

**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 DPGR n. 443/2015, è pubblicata in data odierna all'Albo di questa Sezione dove resterà affissa per dieci giorni lavorativi.

BARI, 30-11-2017

Il Responsabile Francesco Lubrano

N. 283 del 30-11-2017

del Registro delle Determinazioni

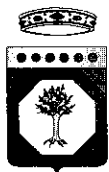
Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input checked="" type="checkbox"/> Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera
Tipo materia	<input type="checkbox"/> PO FESR 2007-2013 <input checked="" type="checkbox"/> Altro
Privacy	<input type="checkbox"/> SI <input checked=""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

Codice CIFRA: 183_DIR/2017/000 283

OGGETTO: Conferma dell'autorizzazione all'esercizio dell'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari, ai sensi dell'art. 6.8 del Regolamento Regionale n. 14/2012

IL DIRIGENTE

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/97;
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/98;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/01;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione sui siti informatici;
- Visto l'art. 18 del Dlgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 1426 del 4/10/2005;



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

- Vista la Determinazione del Direttore dell'Area Organizzazione e Riforma dell'Amministrazione n. 9 del 20/04/2015, ad oggetto *"riassetto organizzativa dell'Area Politiche per la promozione della salute, delle persone e delle pari opportunità"*;
- Visto il Decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015 n. 443, ad oggetto *"Adozione del modello organizzativa denominata "Modello Ambidestra per l'Innovazione della macchina Amministrativa regionale – MAIA". Approvazione Atto di Alta Organizzazione."*;
- Vista la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1176 del 29/07/2016, di conferimento dell'incarico di Dirigente della Sezione Strategie e governo dell'offerta.

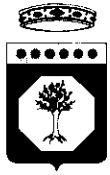
In Bari presso la sede della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta, sulla base dell'istruttoria espletata dal Funzionario Istruttore e dall'Alta Professionalità *"Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe dei ricoveri ordinari e a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi"*, riceve la seguente relazione.

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 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, nonché sul modello per le visite di verifica, rep. Atti n. 242, recepito con delibera n. 132 del 31 gennaio 2011.

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).

In particolare l'art. 6.8 del suddetto Regolamento stabilisce che *"La verifica del mantenimento dei requisiti di ciascuna unità di raccolta è effettuata con cadenza biennale dal Dipartimento di prevenzione della Asl di riferimento affiancata da un valutatore"*.

Con Determinazione Dirigenziale n. 30 del 03/02/2015 è stata rilasciata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, ai sensi dell'art. 6.6 del Regolamento Regionale 14/2012, l'autorizzazione all'esercizio per l'attività di raccolta sangue ed emocomponenti con l'utilizzo dell'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari, Modello MAN TGL 10.180 4x2 BL – Passo 5550 mm – Euro VI, Targa EV973XN.



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

In prossimità della scadenza biennale della suddetta autorizzazione, con nota prot. AOO_151/16/01/2017 n. 394 il Dirigente della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta incaricava il Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA di effettuare, affiancato da un Valutatore inserito nell'Elenco nazionale CNS dei Valutatori per il sistema trasfusionale, la visita di verifica prevista dal citato art. 6.8 del Regolamento Regionale n. 14 del 25/06/2012 presso l'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari, Modello MAN TGL 10.180 4x2 BL – Passo 5550 mm – Euro VI, Targa EV973XN.

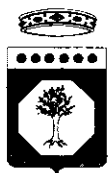
Con successiva nota prot. 151/13/03/2017 n. 2654 veniva comunicato al Direttore di Dipartimento di Prevenzione di Lecce il nominativo del Dott. Tommaso Granato, quale Valutatore inserito nell'Elenco nazionale CNS dei Valutatori per il sistema trasfusionale.

Con nota prot. n. 84291 UOR9 del 10/04/2017 il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA comunicava l'esito della visita ispettiva eseguita il 05/04/2017 elencando le criticità riscontrate ed invitando il Responsabile dell'Area Gestione Tecnica del "Policlinico" di Bari a documentarne il superamento.

Con successiva nota prot. n. 135910 UOR9 del 12/06/2017 il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA sollecitava il Responsabile dell'Area Gestione Tecnica del "Policlinico" di Bari a riscontrare quanto già richiesto con la nota su richiamata.

Con nota prot. 47058/AGT del 15/06/2017 l'Area Gestione Tecnica del "Policlinico" di Bari documentava il superamento delle criticità riscontrate in occasione della visita di verifica del 05/04/2017.

Con nota prot. 159562 UOR9 del 07/07/2017 il Direttore del Dipartimento di Prevenzione dell'ASL BA ed il Valutatore Dott. Tommaso Granato attestavano il superamento di tutte le criticità rilevate in occasione della visita di verifica e dichiaravano che l'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari, Modello MAN TGL 10.180 4x2 BL – Passo 5550 mm – Euro VI, Targa EV973XN **"mantiene i requisiti di cui al Regolamento Regionale n. 14/2012"**.



