



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA**

DGR n. 256 del 09/05/2024

OGGETTO: PROGRAMMA DI AUTOSUFFICIENZA REGIONALE DEL SANGUE E DEI SUOI PRODOTTI ANNO 2024 - DOCUMENTO DI PROGRAMMAZIONE, MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' ASSOCIATIVE E DI RACCOLTA.



Direzione Generale della Regione

DRG009 Servizio Assistenza Atti del Presidente e della Giunta Regionale

Riunione di Giunta del:	09/05/2024	
Presidente:	EMANUELE IMPRUDENTE	
Componenti della Giunta:	EMANUELE IMPRUDENTE	PRESENTE
	MARCO MARSILIO	ASSENTE
	MARIO QUAGLIERI	ASSENTE
	NICOLETTA VERÌ	PRESENTE
	ROBERTO SANTANGELO	PRESENTE
	TIZIANA MAGNACCA	PRESENTE
	UMBERTO D'ANNUNTIIS	PRESENTE



DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

OGGETTO: PROGRAMMA DI AUTOSUFFICIENZA REGIONALE DEL SANGUE E DEI SUOI PRODOTTI ANNO 2024 - DOCUMENTO DI PROGRAMMAZIONE, MONITORAGGIO E CONTROLLO DELLE ATTIVITA' ASSOCIATIVE E DI RACCOLTA.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTA la legge 21 ottobre 2005, n. 219 recante “*Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale degli emoderivati*” con cui, nel precisare che l'autosufficienza di sangue e derivati costituisce un interesse nazionale sovraregionale e sovraziendale non frazionabile per il cui raggiungimento è richiesto il concorso delle regioni e delle aziende sanitarie, vengono definiti i principi generali di programmazione sanitaria atti a favorire l'armonizzazione della legislazione in materia di attività trasfusionali;

DATO ATTO che:

- l'art 11, comma 2 della citata legge 219/05 stabilisce che a livello regionale “*viene definito annualmente il programma di autosufficienza regionale, individuando i consumi storici, il fabbisogno reale, i livelli di produzione necessari, le risorse, i criteri di finanziamento del sistema, le modalità di compensazione intraregionale ed interregionale ed i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari*” e “*sono attivati programmi di monitoraggio e controllo sui consumi di sangue e dei suoi prodotti e sulla relativa spesa sanitaria*”;
- l'articolo 6, comma 1, lettera c) della citata legge n. 219/05 stabilisce che “*...con uno o più accordi sanciti dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, venga promossa la individuazione da parte delle Regioni, in base alla propria programmazione, delle strutture e degli strumenti necessari per garantire un coordinamento intraregionale ed interregionale delle attività trasfusionali, dei flussi di scambio e di compensazione, nonché il monitoraggio del raggiungimento degli obiettivi in relazione alle finalità di cui all'articolo 1 ed ai principi generali di cui all'articolo 11 della medesima legge...*”;

VISTO l'Accordo n. 206/CSR del 13 ottobre 2011 sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera c) della legge 21 ottobre 2005, n. 219, sul documento relativo a "*Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali*";

RICHIAMATO il decreto del Commissario ad Acta n. 04 del 28 gennaio 2013 con il quale è stato recepito il citato Accordo Stato/Regioni n. 206/CSR/2011 ed è stato istituito, presso l'Azienda USL di Lanciano-Vasto-Chieti, il Centro Regionale Sangue – Servizio Trasfusionale Territoriale, quale struttura trasfusionale a valenza regionale con sede presso il P.O. di Vasto;

PRECISATO che il Centro Regionale Sangue (di seguito denominato CRS) svolge le funzioni previste dall'Accordo Stato/Regioni n. 206/CSR/2011, garantendo lo svolgimento delle attività di supporto alla programmazione regionale in materia di attività trasfusionali e di coordinamento e controllo tecnico-scientifico della rete trasfusionale regionale, in sinergia con il Centro Nazionale Sangue (CNS) e secondo le direttive da esso assunte;

