

DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 31 marzo 2026, n. 336

Approvazione Programma regionale di autosufficienza sangue ed emocomponenti 2026 e Pacchetto Day Service per la produzione e utilizzo di emocomponenti per uso non trasfusionale.

LA GIUNTA REGIONALE

VISTI:

- gli artt. 4, 5 e 6 della L.R. 4 febbraio 1997, n. 7;
- la Deliberazione della Giunta Regionale n. 3261 del 28 luglio 1998;
- gli artt. 4 e 16 del D.lgs. n. 165 del 30.03.2001 e ss.mm.ii.;
- gli artt. 43 e 44 dello Statuto della Regione Puglia;
- il Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., recante l'Atto di Alta Organizzazione "M.A.I.A. 2.0";
- il Regolamento interno di questa Giunta;

VISTO il documento istruttorio del la Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, concernente l'argomento in oggetto e la conseguente proposta dell'Assessore alla Salute e al Benessere.

PRESO ATTO

- a) delle sottoscrizioni dei responsabili della struttura amministrativa competente, ai fini dell'attestazione della regolarità amministrativa dell'attività istruttorie e della proposta, "ai sensi dell'art. 5, co. 8 delle Linee guida sul "Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia", adottate con D.G.R. 7 Ottobre 2025, n. 1397;
- b) della dichiarazione del Direttore di Dipartimento, in merito a eventuali osservazioni sulla proposta di deliberazione, ai sensi degli artt. 18 e 20 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii.;
- c) del parere di regolarità contabile, previsto dall'art. 79, co. 5, della L.R. 28/2001 e ss.mm.ii., e di attestazione di copertura finanziaria, espresso dalla Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria, o suo delegato.

Con voto favorevole espresso all'unanimità dei presenti e per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione

DELIBERA

1. di prendere atto dell'Allegato A) – Parere Tecnico, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di approvare il documento recante "*Piano Operativo Annuale per l'Autosufficienza di sangue e Plasma – Regione Puglia – anno 2026*", di cui all' Allegato B, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente le indicazioni operative e gli obiettivi di sviluppo delle strutture della rete trasfusionale regionale. Il predetto documento programmatico è stato predisposto dal Centro

- Regionale Sangue ed ampiamente condiviso dalle Associazioni e Federazioni donatori di sangue;
3. di stabilire che il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale, per il tramite del Centro Regionale Sangue, effettui un monitoraggio trimestrale dell'attuazione della programmazione di cui al predetto punto 2;
 4. di dare mandato ai Direttori Generali delle Aziende sanitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale di recepire con proprio atto formale il documento di cui al precedente punto 1, adottando, laddove necessario, misure di riorganizzazione tali da garantire il rispetto del Programma regionale annuale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti anno 2026 di cui al precedente punto 2;
 5. di stabilire che l'attuazione del Piano prevede il coinvolgimento di tutti i Servizi Trasfusionali delle Aziende sanitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, nonché delle associazioni e federazioni dei donatori convenzionate;
 6. di stabilire la prosecuzione del progetto plasma, di cui all'Allegato B parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 7. di stabilire che il raggiungimento del programma autosufficienza sangue ed emocomponenti nonché l'implementazione del Patient Blood Management (PBM), in quanto uno degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia, rappresenta obiettivo economico-gestionale dei direttori generali delle Aziende Sanitarie ed Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2026;
 8. di approvare il Pacchetto Day Service per la produzione e utilizzo di emocomponenti per uso non trasfusionale, di cui Allegato C, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento. A tal proposito si dà mandato alla Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina di implementare il codice del pacchetto nel Sistema Informativo Edotto;
 9. di stabilire che con successiva determina dirigenziale della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, si possa procedere alla modifica del pacchetto Day service, di cui Allegato C, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
 10. di autorizzare i Servizi trasfusionali della Regione Puglia ad erogare le prestazioni in regime di day service di cui al predetto pacchetto;
 11. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, al Direttore del Centro Regionale Sangue, alla Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina alla ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliero Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici, alle Associazioni e Federazioni Donatori di Sangue, nonché al Ministero della Salute - Tavolo di Verifica LEA;
 12. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia in versione integrale.

Il Segretario Generale della Giunta

NICOLA PALADINO

Il Presidente della Giunta

ANTONIO DECARO

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

OGGETTO: Approvazione Programma regionale di autosufficienza sangue ed emocomponenti 2026 e Pacchetto Day Service per la produzione e utilizzo di emocomponenti per uso non trasfusionale.

Visti:

- il D.lgs. 502/1992 e s.m.i., art. 2, co. 1, che attribuisce alle Regioni l'esercizio delle funzioni legislative ed amministrative in materia di assistenza sanitaria ed ospedaliera, nel rispetto dei principi stabiliti dalle leggi nazionali;
- la legge 21 ottobre 2005, n. 219, recante: «Nuova disciplina delle attività trasfusionali e della produzione nazionale di emoderivati», ed in particolare l'art. 14, che al comma 1, nel riconoscere la funzione sovra-regionale e sovra-aziendale dell'autosufficienza, individua specifici meccanismi di programmazione, organizzazione e finanziamento del sistema trasfusionale nazionale e al successivo comma 2 prevede che il Ministro della salute, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro nazionale sangue di cui all'art. 12 e dalle strutture regionali di coordinamento, in accordo con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, definisce annualmente il programma di autosufficienza nazionale 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 per la compensazione tra le regioni, i livelli di importazione ed esportazione eventualmente necessari;
- gli articoli 10, comma 1, e 11 della citata legge n. 219 del 2005, che nell'individuare le competenze del Ministero della salute nel settore trasfusionale definiscono, in particolare, la funzione di programmazione delle attività trasfusionali a livello nazionale stabiliscono i principi generali sulla programmazione sanitaria in materia di attività trasfusionali, specificando che per il raggiungimento dell'autosufficienza è richiesto il concorso delle regioni e delle aziende sanitarie;
- il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, recante «Attuazione della direttiva n. 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva n. 2003/94/CE», e in particolare l'art. 136, comma 1, che prevede che il Ministero della salute e l'AIFA prendano tutti i provvedimenti necessari per raggiungere l'autosufficienza della Comunità europea in materia di sangue e di plasma umani e che, a tal fine, incoraggino le donazioni, volontarie e non remunerate, di sangue o suoi componenti e prendano tutti i provvedimenti necessari per lo sviluppo della produzione e dell'utilizzazione dei prodotti derivati dal sangue o dal plasma umani provenienti da donazioni volontarie e non remunerate;
- il decreto legislativo n. 207/2007, recante «Attuazione della direttiva 2005/61/CE, che applica la direttiva 2002/98/CE per quanto riguarda la prescrizione in tema di rintracciabilità del sangue e degli emocomponenti destinati a trasfusioni e la notifica di effetti indesiderati ed incidenti gravi»;
- il decreto legislativo n. 208/2007, recante: «Attuazione della direttiva 2005/62/CE che applica la direttiva 2002/98/CE per quanto riguarda le norme e le specifiche comunitarie relative ad un sistema di qualità per i servizi trasfusionali», come modificato dall'articolo 1 del decreto legislativo n. 19/2018, recante: «Attuazione della direttiva (UE) 2016/1214 della Commissione del 25 luglio 2016, recante modifica della direttiva 2005/62/CE per quanto riguarda le norme e le specifiche del sistema di qualità per i servizi trasfusionali»;
- il decreto legislativo n. 261/2007, recante «Revisione del decreto legislativo n. 191/2005, recante attuazione della direttiva 2002/98/CE che stabilisce norme di qualità e di sicurezza per la raccolta, il controllo, la lavorazione, la conservazione e la distribuzione del sangue umano e dei suoi componenti»;
- il decreto del Ministro della salute 21 dicembre 2007, recante «Istituzione del sistema informativo dei servizi trasfusionali», pubblicato nella G.U. del 16 gennaio 2008, n. 13;