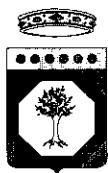
Per quanto sopra, si propone:

1. di confermare al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, ai sensi dell'art. 6.8 del Regolamento Regionale 14/2012, l'autorizzazione all'esercizio per l'attività di raccolta sangue ed emocomponenti con l'utilizzo dell'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari, Modello MAN TGL 10.180 4x2 BL – Passo 5550 mm – Euro VI, Targa EV973XN, nei termini e con le modalità già stabilite con Determina Dirigenziale n. 30 del 03/02/2015;
2. di confermare che la Regione procederà alla verifica del mantenimento dei requisiti di ciascuna unità di raccolta che sarà effettuata con cadenza biennale dal Dipartimento di Prevenzione della ASL di riferimento affiancato da un Valutatore Nazionale dei Servizi Trasfusionali;
3. di confermare che la presente autorizzazione s'intende valida esclusivamente per l'unità mobile (autoemoteca) cui si riferisce;
4. di confermare che l'utilizzo della Autoemoteca potrà avvenire esclusivamente dai Servizi Trasfusionali già accreditati o accreditabili nei termini previsti dalla normativa vigente in materia;
5. di confermare che, qualora sussistano particolari esigenze organizzative, l'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari potrà essere messa a disposizione di altra Azienda Sanitaria, previa stipula di apposito accordo tra le parti.

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.



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

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 e quantitativo di entrata o di spesa a carico del bilancio regionale.

**Il Dirigente della Sezione Strategie
e Governo dell'Offerta**

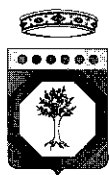
**IL DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA
DELL' ASSESSORATO ALLE POLITICHE DELLA SALUTE**

- Sulla base delle risultanze istruttorie innanzi illustrate, letta la proposta formulata dal Funzionario Istruttore e dalla A.P.;
- Viste le sottoscrizioni poste in calce al presente provvedimento dal Funzionario Istruttore e dall'A.P. "Qualificazione e razionalizzazione della spesa sanitaria – determinazione delle tariffe dei ricoveri ordinari e a ciclo diurno – nuovi modelli organizzativi".

D E T E R M I N A

per quanto in premessa espresso che quivi si intende integralmente riportato,

1. di confermare al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, ai sensi dell'art. 6.8 del Regolamento Regionale 14/2012, l'autorizzazione all'esercizio per l'attività di raccolta sangue ed emocomponenti con l'utilizzo dell'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari, Modello MAN TGL 10.180 4x2 BL – Passo 5550 mm – Euro VI, Targa EV973XN, nei termini e modalità già stabilite con Determina Dirigenziale n. 30 del 03/02/2015;



2. di confermare che la Regione procederà alla verifica del mantenimento dei requisiti di ciascuna unità di raccolta che sarà effettuata con cadenza biennale dal Dipartimento di Prevenzione della ASL di riferimento affiancato da un Valutatore Nazionale dei Servizi Trasfusionali;
3. di confermare che la presente autorizzazione s'intende valida esclusivamente per l'unità mobile (autoemoteca) cui si riferisce;
4. di confermare che l'utilizzo della Autoemoteca potrà avvenire esclusivamente dai Servizi Trasfusionali già accreditati o accreditabili nei termini previsti dalla normativa vigente in materia;
5. di confermare che, qualora sussistano particolari esigenze organizzative, l'Autoemoteca di proprietà dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari potrà essere messa a disposizione di altra Azienda Sanitaria, previa stipula di apposito accordo tra le parti;
6. di notificare il presente provvedimento, a cura del Servizio Strategie e Governo dell'Assistenza Ospedaliera, al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliero Universitaria "Policlinico" di Bari ed al Comune di Bari.

**Il Dirigente della Sezione Strategie
e Governo dell'Offerta
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

Il provvedimento viene redatto in forma integrale nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal D.lgs. 196/03 s.m.i. in materia di protezione dei dati personali.

Il presente provvedimento:

- a) sarà pubblicato all'albo on line nelle pagine del sito www.regione.puglia.it;
- b) sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- e) sarà trasmesso in copia all'Assessore alle Politiche della Salute;
- f) Il presente atto, composto da n°7 facciate, è adottato in originale.

**Il Dirigente della Sezione Strategie
e Governo dell'Offerta
(dott. Giovanni CAMPOBASSO)**

Le sottoscritte attestano 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 Sezione, è conforme alle risultanze istruttorie.

Funzionario Istruttore: Santa VITUCCI

Responsabile A.P.: Antonella CAROLI



**REGIONE
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE,
DEL BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI**

SEZIONE STRATEGIE E GOVERNO DELL'OFFERTA

**SERVIZIO STRATEGIE E GOVERNO DELL'ASSISTENZA
OSPEDALIERA**

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 della Sezione Strategie e Governo dell'Offerta

dal 30-11-2017 al 11-12-2017

Il Responsabile

Si certifica l'avvenuta pubblicazione all'Albo telematico della Regione Puglia dal

30-11-2017 al 11-12-2017 per dieci giorni consecutivi ¹

Il Responsabile

Regione Puglia Sezione XXXXXXXXXXXX
Il presente atto originale, composto da n° <u>08</u> fasciate, è depositato presso la Sezione <u>500</u> via _____ Bari <u>30-11-2017</u>
Il Responsabile