

Codice A1413C

D.D. 3 aprile 2020, n. 329

ASL VCO - Conferma mantenimento dell'accreditamento del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT) sedi di Domodossola - P.zza Vittime dei lager nazifascisti 1 e di Verbania - Via Fiume 18, ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep Atti 242/CSR del 16.12.2010.



ATTO N. DD-A14 329

DEL 03/04/2020

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400A - SANITA' E WELFARE

A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: ASL VCO – Conferma mantenimento dell'accreditamento del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT) sedi di Domodossola – P.zza Vittime dei lager nazifascisti 1 e di Verbania – Via Fiume 18, ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni Rep Atti 242/CSR del 16.12.2010.

Premesso che:

- come previsto dalla D.G.R. n. 36 – 6201 del 29.7.2013 di definizione dei tempi e delle modalità del procedimento di accreditamento dei Servizi di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale (SIMT), delle Unità di Raccolta (UdR) e degli afferenti punti di raccolta, con D.D. n. 674 del 22.10.2018 è stato mantenuto con condizione l'accreditamento del SIMT dell'ASL VCO, con sedi in Domodossola – P.zza Vittime dei lager nazifascisti 1 e in Verbania – Via Fiume 18, ad esclusione dell'attività di conservazione delle Cellule Staminali Emopoietiche, di cui alla D.D. n. 509 del 29.07.2015;
- in data 12.12.2018 l'ASL VCO ha presentato il Piano di Miglioramento, con indicazione delle attività finalizzate al superamento delle non conformità evidenziate nel rapporto di verifica dell'Agenzia Regionale per la Protezione Ambientale - Arpa Piemonte, incaricata delle attività di verifica di cui all'Accordo Stato Regioni e Province Autonome n. 242/CSR del 16.12.2010;
- in data 29.05.2019 ARPA Piemonte ha effettuato un ulteriore sopralluogo per la verifica delle azioni correttive indicate nel suddetto Piano di Miglioramento presso la sede del SIMT dell'ASL VCO di Verbania, nel corso del quale il gruppo di verifica ha ritenuto superfluo effettuare il sopralluogo anche presso la sede di Domodossola;

- con nota prot. n. 50138 del 5.06.2019 ARPA Piemonte ha trasmesso all’Azienda in oggetto e al Settore competente della Direzione Sanità la relazione di verifica finale, certificando il superamento delle “non conformità” precedentemente riscontrate, per quanto riguarda i requisiti minimi di cui all’Accordo Stato Regioni e Province Autonome n. 242/CSR del 16.12.2010.

Tutto ciò premesso, attestata la regolarità amministrativa del presente provvedimento ai sensi della D.G.R. n. 1-4046 del 17/10/2016

IL DIRIGENTE

Richiamati i seguenti riferimenti normativi:

- normativa di matrice europea e nazionale vigente, nonché gli atti di cui sopra

determina

- di prendere atto del rapporto di verifica di Arpa Piemonte, di cui alla nota prot. n. 50138 del 5.06.2019, che della presente determinazione è parte integrante e sostanziale (allegato 1), in cui si attesta il superamento delle non conformità ai requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici di cui all’Accordo Stato Regioni e Province Autonome Rep. Atti 242/CSR del 16.12.2010 riscontrate in sede di prima verifica in base alle specifiche di cui alla D.G.R. n. 31-4610 del 21.09.2012 e sua s.m.i. con D.G.R. n. 41-5677 del 25.09.2017;
- di confermare per il SIMT dell’ASL VCO, con sedi in Domodossola – P.zza Vittime dei lager nazifascisti 1 e in Verbania – Via Fiume 18, il mantenimento dell’accreditamento, ad esclusione dell’attività di conservazione delle Cellule Staminali Emopoietiche, di cui alla D.D. n. 509 del 29.07.2015;
- di dare atto che al SIMT dell’ ASL VCO, sede di Verbania, afferiscono i Punti di Raccolta di cui all’allegato 2 alla presente determinazione, gestiti attraverso lo stesso sistema qualità oggetto di verifica.

La presente determinazione sarà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Piemonte ai sensi dell’art. 61 dello Statuto e dell’art. 5 della l.r. 22/2010.

