ARNAS GARIBALDI CATANIA
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALIZZAZIONE

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

DELIBERAZIONE N. 454 **del** 21 OTT. 2024

OGGETTO: Autorizzazione impegno di spesa, liquidazione e pagamento rimborsi per emocomponenti ceduti dall' Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa in favore dell'Arnas Garibaldi – Aprile e Maggio 2024

Proposta n. 71 del 14 OTT. 2024

SETTORE PROPONENTE AFFARI GENERALI

L'istruttore	Il Dirigente Amministrativo	Il Direttore U.O.C.
Dott.ssa Federica Cassarino	*Dott.ssa Maria Luisa Grasso*	*Dott.ssa Ersilia Riggi*

Registrazione Contabile

Budget Anno 2024 Conto 20001000018 Importo € 51.667,00 Aut. 110

NULLA OSTA, in quanto conforme alle norme di contabilità

Il Dirigente Responsabile
Settore Economico Finanziario e Patrimoniale
(dott. Giovanni Luca Roccella)

Nei locali della sede legale dell'Azienda, Piazza S. Maria di Gesù n. 5, Catania,

il Direttore Generale, Dott. Giuseppe Giammanco.

nominato con Decreto Presidenziale n.321/Serv 1°/S.G./2024

con l'assistenza del Segretario, **Dott. Luca Fallica** ha adottato la seguente deliberazione

Visti:

- la legge 21 ottobre 2005, n. 219 e smi. recante "*Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati*" che ha ridisegnato il sistema nazionale per lo svolgimento delle attività trasfusionali ed ha fissato il principio fondamentale secondo il quale l'autosufficienza nazionale e regionale del sangue e dei suoi prodotti rappresenta un interesse nazionale, sovraregionale e sovraziendale al quale devono concorrere le Regioni e le Aziende Sanitarie, con l'obiettivo strategico di raggiungere i più alti livelli di qualità e sicurezza nelle prestazioni stesse:

  - l'Art. 14, comma 2 secondo il quale il Ministro della Salute, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro Nazionale Sangue e dalle strutture regionali di Coordinamento definisce annualmente il programma di autosufficienza nazionale;

  - l'art. 10 ove tra l'altro viene specificato che << *per il raggiungimento dell'autosufficienza è richiesto il concorso delle Regioni e delle Aziende Sanitarie…*>>,

- il D.A. n. 1101 del 15.06.2015 "*Recepimento dell'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 20 ottobre 2015 — Rep. Atti n.168/CSR - concernente "indicazioni in merito al prezzo unitario di cessione tra aziende sanitarie e tra Regioni e Province autonome delle unità di sangue, dei suoi componenti e dei farmaci plasmaderivati prodotti in convenzione, nonché azioni di incentivazione dell'interscambio tra le aziende sanitarie all'interno della Regione e tra le Regioni*" in attuazione degli articoli 12, comma 4, e 14, comma 3, della legge 21 ottobre 2005, n. 219;

- il Decreto n. 491 del 23.04.2024 "*Programma per la compensazione intra e interregionale degli emocomponenti labili per l'anno 2024*", delibera di presa d'Atto dell'Arnas Garibaldi n. 501 del 18.06.2024 che individua quali fornitori di questa Arnas i SIMT delle Asp di Siracusa, Asp di Catania (P.O. di Caltagirone) e A.O. "Cannizzaro" di Catania;

- il Decreto Assessoriale n. 397/2022, "*Recepimento dell'Accordo, ai sensi degli articoli 2, comma 1, lett. b), e 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano - Rep. Atti n. 90/CSR del 17 giugno 2021 — concernente " l'Aggiornamento dell'Accordo Stato Regioni del 20 ottobre 2015 (Rep. Atti 168/65R) in merito al prezzo unitario di cessione, tra Aziende Sanitarie e tra Regioni e Province autonome, delle unità di sangue, dei suoi componenti e dei farmaci plasmaderivati prodotti in convenzione, nonché azioni di incentivazione dell'interscambio tra le aziende sanitarie all'interno delle regioni e tra le regioni*" (delibera di presa d'Atto dell'Arnas Garibaldi n.1078 del 22.08.2022);

  E in particolare:

  - *l' Art. 2* - ha approvato <<*…i prezzi unitari di cessione del sangue e degli emocomponenti (tariffe), tra le strutture sanitarie pubbliche e private e tra le Regioni e le Province autonome, e i prezzi unitari di cessione dei medicinali plasmaderivati prodotti da plasma nazionale convenzione (conto lavorazione), come riportati negli allegati 1 e 2…*>>;

  - l' art. 4 - << *… Le tariffe individuate sono uniche a livello nazionale e sono utilizzate per gli scambi tra le Regioni e le Province autonome e le strutture sanitarie pubbliche e private, accreditate e non accreditate …*>>;

- l' art. 12 - << … *L'applicazione dei prezzi unitari di cessione, di cui agli Allegati 1 e 2 … come previsto dal dall'Accordo che si recepisce, dal 1° gennaio 2022 …* >>

