



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 – 09025 SANLURI – C.F. 91009910927 - P. IVA 02265950929

Deliberazione del Commissario Straordinario n. **446** del **07/07** /2015

OGGETTO: Nomina Responsabili Emovigilanza e Qualità del Centro Trasfusionale Aziendale.

L'anno duemilaquindici il giorno **sette** del mese di **luglio** in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL Commissario Straordinario
Dr.ssa Maria Maddalena Giua**

- VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la Legge Regionale 17.11.2014 n. 23 recante "Norme urgenti per la riforma del sistema sanitario regionale. Modifiche alle leggi regionali n. 23 del 2005, n. 10 del 2006 e n. 21 del 2012;
- PRESO ATTO** che la Giunta Regionale con deliberazione 51/2 del 20.12.2014 ha nominato Commissario Straordinario della ASL 6 di Sanluri la Dr.ssa Maria Maddalena Giua, nata a Mandas il 27.03.1955;
- VISTA** la deliberazione n. 1 del 30.12.2014 avente ad oggetto "Formalizzazione atto di insediamento del Commissario Straordinario della ASL n. 6 di Sanluri;
- VISTO** l'atto aziendale approvato con deliberazione n. 520 del 2.12.2007;
- PREMESSO** che con Deliberazione di Giunta la Regione Sardegna n. 26/21 ha disposto il recepimento del D.P.R. 14/01/1997 e segnatamente ha implementato il processo di accreditamento della stessa Regione;
- CONSIDERATO** che in data 16/12/2010 si è perfezionato l'Accordo tra Governo, Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano riguardante i requisiti minimi organizzativi/strutturali/tecnologici che devono possedere i Servizi Trasfusionali e le Unità di Raccolta nell'espletamento delle attività sanitarie;
- RICHIAMATA** la D.G.R. 38/10 del 18/09/2012 con cui è stata disposta integrazione dei predetti requisiti;
- RILEVATO** che l'allegato 2 della summenzionata DGR, punto 53, prescrive che i Responsabili dei Servizi Trasfusionali individuino un referente per l'emovigilanza tra i medici operanti nel Servizio Trasfusionale;
- PRESO ATTO** della nota NP/2015/0003689 con la quale il Responsabile f.f. del Centro Trasfusionale propone la nomina quale responsabile della Emovigilanza della Dr.ssa Isabella Atzeni e della Dr.ssa Sara Valveri quale Responsabile della Qualità di detto Centro;
- RITENUTO** pertanto di dover formalizzare, con l'adozione del presente atto deliberativo, la nomina della Dr.ssa Isabella Atzeni quale Responsabile della Emovigilanza del Centro Trasfusionale e della Dr.ssa Sara Valveri quale Responsabile della Qualità di detto Centro;

TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO

col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

DI NOMINARE quale Responsabile della Emovigilanza del Centro Trasfusionale Aziendale la Dr.ssa Isabella Atzeni e, quale Responsabile della Qualità del Centro medesimo, la Dr.ssa Sara Valveri;

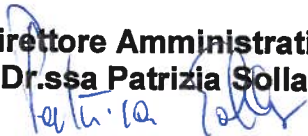
DI DEMANDARE ai sunnominati Responsabile tutti gli adempimenti afferenti gli specifici adempimenti connessi alle attività di raccolta del sangue in seno al Centro Trasfusionale;

DI PRECISARE che dall'adozione del presente provvedimento non deriverà alcun onere economico aggiuntivo;

DI TRASMETTERE il presente provvedimento alla Direzione Sanitaria del P.O. di San Gavino M.le, al Centro Trasfusionale, al Servizio AA.GG. ed al Servizio Risorse Umane, ognuno per gli adempimenti di propria competenza;

DI DISPORRE altresì la pubblicazione ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 32 della L. 69/2009 della presente deliberazione sul sito web aziendale.

Il Direttore Amministrativo
Dr.ssa Patrizia Sollai



Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Marcella Maria Ausiliatrice Scanu



Il Commissario Straordinario
Dr.ssa Maria Maddalena Giua



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 07 Luglio 2015 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 07 Luglio 2015 con prot. n.3893

La Segreteria Generale



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità	Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all'albo dal _____ al _____
Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____	senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____