



**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI**

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

**Deliberazione del Commissario Straordinario n. 629 del 22 / 10 /2015**

**OGGETTO: Progetto di sensibilizzazione alla donazione del sangue proposto dall'A.V.I.S. - Sede Provinciale del Medio Campidano per l'anno 2015.**

**L'anno duemilaquindici il giorno 22 del mese di Ottobre 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;
- CONSIDERATO** che in ottemperanza ai principi espressi dalla la Legge n. 219 del 21/10/2005 recante la nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati, per questa Asl assume notevole preminenza la necessità di sensibilizzare massimamente la popolazione del Medio Campidano alla attività di donazione del sangue;
- ATTESO** il Piano Regionale Sangue e Plasma che prevede di avviare la riorganizzazione della rete trasfusionale regionale finalizzata al progressivo raggiungimento dell'autosufficienza, al conseguimento di più elevati livelli di sicurezza, alla promozione dell'uniformità dell'assistenza trasfusionale e del buon uso del sangue;
- EVIDENZIATO** in particolare che il territorio del Medio Campidano è connotato da una grave carenza di donazioni di sangue, situazione questa che genera la necessità di acquistare ogni anno almeno 1000 sacche di sangue, da destinarsi al Centro Trasfusionale del P.O. di San Gavino M.le;
- PRECISATO** in particolare, che nell'ottica di raggiungere livelli di autosufficienza per ciò che riguarda la disponibilità di sangue per trasfusioni, occorre acquisire una maggiore sensibilizzazione della popolazione residente sulle attività in parola;
- ATTESO** che l'A.V.I.S. Provinciale del Medio Campidano quale associazione istituzionalmente preposta alla promozione ed alla sensibilizzazione delle donazioni di sangue, con nota del 24/02/2015 prot. PG/2015/0006350 del 24/02/2015 ha formalizzato a questa Amministrazione un progetto di sensibilizzazione della popolazione residente, da attuarsi mediante stampa di materiale murario, libretti e volantini informativo sulla donazione, come da prospetto allegato alla presente deliberazione;
- DATO ATTO** che a conclusione del progetto in menzione, previa acquisizione della documentazione comprovante la spesa sostenuta, con successivo provvedimento dirigenziale si provvederà a rimborsare l'A.V.I.S.

*n A*

Provinciale del Medio Campidano di quanto sostenuto per il progetto di cui trattasi nel corso dell'anno 2015;

**RITENUTO** pertanto opportuno, onde garantire una maggiore sensibilizzazione della problematica afferente le donazioni del sangue nel territorio del Medio Campidano, di dover aderire al suddetto progetto;

**DATO ATTO** che la spesa prevista totale derivante dal presente provvedimento ammonta ad €. 5.000,00 (euro cinquemila/00), da imputarsi sul conto di costo n. A0505010301, denominato "Contributi ad associazioni enti ed altri", dell'esercizio finanziario anno 2015, Aut n. 04 – Sub. n. 148, esercizio finanziario anno 2015;

### TUTTO CIÒ PREMESSO E CONSIDERATO

col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

### DELIBERA

**DI ADERIRE** al progetto di informazione e sensibilizzazione alla donazione proposto dall' A.V.I.S. - Sede Provinciale del Medio Campidano con nota del 16.07.2012, allegata al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

**DI AUTORIZZARE** la spesa presunta derivante dal presente provvedimento, ammontante in €. 5.000,00 (euro cinquemila/00), da imputarsi sul conto di costo n. A0505010301, denominato "Contributi ad associazioni enti ed altri", dell'esercizio finanziario anno 2015, Aut n. 04 – Sub. n. 148, esercizio finanziario anno 2015;

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

**DI TRASMETTERE** il presente provvedimento al Centro Trasfusionale del P.O. di San Gavino M.le, al Servizio AA.GG. e al Servizio Contabilità e Bilancio, ognuno per gli adempimenti di propria competenza.

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

**DR. SSA PATRIZIA SOLLAI**

**IL DIRETTORE SANITARIO**

**DR. SSA MARCELLA MARIA AUSILIATRICE**

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

**DR. SSA MARIA MADDALENA GIUA**

Responsabile Servizio AA.GG. nel rispetto al budget di spesa annua assegnata

Responsabile Servizio Dr. Bernardino Raffaele Chessa

Resp.le Procedimento ed estensore Dr Alberto Ramo

In ordine alla corretta imputazione contabile  
Responsabile del Procedimento

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 22 Ottobre 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 22 Ottobre 2015 con prot. nr 33449



La Segreteria Generale

*P. P. P.*

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