

Codice A1413C

D.D. 8 settembre 2020, n. 926

IRCCS "Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro" di Candiolo (TO) - Strada provinciale 142, Km 3,95 - Conferma mantenimento dell'accreditamento della Struttura Trasfusionale di Base, ai sensi dell'Accordo Stato Regioni e Province Autonome Rep. Atti 242/CSR del 16.12.2010.



ATTO DD 926/A1413C/2020

DEL 08/09/2020

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

A1400A - SANITA' E WELFARE

A1413C - Programmazione dei servizi sanitari e socio-sanitari

OGGETTO: IRCCS “Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro” di Candiolo (TO) - Strada provinciale 142, Km 3,95 - Conferma mantenimento dell'accreditamento della Struttura Trasfusionale di Base, ai sensi dell'Accordo Stato Regioni e Province Autonome 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. 201 del 19.03.2019 è stato mantenuto con condizione l'accreditamento della Struttura Trasfusionale di Base dell'IRCCS “Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro” di Candiolo (TO) – Strada provinciale 142, km 3,95, di cui alla D.D. n. 636 del 7.10.2015;
- in data 17.05.2019 l'IRCCS “Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro” di Candiolo (TO) 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 23.09.2019 ARPA Piemonte ha valutato positivamente il piano di Miglioramento di cui sopra, ritenendo superfluo effettuare un secondo sopralluogo e con nota prot. n. 84915 del 30.09.2019 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;

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. 84915 del 30.09.2019, 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 la Struttura Trasfusionale di Base dell'IRCCS "Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro" di Candiolo (TO) – Strada provinciale 142, km 3,95, il mantenimento dell'accreditamento di cui alla D.D. n. 636 del 7.10.2015, sotto la responsabilità del Direttore del SIMT dell'A.O.U. Città della Salute e della Scienza di Torino, come da Determinazione del Direttore della S.C. Direzione Amministrativa della suddetta n. 1926 del 4.08.2015, che approva le convenzioni stipulate tra i due Enti e trasmesse all'Assessorato alla Sanità con nota prot. n. 94499 del 29.09.2015.

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. 84915

Torino, 30 settembre 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. Legale Rappresentante
IRCCS "Istituto per la Ricerca
e la Cura del Cancro"
Strada Provinciale 142 km 3,95
10060 Candiolo (TO)

**Inviata via mail a
dircanircc@ircc.it**

Rif. nota prot. n. 22536 del 29/10/2018, rif. Prot. ARPA 94776 del 29/10/2018

OGGETTO: *Trasmissione relazione di verifica finale del mantenimento dell'accreditamento della Struttura Trasfusionale di Base dell'IRCCS "Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro" di Candiolo (TO).*

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 il giorno 10/12/2018.

In data 17/05/2019 l'Azienda ha trasmesso il piano di adeguamento richiesto corredandolo con le evidenze delle attività svolte.

In data 23/09/2019 è stato valutato positivamente il piano di adeguamento e la documentazione allegata.

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: 30/09/2019 14:00:59

Allegato: relazione finale di verifica (n.2 pag.)

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



DENOMINAZIONE AZIENDA:

IRCCS

Istituto di Candiolo

DENOMINAZIONE PRESIDIO

IRCCS

Istituto di Candiolo

INDIRIZZO AZIENDA:

Strada Provinciale, 142 km 3,95

INDIRIZZO PRESIDIO:

Strada Provinciale, 142 km 3,95

COMUNE AZIENDA:

CANDIOLO

COMUNE PRESIDIO:

CANDIOLO

CODICE UASS: 22

DATA INIZIO VERIFICA

10/12/2018

DATA FINE VERIFICA

10/12/2018

RESPONSABILE DEL GRUPPO DI VERIFICA

COGNOME **NOME**

CHIANESE Rosa

COMPONENTI DEL GRUPPO DI VERIFICA

COGNOME **NOME**

CAMISASCA Giovanni

PERSICHINO Marco

SANTO Enrico

RELAZIONE FINALE DI VERIFICA



ULTERIORI SOPRALLUOGHI:

Non Necessari

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

In data 23/09/2019 dall'esame della documentazione allegata al piano di miglioramento risulta che tutte le "non conformità" (O.20, O.21, O.67 e O.74) sono state risolte.

Per quanto riguarda il requisito O.21 le prove effettuate evidenziano il non superamento dei limiti di Temperatura massima. Si raccomanda di indicare nelle schede di valutazione del rischio il valore di Temperatura massima da non superare mai.

Per quanto riguarda la raccomandazione al requisiti O.74, è stata acquisita la documentazione e saranno oggetto di riscontro sul campo nelle verifiche future.

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

IL RESPONSABILE DEL GRUPPO DI VERIFICA

Rosa CHIANESE

Torino, lunedì 23 settembre 2019