- l'Accordo tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante «Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SIRC) per le attività trasfusionali», sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 13 ottobre 2011 (Rep. atti n. 206/CSR);
- Il decreto legislativo n. 191/2007, recante *“Attuazione della direttiva 2004/23/CE sulla definizione delle norme di qualità e di sicurezza per la donazione, l’approvvigionamento, il controllo, la lavorazione, la conservazione, lo stoccaggio e la distribuzione di tessuti e cellule umani”*;
- l'Accordo tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività sanitarie dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta e sul modello per le visite di verifica, sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e Bolzano nella seduta del 16 dicembre 2010 (Rep. Atti n. 242/CSR), pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 17 maggio 2011, n. 113, aggiornato con successivo accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, così come aggiunto dall'articolo 1, comma 1, lettera b), del decreto legislativo 19 marzo 2018, n. 19, tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano, concernente *«Aggiornamento e revisione dell'Accordo Stato-Regioni 16 dicembre 2010 (Rep. atti n. 242/CSR) sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica»* (Rep. atti n. 29/CSR del 25 marzo 2021), recepito con delibera di giunta n. 158 del 15/02/2022;
- il decreto legislativo n. 16/2010, recante *“Attuazione delle direttive 2006/17/CE e 2006/86/CE, che attuano la direttiva 2004/23/CE per quanto riguarda le prescrizioni tecniche per la donazione, l’approvvigionamento e il controllo di tessuti e cellule umani, nonché per quanto riguarda le prescrizioni in tema di rintracciabilità, la notifica di reazioni ed eventi avversi gravi e determinate prescrizioni tecniche per la codifica, la lavorazione, la conservazione, lo stoccaggio e la distribuzione di tessuti e cellule umani”* e s.m.i.;
- il decreto del Ministro della Salute 26 maggio 2011, recante *“Istituzione di un elenco nazionale di valutatori per il sistema trasfusionale per lo svolgimento di visite di verifica presso i servizi trasfusionali e le unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti”*, pubblicato nella GAZZETTA Ufficiale del 14 luglio 2011, n. 162;
- l'Accordo tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante *«Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SIRC) per le attività trasfusionali»*, sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano nella seduta del 13 ottobre 2011 (Rep. atti n. 206/CSR);
- il decreto del Ministro della Salute 12 aprile 2012, recante *“Schema tipo di convenzione tra le Regioni e le Province autonome e le aziende produttrici di medicinali emoderivati per la lavorazione del plasma raccolto sul territorio nazionale”*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 26 giugno 2012, n. 147;
- l'Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante: *“Linee guida per l’accreditamento dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti”*, sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano il 25 luglio 2012 (Rep. atti 149/CSR);
- il decreto del Ministro della Salute 5 dicembre 2014, recante *“Individuazione dei centri e aziende di frazionamento e di produzione di emoderivati autorizzati alla stipula delle convenzioni con le Regioni e le Province autonome per la lavorazione del plasma raccolto sul territorio nazionale”*, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 7 aprile 2015, n. 80;
- il decreto del Ministro della Salute 2 novembre 2015, recante *“Disposizioni relative ai requisiti di qualità e sicurezza del sangue e degli emocomponenti”*, pubblicato nel S.O. alla Gazzetta Ufficiale del 28 dicembre 2015, n. 300, e s.m.i.;
- Il decreto del Ministro della Salute 2 dicembre 2016 e s.m.i., recante *“Disposizioni sull’importazione ed esportazione del sangue umano e dei suoi prodotti”*, in particolare l’art. 11.

- la deliberazione di Giunta Regionale n. 2158/2016 avente ad oggetto: *“Accordo Stato-Regioni del 13 ottobre 2011 (Rep. atti n. 206/CSR) “Caratteristiche e funzioni delle Strutture regionali di coordinamento (SRC) per le attività trasfusionali”. Istituzione”*;
- l'Accordo, ai sensi dell'articolo 6, comma 1, lettera b), della legge 21 ottobre 2005, n. 219, tra il Governo, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano 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 n. 61/CSR)»*, sancito dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano nella seduta dell'8 luglio 2021 (Rep. atti n. 100/CSR), recepito con con delibera di giunta n. 2240 del 29/12/2021;
- la Direttiva 2016/1214/UE della Commissione del 25 luglio 2016 recante modifica della direttiva 2005/62/ CE per quanto riguarda le norme e le specifiche del sistema di qualità per i servizi trasfusionali;
- il decreto legislativo n. 19/2018, recante: *“Attuazione della direttiva (UE) 2016/1214 della Commissione del 25 luglio 2016, recante modifica della direttiva 2005/62/CE per quanto riguarda le norme e le specifiche del sistema di qualità per i servizi trasfusionali”* ed in particolare l'articolo 1, comma 1, lett. b), che prevede che l'adeguamento dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività svolte dai servizi trasfusionali e dalle unità di raccolta, sulla scorta delle linee direttrici di buone prassi, avvenga con Accordo tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano, di cui all'articolo 19, comma 1, della legge n. 219/2005;
- l'accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, sui requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici delle attività dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti e sul modello per le visite di verifica, sancito da questa Conferenza il 16 dicembre 2010 (Rep. atti n. 242/CSR), così come aggiornato dall'accordo, ai sensi dell'articolo 2, comma 1-bis, del decreto legislativo 9 novembre 2007, n. 208, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano del 25 marzo 2021 (Rep. atti n. 29/CSR);
- la delibera di giunta n. 158 del 15/02/2022 con il quale è stato recepito il predetto accordo;
- la deliberazione della giunta regionale 21 febbraio 2022, n. 211 di recepimento ell'Accordo 17 giugno 2021 (rep. atti 90/CSR), in materia di prezzo unitario di cessione delle unità di sangue, dei suoi componenti e dei farmaci plasma derivati prodotti in convenzione;
- il decreto del Ministro della salute 5 novembre 2021, adottato ai sensi dell'articolo 12, comma 4-ter, della legge 21 ottobre 2005, n. 219, recante *“Istituzione e modalità di funzionamento del sistema nazionale di verifica, controllo e certificazione di conformità delle attività e dei prodotti dei servizi trasfusionali”*;
- i Programmi di autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti, adottati annualmente, ai sensi dell'articolo 14, comma 2, della citata legge n. 219 del 2005, con i rispettivi decreti ministeriali e, in particolare, il Programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2025, adottato con decreto del Ministro della salute 05 dicembre 2025;
- il decreto del Ministro della salute 19 dicembre 2022, concernente i programmi finalizzati al raggiungimento dell'autosufficienza nella produzione di medicinali emoderivati prodotti da plasma nazionale ed il riparto delle risorse stanziare, ai sensi dell'articolo 15, comma 9, della legge 21 ottobre 2005, n. 219, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 305 del 31 dicembre 2022;
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1559 del 13/11/2023 con la quale è stato approvato lo schema di convenzione da sottoscrivere tra la Regione Puglia e le Associazioni e Federazioni di donatori di sangue, ai sensi dell'Accordo Stato – Regioni dell'8 luglio 2021 (Rep. Atti n. 100/CSR);
- la convenzione sottoscritta in data 22/12/2023 tra Regione Puglia e le Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue (repertoriato al n. 025540 in data 12 febbraio 2024), ai sensi del succitato Accordo Stato-Regioni del 08/07/2021 (Rep. Atti n.100/CSR);
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 1533 del 18/11/2024 con la quale è stato recepito l'Accordo 06 settembre 2023 (Rep. Atti 197/CSR), relativo al modello per le visite di verifica dei requisiti minimi organizzativi, strutturali e tecnologici dei servizi trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti.

- la D.G.R. 15 settembre 2021, n. 1466 recante *“l’approvazione della Strategia regionale per la parità di genere, denominata “Agenda di Genere”*;
- la D.G.R. del 26 settembre 2024, n. 1295 recante *“Valutazione di Impatto di Genere (VIG). Approvazione indirizzi metodologico-operativi e avvio fase strutturale”*.

