prot. n.47 e n.48 del 16.01.17 – allegato “D” - e n.55 del 18.01.2017 – allegato “E” – è stato chiesto preventivo di spesa alle ditte ElitechGroup, ThermoFisher e Tema Ricerca che già hanno fornito, in precedenza, le Veq per i medesimi programmi richiesti dalle UU.OO. che vengono pertanto, confermate, stante che attraverso il costante e continuo monitoraggio, si rileva l’evoluzione qualitativa e dunque, la performance diagnostica del laboratori;
- 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;

**Visti** i preventivi di spesa inviati e precisamente:

- ditta **Tema Ricerca** - preventivo 2295/SA/MC del 26.01.17 – allegato “F” – **Cig ZC61D211AA**

Codice	Programma VEQ	Prezzo abbonamento iva esclusa	n. spedizioni
460	Cerebrospinal Fluid Analysis 01 – Protein Analysis	324,00	3
462	Cerebrospinal Fluid Analysis 02 – Oligoclonal IgG	279,00	2
223	Haemostasis 03 - Factor II, V, VII,X	371,25	3
224	Haemostasis 04 - Factor IX, XI, XII, XIII	371,25	3
227	Haemostasis 07 - Factor VIII, WF,	317,25	4
2230	Proteins, immunochemical determinations	1.130,24	4
2410	Therapeutic drugs	1.083,00	4
2240	Proteins, electrophoresis	1.317,00	4
G1/1	Emogasanalisi	568,00	8
CT/1	Tossicologia clinica V: CDT	400,00	4
HP/1	Ormoni II : Procalcitonina	412,00	4
PA	PRE-analitica e post analitica	<b>OMAGGIO</b>	2
601	Immunosuppressants	<b>OMAGGIO</b>	2
	<b>TOTALE</b>	<b>6.572,99</b>	

- **Ditta Thermo Fisher Diagnostics** – offerta 00081/17 del 18.01.2017 – allegato “G” – **Cig Z5E1D21211**

Codice VEQ	Programmi VEQ	Prezzo abbonamento iva esclusa	n. spedizioni
501880	Blood parasitology	835,20	8
501881	Faecal parasitology	1.332,20	8
501882	General Bacteriology	2.494,80	12
	<b>TOTALE</b>	<b>4.662,20</b>	

▪ Ditta **ElitechGroup**, per i seguenti profili - allegato "H" - Cig Z351D212C8

Codice VEQ	Programmi VEQ	Prezzo abbonamento iva esclusa	n. spedizioni
B19DNA_2*	B19 Virus	475,00	2
BKDNA_2*	BK Virus	475,00	2
BPDNA	Bordetella Pertussis	380,00	1
CTDNA_2*	Chlamidia Trachomatis	475,00	2
CP	Chlamydomphila pn.	380,00	1
CMVWB_2*	Cytomegalovirus Whole Blood	475,00	2
EBVWB_2*	Epstein Barr virus Whole Blood	475,00	2
HSVDNA_2*	Herpes Simplex 1&2	475,00	2
CMVDNA_2*	Human Cytomegalovirus	475,00	2
HHV6DNA_2*	Human Herpes Virus 6	475,00	2
JCDNA_2*	JC VIRUS	475,00	2
MP	Mycoplasma pneumoniae	380,00	1
TGDNA_2*	Toxoplasma gondii	427,50	2
VZVDNA_2*	Varicella-Zoster virus	475,00	2
<b>totale</b>		<b>€ 6.317,00</b>	

**Quantificata** in € 17.552,69 oltre Iva al 22% (€ 21.414,28 iva inclusa) la spesa annuale derivante dal presente atto;

**Atteso che le richieste di partecipazione devono pervenire entro i termini indicati nei moduli di iscrizione, pena la mancata partecipazione ai programmi;**

#### **PROPONE di**

Per i motivi di cui in premessa di:

**Autorizzare**, ai sensi dell'art. 7 del regolamento aziendale, adottato con atto n. 1161/13, l'adesione ai programmi di Valutazione esterna della qualità (VEQ), per la durata di un anno, così come richiesto dal Direttore del Laboratorio di analisi del P.O. Civico e dal Direttore dell'U.O. Microbiologia e Virologia;

**Prendere atto** che il costo di cui al presente provvedimento, pari a € 17.552,69 oltre Iva al 22% (€ 21.414,28 iva inclusa), quale quota di partecipazione ai programmi specificati in premessa;

**Inviare** le schede di adesione ai programmi di valutazione esterna della qualità dei singoli laboratori alle ditte individuate in premessa;

**Prendere atto** che i costi relativi graveranno sul conto 5.01.01.07.0102 del Bilancio economico dell'anno in corso e rilevati dall'Area Risorse Economiche man mano che perverranno le fatture relative alla fornitura effettuata;

**Curerà** l'esecuzione del presente provvedimento l'Area Provveditorato, mentre verrà inviato per conoscenza al Servizio di FARMACIA, al Responsabile aziendale per la qualità dei laboratori;

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

**Dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo dal momento che per poter dal corso ai programmi le schede di adesione devono essere inviate entro brevi termini, pena la mancata partecipazione.

IL DIRIGENTE RESPONSABILE  
AREA PROVVEDITORATO  
Dott.ssa Nora Virga

*N. Virga*

---

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Vincenzo Barone

parere favorevole dal

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott.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**

Paolo Vitali

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 12 FEB. 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

---

---

---

---