

Proposta Numero: **DET-1809-2022**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

STRUTTURA: Direzione Amministrativa Presidi Ospedalieri

OGGETTO: ATTIVITA' DI VERIFICA DEL MANTENIMENTO DEI REQUISITI DEL SERVIZIO TRASFUSIONALE DELL' OSPEDALE SS.ANNUNZIATA DI TARANTO - IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE COMPETENZE.

IL DIRIGENTE APICALE

PREMESSO CHE La Giunta Regionale con deliberazione n. 1033 del 4.6.2013 ha approvato in via definitiva il Regolamento Regionale n. 15 del 2/7/2013 avente ad oggetto "Definizione dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie delle Strutture di Medicina Trasfusionale;

- Lo stesso Regolamento al comma 6.3 prevede che la Regione provveda con cadenza biennale alla verifica del mantenimento dei requisiti di ciascun Servizio Trasfusionale attivando le procedure di cui alla L.R. n. 8/2004 e ss. mm.ii.

- Il Centro Trasfusionale (S.I.M.T.) del P.O. "SS. Annunziata" di Taranto è stato. Istituzionalmente accreditato con determinazione Dirigenziale n. 141 del 12 giugno 2015;

Vista la nota della Regione Puglia Ufficio Accreditamenti e Qualità prot. A00_183/14761 del 09.11.2021 con la quale si dava incaricato al Dipartimento di Prevenzione della ASL di Brindisi a procedere alla verifica in oggetto specificata.

Vista la legge Regionale 02 maggio 2017, n. 9 "Nuova disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, all'accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private", art. 24, comma 3, "gli oneri derivanti dall'attività di verifica sono a carico dei soggetti che richiedono l'accreditamento, secondo tariffe definite dalla Giunta Regionale".

Vista la nota prot. n 29803 del 6.4.2022 con la quale la ASL BR ha comunicato prospetto relativo alle attività svolte dal proprio personale dipendente secondo il tariffario regionale per le prestazioni del Dipartimento di Prevenzione verso terzi richiedenti così riportato:

- Sopralluogo, istruttoria della pratica e valutazione della documentazione effettuati da 2 componenti: complessive n° 25 ore x € 61,44 + € 91,80 (spese di trasferta) + € 2,00 (spese di bollo) per un totale di € 1.629,80;

Accertato che il sopralluogo è avvenuto in data 16.2.2022, così come si evince dal verbale rilasciato al Direttore del Centro Trasfusionale (S.I.M.T.) del P.O. "SS. Annunziata" di Taranto;

L'Istruttore
Collaboratore Amm.vo Prof.Le
(Rag. Edoardo Marchi)

Il Direttore Amm.vo dei PP.OO.
(Dott. Massimo Mancini)

DETERMINA

Per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

Di impegnare la somma di € 1.629,80 a fronte della verifica finalizzata all'accreditamento del mantenimento dei requisiti della S.C. di Medicina Trasfusionale del P.O. "SS. Annunziata" di Taranto;

di imputare il predetto importo al codice conto 706.140.0011501 Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria da pubblico Az. Sanitarie pubbliche della Regione anno 2022;

di rendere il presente provvedimento esecutivo ai sensi dell'art.3 comma 26 della Legge Regionale n. 40/2007, ad avvenuta pubblicazione sul sito aziendale

Il numero di registro e la data del presente provvedimento nonché i soggetti firmatari sono indicati nel frontespizio che, pertanto, deve essere stampato o registrato in uno con questo documento.