CONSIDERATO CHE

- che l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti, ivi compresi i medicinali emoderivati, costituisce, ai sensi dell'articolo 11, della legge 21 ottobre 2005, n. 219, un interesse nazionale sovrazionale e sovraziendale non frazionabile ed è finalizzato a garantire a tutti i cittadini la costante e pronta disponibilità quantitativa e qualitativa dei prodotti e delle prestazioni trasfusionali necessari per l'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza sanitaria (LEA) e che essa si fonda sul principio etico della donazione volontaria, periodica, responsabile, anonima e gratuita del sangue umano e dei suoi componenti. Al raggiungimento di questo obiettivo partecipano le Associazioni e Federazioni di donatori volontari di sangue attraverso la promozione e lo sviluppo della donazione di sangue;
- altresì che l'autosufficienza è un obiettivo cui concorrono tutte le regioni e le province autonome, le quali, a tal fine, si dotano di strumenti di governo caratterizzati da capacità di programmazione, monitoraggio, controllo e partecipazione attiva alle funzioni di rete di interesse regionale, interregionale e nazionale;
- la necessità di garantire l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti su tutto il territorio nazionale, sotto il profilo quantitativo e qualitativo, è un elemento di imprescindibile rilievo strategico a supporto di molti importanti percorsi assistenziali, fra i quali quelli associati alle emergenze, ai trattamenti oncologici ed ematologici, ai trapianti di organi e di cellule progenitrici emopoietiche, alla chirurgia cardiaca, toracica e vascolare;
- gli attori del Sistema sangue sono tenuti, per le rispettive competenze ad attuare interventi volti a contenere la variabilità infra-annuale del sangue e degli emocomponenti, a modulare la chiamata dei donatori in relazione ai fabbisogni previsti e non prevedibili e ad agevolare l'accesso ai Servizi Trasfusionali e alle Unità di raccolta del territorio, in particolare nella stagione estiva;
- i Servizi Trasfusionali sono impegnati a porre una attenzione non solo agli aspetti produttivi, ma anche all'appropriatezza dei consumi e alla gestione delle scorte, nonché alla implementazione di programmi di Patient Blood Management, al fine della prevenzione della trasfusione evitabile.
- ogni anno il Ministero della Salute, sulla base delle indicazioni fornite dal Centro Nazionale Sangue e dalle Strutture Regionali di Coordinamento, presenta il Programma di Autosufficienza Nazionale che, attraverso la valutazione dei consumi e dei 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 sportazione eventualmente necessari ex Legge 219/2005, art 14, comma 2;
- con note prot. n. AOO-ISS-30/01/2025-0004155-CNS e n. AOO-ISS-04-07-2025-0027729 il Centro nazionale sangue ha trasmesso le indicazioni, formulate di concerto con le Strutture regionali di coordinamento per le attività trasfusionali, per la definizione del programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti, ivi incluso uno specifico programma finalizzato al raggiungimento dell'autosufficienza nella produzione di medicinali emoderivati prodotti da plasma nazionale derivante dalla donazione volontaria, periodica, responsabile, anonima e gratuita, di cui all'art. 15, comma 9, della legge n. 219 del 2005, contenente gli obiettivi da raggiungere nel 2025, sulla base dei dati consolidati relativi agli anni 2023 e 2024, tenendo conto del nuovo modello di programmazione utilizzato a partire dall'anno 2021, basato sulla considerazione che i dati di autosufficienza di globuli rossi non possono essere analizzati separatamente da quelli del plasma per il frazionamento e tenendo conto, altresì, della diversa resilienza delle regioni nell'affrontare i cambiamenti emergenti, di natura sociale e sanitaria, e che gli assetti delle Reti trasfusionali regionali richiedono l'adozione di scelte organizzative differenziate in funzione dei bisogni locali e dello stato di evoluzione del sistema stesso;
- tali indicazioni, condivise anche dalle Associazioni e Federazioni dei donatori volontari di sangue rappresentative a livello nazionale e regionale, costituiscono la base per la programmazione di

emocomponenti, di plasma e medicinali emoderivati, da ritenersi quale Programma di autosufficienza nazionale per l'anno 2025;

- in data 27 novembre 2025 stato sancito l'Accordo Stato-Regioni, sullo Schema di decreto recante "Programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2024." (rep. atti n. 219/CSR);
- il Ministero della Salute ai fini della programmazione e del monitoraggio dell'autosufficienza del Sistema trasfusionale italiano per l'anno 2025, ai sensi dell'art. 14, comma 2, della citata legge, con D.M. del 05/12/2025 ha adottato tale Programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2025, definendo all'art. 2 i criteri e modalità di riparto e assegnazioni delle risorse di cui all'art. 15, comma 9, della legge 21 ottobre 2005, n. 219, come modificato dalla legge 5 agosto 2022, n. 118.

PRESO ATTO, ALTRESI' CHE:

- la legge 27 febbraio 2026, n. 26 di conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 31 dicembre 2025, n. 200, recante disposizioni urgenti in materia di termini normativi ha previsto all'art. 5, comma 3, lettera a), quanto segue:

"3. All'articolo 4 del decreto-legge 30 dicembre 2023, n. 215, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 febbraio 2024, n. 18, sono apportate le seguenti modificazioni:

a) al comma 5-bis, concernente l'applicazione del regolamento recante la disciplina per l'attività di raccolta di sangue e di emocomponenti da parte di laureati in medicina e chirurgia abilitati, di cui al decreto del Ministro della salute 30 agosto 2023, n. 156, le parole: «fino al 31 dicembre 2025» sono sostituite dalle seguenti: «(fino al 31 dicembre 2027)».

ATTESO CHE:

- la Regione Puglia, nell'ambito delle proprie competenze, concorre al raggiungimento dell'autosufficienza di sangue, emocomponenti e plasma destinato alla produzione di medicinali plasmaderivati;
- il fabbisogno regionale di sangue e plasma presenta variazioni stagionali e criticità legate all'andamento demografico e all'aumento della complessità clinica;
- risulta necessario rafforzare la programmazione, l'integrazione tra servizi trasfusionali e il coordinamento con le associazioni dei donatori;
- i dati di attività del 2024 riportati sul Programma di autosufficienza nazionale del sangue e dei suoi prodotti per l'anno 2025 (Decreto 5 dicembre 2025) per la Regione Puglia evidenziano :
 - o un incremento della produzione di Globuli Rossi (CE) nel 2024 pari a 1,9% rispetto all'anno precedente (43,1/1.000 abitanti);
 - o un indice di autosufficienza (variazione % delle unità di CE prodotti nel 2024 rispetto alle unità trasfuse nello stesso anno) di +2,3%;
 - o nessuna unità acquisita extraregione;
 - o una domanda di CE nel 2024 per 1.000 unità di popolazione di 42,6 a confronto con l'Indicatore Sintetico dei Bisogni di Salute (ISDI, fonte AGENAS) pari a 0,94;
 - o l'invio all'Azienda di frazionamento del plasma di kg 50.924 (13,1kg/1.000 ab);
- la programmazione 2025 prevedeva:

PROGRAMMAZIONE 2025 SISTRA	
N° unità emazie che si prevede di produrre:	167.785
N° unità emazie che si prevede di trasfondere:	163.756
N° unità emazie che si prevede di consumare:	167.541
N° unità emazie che si prevede di eliminare per cause sanitarie	1.242
N° unità emazie che si prevede di eliminare per cause tecniche	981
N° unità emazie che si prevede di eliminare per scadenza	1.456
N° unità emazie che si prevede di eliminare per controllo qualità:	106
Numero unità emazie che si prevede di eliminare TOTALE:	3.785
Bilancio Produzione/Consumo (emazie)	244
Plasma che si prevede di conferire all'industria per la lavorazione farmaceutica (Totale in Kg.):	55.399

Nel 2025 i dati registrati dai ST (in 19/22 presente nel sistema informativo regionale EmoPuglia; sono al momento escluse le tre ST degli Enti Ecclesiastici) evidenziano che:

dati 2025	n°	diff. %
N° unità emazie prodotte:	168.179	0,23%
N° unità emazie distribuite/trasfuse:	165.171	0,86%
N° unità emazie consumate:	169.116	0,94%
N° unità emazie eliminate per cause sanitarie	1.257	1,21%
N° unità emazie eliminate per cause tecniche	934	-4,79%
N° unità emazie eliminate per scadenza	1.428	-1,92%
N° unità emazie eliminate per controllo qualità:	326	
Numero unità emazie che si prevede di eliminare TOTALE:	3.945	4,23%
Bilancio Produzione/Consumo (emazie)	-937	
Plasma che si prevede di conferire all'industria per la lavorazione farmaceutica (Totale in Kg.):	54.430	-1,75%

- il monitoraggio dei dati di raccolta del 2025 per Area Vasta evidenzia quanto segue:

	Acquaviva	Altamura	Bari - Di Venere	Bari - S. Paolo	Molfetta	Monopoli (Putignano)	Bari - Policlinico	AREA CENTRO	
2025	sangue intero	6.529	4.474	8.081	8.518	7.380	5.385	14.853	55.220
	plasmaferesi	222	152	256	593	2.860	501	1.641	6.225
	piastrinaferesi						3		3
	eritro-piastrinaferesi					1	9		10
	plasma-piastrinaferesi	0		30	65	125	87	222	529
	eritro-plasmaferesi						111		111
	eritro-plasma-piastrinaferesi						49		49
	Aferesi c/ plasma	222	152	286	658	2.985	588	2.023	6.914

		Andria	Barletta	Manfredonia	Cerignola	S. Severo	S.Giov. Rot.	Foggia	AREA NORD
2025	sangue intero	5.495	10.222	1.385	1.525	2.134	11.544	9.564	41.869
	plasmaferesi	414	1.321	148	52	19		822	2.776
	piastrinaferesi						88		88
	eritro- piastrinaferesi		19						19
	plasma- piastrinaferesi		250	4		1	269	7	531
	eritro- plasmaferesi			30					30
	eritro-plasma- piastrinaferesi		1						1
	Aferesi c/ plasma	414	1.572	182	52	20	269	829	3.338