- la delibera di presa d'Atto dell'Arnas Garibaldi n. 501 del 18.06.2024 che individua quali fornitori di questa Arnas i SIMT delle Asp di Siracusa, Asp di Catania (P.O. di Caltagirone) e A.O. "Cannizzaro" di Catania;

Rilevato
che il Simt dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa rientra tra i Simt eccedentari individuati per l'Arnas Garibaldi con il superiore decreto;

che con nota, assunta al protocollo generale n. 12549 del 12.07.2024 l'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa ha chiesto l'emissione dell'ordine NSO per le cessioni di emocomponenti rese dalla propria U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale in favore di quest'Arnas in riferimento ai mesi di Aprile e Maggio trimestre 2024 per complessivi € 51.663,00;

Visti

Gli ordini NSO: OG/2024/118, OG/2024/119;

Le fatture: n. 159/14 del 12/09/2024 relativa al mese di APRILE 2024 pari a € 10.006,50 e n. 160/14 del 12/09/2024 relativa al mese di MAGGIO 2024 pari a € 41.660,50;

Il PL n. 78 dell'30.09.2024

Ritenuto di
procedere alla liquidazione e al pagamento dei rimborsi spettanti all' Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa per gli emocomponenti ceduti in favore di quest'Arnas nel corso dei mesi Aprile e Maggio 2024 per complessivi € 51.667,00 in forza delle fatture n. 159/14del 12/09/2024 relativa al mese di APRILE 2024 pari a € 10.006,50 e n. 160/14 del 12/09/2024 relativa al mese di MAGGIO 2024 pari a € 41.660,50 emesse a seguito degli ordini generati a fronte delle attestazioni rese dall' U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas;

autorizzare la somma complessiva pari a € 51.667,00 sul bilancio 2024, Aut. 110 sub 60 conto 20001000018 (ACQUISTO SANGUE E BENI SANITARI - ASL A.O. POLICLINICI REGIONE);

di dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;

di munire la presente della clausola di immediata esecuzione attesi i termini di scadenza del pagamento;

Attestata la legittimità formale e sostanziale dell'odierna proposta e la sua conformità alla normativa disciplinante la materia trattata, ivi compreso il rispetto della disciplina di cui alla L. 190/2012

Propone

Per le motivazioni descritte in narrativa, che qui s'intendono integralmente riportate e trascritte:

Procedere alla liquidazione e al pagamento dei rimborsi spettanti all' Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa per gli emocomponenti ceduti in favore di quest'Arnas nel corso dei mesi Aprile e Maggio 2024 per complessivi € 51.667,00 in forza delle fatture n. 159/14del 12/09/2024 relativa al mese di APRILE 2024 pari a € 10.006,50 e n. 160/14 del 12/09/2024 relativa al mese di MAGGIO 2024 pari a € 41.660,50 emesse a seguito degli ordini generati a fronte delle attestazioni rese dall' U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas;

Autorizzare la somma complessiva pari a € 51.667,00 sul bilancio 2024, Aut. 110 sub 60 conto 20001000018 (ACQUISTO SANGUE E BENI SANITARI - ASL A.O. POLICLINICI REGIONE);

Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione attesi i termini di scadenza del pagamento;

Il Direttore dell'U.O.C. Affari Generali
Dott.ssa Ersilia Riggi

IL DIRETTORE GENERALE

Preso atto della proposta di delibera che qui si intende riportata e trascritta, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

Preso Atto dell'attestazione di legittimità e di conformità alla normativa disciplinante la materia espressa dal dirigente che propone la presente deliberazione;

Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e Direttore Sanitario.

D E L I B E R A

Procedere alla liquidazione e al pagamento dei rimborsi spettanti all' Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa per gli emocomponenti ceduti in favore di quest'Arnas nel corso dei mesi Aprile e Maggio 2024 per complessivi € 51.667,00 in forza delle fatture n. 159/14del 12/09/2024 relativa al mese di APRILE 2024 pari a € 10.006,50 e n. 160/14 del 12/09/2024 relativa al mese di MAGGIO 2024 pari a € 41.660,50 emesse a seguito degli ordini generati a fronte delle attestazioni rese dall' U.O.C. di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale di questa Arnas;

Autorizzare la somma complessiva pari a € 51.667,00 sul bilancio 2024, Aut. 110 sub 60 conto 20001000018 (ACQUISTO SANGUE E BENI SANITARI - ASL A.O. POLICLINICI REGIONE);

Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di procedere al pagamento;

Munire la presente della clausola di immediata esecuzione attesi i termini di scadenza del pagamento;

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giovanni ANNINO)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Mauro SAPIENZA)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giuseppe GIAMMANCO)

Il segretario
Dott. Luca Fallica

Copia della presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'Azienda il giorno

_____ e ritirata il giorno _____

L'addetto alla pubblicazione

_____

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo dell'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 della Salute il _____ Prot. n. _____ _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ Prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

- ☒ immediatamente
- ☐ perché sono decorsi 10 giorni dalla data di pubblicazione
- ☐ a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:
  - **a.** nota di approvazione prot. n. _____ del _____
  - **b.** per decorrenza del termine

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE

_____