



Prot.n. 207836 del 27/10/2023

Al Direttore U.O.C. Gestione degli AA.GG.

Oggetto: Rinnovo e stipula convenzioni tra le strutture trasfusionali dell'ASL Salerno e quelle pubbliche e private accreditate e non accreditate, prive di servizio trasfusionale, per la fornitura di sangue e suoi prodotti e di prestazioni di medicina trasfusionale.

Il Sottoscritto, Direttore del Dipartimento Funzionale Interaziendale DIMT Campania SUD, con la presente rappresenta e attesta quanto segue:

1. che per garantire i livelli essenziali di assistenza (LEA) è necessario procedere alla stipula delle convenzioni in materia di attività trasfusionali tra l'ASL Salerno e le strutture private accreditate e non accreditate prive di strutture trasfusionali (Casa di Cura Tortorella S.p.A. di Salerno, I.R.F.I. Gruppo Forte di Salerno, Villa Chiarugi Nocera) e al rinnovo delle convenzioni scadute pervenute dalle strutture private accreditate prive di servizio trasfusionale (Casa di Cura Cobellis Vallo Della Lucania, ICM - Istituto Clinico Mediterraneo - S.p.A. di Agropoli, Casa di Cura Clinica Salus Battipaglia e Campolongo Hospital Eboli);
2. che la Conferenza Stato-Regioni ha stabilito che al sangue e ai suoi prodotti si applicano le tariffe, uniche sul territorio nazionale;
3. che la convenzione dovrà prevedere la durata di 3 anni dalla data di sottoscrizione;
4. che sulla base della programmazione regionale sei mesi prima del termine della scadenza le parti ne definiscono il rinnovo;
5. che le parti si impegnano ad attenersi al protocollo operativo e alla modulistica che è parte integrante della convenzione;
6. che per i controlli di qualità, effettuati dal SIMT dell'ASL SA, la struttura sanitaria corrisponderà un compenso previsto come da tariffario;
7. che il Direttore Sanitario della struttura sanitaria ricevente è responsabile delle attività trasfusionali e nomina il referente per lo svolgimento delle attività previste dalla convenzione;
8. che individuano quale referente della convenzione per L'ASL Salerno il Dott. Giuseppe Pipolo;
9. che per i prodotti emocomponenti ad uso trasfusionale e non trasfusionale, per le attività di consulenza, controllo, monitoraggio ed esami di laboratorio, la struttura sanitaria corrisponderà a questa Azienda Sanitaria un compenso, considerando il tariffario presente nell'allegato 3,5 e 6;
10. che il corrispettivo annuo dovrà essere effettuato con pagamenti semestrali posticipati, entro 30 gg. dalla ricezione della relativa fattura, al Servizio Economico Finanziario dell'ASL. Detto pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario;
11. che per eventuali controlli di qualità (art.2 c.3) effettuati dal SIMT dell'ASL Salerno, la struttura sanitaria corrisponderà un compenso previsto dal tariffario;
12. che la presente convenzione è soggetta ad imposta di bollo a carico della struttura sanitaria ai sensi del D.P.R. del 26/10/1972 n. 642;
13. che la convenzione di cui trattasi e allegata alla presente e siglata dallo scrivente le condizioni ivi previste e il relativo provvedimento di approvazione, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e successive modifiche.

Il Direttore del Dipartimento

ASL SA - P.O. Battipaglia
U.O.C. MEDICINA TRASFUSIONALE
DIRETTORE
Dr. Giuseppe Pipolo