		Brindisi	Taranto	Copertino	Casarano	Galatina	Gallipoli	Lecce	Tricase	AREA SUD
2025	sangue intero	15.547	21.229	3.391	4.252	7.877	5.619	10.472	6.316	74.703
	plasmaferesi	61	764	291	1.300	489	1.070	278	366	4.619
	piastrinaferesi		18							18
	eritro- piastrinaferesi	1	2							3
	plasma- piastrinaferesi	520	70	1		179	113	239	252	1.374
	eritro- plasmaferesi					141				141
	eritro-plasma- piastrinaferesi	160				90	14	1		265
	Aferesi c/ plasma	741	834	292	1.300	899	1.197	518	618	6.399

DATI RACCOLTA PUGLIA		TOTALE
2025	sangue intero	171.792
	plasmaferesi	13.620
	piastrinaferesi	109
	eritro-piastrinaferesi	32
	plasma-piastrinaferesi	2.434
	eritro-plasmaferesi	282
	eritro-plasma-piastrinaferesi	315
	Aferesi c/ plasma	16.651

		Acquaviva	Altamura	Bari - S.Paolo	Bari - Di Venere	Molfetta	Monopoli (Putignano)	Bari - Policlinico	AREA CENTRO
2025	Emazie assegnate a pazienti	5.281	2.938	9.523	10.177	3.241	4.745	19.285	55.190
	Emazie cedute in reg	770	33	3.127	123	3.658	691	61	8.463
	Emazie acquisite in reg	10	2.995	325	2.820	7	204	4.409	10.770
	Emazi elimin cause sanitarie	64	2	113	69	59	15	77	399
	Emazie elimin cause tecniche	36	3	49	113	37	5	99	342
	Emazie elimin scadenza	93	12	87	80	23	10	24	329
	Emazie per CQ	18	0	3	32	38	0	63	154
	Totale Emazi eliminate	211	17	252	294	157	30	263	1.224
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	1,5%		0,7%	1,0%	0,3%	0,2%	0,2%	
	% Emazie assegnate+cedute /prodotte+acquisite	99%	99%	101%	97%	96%	100%	100%	
	Emazie prodotte TOTALE	6.110	0	12.197	7.816	7.178	5.234	14.988	53.523
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	-6,4%		-6,1%	-3,3%	-2,8%	-2,8%	-0,2%	
	Bilancio (prodotte+acquisite)-(assegn+elim+cedute)	-142		-373	42	129	-28	-212	-584
	KG PLASMA KEDRION ("A")	144		552	176	2.098	388	1.256	4.614
KG PLASMA KEDRION ("B/C")	1.521		3.231	1.945	1.884	1.391	3.726	13.698	

		Barletta	Andria	Foggia	Cerignola	Manfredonia	S.Severo	S.Giov. Rot.	AREA NORD
2025	Emazie assegnate a pazienti	8.258	3.650	11.288	1.303	719	1.579	10.286	37.083
	Emazie cedute in reg	1.748	1.679	21	157	490	558	523	5.176
	Emazie acquisite in reg	100	169	1.925	122	11	0	13	2.340
	Emazi elimin cause sanitarie	33	25	67	17	24	8	159	333
	Emazie elimin cause tecniche	42	32	39	7	14	2	130	266
	Emazie elimin scadenza	19	0	22	184	134	32	352	743
	Emazie per CQ	19	28	44	0	0	1	53	145
	Totale Emazi eliminate	113	85	172	208	172	43	694	1.487

		Barletta	Andria	Foggia	Cerignola	Manfredonia	S.Severo	S.Giov. Rot.	AREA NORD
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	0,2%	0,0%	0,2%	12,2%	9,6%	1,5%	3,1%	
	% Emazie assegnate+cedute /prodotte+acquisite	99%	95%	100%	89%	86%	103%	96%	
	Emazie prodotte TOTALE	10.054	5.424	9.385	1.510	1.398	2.065	11.276	41.112
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	-1,8%	-1,3%	-1,9%	-1,0%	-1,2%	-3,2%	-2,3%	
	Bilancio (prodotte+acquisite)-(assegn+elim+cedute)	35	179	-171	-36	28	-115	-214	-294
	KG PLASMA KEDRION ("A")	1.018	214	570	40	118	10	139	2.109
	KG PLASMA KEDRION ("B/C")	2.673	1.373	2.351	379	355	527	2.724	10.382

		Brindisi	Casarano	Copertino	Galatina	Gallipoli	Lecce	Taranto	Tricase	AREA SUD
2025	Emazie assegnate a pazienti	15.138			6.666	6.042	16.067	23.107	5.878	72.898
	Emazie cedute in reg	794			1.114	11	6.675	32	209	8.835
	Emazie acquisite in reg	485			0	6.069	58	2.679	0	9.291
	Emazi elimin cause sanitarie	91			26	2	98	279	29	525
	Emazie elimin cause tecniche	32			40	9	118	100	27	326
	Emazie elimin scadenza	21			31	39	161	48	56	356
	Emazie per CQ	6			3	0	1	0	17	27
	Totale Emazi eliminate	150	0	0	100	50	378	427	129	1.234
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	0,1%			0,4%		0,7%	0,2%	0,9%	
	% Emazie assegnate+cedute /prodotte+acquisite	100%			99%	99%	98%	99%	98%	
	Emazie prodotte TOTALE	15.461	0	0	7.837	28	23.253	20.762	6.203	73.544
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	-1,6%			-3,3%		-2,1%	-2,2%	-1,8%	
	Bilancio (prodotte+acquisite)-(assegn+elim+cedute)	-136			-43		157	-125	-13	-160
	KG PLASMA KEDRION ("A")	300			514		2.090	506	323	3.733
KG PLASMA KEDRION ("B/C")	3.885			1.962		5.783	5.328	1.673	18.631	

		TOTALE
2025	Emazie assegnate a pazienti	165.171
	Emazie cedute in reg	22.474
	Emazie acquisite in reg	22.401
	Emazie eliminate cause sanitarie	1.257
	Emazie eliminate cause tecniche	934
	Emazie eliminate scadenza	1.428
	Emazie per CQ	326
	Totale Emazie eliminate	3.945
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	0,8%
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	98%
	Emazie prodotte TOTALE	169.246
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	-1,8%
	Bilancio (prodotte + acquisite) - (assegnate + eliminate + cedute)	-1.038
	KG PLASMA KEDRION ("A")	10.471
	KG PLASMA KEDRION ("B/C")	42.713

TENUTO CONTO, ALTRESI' CHE:

- nell'ambito degli adempimenti LEA e, dunque, nel Nuovo Sistema di Garanzia per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria, di cui al Decreto 12 marzo 2019, l'autosufficienza sangue ed emocomponenti riveste un ruolo rilevante, tanto da essere stata ricompresa tra gli obiettivi dei Direttori Generali delle Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale;
- il Nuovo Sistema di Garanzia, infatti, individua espressamente come indicatore nella sezione Assistenza Ospedaliera le "Attività trasfusionali: autosufficienza emocomponenti driver - globuli rossi, GR; autosufficienza di emoderivati - immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, Albumina";
- il raggiungimento dell'autosufficienza sangue ed emocomponenti nonché l'implementazione del PBM sono annoverati tra gli obiettivi economico-gestionali annuali dei direttori generali, già definiti con la deliberazione di Giunta regionale n. 684 dell'11/05/2022 per gli anni 2020 – 2022. A tal proposito il Direttore del Centro Regionale Sangue ha presentato la proposta di un nuovo pacchetto di prestazione in regime di day- service per la produzione e utilizzo di emocomponenti per uso non trasfusionale, di cui Allegato C, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

Tutto ciò premesso, al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi di sviluppo della Rete Trasfusionale regionale, nonché al fine di garantire l'autosufficienza sangue ed emocomponenti nella Regione Puglia per l'anno 2026, soprattutto nei mesi di particolare criticità, si rende necessario proporre alla Giunta Regionale l'approvazione del Programma regionale di autosufficienza sangue ed emocomponenti per l'anno 2026, contenente le indicazioni operative e gli obiettivi di sviluppo delle strutture della rete trasfusionale regionale. A tal fine le Direzioni strategiche delle Aziende Sanitarie devono garantire il massimo supporto per lo svolgimento dell'attività in questione, attraverso il coinvolgimento delle Associazioni e Federazioni donatori di sangue.

