

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: P.O. Ostuni - Presa d'atto della spesa relativa al servizio di Ristorazione Donatori Sangue erogato dal BAR interno dell'Ospedale, periodo Gennaio – Febbraio – Marzo – Aprile 2026.

Direzione Amministrativa e Medica del Presidio Ospedaliero di Ostuni proponente

I DIRETTORI

Amministrativo e Medico del Presidio Ospedaliero di Ostuni, dott. Andrea CHIARI e dott. Francesco Paolo LISENA, visti i poteri conferiti ai sensi dell'art. 5 del Regolamento aziendale per la disciplina delle procedure in economia, approvato con deliberazione del Direttore Generale n. 1908 del 15.11.2012 e successive modificazioni ed integrazioni, vista la relazione formulata dal Dirigente Amministrativo dott.ssa Ada PUTIGNANO, sulla base dell'istruttoria condotta dal collaboratore amm.vo Dario Carelli, che con la sottoscrizione della presente determinazione viene confermata:

RICHIAMATO il D.M. del Min. Salute del 2.11.2015 (pubblicato sulla G.U. n. 300 del 28.12.2015 – Suppl. Ord. n. 69) recante: "*Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti*" che, all'allegato IV parte A punto 1.8 stabilisce per i donatori di sangue un congruo ristoro dopo la donazione, con contestuale assunzione di liquidi;

LETTA la Legge Regionale n. 24 del 3 agosto 2006, di riorganizzazione delle Strutture e delle attività trasfusionali sul territorio pugliese, che ha previsto che le Unità di raccolta mobile, per quel che riguarda il personale, le attrezzature e l'organizzazione, debbano essere gestite dai SIMT territorialmente competenti, disponendo, pertanto, che fatti salvi i casi di dimostrabili esigenze e necessità da sottoporre alla preventiva valutazione del CRAT, la raccolta sangue deve essere gestita direttamente dalle Strutture Trasfusionali pubbliche in collaborazione con le Associazioni e Federazioni riconosciute;

ACCERTATO che in assenza di rinnovo della convenzione che riconosceva alle Associazioni di volontariato il rimborso per le attività di raccolta, il Direttore dell'U.O. di Medicina trasfusionale ha provveduto ad organizzare in proprio l'erogazione gratuita della ristorazione post donazione, anche ai donatori presenti durante le raccolte itineranti organizzate dalle Associazioni di Volontariato sul territorio di competenza della ASL;

VISTA la deliberazione n. 189 del 03.02.2016 con la quale sono state assunte determinazioni in ordine ai ristori per i donatori;

DATO ATTO che all'interno del P.O. di Ostuni è presente un BAR presso il quale vengono consumati alimenti/liquidi, a titolo di ristoro, da parte dei donatori, previa esibizione del relativo buono autorizzato dal medico del servizio trasfusionale;

VISTO che per i mesi di Gen/Feb/Apr/Mar 2026 sono pervenuti a questa Direzione Amministrativa n. 193 certificazioni del medico di Medicina Trasfusionale, attestanti le donazioni eseguite volontariamente, ed i relativi buoni ristoro di € 2,50, nonché n. 8 certificazioni relative a n. 8 buoni pre-donazione, pari ad € 8,00 consumati presso il Bar interno dell'Ospedale di Ostuni, per un totale complessivo di **€. 490,50**;

PRECISATO che la suddetta spesa di **€. 490,50** sarà imputata sul codice di conto 70010500005 "Acquisto prodotti alimentari" Centro di costo 108089901 "Stabilimento Ospedaliero di Ostuni costi comuni "Bilancio 2026;

D E T E R M I N A N O

1 - di prendere atto della spesa pari ad **€. 490,50** per il servizio di Ristorazione ai donatori di sangue presso il bar interno al P.O. di Ostuni per il periodo Gennaio – Febbraio – Marzo – Aprile 2026;

2 - che la suddetta somma sarà imputata sul codice di conto 70010500005 "Acquisto prodotti alimentari" Centro di costo 108089901, "Stabilimento Ospedaliero di Ostuni Costi Comuni" - Bilancio 2026;

3 - di chiedere alla Direzione Generale, ove necessario, l'autorizzazione all'incremento del budget relativo al conto e centro di costo indicati, per la somma pari ad **€. 490,50**;

4 - di trasmettere copia della presente all'Area Gestione Risorse Finanziarie per i provvedimenti conseguenziali.

Il Funzionario Istruttore (Dr. Dario CARELLI) _____

Il Dirigente Amministrativo (Dr.ssa Ada PUTIGNANO) _____

Il Direttore Amministrativo (Dr. Andra CHIARI) _____

Il Direttore Medico (Dr. Francesco Paolo LISENA) _____

Con la sottoscrizione della presente determinazione si dichiara di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ai sensi dell'art. 6 bis della Legge n. 241/1990, degli artt. 6, 7 e 13, co. 3, del D.P.R. n. 62/2013 e successive modificazioni ed integrazioni, tale da pregiudicare l'imparziale esercizio delle funzioni e compiti attribuiti, e di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità ai sensi dell'art. 35 bis del D.Lgs. n. 165/2001.