



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
 AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI SASSARI



Viale San Pietro, 10 - 07100 SASSARI - C.F. - P. IVA 02268260904

DELIBERAZIONE N. 903 DEL 21/11/2018

Oggetto: Approvazione del Progetto finalizzato all'aumento della produzione delle unità di sangue presso la S.C. "Servizio Immunotrasfusionale" attraverso il coinvolgimento delle Strutture dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

Struttura Proponente Affari Generali, Convenzioni e rapporti con l'Università	Conto di Costo
Direttore della Struttura Proponente Dott. Antonio Solinas	Responsabile del Procedimento Dott. Antonio Solinas

Estensore: Dott.ssa Ida Lina Spanedda

Il Direttore della Struttura propone l'adozione del presente provvedimento, attestandone conformità alla norma, la corrispondenza del formato cartaceo al file inserito sul SISAR atti nonché l'utilità e l'opportunità per gli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas Firma [Firma]

Il Responsabile della Struttura e il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza. Dichiaro inoltre, di aver predisposto la dichiarazione di acquisto inderogabile, agli atti del Servizio.

Il presente provvedimento contiene dati sensibili Si No

Il Responsabile del procedimento: Dott. Antonio Solinas
 Data 19.11.18 Firma [Firma]

Il Direttore della Struttura: Dott. Antonio Solinas
 Data 18.11.18 Firma [Firma]

Il Responsabile addetto al controllo di budget con la sottoscrizione del presente atto attesta che lo stesso

È NON È (le motivazioni sono allegate alla presente)
 coerente con le proiezioni economiche comunicate alla Direzione Strategica.
 Spesa prevista _____ C.E. n. _____

Il Responsabile del Controllo di Gestione: Dott.ssa Sara Sanna
 Data _____ Firma _____

Il Responsabile del Bilancio con la sottoscrizione del presente atto attesta la copertura economico/finanziaria della spesa di cui al presente provvedimento.

Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu
 Data _____ Firma _____

Il Responsabile del Bilancio attesta altresì che la spesa non contrasta gli obiettivi Regionali di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo (nota RAS Prot. 4801 del 29.12.2016).

Il Responsabile del Bilancio: Dott.ssa Rosa Maria Bellu
 Data _____ Firma _____

Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Lorenzo Pescini (Delibera del Direttore Generale. n. 378 del 02.11.2016)

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
 Data 21/11/18 Firma [Firma]

Parere del Direttore Sanitario: Dott. Nicolò Orrù (Delibera del Direttore Generale. n. 393 del 14.11.2016)

Favorevole Non Favorevole (con motivazioni allegate al presente atto)
 Data 21/11/2018 Firma [Firma]

La presente Deliberazione si compone di n. - 6 - pagine, di cui n. - 3 - pagine di allegati, che ne formano parte integrante e sostanziale

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA
(Dott. Antonio Solinas)

- VISTO** il Decreto Legislativo n. 502 del 30.12.1992: “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e s.m.i;
- VISTO** il Decreto Legislativo n. 517 del 21.12.1999: “Disciplina dei rapporti fra Servizio Sanitario Nazionale ed Università, a norma dell’art. 6 della legge 30 novembre 1998, n. 419”;
- VISTO** il Protocollo d’Intesa sottoscritto in data 11.08.2017 dalla Regione Sardegna e dalle Università degli Studi di Cagliari e di Sassari;
- VISTA** la Deliberazione RAS n. 2/14 del 16.01.2018 “Definizione della Rete Ospedaliera Regionale di Medicina Trasfusionale”;
- CONSIDERATO** che il Dott. Massimiliano Oggiano, Direttore sostituto temporaneo della S. C. “Servizio Immunotrasfusionale” ha presentato un Progetto finalizzato all’aumento della produzione delle unità di sangue tramite il coinvolgimento delle Strutture dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari;
- PRESO ATTO** del parere favorevole del Direttore Sanitario;
- DATO ATTO** che il progetto suddetto ha l’obiettivo di sensibilizzare il personale sanitario afferente alle Strutture dell’AOU di Sassari al fine di implementare la raccolta e la produzione di emocomponenti;
- CONSIDERATO** che dalla stipula della convenzione di cui trattasi non deriva alcun onere a carico dell’AOU di Sassari;

PROPONE

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente:

- 1 di approvare il Progetto finalizzato all’aumento della produzione delle unità di sangue presso la S.C. “Servizio Immunotrasfusionale” attraverso il coinvolgimento delle Strutture dell’Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2 di incaricare le Strutture competenti dell’esecuzione del presente provvedimento.