Infine la presente deliberazione comprende l'allegato C) Pac "Day - Service Produzione e Utilizzo Di Emocomponenti Per Uso Non Trasfusionale: Plasma Ricco Di Piastrine (Prp) e Collirio Autologo" di cui si propone l'approvazione e l'allegato A – Parere Tecnico, parte integrante del presente provvedimento riferito alla copertura finanziaria.

VERIFICA AI SENSI DEL D. Lgs. 196/03**Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione sul BURP, nonché la pubblicazione all'Albo o sul sito istituzionale, salve le garanzie previste dalla legge 241/1990 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela della riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal D.Lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii. ed ai sensi del vigente Regolamento regionale n. 5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, in quanto applicabile. Ai fini della pubblicità legale, il presente provvedimento è stato redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento alle particolari categorie di dati previste dagli articoli 9 e 10 del succitato Regolamento UE.

Esiti Valutazione di impatto di genere (prima valutazione)

▪ neutro

COPERTURA FINANZIARIA AI SENSI DEL D.LGS. n.118/2011 E SS.MM.II.

Dalla presente deliberazione non derivano oneri per il bilancio regionale, in quanto rientranti nell'ambito delle risorse provenienti dal Riparto del Fondo Sanitario Nazionale assegnate alle Aziende Sanitarie a titolo di finanziamento indistinto per l'erogazione dei Livelli essenziali di Assistenza.

Tutto ciò premesso, al fine del raggiungimento degli obiettivi di sviluppo della Rete Trasfusionale regionale per l'anno 2026, l'Assessore alla Salute e al Benessere, ai sensi dell'art. 4, co. 4 lett. d) della L.R. 7/1997 propone alla Giunta regionale:

1. di prendere atto dell'Allegato A) – Parere Tecnico, parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
2. di approvare il documento recante "Piano Operativo Annuale per l'Autosufficienza di sangue e Plasma – Regione Puglia – anno 2026", di cui all' Allegato B, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, contenente le indicazioni operative e gli obiettivi di sviluppo delle strutture della rete trasfusionale regionale. Il predetto documento programmatico è stato predisposto dal Centro Regionale Sangue ed ampiamente condiviso dalle Associazioni e Federazioni donatori di sangue;
3. di stabilire che il Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere animale, per il tramite del Centro Regionale Sangue, effettui un monitoraggio trimestrale dell'attuazione della programmazione di cui al predetto punto 2;
4. di dare mandato ai Direttori Generali delle Aziende sanitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale di recepire con proprio atto formale il documento di cui al precedente punto 1, adottando, laddove necessario, misure di riorganizzazione tali da garantire il rispetto del Programma regionale annuale per l'autosufficienza del sangue e dei suoi prodotti anno 2026 di cui al precedente punto 2;
5. di stabilire che l'attuazione del Piano prevede il coinvolgimento di tutti i Servizi Trasfusionali delle Aziende sanitarie e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale, nonché delle associazioni e federazioni dei donatori convenzionate;
6. di stabilire la prosecuzione del progetto plasma, di cui all' Allegato B parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
7. di stabilire che il raggiungimento del programma autosufficienza sangue ed emocomponenti nonché l'implementazione del Patient Blood Management (PBM), in quanto uno degli indicatori del Nuovo Sistema di Garanzia, rappresenta obiettivo economico-gestionale dei direttori generali delle Aziende Sanitarie ed Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2026;

8. di approvare il Pacchetto Day Service per la produzione e utilizzo di emocomponenti per uso non trasfusionale, di cui Allegato C, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento. A tal proposito si dà mandato alla Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina di implementare il codice del pacchetto nel Sistema Informativo Edotto;
9. di stabilire che con successiva determina dirigenziale della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, si possa procedere alla modifica del pacchetto Day service, di cui Allegato C, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
10. di autorizzare i Servizi trasfusionali della Regione Puglia ad erogare le prestazioni in regime di day service di cui al predetto pacchetto;
11. di notificare il presente provvedimento, a cura della Sezione Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata, al Direttore del Centro Regionale Sangue, alla Sezione Programmazione Investimenti Sistemi Informativi e Telemedicina alla ai Direttori Generali delle ASL, delle Aziende Ospedaliere Universitarie, degli IRCCS pubblici e privati, degli Enti Ecclesiastici, alle Associazioni e Federazioni Donatori di Sangue, nonché al Ministero della Salute – Tavolo di Verifica LEA;
12. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia in versione integrale.

I sottoscritti attestano la regolarità amministrativa dell'attività istruttoria e della proposta, ai sensi dell'art. 5, co. 3, lett. da a) ad e) delle Linee guida sul "Sistema dei controlli interni nella Regione Puglia", adottate con D.G.R. 7 ottobre 2025, n. 1397.

La Responsabile E.O. "Qualificazione della rete trasfusionale e rapporti con il Centro Regionale Sangue":

Antonella VURRO



La DIRIGENTE di Sezione "Programmazione e Monitoraggio Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata":

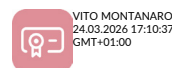
Antonella CAROLI



Il Direttore del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale ai sensi degli artt. 18 e 20 del Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 e ss.mm.ii., NON RAVVISA osservazioni alla presente proposta di DGR.

Il DIRETTORE del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale:

Vito MONTANARO

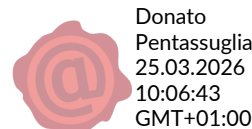


l'Assessore alla Salute e al Benessere, ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale

propone

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto.

Donato PENTASSUGLIA



Il sottoscritto esprime parere di regolarità contabile positivo, ai sensi dell'art. 79, comma 5, della Legge regionale n. 28/2001, ed attestazione di copertura finanziaria

La Dirigente della Sezione Bilancio e Ragioneria o suo delegato



Allegato A

ASM_DEL_2026_00016_Allegato A Proposta

PARERE TECNICO


Il presente provvedimento definisce la programmazione regionale sangue ed emocomponenti per l'anno 2026. Dalla presente deliberazione non derivano oneri per il bilancio regionale, in quanto rientranti nell'ambito delle risorse provenienti dal Riparto del Fondo Sanitario Nazionale assegnate alle Aziende Sanitarie a titolo di finanziamento indistinto per l'erogazione dei Livelli essenziali di Assistenza.

LA PRESENTE PROPOSTA DI DELIBERAZIONE COMPORTA IMPLICAZIONI DI NATURA FINANZIARIA SUL FONDO SANITARIO REGIONALE

SI NO

FIRMA DELLA DIRIGENTE DELLA SEZIONE
PROPONENTE

Dott.ssa Antonella Caroli

 Antonella Caroli
17.03.2026
20:49:14
GMT+00:00

PRESA D'ATTO DEGLI EFFETTI FINANZIARI DELLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE
SUL FONDO SANITARIO REGIONALE (D.LGS. 118/2011 – Art. 9 c. 4 LL.GG. approvate con DGR 2100/2019)

FIRMA DEL RESPONSABILE DELLA GSA

(NEL CASO IN CUI COMPORTI IMPLICAZIONI SUL FSR)

Dott. Benedetto Pacifico



REGIONE PUGLIA
BENEDETTO GIOVANNI
PACIFICO
24.03.2026 13:59:56
GMT+00:00

Allegato B

ASM_DEL_2026_00016_Allegato B Proposta



PIANO OPERATIVO ANNUALE PER L'AUTOSUFFICIENZA DI SANGUE E PLASMA – REGIONE PUGLIA ANNO 2026

1. Finalità

Garantire, nell'anno di riferimento, l'autosufficienza regionale di sangue, emocomponenti e plasma, assicurando sicurezza, qualità, appropriatezza clinica e sostenibilità del sistema trasfusionale pugliese.

2. Ambito di applicazione

Il Piano si applica a tutti i Servizi Trasfusionali di AO/ASL/EE accreditati della Regione Puglia, nonché alle associazioni e federazioni dei donatori convenzionate.

3. Analisi del fabbisogno regionale

- Valutazione dei consumi storici di globuli rossi, piastrine e plasma.
- Stima del fabbisogno biennale in relazione ai dati epidemiologici e demografici regionali.
- Analisi del plasma conferito al frazionamento industriale.
-

4. Obiettivi operativi

- Raggiungere e mantenere l'autosufficienza regionale di globuli rossi.
- Incrementare la raccolta di plasma da aferesi.
- Ridurre gli sprechi e gli scarti di emazie sotto la soglia del 2,5%.
- Migliorare la programmazione delle donazioni nei periodi critici.

