



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, 16-03-2015

Il Responsabile

N. 09 del 16, 03, 2015

del Registro delle Determinazioni

Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Servizio <input checked="" type="checkbox"/> Uff. Accreditamenti
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 09

OGGETTO: *Sospensione dell'efficacia della Determinazione Dirigenziale n. 12 del 20/01/2015 "Regolamento regionale 2 luglio 2013, n. 15 – Accredimento istituzionale del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giacomo" di Monopoli (BA), ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. e del Regolamento Regionale n. 15/2013".*

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 Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 47 del 25/10/2012, come rettificata dalla Determinazione n. 49 del 30/10/2012, di conferimento della Direzione dell'Ufficio Accreditamenti.

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 - modifica e integrazione della deliberazione di giunta 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 la promozione della salute delle persone e delle pari opportunità"*, pubblicato sul BURP n. 161 del 20/11/2014.

In Bari presso la sede del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, sulla base dell'istruttoria espletata dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti, 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 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 nota prot. n. 210526/1 del 21/11/2014 il Direttore Amministrativo della ASL BA ha presentato istanza per l'accREDITAMENTO istituzionale, tra gli altri, del Servizio di Medicina Trasfusionale, attualmente attivo, del Presidio Ospedaliero "San Giacomo" di Monopoli (BA).

Per quanto innanzi, con nota prot. n. AOO_151/12945 del 27/11/2014 lo scrivente Servizio ha incaricato il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL Lecce di effettuare idoneo sopralluogo, tra gli altri, presso il Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giacomo" di Monopoli, finalizzato alla verifica della sussistenza dei requisiti strutturali, organizzativi e tecnologici di cui al Regolamento Regionale n. 15/2013, nominando il Dott. Gianfranco Sacquegna quale valutatore individuato dall'Elenco nazionale dei Valutatori per il sistema trasfusionale di cui al Decreto del Direttore del Centro Nazionale Sangue (prot. n. 1878/CNS/2011).

Con nota del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL Lecce prot. n. 2014/0195747 del 24/12/2014, a firma del Direttore del Dipartimento di Prevenzione e del Direttore del SISPA Area Nord dell'ASL Lecce, sono stati trasmessi a questo Servizio, tra gli altri, gli esiti della verifica dei requisiti del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giacomo" di Monopoli, dai quali è emerso il giudizio *"FAVOREVOLE"*, pur essendo stati rilevati *"alcuni inconvenienti di carattere igienico sanitario e di sicurezza dei luoghi di lavoro"*.

Alla luce di quanto esposto, con Determinazione Dirigenziale n. 12 del 20/01/2015 avente ad oggetto *"Regolamento regionale 2 luglio 2013, n. 15 – AccREDITAMENTO istituzionale del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giacomo" di Monopoli (BA), ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. e del Regolamento Regionale n.*



15/2013", il Servizio PAOSA ha provveduto a rilasciare l'accREDITAMENTO istituzionale del Servizio Trasfusionale di cui trattasi, "fermo restando l'obbligo della Direzione Generale dell'ASL Bari di adeguare i requisiti generali di cui al DPR del 14.01.1997 ed i requisiti di carattere igienico sanitario e di sicurezza dei luoghi di lavoro, secondo un piano di adeguamento aziendale" e con "riserva di esaminare i modelli di rilevazione dati utilizzati (check-list) per la procedura di accREDITAMENTO, nell'ambito delle attività di monitoraggio dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità, al fine di verificare l'uniformità delle valutazioni circa il possesso dei requisiti".

Con successiva nota prot. n. 2015/0037634 del 06/03/2015 il Dipartimento di Prevenzione della ASL Lecce ha rappresentato quanto segue: "corre l'obbligo di revocare il giudizio formulato con nota prot. 2014/195747 del 24/12/2014 che, alla luce delle carenze organizzative evidenziate dallo stesso Valutatore nazionale (...), deve intendersi al momento **negativa** ai fini dell'accREDITAMENTO del Servizio Trasfusionale in oggetto.(...)".

