

Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Amm.va: piazzale Giorgio Menghini, 8-9 - 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06132 PERUGIA
Part.IVA 02101050546 - Tel. : 075.5781 - Fax. : 075.5783531 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

31 GEN. 2018

N° 221

OGGETTO: Donazioni di unità di sangue rese a favore dell'Azienda Ospedaliera dal Comitato Regionale umbro della Croce Rossa Italiana nell'anno 2017.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la proposta di deliberazione 30/01/2018 N° 80 di pari oggetto predisposta dalla competente Articolazione Organizzativa e allegata a questo atto come parte integrante:

**ACQUISITI I PARERI FAVOREVOLI
DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO.**

DELIBERA

DI FARE INTEGRALMENTE PROPRIA LA MENZIONATA PROPOSTA DI DELIBERA E DI DISPORRE QUINDI COSI' COME IN ESSA INDICATO.

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Emilio Duca) _____

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO (Dr. Maurizio Valorosi) _____

IL DIRETTORE SANITARIO (Dr. Diamante Pacchiarini) _____

31 GEN. 2018

Segue Delibera

N° 221

DIREZIONE AFFARI GENERALI

PROPOSTA DI DELIBERA 30/01/2018 N° 20

OGGETTO: Donazioni di unità di sangue rese a favore dell'Azienda Ospedaliera dal Comitato Regionale umbro della Croce Rossa Italiana nell'anno 2017.

Premesso

richiamata la deliberazione del Direttore Generale di questa Azienda n. 98 del 1° febbraio 2006, con la quale, al fine di pervenire ad un incremento della raccolta di tutto il sangue disponibile sul territorio di competenza in conformità con le disposizioni della programmazione nazionale e regionale, si è ritenuto opportuno e conveniente inserire il Comitato Regionale Umbro della Croce Rossa Italiana tra le Associazioni di Donatori di sangue afferenti a questa Azienda e, pertanto, si è provveduto a sottoscrivere con la stessa, in data 22 marzo 2006, un accordo convenzionale, redatto in conformità allo schema-tipo approvato dalla Giunta Regionale Umbria con deliberazione n. 427/2005, la cui decorrenza è stata fissata, ai soli fini economici, dal 1° gennaio 2006;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale dell'Umbria n. 889 del 1 agosto 2016 avente ad oggetto l'Accordo Stato-Regioni del 14 aprile 2016 " **Revisione e aggiornamento dell'accordo Stato-Regioni 20 marzo 2008**", relativo alla stipula di Convenzioni tra Regioni, Province Autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue";

Considerato che con nota di Protocollo n. 57152 del 09/11/2017 questa Direzione ha chiesto alla Regione Umbria ulteriori precisazioni (già formulate in precedenza con nota di Prot. n. 48075 del 22/09/2017) in merito alla necessità di stipulare la Convenzione, sulla base dell'accordo Stato Regione del 14 Aprile 2016, che prevede la firma anche della Regione Umbria, con il Comitato Regionale Umbria della Croce Rossa Italiana, che effettua donazioni, in media 100 all'anno, e per le quali questa Azienda ha proceduto a versare il contributo nella misura prevista dalle precedenti delibere Regionali;

Considerato altresì che a tutt'oggi non risulta pervenuto alcun riscontro da parte della Regione;

Ritenuto opportuno, in attesa di ricevere il parere da parte della Regione, di applicare anche per le donazioni di sangue rese dal Comitato Regionale Umbro della Croce Rossa Italiana a favore di questa Azienda nell'anno 2017, le tariffe di rimborso stabilite dalla D.G.R.U. n. 889/2016, in considerazione che l'entrata in vigore della nuova convenzione e quindi anche delle nuove tariffe decorre dal 1° gennaio 2017 (D.R.G. U. n.889/2016 allegato β, punto 10);

Conseguentemente, rilevato che il numero delle donazioni ricevute nell'anno 2017 risultano complessivamente n. 89 (n.83 sangue intero, n.6 plasmiferesi e plasmapiastroferesi), come attestato, con nota prot. n. 9 del 4 gennaio 2018 (**allegato 1**), dal Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale, competente a ricevere e a registrare ciascuna donazione, si rende necessario ratificare l'attività resa dalla

Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Umbro nell'anno 2017 e provvedere all'imputazione della relativa spesa di Euro 1974,50 per la successiva liquidazione;

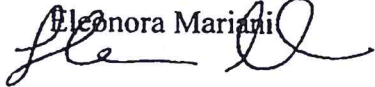
Attestato che la spesa derivante dal presente atto costituisce un costo di *competenza dell'esercizio 2017*, la stessa ha trovato copertura finanziaria all'interno del budget assegnato al *Centro di Responsabilità Direzione Medica Ospedaliera AZ10-900* per l'anno 2017, facendo riferimento alla *Prenotazione Fondo n.13453/2017* - sottoconto di Co.Ge. 360.50.10 "Contributi ad Associazioni di Volontariato";

Tutto ciò premesso e considerato

SI PROPONE DI DELIBERARE QUANTO SEGUE :

1. **Prendere atto e ratificare**, per le motivazioni esposte in premessa, le donazioni di sangue rese a favore di questa Azienda **nell'anno 2017** da parte della Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Umbria, riconoscendo alla stessa i rimborsi fissati nei termini di cui in premessa. (D.R.G. U. n..889/2016 allegato β, punto 10);
2. **Prendere atto** altresì che, come attestato nelle premesse, la spesa derivante dall'attività di cui al precedente punto 1), ammontante ad **Euro 1974,50** costituisce un costo dell'esercizio 2017 e che pertanto trova copertura finanziaria all'interno del budget attribuito al Centro di Responsabilità **Direzione Medica Ospedaliera AZ10-900** per l'anno 2017 -sottoconto di Co.Ge. 360.50.10 "Contributi ad Associazioni di Volontariato", **Prenotazione Fondi n. 13453/2017**.
3. **Liquidare** la nota di debito Prot. n. 9/2018-12 del 04/01/2018 dell'importo di euro **1974,50 (fuori campo Iva)** emessa a corrispettivo dell'attività di cui al punto 2, che trova la relativa copertura finanziaria all'interno del budget attribuito al **Centro di Responsabilità Direzione Medica Ospedaliera** per l'anno 2017;

Il Funzionario Istruente

Eleonora Mariani


Il Responsabile della Direzione

Dr.ssa Serena Zenzeri


EM/em

ALLEGATO 1

O.A. 4500221036
A.p. 1000761718
S.c. 0019000018



Croce Rossa Italiana
Comitato Regionale Umbria
Il Segretario Regionale

5107320951

Servizio
Protocollo n. 09/2018- I2 del 04.01.2018
Oggetto: Nota di debito 1/2018

ALLEGATO 1
31 GEN. 2018 921
REG. N. 1

Azienda Ospedaliera di Perugia

ao_pg - ao_pg

GEN 2018/0001315 del 10/01/2018 E

Class:

Spett.le
Azienda Ospedaliera di Perugia
Direzione Affari Generali
Tel.075/5784079 - Fax 075/57837

C.A. Dr.ssa Rita Gabrielli

In riferimento alla Convenzione tra la CRI e l'Azienda Ospedaliera, di seguito si comunicano le Donazioni effettuate presso il Centro Trasfusionale della Vs Azienda dal 01/01/2017 al 31/12/2017 secondo il Vs tariffario:

- 1. Sangue intero
- 2. Plasmaferesi e Plasmapiastroaferesi
- Totale**

83 x € 22 = 1.826,00
 6 x € 24,75 = 148,50
 € 1974,50

Si dichiara che:

- Il contributo di cui sopra e fuori campo IVA ai sensi dell'Art. 21 legge 107/90 ed dell'Art. 8 Legge 266/91
- Detto Contributo non è finalizzato all'esercizio di attività commerciali, ma solamente all'attività istituzionale propria dell'Associazione;
- La CRI è esente dall'imposta di bollo e dall'imposta di registro per le attività di Volontariato ai sensi dell' art.8 Legge 266/91;

Pertanto l'accredito di € 1974,50 (Millenovecentocinquantaquattro,50) dovrà essere effettuato presso:

Banca CRÉDIT AGRICOLE - CARIPARMA
 Codice IBAN: IT89J0623003204000030689578

Con specifica dicitura: Contributo a favore dell'Associazione della Croce Rossa Italiana Comitato Regionale Umbria per attività di Promozione e Donazione di Sangue.

