



ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 16 DPGR n. 161/2008, è pubblicata in data odierna all'Albo di questo Servizio dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi consecutivi.

BARI, 02-07-2015

Il Responsabile del procedimento

N. 176 del 02-07-2015
del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Uff. 3 Organizzazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

Codice CIFRA: 151/DIR/2015/000 176

OGGETTO: Rete trasfusionale della Regione Puglia – Accreditamento istituzionale ai sensi dell'Accordo Stato – Regioni 16 dicembre 2010.

IL DIRIGENTE

- **Vista** la Legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 — Norme di Organizzazione dell' Amministrazione Regionale;
- **Vista** la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/07/1998 e s.m.i.;
- **Visti** gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01 e s.m.i.;
- **Vista** la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 04/10/2005;
- **Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 22 febbraio 2008 n. 161;
- **Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1444 del 30 luglio 2008;
- **Vista** la Determinazione del Direttore di Area n. 3 del 09 settembre 2009 - Istituzione degli uffici afferenti ai Servizi dell'Area di coordinamento Politiche per la Promozione della Salute, delle Persone e delle Pari Opportunità;



- **Vista** la Determinazione del Dirigente del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica n.240 del 19.10.2009;
- **Vista** la Deliberazione di Giunta regionale n. 2271 del 31/10/2014, avente ad oggetto *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità - modifico e integrozione dello deliberazione di giunto regionale n. 1112/2011 e s.m.i."*;
- **Visto** il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 12 novembre 2014 n. 743, ad oggetto *"Organizzazione Servizi dell'Area Politiche per lo promozione dello salute delle persane e delle pari opportunità"*, pubblicato sul BURP n. 161 del 20/11/2014.
- **Vista** la Deliberazione di Giunta Regionale n. 935 del 12/05/2015 avente ad oggetto: *"Art. 15 cammo 2 del D.P.G.R. 22 febbraio 2008, n. 161 – Conferimento incarico di direzione di Servizi incardinati nell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità"*.

In Bari presso la sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dal Responsabile A.P., riceve la seguente relazione:

L'art. 3, comma 1, lettera c), punto 4) della L. R. 28/05/2004 n. 8 e s.m.i. ha disposto che la Regione, con Determinazione Dirigenziale, "provvede al rilascio dei provvedimenti di autorizzazione all'esercizio e accreditamento delle strutture sanitarie."

Con legge regionale n. 24 del 3 agosto 2006, ad oggetto "Norme di organizzazione del sistema trasfusionale regionale" è stata definita, tra l'altro, anche la rete trasfusionale pugliese ed i relativi servizi, dettagliatamente individuati per ospedali ed organizzati per dipartimenti provinciali.



La Conferenza Permanente per i Rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, nella seduta del 16 dicembre 2010, dopo aver acquisito l'assenso del Governo e dei Presidenti delle Regioni e delle Province autonome, ha sancito l'accordo, ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs. n. 281/97, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta e sul modello per le visite di verifica (rep. Atti n. 242), prevedendo, tra l'altro, un elenco nazionale di valutatori formati in tutte le regioni italiane.

Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 132 del 31 gennaio 2011 è stato recepito l'Accordo Stato - Regioni Rep. Atti n. 242/CSR del 16 dicembre 2010 "Requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta e sul modello per le visite di verifica".

Con Regolamento Regionale n. 15 del 02/07/2013 "Definizione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie delle strutture di Medicina Trasfusionale" sono stati definiti i requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie delle strutture di Medicina trasfusionale, sono state esplicitate le modalità di verifica della sussistenza dei predetti requisiti e le procedure per il rilascio da parte del Servizio competente del relativo accreditamento istituzionale.

Con Regolamento Regionale n. 14 del 25/06/2012, pubblicato sul Bollettino Ufficiale n. 95 del 02/07/2012 sono stati definiti i requisiti minimi



organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie delle unità di raccolta fisse e mobili (autoemoteca).

I Direttori Generali e/o i legali rappresentanti degli Enti privati accreditati hanno presentato alla Regione istanza di accreditamento e precisamente al Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento che ha provveduto procede ad attivare il Dipartimento di prevenzione delle Aziende Sanitarie Locali, integrato da un valutatore individuato dall'Elenco nazionale dei Valutatori per il sistema trasfusionale di cui al Decreto del Direttore del Centro Nazionale Sangue.

A seguito delle risultanze delle visite di verifica effettuate presso i Servizi trasfusionali della Regione Puglia nonché presso le Articolazioni organizzative dei predetti Servizi sono stati adottati i relativi provvedimenti di autorizzazione all'esercizio e accreditamento istituzionale, di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Verifica ai sensi del D.Lgs. 196/03 – Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'Albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.Lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali nonché dal vigente regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari. Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili, qualora tali dati fossero



indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

Sezione adempimenti contabili di cui alla legge regionale 16 novembre 2001, n.28 e successive modifiche ed integrazioni

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa a carico del bilancio regionale.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**

- sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- vista la sottoscrizione posta in calce al presente provvedimento del Responsabile A.P.;
- richiamato, in particolare, il disposto dell'art. 6 della L.R. 4 febbraio 1997 n. 7 in materia di modalità di esercizio della funzione dirigenziale.

Ritenuto di dover provvedere in merito.

D E T E R M I N A

Per quanto in premessa espresso che quivi si intende integralmente riportato:

1. di approvare, ai sensi dell'Accordo Stato regioni del 16 dicembre 2010, Rep. 242, la Rete trasfusionale della Regione Puglia, di cui all'Allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, distinta per Servizi trasfusionali e relative articolazioni organizzative;
2. di trasmettere il presente provvedimento al Ministero della Salute e al Ministero dell'Economia e delle Finanze, in ottemperanza al Programma Operativo 2013 – 2015 e come da parere prot. PUGLIA – DGPROG – 25/06/2015 – 0000145-P.



Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'Albo del Servizio Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento/all'Albo Telematico;
- b) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia;
- d) sarà trasmesso in copia all'Assessore al Welfare;
- e) Il presente atto, composto da n°8 facciate, è adottato in originale.

**IL DIRIGENTE DEL SERVIZIO
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

La sottoscritta attesta che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa regionale, nazionale e comunitaria e che il presente schema di provvedimento, predisposto ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte del Dirigente Responsabile di Servizio, è conforme alle risultanze istruttorie.

IL RESPONSABILE A.P.: Antonella Caroli



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
OSPEDALIERA E SPECIALISTICA E
ACCREDITAMENTO**

**REGIONE PUGLIA
ASSESSORATO ALLE POLITICHE
DELLA SALUTE**

ALLEGATO A



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA OSPEDAL
SPECIALISTICA E ACCREDITAMENTO**



n.

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 – comma 3 – del D.P.G.R. 161 del 22/02/2008, viene pubblicata all'Alba telematica nelle pagine del sito www.regione.puglia.it.

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Alba telematica della Regione Puglia dal 02-07-2015 al _____ per dieci giorni consecutivi¹

Il Responsabile

Regione Puglia
Servizio XXXXXXXXXXXX

Il presente atto originale, composto da n° 10/02 fasciate, comprensivo dell'allegato, è depositato presso il Servizio PROSA via _____.

Bari 02-07-2015

Il Responsabile