DATO ATTO che al punto 6.1 dell'allegato A) del citato Accordo Stato/Regioni n. 206/CSR/2011 è stato stabilito che "*...Ogni anno, con modalità e tempi da condividere con il Centro Nazionale Sangue, il CRS definisce il programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti, di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue riconosciute a livello regionale e con i rappresentanti dei professionisti e delle direzioni delle aziende presso cui operano le strutture trasfusionali...*";

RICHIAMATA la Legge Regionale 18 dicembre 2012, n. 64 recante "Disposizioni per l'adempimento degli obblighi della Regione Abruzzo derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione Europea. Attuazione delle direttive 2006/54/CE, 2008/62/CE, 2009/145/CE, 2007/47/CE, 2008/119/CE, 2008/120/CE, 2009/54/CE, 2004/23/CE, 2006/17/CE, 2006/86/CE, 2001/83/CE, 2002/98/CE, 2003/63/CE, 2003/94/CE, 2010/84/UE, 2006/123/CE e dei regolamenti (CE) 1071/2009 E 1857/2006." (Legge europea regionale 2012) ed in particolare l'art. 84 intitolato "Programmazione annuale per l'autosufficienza regionale" che, al comma 1 dispone espressamente che, in attuazione di quanto previsto dall'articolo 14 della legge 219/2005 ed in base alle indicazioni fornite dal CRS, la Giunta regionale definisce "*il programma annuale di autosufficienza regionale, che individua i consumi storici, il fabbisogno reale, i livelli di produzione necessari, le risorse, i criteri di finanziamento del sistema, le modalità organizzative ed i riferimenti tariffari, i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari*";

RICHIAMATI

- l'Accordo Stato-Regioni Rep. Atti n. 100/CSR dell'8 luglio 2021 "*per la definizione dei criteri e dei principi generali per la regolamentazione delle convenzioni tra regioni, province autonome e Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e adozione del relativo schema-tipo. Revisione e aggiornamento dell'Accordo Stato-Regioni 14 aprile 2016 (Rep. atti 61/CSR)*", recepito dalla Regione Abruzzo con DGR n. 208 del 22/04/2022;
- l'Accordo Rep. atti n. 90/CSR del 17 giugno 2021 tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente "*Aggiornamento dell'Accordo Stato Regioni Rep atti 168/CSR del 20 ottobre 2015 in merito al prezzo unitario di cessione, tra aziende sanitarie e tra Regioni e Province autonome, delle unità di sangue, dei suoi componenti e dei farmaci plasmaderivati prodotti in convenzione, nonché azioni di incentivazione*

dell'interscambio tra le aziende sanitarie all'interno della regione e tra le regioni”, recepito dalla Regione Abruzzo con DGR n. 16 del 25/01/2022;

VISTA la nota del CRS prot. [n. 54/CRS del 12 marzo 2024](#) – inviata a mezzo mail acquisita agli atti del Servizio Assistenza Farmaceutica del Dipartimento Sanità DPF003 in pari data con prot. RA/108101 – (**allegato 1** – parte integrante e sostanziale del presente atto) con cui vengono inviati i documenti predisposti di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e della CRI riconosciute a livello regionale e con i Direttori delle strutture trasfusionali delle aziende sanitarie, di seguito indicati:

- “Programma regionale autosufficienza di globuli rossi e medicinali plasmaderivati – Anno 2024” (**allegato A** – parte integrante e sostanziale della citata nota del CRS prot. n. 54/CRS del 12 marzo 2024);
- “Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l’anno 2024”. (**allegato B** – parte integrante e sostanziale della citata nota del CRS prot. n. 54/CRS del 12 marzo 2024);

CONSIDERATO che:

- obiettivo prioritario del Sistema Trasfusionale è garantire l’autosufficienza regionale di sangue, di emocomponenti e di plasmaderivati per le strutture sanitarie pubbliche e private attraverso la donazione volontaria e non remunerata, con il contributo fondamentale delle associazioni e federazioni dei donatori di sangue;
- l’autosufficienza di sangue costituisce un adempimento regionale obbligatorio, ai fini dell’erogazione delle prestazioni ricomprese nei LEA e, pertanto, sottoposto ad azione di monitoraggio attraverso il Comitato permanente per la verifica dell’erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza in condizioni di appropriatezza ed efficacia nell’utilizzo delle risorse, di cui all’Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005;
- ai fini dell’obiettivo dell’autosufficienza nazionale del plasma e dei medicinali emoderivati è stato previsto che gli obiettivi strategici da perseguire fossero declinati annualmente dal Centro nazionale sangue per ogni singola regione o provincia autonoma nell’ambito del Programma di autosufficienza nazionale di cui all’art. 14, comma 2, della legge n. 219 del 2005 e sottoposti a monitoraggio, sulla base degli indicatori previsti, da parte del Centro nazionale medesimo;

PRESO ATTO che il predetto Programma di autosufficienza nazionale attraverso la valutazione dei consumi e di fabbisogni, definisce i livelli di produzione necessari, le risorse, i criteri di finanziamento del sistema, le modalità organizzative, i riferimenti tariffari per la compensazione tra le regioni, i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari (L. 219/2005, art.14, comma 2);

RICHIAMATO il decreto ministeriale 1 agosto 2023 sul “*Programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti, per l’anno 2023*” elaborato, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro nazionale sangue, in attuazione dell’articolo 14, comma 2, della legge 219/2005 (pubblicato sulla GU Serie Generale n. 207 del 5 settembre 2023);

DATO ATTO che:

- il predetto Programma contiene specifiche disposizioni finalizzate al raggiungimento degli obiettivi trasfusionali attraverso la donazione volontaria e gratuita, sia per quanto riguarda i globuli rossi che il plasma per la produzione di medicinali plasmaderivati;
- oltre ai dati di scenario e del consumo storico, nel testo sono affrontati i temi del fabbisogno e la ripartizione regionale delle risorse pari a 6 milioni di euro per l'anno 2023 (art. 15, comma 9, della legge 219/2005) ed erogate dal Ministero della Salute entro il 31 marzo 2024;

RICHIAMATA altresì la DGR n. 531 del 30/08/2023 recante “*Indirizzi regionali per la redazione degli strumenti di programmazione delle Aziende Sanitarie Regionali per il triennio 2024-2026*”;

DATO ATTO che gli indirizzi per la redazione dei Piani Strategici delle Aziende Sanitarie in materia di attività trasfusionali prevedono, tra l'altro, espressamente che :

- “*...Le Aziende Sanitarie debbono prevedere per il triennio 2024/26 interventi organizzativi e azioni di miglioramento volti a garantire la sostenibilità degli obiettivi di autosufficienza, qualità e sicurezza del sangue e dei suoi prodotti, così come previsti dalla programmazione regionale e nazionale, tenuto anche conto del progressivo calo del numero dei donatori e della carenza strutturale di personale medico e delle professioni sanitarie del servizio trasfusionale. Nel corso del triennio le Aziende Sanitarie saranno in particolare impegnate ad incrementare la raccolta di sangue e plasma destinato alla produzione di MPD in “conto lavoro”, anche al fine di ridurre la spesa farmaceutica per l'acquisto di medicinali plasmaderivati dal libero mercato...”;*
- “*...A tutt'oggi rimangono pertanto valide le valutazioni già rese di un trend negativo dell'autosufficienza regionale conseguente a carenze strutturali del sistema che, se non contrastate con adeguati interventi di programmazione, organizzazione e finanziamento, rischiano di generare un serio rischio per la garanzia dei livelli essenziali di assistenza e per la cura dei pazienti...”;*

ATTESO che l'obiettivo regionale stabilito nella precitata DGR 531/2023 è rappresentato dal raggiungimento degli obiettivi annuali programmati per la produzione di emazie e per la produzione di plasma per uso industriale, siccome riportati nel programma annuale autosufficienza regionale;

RICHIAMATO altresì il Decreto 12 marzo 2019 del Ministero della salute recante “Nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria” entrato in vigore il 1^o gennaio 2020;

DATO ATTO che:

- il sistema di garanzia di cui al citato Decreto si articola attraverso un insieme di indicatori relativi ai tre macro-livelli di assistenza (prevenzione collettiva e sanità pubblica, assistenza distrettuale, assistenza ospedaliera), ai singoli LEA ad essi afferenti e ai percorsi diagnostico- terapeutico assistenziali che riguardano più livelli di assistenza;
- relativamente alle Attività trasfusionali viene genericamente indicata l'autosufficienza emocomponenti driver - globuli rossi, GR e autosufficienza di emoderivati - immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina, che verrà misurata attraverso indicatori (a rotazione) da definire che misurano sia la capacità di garantire i prodotti “drivers” (globuli rossi) e il plasma da destinare alla lavorazione industriale adeguata a

garantire la produzione di farmaci plasmaderivati rispondenti ai fabbisogni effettivi, che l'ottimizzazione dell'impiego della risorsa sangue, con riduzione del ricorso alla trasfusione allogena e all'autotrasfusione, come misure del grado di implementazione di programmi di Patient Blood Management (PBM) e gestione scorte di emocomponenti;

RITENUTO al fine di perseguire a livello regionale e aziendale l'obiettivo del raggiungimento dell'autosufficienza del sangue e degli emoderivati, di dover approvare i documenti predisposti di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e della CRI riconosciute a livello regionale e con i Direttori delle strutture trasfusionali delle aziende sanitarie ed inviati con nota del CRS prot. n. 54/CRS del 12 marzo 2024 (allegato 1 – parte integrante e sostanziale del presente atto), recanti:

- “Programma regionale autosufficienza di globuli rossi e medicinali plasmaderivati – Anno 2024” (**allegato A** – parte integrante e sostanziale della citata nota del CRS prot. n. 54/CRS/2024;
- “Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l'anno 2024”. (**allegato B** – parte integrante e sostanziale della citata nota del CRS prot. n. 54/CRS/2024;

DATO ATTO che il Programma per l'autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2024 è strutturato come di seguito:

1. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA GLOBULI ROSSI – ANNO 2024

- 1.1 Trend generale autosufficienza globuli rossi nella Regione Abruzzo
- 1.2 Programma Autosufficienza globuli rossi anno 2023: verifica obiettivi programmati
- 1.3 Programmazione autosufficienza globuli rossi: anno 2024
- 1.4 Monitoraggio degli obiettivi di programmazione: anno 2024
- 1.5 Valorizzazione economica della produzione di globuli rossi - anno 2023
- 1.6 Valorizzazione economica programmazione produzione di globuli rossi anno 2024

2.. PROGRAMMAZIONE AUTOSUFFICIENZA PLASMA E MEDICINALI PLASMADERIVATI (MPD)

- 2.1 Domanda regionale dei principali MPD anno 2024
- 2.2 Produzione plasma uso industriale anno 2023: verifica obiettivi programmati
- 2.3 Programmazione produzione plasma uso industriale: anno 2024
- 2.4 Monitoraggio obiettivi della produzione plasma uso industriale: anno 2024
- 2.5 Piano di distribuzione dei farmaci plasmaderivati prodotti in “conto lavorazione”: anno 2024
- 2.6 Valorizzazione economica della produzione programmata di plasma per uso industriale: anno 2024

2.7 Valorizzazione economica produzione e distribuzione programmata di MPD in “conto lavorazione”: anno 2024

2.8 Vantaggi economico complessivo della produzione regionale di MPD in “conto lavorazione”

2.9 Considerazioni in merito all’appropriatezza dell’utilizzo clinico dei MPD

3. PIANO PLASMA REGIONALE 2024-2027

4. INTERVENTI ORGANIZZATIVI E AZIONI DI MIGLIORAMENTO

DATO ATTO altresì che il Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l’anno 2024 – analogamente agli anni precedenti - esplicita e definisce quanto di seguito:

1. Programmazione delle attività di donazione e raccolta;
2. Programmazione economico-finanziaria;
3. Programmazione delle attività e criteri di utilizzo delle risorse assegnate;
4. Attività di monitoraggio trimestrale del documento di programmazione;
5. Attività di controllo e relazione annuale;
6. Modifiche del documento di programmazione;