IL DIRIGENTE (A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari)

Firmato digitalmente da Franco Ripa

Allegato

**ORGANISMO TECNICAMENTE
ACCREDITANTE**

Prot. n. 50138

Torino lì, 5 giugno 2019

Alla Direzione regionale "Sanità"
Settore "Programmazione dei Servizi
sanitari e Socio-sanitari"
Corso Regina Margherita, 153 Bis
10122 Torino

**Inviata via mail a
sanita@cert.regione.piemonte.it**

e.p.c. Egr. Direttore Generale ASL VCO
Via Mazzini, 117
28887 Omegna (VB)

**Inviata via mail a
protocollo@pec.aslvco.it**

Rif. nota prot. n. 75030 del 12/12/2018, rif. Prot. ARPA 110292 del 12/12/2018

OGGETTO: *Trasmissione relazione di verifica finale del mantenimento dell'accreditamento del Servizio Immunotrasfusionale ASL VCO – Sedi Verbania e Domodossola*

Si trasmette in allegato copia di quanto in oggetto, per i provvedimenti di competenza.

La verifica ai fini del mantenimento dell'accreditamento è stata effettuata dal gruppo di verifica costituito come da DGR 36-6201 del 29 luglio 2013 nei giorni 12 e 13/06/2018.

In data 12/12/2018 l'Azienda ha trasmesso il piano di adeguamento richiesto corredandolo con le evidenze delle attività svolte.

In data 29/05/2019 è stato effettuato un ulteriore sopralluogo per la verifica delle azioni correttive indicate nel piano di miglioramento.

Si precisa che, a conclusione del percorso di verifica, non sono state evidenziate "non conformità".

Distinti saluti.

**Il Dirigente Responsabile
Dr. Roberto Vola**

Firmato digitalmente da: Roberto Vola
Data: 05/06/2019 15:02:56

Allegato: relazione finale di verifica sede Verbania (n. 3 pag.) + relazione finale di verifica sede Domodossola (n. 3 pag.)

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



DENOMINAZIONE AZIENDA:
ASL VCO

INDIRIZZO AZIENDA:
Via Mazzini n.117

COMUNE AZIENDA:
VERBANIA

DENOMINAZIONE PRESIDIO
ASL VCO

INDIRIZZO PRESIDIO:
Via Fiume n.18

COMUNE PRESIDIO:
VERBANIA

SIMT Verbania

CODICE UASS: 019

DATA INIZIO VERIFICA

12/06/2018

DATA FINE VERIFICA

12/06/2018

RESPONSABILE DEL GRUPPO DI VERIFICA

COGNOME

NOME

ALBIANI

Roberto

COMPONENTI DEL GRUPPO DI VERIFICA

COGNOME

NOME

GIANOTTO

Giorgio

BALDUZZI

Guido

PERSICHINO

Marco

SAVZO

Enrico

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



RIEPILOGO UNITÀ OPERATIVE VERIFICATE (AUTONOME E STRUMENTALI)

AREA VERIFICATA

Raccolta sangue ed emocomponenti

Produzione e validazione emocomponenti per terapie trasfusionali

Produzione e validazione emocomponenti per terapie non trasfusionali

Conservazione e trasporto degli emocomponenti

Gestione banca di emocomponenti congelati e altre banche tessuti

Assegnazione e distribuzione di emocomponenti

Promozione del buon uso del sangue

Promozione della donazione di sangue

Pratica del predeposito a scopo trasfusionale

Verifica della appropriatezza delle richieste di emocomponenti

Esecuzione test di immunoematologia

Servizio di tipizzazione tessutale e tenuta registro donatori di midollo e tipizzati HLA

Indagini prenatali e prevenzione della MEN

Aggiornamento del registro nazionale della MEN presso CRCC

Attività di aferesi terapeutica

Attività di diagnosi e cura in ambito ematologico

Funzione di osservatorio epidemiologico ai fini dell'emovigilanza

Trasmissione al CRCC dei flussi informativi

Supporto trasfusionale nell'ambito dell'emergenza – urgenza

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



ULTERIORI SOPRALLUOGHI:

In data 29/05/2019 è stato effettuato un ulteriore sopralluogo per la verifica delle azioni correttive messe in atto dal piano di miglioramento.

ELENCO DEI REQUISITI NON CONFORMI AL TERMINE DELLA PROCEDURA DI VERIFICA: NESSUNO

OSSERVAZIONI FINALI:

Tutte le "non conformità" rilevate in sede di verifica (O.49.1 - O.36 - T.10 - S.1.1 - S.3.6) sono state risolte.

