REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE

Determina n. 6 /DMDS ORIGINALE

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

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 2010, nonostante le iniziative intraprese volte alla promozione della donazione sull'intero territorio regionale, il SIMT di Crotone ha avuto necessità 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;
RILEVATO che il suddetto Accordo ha inoltre stabilito che, per quanto attiene agli scambi intraregionali, il prezzo è fissato da appositi provvedimenti regionali, tenuto conto dei contenuti del piano sangue delle singole Regioni;
VISTA la Delibera della Giunta Regione Calabria n. 923 del 17 Novembre 2003, che prevede, per unità di sangue, la tariffa di € 153 per G.R.C. e di € 40,0 per la deleucocizzazione mediante filtrazione in linea, per un totale di € 193,00 per unità di di G.R.C. leucodeplete;
VISTA la sottoindicata fattura emessa dall'Azienda Sanitaria Provinciale di Catanzaro e relativa alla cessione nell'anno 2010 al SIMT dell'ASP di Crotone di n.187 sacche di globuli rossi filtrati:

Fornitore	Progressivo	N. Fattura	Data Fattura	Importo	Quantità
ASP Catanzaro	3314-1223	01/00/50	01/02/2011	36092,81	n.187 sacche

ACCERTATA la avvenuta fornitura delle 187 unità di sangue delle quali l'Azienda Sanitaria di Catanzaro chiede il pagamento, come dichiarata dal Direttore dell'U.O. SIMT del P.O. di Crotone, Dr. Walter Geremicca, con assunzione di responsabilità del medesimo in ordine alla disponibilità di budget della struttura;
ACCERTATA, altresì, l'applicazione delle tariffe di cui alla DGR Calabria n.923 del 17/11/2003, 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 Catanzaro, relativa alla consegna di n.187 sacche di sangue effettuata al Servizio Immuno Trasfusionale di Crotone nell'anno 2010:

Fornitore	Progressivo	N. Fattura	Data Fattura	Importo	Quantità
ASP Catanzaro	3314-1223	01/00/50	01/02/2011	36092,81	n.187 sacche

-Imputare la somma complessiva di € 36092,81 sul centro di costo 01.01.03.00 codice 01.01.03.06 conto n. 501.1.201;
-Imputare la somma complessiva di € 36.092,81 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, con accredito presso la Banca popolare di Crotone – Lamezia Terme, cod. IBAN IT11E0525642840000000888210 intestato: Ex Azienda Sanitaria n. 6.

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. 1010 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