

ALLEGATO "A"

Cagliari 18/05/2015

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

Alla Direzione Sanitaria

Al Servizio Pianificazione
e Controllo Strategico Qualità e Risk Management

ASL CAGLIARI

N. 707 DEL 12 GIU. 2015
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Cammas* IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott. Franco Lilliu*

Oggetto: Richiesta rimodulazione Piano Finanziario Programma Regionale Screening neonatale Esteso malattie metaboliche ereditarie, deliberazione R.A.S. n. 16/12 del 29/03/2011

Preso atto della nota n. 0012474 del 15/05/2015 a firma del Direttore del Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni ed Accreditementi della strutture sanitarie e socio-sanitarie dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale della R.A.S., nella quale si esprime parere favorevole alla spendita della terza annualità, pari a euro 225.000, del finanziamento per suddetto programma di screening entro il 31/12/2016, si chiede di rettificare il piano finanziario allegato alla delibera ASL Cagliari n.263 del 5/03/2015 secondo lo schema seguente:

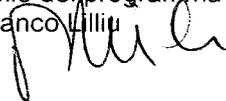
Questa rettifica è resa possibile dall'assegnazione di nuovo personale al laboratorio di screening (trasferimento tecnico laureato da altro laboratorio della ASL Cagliari) e trova necessità nel fine di scongiurare l'interruzione del programma di screening neonatale che si avvia ad avere una valenza nazionale con Decreto del Ministro della Salute e con nuovi finanziamenti

VOCI di SPESA	Annualità 2014/2015/2016
Spese per il Personale	Euro 96.000
Spese per acquisto servizi esterni - Corriere espresso (per trasporto espresso campioni dal Centro nascita al Laboratorio screening neonatale)	Euro 84.000
Spese per acquisto di strumentazione tecnica (gascromatografo spettrometro di massa)	Euro 45.000
TOTALE	Euro 225.000

Distinti Saluti

Il presente allegato è composto da n° 01 fogli di n° 01 pagine

Il responsabile del programma
Dott. Franco Lilliu



Asl ASL CAGLIARI - Università degli Studi di Cagliari
Ospedale Regionale per le Microcitemie
Via Jenner 09121 CAGLIARI
Clinica Pediatrica 2^a
Direttore: Prof. Paolo Moi
Tel. 070.6095656 - Fax 070.6095556