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA
(Dott. Antonio Solinas)



IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Antonio D'Urso

Nominato con Decreto del Presidente della Regione Sardegna n. 57 del 03.10.2016

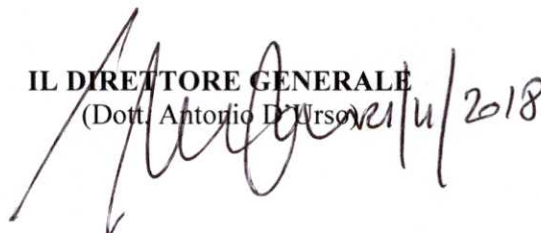
- PRESO ATTO** della proposta di Deliberazione avente per oggetto: Approvazione del Progetto finalizzato all'aumento della produzione delle unità di sangue presso la S.C. "Servizio Immunotrasfusionale" attraverso il coinvolgimento delle Strutture dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari;
- DATO ATTO** che il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario hanno espresso parere favorevole;

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa, che qui si richiamano integralmente
Di adottare la proposta di deliberazione di cui sopra e conseguentemente:

- 1 di approvare il Progetto finalizzato all'aumento della produzione delle unità di sangue presso la S.C. "Servizio Immunotrasfusionale" attraverso il coinvolgimento delle Strutture dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari, allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrante e sostanziale;
- 2 di incaricare le Strutture competenti dell'esecuzione del presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Antonio D'Urso)



21/4/2018

La presente Deliberazione è in pubblicazione all'Albo Pretorio elettronico del sito dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari dal 21/4/2018 per la durata di quindici giorni

Il Direttore della Struttura Complessa Affari Generali, Convenzioni e rapporti con l'Università
(Dott. Antonio Solinas)



AOU Sassari

P.O.
SS. ANNUNZIATA

S.C. "Servizio
Immunotrasfusionale"



Oggetto: Proposta di avvio primo progetto da ratificare con deliberazione aziendale riguardante le indicazioni contenute nella Deliberazione Regionale N° 2/14 del 16/01/2018.

Titolo: Progetto finalizzato all'aumento della produzione delle unità di sangue presso la S.C. "Servizio Immunotrasfusionale" attraverso il coinvolgimento delle Strutture dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari.

Riguardo all'argomento in oggetto lo scrivente ritiene di evidenziare alcune osservazioni:

La nostra STA ha prodotto nel 2017 N° 10392 unità di sangue (sommatoria di donazioni in sede e delle unità afferite dalle raccolte AVIS) a fronte di un consumo di N° 19226 unità.

Risulta quindi una mancata produzione di 8834 unità per il raggiungimento dell'autosufficienza che è stata poi raggiunta grazie alla compensazione nazionale (unità che pervengono settimanalmente presso la nostra struttura dalla Regione Piemonte) e Regionale (unità cedute da altri SIT regionali alla nostra struttura).

La Deliberazione N° 2/14 del 16/01/2018 della RAS riguardante la Definizione della Rete Ospedaliera Regionale di Medicina Trasfusionale che prevede entro un periodo massimo di tre anni l'accentramento delle attività di produzione/lavorazione e validazione sierologica presso due HUB regionali individuati presso i SIT di Cagliari e Sassari prevede che gli stessi concordino con gli altri attori del Sistema l'implementazione della propria produzione.

Si propone pertanto alle SS.LL. il primo progetto relativo alle indicazioni contenute nella suddetta Delibera.

Al fine di sensibilizzare il personale sanitario operante nella nostra azienda alla promozione della donazione lo scrivente propone di adottare l'utilizzo del modulo allegato "Scheda segnalazione donatori dedicati per paziente" nel quale la struttura richiedente gli emocomponenti dovrà indicare il numero e la struttura presso la quale eventuali donatori hanno effettuato la donazione dedicata per il paziente stesso.

Tale modulo compilato e firmato dal Dirigente Medico del Reparto richiedente dovrà giungere presso il nostro SIT insieme alla richiesta trasfusionale.

Risulta evidente che questa procedura dovrà essere utilizzata preferibilmente per le trasfusioni programmate (interventi chirurgici ed altro) nei quali è possibile sensibilizzare per tempo i familiari e/o conoscenti dei pazienti al fine di implementare presso la nostra struttura la raccolta e produzione di emocomponenti evitando disagi ai pazienti stessi (rinvio degli interventi per carenza di sangue) che puntualmente si verificano presso la nostra struttura soprattutto in periodi particolari (periodo estivo e natalizio).

L'utilizzo a regime di tale procedura secondo lo scrivente, oltre a contribuire allo sviluppo della promozione della donazione di sangue dovrebbe determinare anche un incremento della raccolta e della produzione degli emocomponenti presso la nostra struttura.

Struttura accreditata (Conferenza Stato-Regioni 12/2010) Det. ARIS n. 680 del 30.6.2015 e n. 731 del 16.7.2015

Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari
Viale San Pietro, 10, 07100 Sassari
P. Iva 02268260904

PLESSO SS. ANNUNZIATA
Via E. De Nicola n. 14
07100 Sassari

S.C. Servizio Immunotrasfusionale
Via Monte Grappa, 82 07100 Sassari
Tel.: 079/2061625-105-021 Fax: 079/2061796
Segreteria Tel. 079/2061463 Fax: 079/210922

www.aousassari.it



AOU Sassari

P.O.
SS. ANNUNZIATA

S.C. "Servizio
Immunotrasfusionale"



Questa procedura presuppone una attiva collaborazione delle unità operative richiedenti gli emocomponenti che dovrebbero attuare una continua sensibilizzazione alla donazione di sangue nei confronti dei parenti e/o conoscenti dei pazienti richiedenti emocomponenti per uso trasfusionale contribuendo così in modo significativo a ridurre eventuali disagi per i pazienti stessi (rinvio procedure chirurgiche programmate per carenza di sangue).

Ovviamente questo progetto con le relative finalità dovrà essere preventivamente comunicato, esplicito e condiviso nella sua funzione e nei suoi obiettivi con i responsabili (o loro delegati) delle Unità Operative dell'A.O.U. Sassari (prevalentemente Unità Operative chirurgiche) tramite incontri propedeutici informativi e di confronto.

Per completezza si invia in allegato il modulo "Scheda segnalazione donatori dedicati per paziente" che costituisce un format che eventualmente potrà essere migliorato e completato durante e dopo gli incontri formativi di cui sopra.

Sassari, 12 Novembre 2018

Il DIRETTORE F.F.

Struttura Complessa

Servizio Immunotrasfusionale

Dott. Massimiliano Oggiano

Struttura accreditata (Conferenza Stato-Regioni 12/2010) Det. ARIS n. 680 del 30.6.2015 e n. 731 del 16.7.2015

Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari
Viale San Pietro, 10, 07100 Sassari
P. Iva 02268260904

www.aousassari.it

PLESSO SS. ANNUNZIATA

Via E. De Nicola n. 14
07100 Sassari

S.C. Servizio Immunotrasfusionale

Via Monte Grappa, 82 07100 Sassari
Tel.: 079/2061625-106-021 Fax: 079/2061796
Segreteria Tel. 079/2061463 Fax: 079/210922



Scheda segnalazione donatori dedicati inviati per paziente da compilare e consegnare al SIT insieme al modulo di richiesta trasfusionale.

Dati Paziente:

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Reparto richiedente:

Quantità e tipologia emocomponenti richiesti:

N° Donatori inviati per il paziente (indicare numero donatori inviati e struttura trasfusionale dove sono state effettuate la/le donazioni dedicate)

Data e firma leggibile Dirigente Medico

Struttura accreditata (Conferenza Stato-Regioni 12/2010) con Determinazione ARIS n. 547 del 31.5.2016

Azienda Ospedaliero Universitaria di Sassari

Palazzina Bompiani
Viale San Pietro, 10,
07100 Sassari

P. Iva 02268260904
www.aousassari.it

Servizio Trasfusionale Aziendale

Via Monte Grappa, 82 07100 Sassari
Tel.: 079/2061625-106-021 Fax: 079/2061796
Segreteria Tel. 079/2061463 Fax: 079/210922

e-mail: servizio.immunotrasfusionale@aousassari.it