Per quanto sopra, si propone:

- di sospendere, sino all'avvenuta rimozione delle carenze organizzative rilevate dal Dipartimento di Prevenzione della ASL Lecce, l'efficacia della Determina Dirigenziale n. 12 del 20/01/2015 ad oggetto "Regolamento regionale 2 luglio 2013, n. 15 – AccREDITAMENTO istituzionale del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giacomo" di Monopoli (BA), ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. e del Regolamento Regionale n. 15/2013", con la prescrizione che le predette carenze siano rimosse dall'ASL BA entro il termine del 15 aprile 2015;
- di conferire incarico al Dipartimento di Prevenzione della ASL LE ed al Valutatore Nazionale dott. Gianfranco Sacquegna al fine di verificare l'esatto adempimento della suddetta prescrizione allo scadere del suddetto termine, comunicandone l'esito alla Regione per le determinazioni di competenza.

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.

ADEMPIMENTI DI CUI ALLA L.R. 28/01 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo o quantitativo di entrata o di spesa né a carico del Bilancio della Regione né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

Il Dirigente Ufficio AccREDITamenti

(Maurizio Nicastro)



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

Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti;

Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Dirigente dell'Ufficio Accreditamenti;

D E T E R M I N A

- di sospendere, sino all'avvenuta rimozione delle carenze organizzative rilevate dal Dipartimento di Prevenzione della ASL Lecce, l'efficacia della Determina Dirigenziale n. 12 del 20/01/2015 ad oggetto *"Regalamento regionale 2 luglio 2013, n. 15 – Accreditementa istituzionale del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giacoma" di Manapoli (BA), ai sensi degli artt. 3, comma 1, lettera c) e 24, comma 3 della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. e del Regolamenta Regionale n. 15/2013"*, con la prescrizione che le predette carenze siano rimosse dall'ASL BA entro il termine del 15 aprile 2015;
- di conferire incarico al Dipartimento di Prevenzione della ASL LE ed al Valutatore Nazionale dott. Gianfranco Sacquegna al fine di verificare l'esatto adempimento della suddetta prescrizione allo scadere del suddetto termine, comunicandone l'esito alla Regione per le determinazioni di competenza;
- di notificare il presente provvedimento:
 - al Direttore Generale della ASL BA;
 - al Direttore Sanitario della ASL BA;
 - al Direttore Amministrativo della ASL BA;
 - al Direttore Medico del P.O. "San Giacomo" di Monopoli (BA);
 - al Responsabile del Servizio Trasfusionale del P.O. "San Giacomo" di Monopoli (BA);
 - al Sindaco del Comune di Monopoli (BA);
 - al Dirigente del Servizio PAOSA – Ufficio 3 della Regione Puglia;
 - al Responsabile Tecnico del Coordinamento Regionale Attività Trasfusionali (CRAT);
- di pubblicare il presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della regione Puglia.



Il presente provvedimento:

- sarà pubblicato all'Albo del Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento o all'Albo Telematico (ove disponibile);
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale ed in copia al Servizio Bilancio e Ragioneria;
- sarà trasmesso al Servizio Comunicazione Istituzionale della Regione Puglia per gli adempimenti di cui all'art. 23 del D. Lgs. n. 33/2013;
- sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia (ove disponibile l'albo telematico);
- il presente atto, composto da n. 6 facciate, è adottato in originale;
- viene redatto in forma integrale.

Il Dirigente del Servizio ad interim
(Vincenzo Pomo)

Il sottoscritto 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 Dirigente Ufficio Accreditamenti (Mauro Nicastro)



**REGIONE
PUGLIA**

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

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

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16, comma 3 del D.P.G.R. n. 161 del 22/2/2008, viene pubblicato all'Albo del Servizio PAOSA dal 15-03-2015 al _____

Il Responsabile

Regione Puglia

Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento

Il presente atto originale, composto da n° sei fasciate, ~~compreso gli allegati~~, è depositato presso il Servizio Programmazione Assistenza Ospedaliera e Specialistica e Accreditamento, Via Gentile n. 52, Corpo E2, piano 1.

Bari, 16-03-2015

Il Responsabile