In dettaglio, si riportano gli obiettivi per l'anno 2026:

		Acquaviva	Altamura	Bari S.Paolo	Bari Di Venere	Molfetta	Monopoli (Putignano)	Bari Policlinico	AREA CENTRO
Programma mazione 2026	sangue intero	7.000	4.500	8.700	8.500	7.355	5.650	15.590	57.295
	plasmaferesi	310	200	650	250	2.860	500	1.771	6.541
	piastrinaferesi							5	5
	eritro- piastrinaferesi							18	18
	plasma- piastrinaferesi	20		65	150	130	110	230	705
	eritro-plasmaferesi							50	50
	eritro-plasma- piastrinaferesi							50	50
	Aferesi c/ plasma	330	200	715	400	2.990	610	2.101	7.346
Δ % 2025 2026	sangue intero	7,2%	0,6%	2,1%	5,2%	-0,3%	4,9%	5,0%	3,8%
	plasmaferesi	39,6%	31,6%	9,6%	-2,3%	0,0%	-0,2%	7,9%	5,1%
	piastrinaferesi								
	eritro- piastrinaferesi								
	plasma- piastrinaferesi			0,0%	400,0%	4,0%	26,4%	3,6%	
	eritro-plasmaferesi							-55,0%	
	eritro-plasma- piastrinaferesi							2,0%	
	Aferesi c/ plasma	48,6%	31,6%	8,7%	39,9%	0,2%	3,7%	3,9%	6,2%
		Acquaviva	Altamura	Bari - S.Paolo	Bari - Di Venere	Molfetta	Monopoli (Putignano)	Bari - Policlinico	AREA CENTRO
Programma mazione 2026	Emazie assegnate a pazienti	6.200	2.900	9.850	11.000	3.300	4.800	19.085	57.135
	Emazie cedute in reg	680	25	3.150	130	3.720	750	60	8.515
	Emazie acquisite in reg	30	2.950	350	3.000		200	3.825	10.355
	Emazie eliminate cause sanitarie	75	1	120	60	60	20	74	410
	Emazie eliminate cause tecniche	60	1	60	100	35	5	105	366
	Emazie eliminate scadenza	90	11	100	100	20	10	6	337
	Emazie per CQ	30	0	20	80	40	24	6	200
	Totale Emazie eliminate	255	13	300	340	155	59	191	1.313
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	1,33%		0,77%	1,21%	0,28%	0,18%	0,04%	
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	100,9%		96,9%	99,1%	97,5%	96,7%	99,0%	
	Emazie prodotte TOTALE	6.790		13.068	8.233	7.200	5.540	15.513	56.344
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	-3,00%		-1,00%	-3,14%	-2,11%	-1,95%	-1,24%	
	Bilancio (prodotte + acquisite) - (assegnate + eliminate + cedute)	-315		175	-237	25	131	2	
	KG PLASMA KEDRION ("A")	257	160	710	268	2.347	450	1.567	5.759

		Acquaviva	Altamura	Bari - S.Paolo	Bari - Di Venere	Molfetta	Monopoli (Putignano)	Bari - Policlinico	AREA CENTRO
	KG PLASMA KEDRION ("B/C")	1.750		3.300	2.125	1.839	1.413	3.898	14.324
Δ % 2025 2026	Emazie assegnate a pazienti	17,4%	-1,3%	3,4%	8,1%	1,8%	1,2%	-1,0%	3,5%
	Emazie cedute in reg	-11,7%	-24,2%	0,7%	5,7%	1,7%	8,5%	-1,6%	0,6%
	Emazie acquisite in reg	200,0%	-1,5%	7,7%	6,4%		-2,0%	-13,2%	-3,9%
	Emazie eliminate cause sanitarie	17,2%	-50,0%	6,2%	-13,0%	1,7%	33,3%	-3,9%	2,8%
	Emazie eliminate cause tecniche	66,7%	-66,7%	22,4%	-11,5%	-5,4%	0,0%	6,1%	7,0%
	Emazie eliminate scadenza	-3,2%	0,0%	14,9%	0,0%	-13,0%	0,0%	0,0%	2,4%
	Emazie per CQ								
	Totale Emazie eliminate	20,9%	-23,5%	19,0%	15,6%	-1,3%	96,7%	-27,4%	7,3%
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	-12,9%	0,0%	7,3%	0,0%	-13,3%	-5,5%	0,0%	
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	2,0%		-4,1%	2,3%	1,5%	-3,3%	-0,7%	
	TOTALE EMAZIE PRODOTTE	11,1%		7,1%	5,3%	0,3%	5,8%	3,5%	5,3%
	KG PLASMA KEDRION ("A")	78,5%		28,5%	52,4%	11,9%	16,0%	24,7%	24,8%
	KG PLASMA KEDRION ("B/C")	15,1%		2,1%	9,3%	-2,4%	1,5%	4,6%	4,6%

		Barletta	Andria	Foggia	Cerignola	Manfredonia	S. Severo	S. Giov. Rot.	AREA NORD
Programma 2026	sangue intero	10.300	5.700	10.000	1.600	1.500	2.300	11.554	42.954
	plasmaferesi	1.400	420	950	70	250	52	52	3.194
	piastrinaferesi							80	80
	eritro-piastrinaferesi								0
	plasma-piastrinaferesi	250		10				300	560
	eritro-plasmaferesi					10			10
	eritro-plasma-piastrinaferesi								0
	Aferesi c/ plasma	1.650	420	960	70	260	52	352	3.764
Δ % 2025 2026	sangue intero	0,8%	3,7%	4,6%	4,9%	8,3%	7,8%	0,1%	2,6%
	plasmaferesi	6,0%	1,4%	15,6%	34,6%	68,9%	173,7%		15,1%
	piastrinaferesi							-9,1%	
	eritro-piastrinaferesi								
	plasma-piastrinaferesi	0,0%		42,9%				11,5%	
	eritro-plasmaferesi					-66,7%			
	eritro-plasma-piastrinaferesi								
	Aferesi c/ plasma	5,0%	1,4%	15,8%	34,6%	42,9%	160,0%	30,9%	12,8%

		Barletta	Andria	Foggia	Cerignola	Manfredonia	S. Severo	S. Giov. Rot.	AREA NORD
Programma mazione 2026	Emazie assegnate a pazienti	8.150	3.800	11.100	1.200	740	1.700	10.500	37.190
	Emazie cedute in reg	1.840	1.700		130	545	620	500	5.335
	Emazie acquisite in reg	100	110	1.450	100			250	2.010
	Emazie eliminate cause sanitarie	40	25	65	10	15	4	250	409
	Emazie eliminate cause tecniche	25	30	40	5	10		120	230
	Emazie eliminate scadenza	20	0	23	100	100	20	176	439
	Emazie per CQ	20	30	45	1			25	121
	Totale Emazie eliminate	105	85	173	116	125	24	571	1.199
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	0,20%	0,00%	0,23%	6,35%	6,69%	0,94%	1,56%	
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	97,9%	96,1%	98,7%	79,4%	86,0%	108,9%	95,7%	
	Emazie prodotte TOTALE	10.100	5.615	9.800	1.575	1.495	2.130	11.250	41.965
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	-1,94%	-1,49%	-2,00%	-1,56%	-0,99%	-7,39%	-2,63%	
	Bilancio (prodotte + acquisite) - (assegnate + eliminate + cedute)	105	140	-23	229	85	-214	-71	251
	KG PLASMA KEDRION ("A")	1.234	336	765	56	205	42	178	2.814
KG PLASMA KEDRION ("B/C")	2.575	1.425	2.500	400	375	575	2.889	10.739	
Δ % 2025 2026	Emazie assegnate a pazienti	-1,3%	4,1%	-1,7%	-7,9%	2,9%	7,7%	2,1%	0,3%
	Emazie cedute in reg	5,3%	1,3%		-17,2%	11,2%	11,1%	-4,4%	3,1%
	Emazie acquisite in reg	0,0%	-34,9%	-24,7%	-18,0%			1823,1%	-14,1%
	Emazie eliminate cause sanitarie	21,2%	0,0%	-3,0%	-41,2%	-37,5%	-50,0%	57,2%	22,8%
	Emazie eliminate cause tecniche	-40,5%	-6,3%	2,6%	-28,6%	-28,6%		-7,7%	-13,5%
	Emazie eliminate scadenza	5,3%	0,0%	4,5%	-45,7%	-25,4%	-37,5%	-50,0%	-40,9%
	Emazie per CQ								
	Totale Emazie eliminate	-7,1%	0,0%	0,6%	-44,2%	-27,3%	-44,2%	-17,7%	-19,4%
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	4,8%	0,0%	0,1%	-47,9%	-30,2%	-39,4%	-49,9%	
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	-0,6%	0,8%	-1,3%	-11,2%	0,2%	5,3%	-0,1%	
	TOTALE EMAZIE PRODOTTE	0,5%	3,5%	4,4%	4,3%	6,9%	3,1%	-0,2%	2,1%
	KG PLASMA KEDRION ("A")	21,2%	57,0%	34,1%	40,0%	73,3%	316,0%	28,0%	33,4%
	KG PLASMA KEDRION ("B/C")	-3,7%	3,8%	6,3%	5,5%	5,6%	9,1%	6,0%	3,4%