Il Segretario Regionale
 Marina Roccaforte



Stemmi dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Direzione Generale e Sede Ammin.va: Via Martiri 28 Marzo, 35 - 06129 PERUGIA
Sede Legale: Ospedale S. Maria della Misericordia - S. Andrea delle Fratte - 06156 PERUGIA
Part.IVA.02101050546 - tel.: 075/5781 fax: 075/5783531

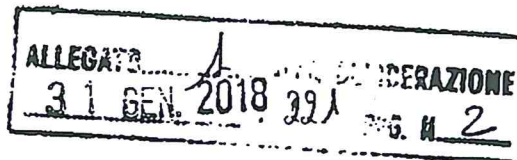
SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE

Struttura Regionale di Coordinamento per le attività trasfusionali

Direttore: Dott. Mauro Marchesi

Tel. +39 075 5783728 - fax +39 075 5783923

e-mail: mauro.marchesi@ospedale.perugia.it



Prot. 01 /18

Perugia li, 4 gennaio 2018

Alla cortese attenzione

Dr.ssa Serena Zenzeri
Responsabile Affari Generali
Sede

Oggetto: donazioni di sangue effettuate dal gruppo C.R.I. anno 2017

Si comunica che le donazioni di sangue o emoderivati effettuate dal gruppo C.R.I. presso il nostro S.I.T. nell'anno 2017 sono le seguenti:

Donazioni di sangue intero	n.	83
Plasmaferesi	n.	05
Plasmapiastrinoafèresi	n.	01

Cordiali saluti.

Il Direttore
(Dr. Mauro Marchesi)

d



Stemma dell'Ospedale di S. Maria della Misericordia di Perugia

Azienda Ospedaliera di Perugia

Dir. Gen. e Sede Amm. va: Piazzale G. Menghini n. 8/9-06129-PERUGIA
Sede Legale: S. Maria della Misericordia in S. Andrea delle Fratte 06156PERUGIA
Partita IVA 02101050546 Tel. 075 5781 - Sito Internet: www.ospedale.perugia.it

UFFICIO DELIBERAZIONI

ATTESTAZIONI RELATIVE ALLA DELIBERA N. 221 DEL 31 GEN. 2018

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato

CONSTA DI FOGLI 6 incluso il presente ed inclusi gli allegati

Perugia, 31 GEN. 2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

E' ESECUTIVA IMMEDIATAMENTE, non essendo soggetta a controllo

HA CONSEGUITO ESECUTIVITA' IL _____

PER PROVVEDIMENTO POSITIVO DELLA GIUNTA REGIONALE N. _____ DEL _____
CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL _____

PER DECORRENZA DEL TERMINE DI LEGGE PER IL CONTROLLO SENZA RILIEVI DA PARTE
DELLA GIUNTA REGIONALE, CHE HA RICEVUTO LA DELIBERA IL _____

ALTRO (esecutività dopo richiesta di chiarimenti, parziale annullamento dell'atto,
annullamento integrale, ecc.. - Specificare gli estremi dei provvedimenti)

Perugia, 31 GEN. 2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

La deliberazione sopra indicata, alla quale questo documento è allegato,

VIENE PUBBLICATA all'albo pretorio dell'Azienda Ospedaliera di Perugia il 31 GEN. 2018

per la durata di 15 giorni.

Perugia,

31 GEN. 2018

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI

Questa copia della delibera sopra indicata è conforme al suo originale esistente presso questo ufficio e consta di n. _____ pagine inclusa la presente

Perugia,

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
DOTT.SSA SERENA ZENZERI