Si raccomanda per i requisiti:

- S.1.1 e S.3.6 di esplicitare le azioni correttive in caso di superamento dei parametri microclimatici.
- O.38 in riferimento agli accertamenti diagnostici predonazione manca la qualifica degli emoglobinometri.

Inoltre, in merito al requisito T.10, si raccomanda di dettagliare/aggiornare le procedure previste dal requisito O.80, con particolare riferimento a quanto richiesto dal requisito O.80.1

Al termine del processo di verifica la struttura non presenta "non conformità"

IL RESPONSABILE DEL GRUPPO DI VERIFICA

Roberto ALBIANI

Verbania, mercoledì 29 maggio 2019

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



DENOMINAZIONE AZIENDA:
ASL VCO

INDIRIZZO AZIENDA:
Via Mazzini n.117

COMUNE AZIENDA:
VERBANIA

DENOMINAZIONE PRESIDIO
ASL VCO
SIMT Domodossola

INDIRIZZO PRESIDIO:
P.zza Vittime dei lager nazifascisti

COMUNE PRESIDIO:
DOMODOSSOLA

CODICE UASS: 020

DATA INIZIO VERIFICA

13/06/2018

DATA FINE VERIFICA

13/06/2018

RESPONSABILE DEL GRUPPO DI VERIFICA

COGNOME NOME

ALBIANI Roberto

COMPONENTI DEL GRUPPO DI VERIFICA

COGNOME NOME

BALDUZZI Guido

GIANOTTO Giorgio

PERSICHINO Marco

SANTO Enrico

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



RIEPILOGO UNITÀ OPERATIVE VERIFICATE (AUTONOME E STRUMENTALI)

AREA VERIFICATA

Raccolta sangue ed emocomponenti

Gestione rapporti con le unità di raccolta gestite dalle associazioni

Produzione e validazione emocomponenti per terapie non trasfusionali

Conservazione e trasporto degli emocomponenti

Cessione emocomponenti in compensazione intra ed extra regionale

Gestione banca di emocomponenti congelati e altre banche tessuti

Assegnazione e distribuzione di emocomponenti

Promozione del buon uso del sangue

Promozione della donazione di sangue

Pratica del predeposito a scopo trasfusionale

Verifica della appropriatezza delle richieste di emocomponenti

Esecuzione test di immunoematologia

Indagini prenatali e prevenzione della MEN

Aggiornamento del registro nazionale della MEN presso CRCC

Funzione di osservatorio epidemiologico ai fini dell'emovigilanza

Trasmissione al CRCC dei flussi informativi

Supporto trasfusionale nell'ambito dell'emergenza – urgenza

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



ULTERIORI SOPRALLUOGHI:

Nel corso del sopralluogo in data 29/05/2019 nella sede di Verbania, si è ritenuto di non effettuare il sopralluogo presso la sede di Domodossola, perché le evidenze fornite soddisfano anche le "non conformità" della sede di Domodossola.

ELENCO DEI REQUISITI NON CONFORMI AL TERMINE DELLA PROCEDURA DI VERIFICA: NESSUNO

OSSERVAZIONI FINALI:

Tutte le "non conformità" rilevate in sede di verifica (O.49.1 - O.36 - S.1.1 - S.3.6) sono state risolte.

Si raccomanda per i requisiti:

- **S.1.1 e S.3.6 di esplicitare le azioni correttive in caso di superamento dei parametri microclimatici.**
- **O.38 in riferimento agli accertamenti diagnostici predonazione manca la qualifica degli emoglobinometri.**

Al termine del processo di verifica la struttura non presenta "non conformità"

IL RESPONSABILE DEL GRUPPO DI VERIFICA

Roberto ALBIANI

Verbania, mercoledì 29 maggio 2019

Punti di raccolta afferenti ai Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale – SIMT dell’A.S.L. VCO accreditati ai sensi dell’Accordo Stato Regioni e Province autonome n. 242/CSR del 16 dicembre 2010 e della D.G.R. n. 36 – 6201 del 29.7.2013.

PUNTI DI RACCOLTA SIMT Verbania

STRESA – Via De Martini 2 – c/o Poliambulatorio ASL VCO

OMEGNA – Lungo Lago Buozzi 25 – c/o Centro Ortopedico di Quadrante (COQ)