



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico  
Settore Autorizzazioni e Accreditamento

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N. 08 DEL 09/01/2018

**Prot. n. 00022**

Cagliari, 03/01/2018

Al Direttore del Servizio 6°  
Al Coordinatore del Settore 6.1

**SEDE**

**Oggetto: Trasmissione atti per l'adozione del provvedimento finale (L. 241/90, art. 6, comma 1, lett. e).**

STRUTTURA SANITARIA	Punto di Raccolta Simaxis
UBICATA	Via Napoli n. 2 - Terralba
FACENTE CAPO ALLA SOCIETA'	AVIS Provinciale di Oristano
RESP. PROCEDIMENTO	Renzo Garau prot. n. 11093 del 20/04/2017

Verificata la regolarità del procedimento e degli atti tecnico amministrativi previsti dalle procedure di cui alla D.G.R. 47/43 del 30.12.2010, all. 3, si trasmette la verifica finale dell'istanza prot. n. 9047 del 30/03/2017, completa della bozza della determinazione, avente come oggetto "Proroga dell'autorizzazione all'esercizio e dell'accreditamento istituzionale temporaneo, per un periodo ulteriore di 12 (dodici) mesi, in attesa della definizione delle procedure relative al piano di convalida del sistema gestionale informatico integrato con il Servizio trasfusionale dell'ASSL di Oristano, dell'Unità di raccolta facente capo all'AVIS Provinciale di Oristano, ubicata al piano terra in Via Napoli n. 2 nel Comune di Terralba, in applicazione dell'Accordo Stato Regioni e Province autonome n. 242/CSR del 16 dicembre 2010 e successive modifiche e integrazioni." per la verifica da parte del Coordinatore del Settore 6.1 e l'adozione del provvedimento finale da parte del Direttore del Servizio.

Il Responsabile del Procedimento  
Renzo Garau



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Direzione Generale della Sanità  
Servizio Qualità dei Servizi e Governo Clinico.

ALLEGATO ALLA DETERMINAZIONE N. 08 DEL 09/01/2018

## VERIFICA FINALE ISTANZA

STRUTTURA SANITARIA: Punto di Raccolta Terralba  
UBICATA: Via Napoli n. 2 - Terralba  
FACENTE CAPO ALLA SOCIETA' AVIS Provinciale di Oristano

- |   |   |
|---|---|
| 1. <b>DETERMINAZIONE</b> n. 801 del 30/07/2015, prot.18486                              | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 2. <b>DOMANDA</b> COMPLETA DEGLI ALLEGATI del 30/03/2017, prot. 9040                    | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 3. <b>NOMINA RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b> del 20/04/2017, prot. 11093              | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 4. <b>RICHIESTA INTEGRAZIONI</b> del 26/04/2017 prot. 11282                             | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 5. <b>INTEGRAZIONI</b> del 19/06/2017 prot. 16190                                       | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 6. <b>NOMINA COMPONENTI GRUPPO DI VERIFICA</b> del 06/07/2017, prot. 18058              | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 7. <b>RELAZIONE TECNICO-SANITARIA</b> del 24/07/2017                                    | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 8. <b>PIANO DI VERIFICA</b> del 22/09/2017  | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 9. <b>CONVOCAZIONE AUDIT</b> del 25/09/2017 prot. 23346                                 | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 10. <b>ADATTAMENTO PIANO DI VERIFICA</b> del 29/09/2017                                 | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 11. <b>2° CONVOCAZIONE AUDIT</b> del 02/10/2017 prot. 238                               | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 12. <b>VERBALE VISITA DI VERIFICA</b> del 10/10/2017                                    | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 13. <b>2° ADATTAMENTO PIANO DI VERIFICA</b> del 11/10/2017                              | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 14. <b>CONVOCAZIONE AUDIT</b> del 20/10/2017 prot. n. 25319                             | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 15. <b>RINVIO AUDIT</b> del 17/11/2017 prot. n. 27370                                   | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 16. <b>2° ADATTAMENTO PIANO DI VERIFICA</b> del 29/11/2017                              | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 17. <b>CONVOCAZIONE AUDIT</b> del 30/11/2017 prot. n. 28410                             | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 18. <b>VERBALE VISITA DI VERIFICA</b> del 11/12/2017                                    | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 19. <b>RAPPORTO FINALE DI VERIFICA</b> del 12/12/2017                                   | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |
| 20. <b>RELAZIONE MOTIVATA SEDUTA PLENARIA</b> del 13/12/2017 prot. 29507 del 14/12/2017 | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> |

Cagliari,

**Il Responsabile del Procedimento**

Renzo Garau