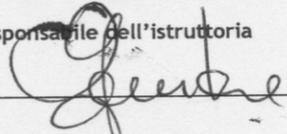
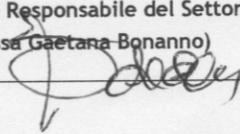


REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 343

Oggetto: Rinnovo convenzione con la Ditta Kedrion Biopharma per il Servizio in conto lavorazione del Plasma per l'U.O. Servizio di Medicina Trasfusionale del P.O. Garibaldi Centro.

<p>Settore: Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p>Bilancio Sub aggregato di spesa</p> <p>C.E.</p> <p>Reg.to al n.</p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p> <hr/> <p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO</p> <p>Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p> <hr/> <p>Lista di liquidazione n°</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Gianluca Roccella)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">Settore Affari Generali Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane</p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile dell'istruttoria</p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Il Responsabile del procedimento</p> <p style="text-align: center;">Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott.ssa Gaetana Bonanno)</p> <p style="text-align: center;"></p>	<p>Seduta del giorno <u>15 DIC. 2017</u></p> <p>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S.M.di Gesù, 5 Catania</p> <p style="text-align: center;">IL COMMISSARIO Dott. Giorgio Giulio Santonocito</p> <p style="text-align: center;">Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 390/serv.1/S.G. del 01 Agosto 2017, giusta art.3, comma 2, L.R. N° 4 del 1 marzo 2017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario Del Dott. Francesco Giovanni Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
--	--

Premesso:

che secondo il D.L. 12/04/2012 GURI 147 del 26/06/2012: “Modalità transitorie per l'immissione in commercio dei medicinali emoderivati” (termine ultimo di adeguamento 23/03/2013) indicatori e sistemi per la raccolta, lavorazione e assegnazione degli emocomponenti, in accordo con le linee guida per l'accreditamento Istituzionale Regionale ai sensi dell'accordo Stato Regioni del 16/12/2010 e sistemi per il controllo di qualità degli emocomponenti prodotti come da raccomandazioni n° R (95) e previsti nella Raccomandazioni SIMTI Dicembre 2013, per poter assegnare ai pazienti il plasma, è necessario oltre all'inattivazione sottoporre ogni unità a svariati controlli non sostenibili dal SMT di questa Azienda pertanto, è necessario ricorrere ad un prodotto di qualità certificato da ditta autorizzata;

Che, al fine di sopperire al fabbisogno di plasma da assegnare ai pazienti di questa Azienda Ospedaliera e delle Case di Cura assistite, con delibera n.2058 del 08/08/2013 è stato autorizzato l'avvio di una convenzione annuale con la Ditta Kedrion S.p.A., unica ditta in Italia specializzata nella produzione di plasma certificato ed autorizzata alla sua inattivazione;

Che con successivi atti deliberativi detta convenzione è stata rinnovata di anno in anno;

Che, la stessa, è naturalmente scaduta il 31/08/2017;

Che il dott. Santi Sciacca, Responsabile dell'U.O. Servizio Medicina Trasfusionale, permanendo le necessità anzidette e tenuto conto che non vi è stata nessuna modifica della normativa che ad oggi regola la lavorazione del plasma, con nota prot. n.90 del 30/08/2017, ha rappresentato la necessità di rinnovare la convenzione per un ulteriore anno e, a supporto di tale richiesta, trasmette le linee guida emanate dal Ministero della Salute, dettagliate motivazione e autodichiarazione della ditta Kedrion Biopharma quale unica azienda in Italia a disporre di AIC dedicate ai prodotti forniti in regime di conto lavorazione;

Letto il parere favorevole al rinnovo della convenzione di cui trattasi apposto in calce alla nota prot. n.8413/R.U. dal Direttore Sanitario Aziendale, dott.ssa Anna Rita Mattaliano;

Atteso che la Ditta Kedrion, ad oggi, non ha sospeso il servizio malgrado la convenzione fosse scaduta;

Ritenuto, per quanto sin qui esposto, potersi procedere al rinnovo della convenzione, per la durata di anni uno (1), secondo i termini e modalità contenute nella convenzione a suo tempo sottoscritta;

Valutata la legittimità nonché la correttezza formale e sostanziale da parte del Responsabile del Settore Affari Generali, Sviluppo Organizzativo e Risorse Umane;

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

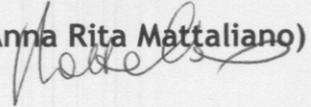
Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

- Autorizzare il rinnovo della convenzione, come da specifica richiesta del Responsabile del Servizio di Medicina Trasfusionale, secondo i termini e le modalità a suo tempo sottoscritti, con la Ditta Kedrion S.p.A. con sede a Castelvecchio Pascoli - Braga (LU), unica ditta in Italia specializzata nella produzione di plasma certificato ed autorizzata alla inattivazione virale del plasma raccolto presso il Servizio di Medicina Trasfusionale di questa Azienda e successiva fornitura del prodotto Plasmasafe, come dalla dichiarato.
- Stabilire la durata della convenzione in anni uno a far data dall'01/09/2017.
- Stabilire, inoltre, di procedere alla liquidazione delle fatture che perverranno con successivi atti deliberativi.
- Notificare copia del presente deliberato al Direttore Sanitario Aziendale, al Servizio di Medicina Trasfusionale ed al Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario.
- Dare alla presente esecuzione immediata stante la retroattività della valenza.

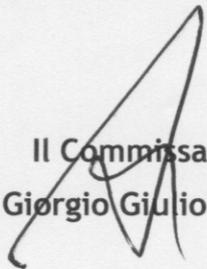
Il Direttore Amministrativo
(Dott. Giovanni Annino)



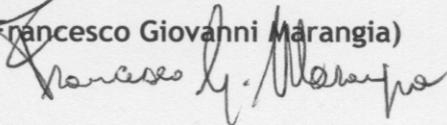
Il Direttore Sanitario
(Dott.ssa Anna Rita Mattaliano)



Il Commissario
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



Il Segretario
(Dott. Francesco Giovanni Marangia)



Copia della presente deliberazione sarà pubblicata all'albo dell'Azienda, dal giorno _____
al giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal

al _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,

e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile
