



# ASL Oristano

Azienda socio-sanitaria locale

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SOCIO SANITARIA LOCALE N. 5 DI ORISTANO**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE DELLA ASL N. 5 DI ORISTANO**

N° 501 DEL 29/12/2022

Proposta n.537 del 27/12/2022

**STRUTTURA PROPONENTE: DIREZIONE SANITARIA**

Dott. Antonio Maria Pinna

**OGGETTO:** Approvazione Procedure per l'implementazione del Patient Blood Management (PBM).

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
Il Direttore Sanitario	Dott. Antonio Maria Pinna	

La presente Deliberazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda Socio Sanitaria Locale n.5 di Oristano

SI

NO

DA ASSUMERE CON SUCCESSIVO PROVVEDIMENTO

La presente Deliberazione è soggetta al controllo preventivo di cui all'Art. 41 della L.R. 24/2020

SI

NO

## IL DIRETTORE GENERALE

**VISTO** il decreto legislativo n. 502 del 30 dicembre 1992 “Riordino della disciplina in materia sanitaria” e ss.mm.ii.;

**VISTA** la legge regionale n. 24/2020 “Riforma del sistema sanitario regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della legge regionale n. 10 del 2006, della legge regionale n. 23 del 2014 e della legge regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore” e ss.mm.ii.;

### **VISTE:**

- la Deliberazione n.36/47 del 31 agosto 2021 con la quale la Giunta della Regione Autonoma della Sardegna ha approvato il Piano Preliminare Regionale di riorganizzazione e riqualificazione dei Servizi Sanitari;
- la Deliberazione n.46/28 del 25 novembre 2021 con la quale la Giunta della Regione Autonoma della Sardegna ha disposto la costituzione dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n.5 di Oristano individuando la sede legale in Oristano, via Carducci n.35;

**DATO ATTO** che la Giunta della Regione Autonoma della Sardegna, con DGR n.51/41 del 30/12/2021 ha individuato il dott. Angelo Maria Serusi quale Direttore Generale dell’Azienda Socio Sanitaria Locale n.5 di Oristano, secondo le modalità ed i requisiti previsti dal combinato disposto dell’art. 11 della L.R. n.24 dell’11/09/2020 e dell’art. 2 del D.Lgs. 171/2016;

**VISTA** la Deliberazione n.1 del 05 gennaio 2022 del Direttore Generale della ASL n.5 di Oristano con la quale si prende atto del conferimento del suddetto incarico;

**RICHIAMATE** le deliberazioni nn. 272 e 273 del 22/07/2022 con le quali si è provveduto alla nomina del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario della ASSL n. 5 di Oristano rispettivamente nelle persone della dott.ssa Rosalba Muscas e del dott. Antonio Maria Pinna;

**VISTI** i provvedimenti del Direttore Generale ATS nn° 11 del 18/01/2017 e 22 del 6/02/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**DATO ATTO** che il soggetto che propone/adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all’oggetto dell’atto, ai sensi della Legge n. 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii. di Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

### **PREMESSO**

- che il decreto del Ministro della salute 2 novembre 2015 recante «Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti», pubblicato nel S.O. n 69 alla Gazzetta Ufficiale del 28 dicembre 2015, n 300, prevede all’Art.25 c.5 che, al fine della prevenzione della trasfusione evitabile, sono definiti e implementati, sul territorio nazionale, specifici programmi (Patient Blood Management), con particolare riferimento alla

preparazione del paziente a trattamenti chirurgici programmati, sulla base di linee guida elaborate dal Centro nazionale sangue;

- che con il decreto del Ministro della salute 2 dicembre 2016, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 12 gennaio 2017, n 9, emanato in attuazione dell'art. 26, comma 2, del decreto legislativo 20 dicembre 2007, n. 261, è stato adottato il «Programma nazionale plasma e medicinali plasma derivati, anni 2016-2020»;

**VISTA** la legge 21 ottobre 2005, n. 219, recante: «Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati», ed in particolare l'art. 14, che al comma 1, nel riconoscere la funzione sovra-regionale e sovraziendale dell'autosufficienza, individua specifici meccanismi di programmazione, organizzazione e finanziamento del sistema trasfusionale nazionale;

**VISTO** il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, recante «Attuazione della direttiva n. 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva n. 2003/94/CE», e in particolare l'art. 136, comma 1, che prevede che il Ministero della salute e l'AIFA prendano tutti i provvedimenti necessari per raggiungere l'autosufficienza della Comunità europea in materia di sangue e di plasma umani e che, a tal fine, incoraggino le donazioni, volontarie e non remunerate, di sangue o suoi componenti e prendano tutti i provvedimenti necessari per lo sviluppo della produzione e dell'utilizzazione dei prodotti derivati dal sangue o dal plasma umani provenienti da donazioni volontarie e non remunerate; il decreto legislativo 20 dicembre 2007, n. 261 «Revisione del decreto legislativo 19 agosto 2005, n. 191, recante attuazione della direttiva n. 2002/98/CE che stabilisce norme di qualità e di sicurezza per la raccolta, il controllo, la lavorazione, la conservazione e la distribuzione del sangue umano e dei suoi componenti»;

**PRESO ATTO** dell'Accordo 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, sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 16 dicembre 2010 (rep. atti n. 242/CSR), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 17 maggio 2011, n. 113;

**CONSIDERATA** la necessità di adottare la Procedura per l'implementazione del Patient Blood Management (PBM), al fine di garantire il contenimento dell'impiego della pratica trasfusionale per finalità di sicurezza del Paziente e incremento della disponibilità di sangue per le situazioni in cui non ci siano alternative alla trasfusione;

**ATTESO** che è stato individuato un Gruppo di lavoro finalizzato all'elaborazione delle Procedure aziendali per l'implementazione di un programma Patient Blood Management (PBM) e che i documenti elaborati dal suddetto Gruppo sono stati sottoposti alla valutazione della Direzione Sanitaria;

**Su proposta** del Direttore Sanitario Aziendale Dott. Antonio Maria Pinna

ACQUISITI I PARERI			
DIRETTORE SANITARIO		DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
Dott. Antonio Maria Pinna		Dott.ssa Rosalba Muscas	
FAVOREVOLE	[ X ]	FAVOREVOLE	[ X ]
CONTRARIO	[ ]	CONTRARIO	[ ]
NON NECESSARIO	[ ]	NON NECESSARIO	[ ]

### DELIBERA

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

**DI APPROVARE** le Procedure aziendali per l'implementazione di un programma Patient Blood Management (PBM)

**DI STABILIRE** che dal presente provvedimento non derivano oneri a carico della ASL n.5 di Oristano;

**DI TRASMETTERE** il presente atto al Servizio Giuridico Amministrativo della ASL n. 5 di Oristano per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line;

**IL DIRETTORE GENERALE ASL 5 di ORISTANO**  
***Dott. Angelo Maria Serusi***

### **ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

- 1) Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per la gestione della anemia nel paziente candidato ad intervento chirurgico o procedura invasiva, nell'ottica di un programma di Patient Blood Management
- 2) Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale per la gestione della anemia ferrocarenziale in gravidanza e nel postpartum, nell'ottica di un programma di Patient Blood Management

### **ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

-----

Si attesta che la presente deliberazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL 5 di Oristano dal 29/12/2022 al 13/01/2023

Il Direttore della Struttura Complessa Servizio giuridico-amministrativo ASL 5 di Oristano (o suo delegato)

Delegato

\_\_\_\_\_