		Brindisi	Casarano	Copertino	Galatina	Gallipoli	Lecce	Taranto	Tricase	AREA SUD
Programma 2026	sangue intero	16.000	4.200	3.400	7.897	6.000	10.500	21.000	6.394	75.391
	plasmaferesi	150	1.300	300	500	1.200	300	750	415	4.915
	piastrinaferesi			5				20	246	271
	eritro-piastrinaferesi							2		2
	plasma-piastrinaferesi	600			200	120	250	70		1.240
	eritro-plasmaferesi	20								20
	eritro-plasma-piastrinaferesi	200			150	50				400
	Aferesi c/ plasma	970	1.300	300	850	1.370	550	820	415	6.575
Δ % 2025 2026	sangue intero	2,9%	-1,2%	0,3%	0,3%	6,8%	0,3%	-1,1%	1,2%	0,9%
	plasmaferesi	145,9%	0,0%	3,1%	2,2%	12,1%	7,9%	-1,8%	13,4%	6,4%
	piastrinaferesi							11,1%		
	eritro-piastrinaferesi							0,0%		
	plasma-piastrinaferesi	15,4%			11,7%	6,2%	4,6%	0,0%		
	eritro-plasmaferesi									
	eritro-plasma-piastrinaferesi	25,0%			66,7%	257,1%				
	Aferesi c/ plasma	30,9%	0,0%	2,7%	-5,5%	14,5%	6,2%	-1,7%	-32,8%	2,8%

		Brindisi	Casarano	Copertino	Galatina	Gallipoli	Lecce	Taranto	Tricase	AREA SUD
Programmazione 2026	Emazie assegnate a pazienti	15.000			6.000	5.500	16.000	23.148	5.991	71.639
	Emazie cedute in reg	850			1.000		6.600	32	200	8.682
	Emazie acquisite in reg	300				6.000	50	2.500		8.850
	Emazie eliminate cause sanitarie	89			30	3	80	270	27	499
	Emazie eliminate cause tecniche	34			50	10	100	100	25	319
	Emazie eliminate scadenza	21			30	40	130	60	39	320
	Emazie per CQ	10			10		10	3	18	51
	Totale Emazie eliminate	283			120	53	320	433	109	1.318
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	0,94%			0,38%		0,56%	0,29%	0,62%	
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	97,0%			87,6%	90,9%	96,4%	98,9%	98,3%	6
	Emazie prodotte TOTALE	16.040			7.990	50	23.400	20.945	6.299	74.724
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	-1,11%			-0,71%		3,11%	-0,27%	-1,49%	
	Bilancio (prodotte + acquisite) - (assegnate + eliminate + cedute)	207			870	497	530	-168	-1	1.935
	KG PLASMA KEDRION ("A")	493			559		2.671	632	332	4.687

	Brindisi	Casarano	Copertino	Galatina	Gallipoli	Lecce	Taranto	Tricase	AREA SUD
KG PLASMA KEDRION ("B/C")	4.000			1.974		5.375	5.250	1.599	18.198
Δ % 2025 2026									
Emazie assegnate a pazienti	-0,9%			-10,0%	-9,0%	-0,4%	0,2%	1,9%	-1,7%
Emazie cedute in reg	7,1%			-10,2%		-1,1%	0,0%	-4,3%	-1,7%
Emazie acquisite in reg	-38,1%				-1,1%	-	-6,7%		-4,7%
Emazie eliminate cause sanitarie	-2,2%			15,4%	50,0%	-	-3,2%	-6,9%	-5,0%
Emazie eliminate cause tecniche	6,3%			25,0%	11,1%	-	0,0%	-7,4%	-2,1%
Emazie eliminate scadenza	0,0%			-3,2%	2,6%	-	25,0%	-30,4%	-
Emazie per CQ						19,3%			10,1%
Totale Emazie eliminate	88,7%			20,0%	6,0%	-	1,4%	-15,5%	6,8%
% Emazie eliminate per scadenza/prodotte				-5,1%		-	23,9%	-31,4%	
% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite				-11,7%	-8,4%	-1,2%	0,2%	0,2%	
TOTALE EMAZIE PRODOTTE	3,7%			2,0%	78,6%	0,6%	0,9%	1,5%	1,6%
KG PLASMA KEDRION ("A")	64,2%			8,8%		27,8%	24,9%	2,8%	25,5%
KG PLASMA KEDRION ("B/C")	3,0%			0,6%		-7,1%	-1,5%	-4,5%	-2,3%

		TOTALE
2026 Programmazione raccolta	sangue intero	175.640
	plasmaferesi	14.650
	piastrinaferesi	356
	eritro-piastrinaferesi	20
	plasma-piastrinaferesi	2.505
	eritro-plasmaferesi	80
	eritro-plasma-piastrinaferesi	450
	Aferesi c/ plasma	17.685
Δ % 2025 2026	sangue intero	2,3%
	plasmaferesi	9,0%
	piastrinaferesi	
	eritro-piastrinaferesi	
	plasma-piastrinaferesi	
	eritro-plasmaferesi	
	eritro-plasma-piastrinaferesi	
	Aferesi c/ plasma	6,2%

		TOTALE
2026 Programmazione consumo	Emazie assegnate a pazienti	165.964
	Emazie cedute in reg	22.532
	Emazie acquisite in reg	21.215
	Emazie eliminate cause sanitarie	1.318
	Emazie eliminate cause tecniche	915
	Emazie eliminate scadenza	1.225
	Emazie per CQ	372
	Totale Emazie eliminate	3.830
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	
	Emazie prodotte TOTALE	173.033
	Δ % emazie raccolte/emazie prodotte	
	Bilancio (prodotte + acquisite) - (assegnate + eliminate + cedute)	1.967
	KG PLASMA KEDRION ("A")	13.260
	KG PLASMA KEDRION ("B/C")	43.260
Δ % 2025 2026	Emazie assegnate a pazienti	0,5%
	Emazie cedute in reg	0,3%
	Emazie acquisite in reg	-5,3%
	Emazie eliminate cause sanitarie	4,9%
	Emazie eliminate cause tecniche	-2,0%
	Emazie eliminate scadenza	-14,2%
	Emazie per CQ	
	Totale Emazie eliminate	-2,9%
	% Emazie eliminate per scadenza/prodotte	
	% Emazie assegnate + cedute / prodotte + acquisite	
	TOTALE EMAZIE PRODOTTE	2,2%
	KG PLASMA KEDRION ("A")	26,6%
	KG PLASMA KEDRION ("B/C")	1,3%

5. Azioni

5.1 Donazione e promozione

- Rafforzamento delle campagne di sensibilizzazione regionali.
- Coinvolgimento delle associazioni di volontariato.
- Implementazione della chiamata programmata dei donatori.

5.2 Organizzazione e raccolta

- Ottimizzazione delle sedute di raccolta.
- Sviluppo della plasmaferesi.
- Miglioramento dell'accessibilità ai centri di donazione.

5.3 Gestione e compensazione

- Coordinamento intra regionale.
- Gestione delle emergenze e delle carenze stagionali.
- Utilizzo di sistemi informativi regionali integrati con implementazione del sistema regionale EmoPuglia nei tre EE

6. Ruoli e responsabilità

- **Regione Puglia:** indirizzo e programmazione.
- **Centro Regionale Sangue:** coordinamento e monitoraggio.
- **Servizi Trasfusionali:** attuazione operativa.
- **Associazioni dei donatori:** promozione e supporto alla raccolta.

7. Indicatori di monitoraggio

- Tasso di autosufficienza regionale.
- Indice di autosufficienza
- Numero di donatori attivi.
- Unità raccolte per tipologia.
- Indici di scarto.
- Kg plasma inviato alla lavorazione industriale
- Indice di medicinali plasmaderivati da conto lavoro/prodotti commerciali.

8. Monitoraggio e verifica

Il CRS redige una relazione annuale sullo stato di attuazione del Piano, con eventuali proposte di aggiornamento.

