REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Determina n. 5 /DMDS ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione fattura all'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina.

In data 24 MAG. 2011, nella sede del Dipartimento di Medicina Diagnostica e dei Servizi, sita in Crotone, presso il Presidio Ospedaliero, su conforme proposta del Responsabile dell'Ufficio Amministrativo Dipartimenti Sanitari, dr.ssa Lidia Piroso.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
MEDICINA DIAGNOSTICA E DEI SERVIZI

PREMESSO che obiettivo principale dell'attuale sistema trasfusionale calabrese è il raggiungimento dell'autosufficienza regionale di sangue, emocomponenti e farmaci emoderivati,come previsto dal nuovo modello organizzativo approvato con DGR Calabria n.327 del 24/04/2008;
RICHIAMATO l'art. 4 del DMS 17/07/97 n. 308, che attribuisce alle Regioni l'emanazione di direttive per l'invio delle eccedenze degli emocomponenti ed emoderivati verso aree carenti della Regione e verso altre Regioni;
VISTA la nota n. 53145 del 15/12/98 con cui la Regione Calabria – Assessorato alla Sanità – Settore 61 precisava che: " Qualora un'Azienda abbia necessità di unità di sangue provveda, prima di acquistare dalle altre Regioni, a richiedere la disponibilità alle Aziende della Regione tramite il Centro di Coordinamento e di compensazione presso il Servizio Immuno Trasfusionale di Catanzaro";
CONSIDERATO che, nel corso dell'esercizio 2009, nonostante le iniziative intraprese volte alla promozione della donazione sull'intero territorio regionale, il SIMT di Crotone ha avuto necessità di rivolgersi fuori Regione per la cessione di unità di sangue;
DATO ATTO che con Accordo Stato–Regioni sancito nella seduta del 24/07/2003 - Repertorio n. 1806 - è stato definito nell'allegata "Tabella 1" l'aggiornamento del prezzo unitario di cessione del sangue e degli emocomponenti negli scambi interregionali tra Servizi sanitari pubblici su tutto il territorio nazionale, recepito, con propri provvedimenti, dalle Regioni;
DATO ATTO, altresì, che il prezzo complessivo, per le unità di emazie concentrate, prodotte da sangue intero raccolte in sacca multipla con soluzione additiva di 450 ml +/- 10% e classificata, come previsto dalla citata "Tabella 1", è pari ad € 153, non comprensivo del prezzo di "movimentazione emocomponenti", a carico della struttura trasfusionale acquirente;
VISTA la sottoindicata fattura emessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina e relativa alla cessione nell'anno 2009 al SIMT dell'ASP di Crotone di n.4 unità di sangue:

Fornitore	Progressivo	N. Fattura	Data Fattura	Importo	Quantità
ASP Messina	12962-9312	78/4	15/06/2010	599,04	n.4 sacche sangue

ACCERTATA la avvenuta fornitura delle unità di sangue delle quali l'Azienda sanitaria di Messina chiede il pagamento, come dichiarata dal Direttore dell'U.O. SIMT del P.O. di Crotone, con assunzione di responsabilità del medesimo in ordine alla disponibilità di budget della struttura;
ACCERTATA,altresì, l'applicazione delle tariffe di cui alla precitata Tabella 1" nonché la regolarità dei relativi conteggi;
VISTE le leggi in materia;

DETERMINA

Per quanto in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:
- liquidare la sottoelencata fattura emessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Messina, relativa alla consegna di n.4 sacche di sangue effettuata al Servizio Immuno Trasfusionale di Crotone nell'anno 2009:

-

Fornitore	Progressivo	N. Fattura	Data Fattura	Importo	Quantità
ASP Messina	12962-9312	78/4	15/06/2010	€ 599,04	n. 4 sacche sangue

-imputare la somma complessiva di € 599,04 sul centro di costo 01.01.03.00 codice 01.01.03.06 conto n. 501.1.201;
-autorizzare l'Ufficio Ragioneria all'emissione del mandato di pagamento, previa richiesta da parte dell' Ufficio competente, da accreditare presso la Banca Nazionale del Lavoro Sede di Messina, cod. IBAN: IT12W0100516500000000218700.
Il Responsabile del Procedimento:
Resp. Uff. Amm.vo Dipartimenti Sanitari Dr.ssa Lidia Piroso _____

IL Direttore del S.I.M.T. Dr. Walter Geremicca _____

Il Direttore del Dipartimento di Medicina Diagnostica
e dei Servizi Dott. Sergio Vero _____

==========

UFFICIO AFFARI GENERALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio della Azienda il 24 MAG. 2011, con Protocollo della Segreteria Generale n. 1009 e ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Crotone, lì 24 MAG. 2011

Il Responsabile del procedimento
Valter Cosentino
_____

Il Direttore dell'Ufficio AAGG
Sig. Giorgio Vincenzo Floccari
_____