PRECISATO che gli interventi organizzativi prioritari e le azioni di miglioramento che le Aziende Sanitarie ed i Servizi Trasfusionali, con il coordinamento del Servizio Assistenza Farmaceutica del Dipartimento Sanità e del CRS, dovranno garantire al fine di sostenere il raggiungimento degli obiettivi di autosufficienza previsti dal Programma per l’autosufficienza regionale del sangue e dei suoi prodotti per l’anno 2024 sono i seguenti:

- Recepimento e attuazione a livello aziendale delle Convenzioni stipulate dalla Regione Abruzzo con le Organizzazioni di donatori di sangue, laddove non ancora effettuati;
- Miglioramento delle prassi per il reclutamento, la fidelizzazione dei donatori;
- Riorganizzazione complessiva delle attività di chiamata dei donatori, raccolta, lavorazione e qualificazione biologica nelle strutture trasfusionali e associative, finalizzata a garantire un ampliamento e una maggiore flessibilità dell’orario e dei giorni di accesso dei donatori. La riorganizzazione potrà prevedere per il personale dei Servizi Trasfusionali anche la possibilità di turni aggiuntivi pomeridiani e domenicali ed essere sostenuta dall’applicazione di adeguati strumenti di flessibilità e retribuzione integrativa, così come previsti per l’organizzazione del lavoro dalla vigente normativa contrattuale definita a livello nazionale e dalla contrattazione di secondo livello;
- Miglioramento della gestione delle scorte;
- Miglioramento dell’appropriatezza dei consumi di emocomponenti e medicinali plasmaderivati;
- Implementazione dei programmi di PBM;
- Ammodernamento del parco tecnologico;
- Supporto alla funzionalità delle Reti di Medicina trasfusionale ed in particolare dei Poli di lavorazione e qualificazione biologica, attraverso la realizzazione di adeguati sistemi infrastrutturali integrati definiti su base aziendale e regionale (reti e sistemi informatici,

- programmi di telemedicina, trasporti, etc.);
- Integrazione bidirezionale dei sistemi informatici dei Servizi Trasfusionali e delle Aziende Sanitarie con quelli delle Organizzazioni dei Donatori di Sangue;

PRECISATO che gli obiettivi di raccolta, produzione e consumo di emocomponenti e farmaci plasmaderivati programmati per l'anno 2024 possono subire variazioni infra-annuali non prevedibili e che in tal caso, sulla base della verifica dell'andamento degli indicatori di monitoraggio, su proposta del Direttore del CRS, potranno essere rimodulati con successivo provvedimento di Giunta regionale;

DATO ATTO che il presente atto non comporta oneri finanziari aggiuntivi a carico del bilancio regionale;

VISTA la L.R. n.77/1999 e ss.mm.ii.;

DATO ATTO che:

- il Dirigente del Servizio Assistenza Farmaceutica competente nelle materie trattate nel presente provvedimento, ha espresso il proprio parere favorevole in ordine alla regolarità tecnico amministrativa dello stesso, apponendovi la propria firma in calce;
- il Direttore del Dipartimento Sanità, apponendo la sua firma sul presente provvedimento, sulla base del parere favorevole di cui al precedente punto 1, attesta che lo stesso è conforme agli indirizzi, funzioni ed obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo;

A VOTI UNANIMI, espressi nelle forme di legge

D E L I B E R A

per le motivazioni specificate in premessa,

che qui si intendono integralmente trascritte e approvate

1. di prendere atto della nota del Centro Regionale Sangue prot. n. 54/CRS del 12 marzo 2024 (**allegato 1** – parte integrante e sostanziale del presente atto) con cui, in applicazione dell'art. 64 della L.R. 64/2012, sono stati inviati i documenti di seguito indicati: “Programma regionale autosufficienza di globuli rossi e medicinali plasmaderivati – Anno 2024” e “Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l'anno 2024.”;
2. di approvare i documenti di cui al punto precedente, predisposti di concerto con i rappresentanti delle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e della CRI riconosciute a livello regionale e con i Direttori delle strutture trasfusionali delle aziende sanitarie, recanti:
 - “Programma regionale autosufficienza di globuli rossi e medicinali plasmaderivati – Anno 2024” (**allegato A** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n. 54/CRS del 12 marzo 2024);
 - “Documento di programmazione, monitoraggio e controllo delle attività di donazione e raccolta del sangue e degli emocomponenti per l'anno 2024” (**allegato B** – parte integrante e sostanziale della citata nota del Centro Regionale Sangue prot. n. 54/CRS del 12 marzo 2024);

3. di dare mandato al Dirigente del Servizio competente del Dipartimento Sanità e al Direttore del Centro Regionale Sangue di provvedere, per quanto rispettivamente di competenza, a tutti gli adempimenti necessari ai fini dell'attuazione del presente provvedimento e di svolgere attività di vigilanza in merito al rispetto degli obiettivi assegnati alle Aziende Sanitarie, ai Servizi Trasfusionali e alle Organizzazioni di donatori di sangue convenzionate;
4. di dare atto che gli obiettivi di raccolta, produzione e consumo di emocomponenti e farmaci plasmaderivati programmati per l'anno 2024 possono subire variazioni infra-annuali non prevedibili e che in tal caso, sulla base della verifica dell'andamento degli indicatori di monitoraggio, su proposta del Direttore del Centro Regionale Sangue, potranno essere rimodulati con successivo provvedimento di Giunta regionale;
5. di trasmettere il presente provvedimento per opportuna conoscenza e per gli adempimenti di competenza ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie Locali, ai Direttori dei Servizi Trasfusionali e delle Farmacie Ospedaliere, al Centro Regionale Sangue, al Centro nazionale Sangue, alle Associazioni e Federazioni di donatori di sangue e alla Croce Rossa Italiana;
6. di dare atto che il presente atto non comporta oneri finanziari aggiuntivi a carico del bilancio regionale;
7. di trasmettere il presente atto al Tavolo di monitoraggio del Piano di Risanamento del Sistema Sanitario Regionale, costituito dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, per la dovuta validazione;
8. di dare atto che il presente provvedimento non è soggetto a pubblicazione ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33;
9. di pubblicare la presente deliberazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Abruzzo.



**DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA**

RIEPILOGO FIRME PROPOSTA DI DELIBERA

ESTENSORE
Stefania Melena
(Firmato elettronicamente)

DIRIGENTE
DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA
Stefania Melena
(Firmato digitalmente)

DIRETTORE
DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA
Claudio D'Amario
(Firmato digitalmente)

ASSESSORE
A05 Salute; Famiglia e Pari Opportunità.
Nicoletta Veri
(Firmato digitalmente)



RIEPILOGO ALLEGATI PARTE INTEGRANTE OMISSIS

Nome allegato: allegato 1_DGR_autosufficienzasangue.pdf
Impronta E46F3E9256C7A7B540EDDDBE46E3DB1DD7229CD10CED1DF301F3809D4BE9934C

Nome allegato: allegato A_programmaz_autosufficienzasangue.pdf
Impronta FD87F45A3B39F20477EE2233B4665A93715969DBA86836E4EFA6DE199525970D

Nome allegato: allegato B_Documento_progr_assoc_raccolta 2024.pdf
Impronta 434AA7D37F688BCC021923DB610374E8208865C6ABD5E5BA81EEA7779FE0B612



RIEPILOGO FIRME DELIBERA

DPF DIPARTIMENTO SANITA' PESCARA DPF003 SERVIZIO ASSISTENZA FARMACEUTICA

(Firmato digitalmente da)
EMANUELE IMPRUDENTE
PRESIDENTE

Data: 09/05/2024 18:25:24
Nr. di serie certificato: 8796036549039026569

(Firmato digitalmente da)
DANIELA VALENZA
SEGRETARIO

Data: 09/05/2024 18:38:53
Nr. di serie certificato: 7714802313482283681