9. Durata

Il Piano ha durata annuale a decorrere dalla data di approvazione del presente atto.

10. Disposizioni finali

Per quanto non espressamente previsto, si applicano le norme nazionali e regionali vigenti in materia trasfusionale.

Allegato C

ASM_DEL_2026_00016_AllegatoC Proposta

**PAC "DAY - SERVICE PRODUZIONE E UTILIZZO DI EMOCOMPONENTI PER USO NON TRASFUSIONALE: PLASMA RICCO DI PIASTRINE (PRP) E COLLIRIO AUTOLOGO"****Premessa**

Il Servizio Trasfusionale, ai sensi della Legge 21 ottobre 2005 n. 219, dei decreti attuativi in materia di sistema trasfusionale e delle raccomandazioni emanate dal Centro Nazionale Sangue (CNS), è responsabile della raccolta, lavorazione, controllo, conservazione e distribuzione del sangue e dei suoi componenti, inclusi gli emocomponenti per uso non trasfusionale (EuNT).

Tra questi rientrano il plasma ricco di piastrine (PRP) e il siero autologo per uso oftalmico (collirio autologo), prodotti ottenuti da sangue del paziente mediante specifiche procedure di lavorazione effettuate all'interno dei Servizi Trasfusionali o in strutture autorizzate sotto la loro responsabilità.

Le Indicazioni terapeutiche sull'utilizzo appropriato degli emocomponenti per uso non trasfusionale pubblicate dal Centro Nazionale Sangue prevedono che tali preparazioni siano effettuate secondo procedure validate, garantendo standard di qualità, sicurezza, tracciabilità e appropriatezza clinica.

Inquadramento clinico-assistenziale

La preparazione di PRP e collirio autologo richiede lo svolgimento di un percorso assistenziale strutturato che comprende:

- valutazione clinica del paziente e indicazione terapeutica specialistica
- prelievo di sangue periferico
- lavorazione del campione mediante centrifugazione e separazione delle componenti ematiche
- preparazione del prodotto secondo procedure standardizzate e conservazione (se applicabile)
- consegna e tracciabilità del prodotto per uso terapeutico

Tali attività configurano una prestazione sanitaria complessa che non può essere ricondotta ad una singola prestazione ambulatoriale, ma richiede un percorso assistenziale integrato, erogabile in regime di Day Service.

Il plasma ricco di piastrine (PRP) è ottenuto mediante prelievo di sangue periferico e successiva lavorazione con tecniche di centrifugazione atte a concentrare la frazione piastrinica, ricca di fattori di crescita utili nei processi di riparazione e rigenerazione tissutale. Il suo utilizzo è indicato in diversi ambiti clinici, tra cui medicina rigenerativa, ortopedia, dermatologia e chirurgia.

Il collirio autologo, ottenuto dal siero del paziente opportunamente trattato e diluito, è indicato nel trattamento di patologie della superficie oculare, quali sindrome dell'occhio secco severo, cheratopatie epiteliali persistenti e altre condizioni oftalmologiche che beneficiano dell'apporto di fattori trofici presenti nel siero autologo.

Riferimenti al Nomenclatore nazionale delle prestazioni ambulatoriali

Nell'ambito del Nomenclatore nazionale dell'assistenza specialistica ambulatoriale, le attività correlate alla produzione e gestione di emocomponenti autologhi possono essere ricondotte, per le singole fasi procedurali, alle seguenti prestazioni il cui codice e tariffa è riportato sull'Accordo rep. Atti 90/CSR 17 giugno 2021, recepito dalla Regione Puglia con DGR nr. 211 del 21 febbraio 2022

Descrizione prestazione	Codice*	Tariffa € **
<i>Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità</i>	99733	74,00
<i>Prelievo sangue venoso</i>	91.49.2	3,80
<i>Prima Visita Medica specialistica immunoematologia</i>	89.7.00.24	25,00
<i>Visita Medica specialistica immunoematologia controllo</i>	89.01.00.33	17,90
<i>Emocromo completo</i>	90.62.2	3,15
<i>HCVAb</i>		0
<i>HIV 1-2 Ab</i>		0
<i>HBsAg</i>		0
<i>TPHA</i>		0
<i>Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da sangue intero-autologo \$</i>	99771	122
<i>Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da aferesi-autologo \$</i>	99773	416
<i>Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da prelievo venoso periferico mediante dispositivo medico dedicato-autologo\$</i>	99775	238
<i>Allattamento gel piastrinico (escluso utilizzo batroxabina)</i>	99777	21
<i>Colla di fibrina da prelievo venoso periferico-autologo</i>	99778	88
<i>Colla di fibrina da unità di sangue intero-autologo</i>	99779	126
<i>Colla di fibrina da dispositivo medico dedicato-autologo</i>	99781	510
<i>Collirio da siero autologo#</i>	99783	152
<i>Lisato piastrinico</i>	99784	202

* Accordo rep. Atti 90/CSR 17 giugno 2021, ai sensi degli articoli 2 comma 1, lett. b) e 4 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano concernente "l'Aggiornamento dell'Accordo Stato Regioni del 20 ottobre 2015 (Rep atti 168/CSR) 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". Recepimento atto Regione Puglia DGR 211 del 21 febbraio 2022.

** Comprensivo di esami di qualificazione biologica

\$ La tariffa fa riferimento al prodotto madre, alla preparazione delle dosi terapeutiche e al congelamento

Tariffa per dose terapeutica per almeno 30 giorni di trattamento

La prestazione proposta in Day Service consente di integrare tali attività in un percorso assistenziale unitario, garantendo appropriatezza organizzativa e tracciabilità del processo.

Finalità dell'attivazione della prestazione

L'attivazione di una prestazione in regime di Day Service per la preparazione e l'utilizzo di PRP e collirio autologo è finalizzata a:

- assicurare il rispetto delle normative nazionali in materia trasfusionale
- garantire standard di qualità e sicurezza nella produzione degli emocomponenti
- assicurare tracciabilità completa del processo
- favorire l'appropriatezza prescrittiva e organizzativa delle prestazioni
- uniformare il percorso assistenziale alle raccomandazioni del Centro Nazionale Sangue

Di seguito si propongono i "pacchetti day service" che prevedono le prestazioni collegate alla tipologia di accesso (primo o successivo), la visita specialistica, i test di laboratorio e di qualificazione biologica, la prestazione specifica sulla base del dispositivo utilizzato e della metodica in uso nella struttura.

I test di qualificazione biologica del prodotto, sono tariffati esclusivamente nel primo accesso, in quanto già inclusi nella produzione dell'EuNT. La tariffa finale può essere incrementata di un valore pari al 10-20% considerando le variazioni dei costi nelle singole ASL/AO.

La prestazione "Allestimento gel piastrinico (escluso utilizzo batroxabina)" (codice:99777 tariffa: 21,0€) è da considerarsi aggiuntiva ai singoli pacchetti, quando necessario.

Il costo del singolo Day-Service è incrementato del 25% per i costi (parziali) del materiale di consumo.

L'Accesso prima visita è riferito alla visita preliminare dell'utente con valutazione specialistica e definizione dell'idoneità dell'utente.

Elenco pacchetti Day-Service:

- prima visita
- numero 3 opzioni DSV per la produzione di "Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale"
- numero 3 opzioni DSV per la produzione di "Colla di fibrina"
- numero 1 opzione DSV per "siero-collirio"
- numero 1 opzione DSV per "lisato piastrinico"

Descrizione prestazione: DSV EuNT accesso prima visita	Codice*	Tariffa € **
<i>Prelievo sangue venoso</i>	91.49.2	3,80 €
<i>Prima Visita Medica specialistica immunoematologia</i>	89.7.00.24	25,00 €
<i>Emocromo completo</i>	90.62.2	3,15 €
<i>Gruppo sanguigno ABO-Rh</i>	90.65.3	9,45 €
<i>HCVAb</i>	91.19.5	6,95 €
<i>HIV 1-2 Ab</i>	91.23.F	12,05 €
<i>HBsAg</i>	91.18.5	4,10 €
<i>TPHA</i>	91.10.B	6,65 €
<i>Totale</i>		71,15 €
TARIFFA DAY SERVICE		88,94 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT SI accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
<i>Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità</i>	99733	74,00 €
<i>Prelievo sangue venoso</i>	91.49.2	3,80 €
<i>Visita Medica specialistica immunoematologia controllo</i>	89.01.00.33	17,90 €
<i>Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo</i>	90.65.3	9,45 €
<i>Emocromo completo</i>	90.62.2	3,15 €
<i>HCVAb</i>		- €
<i>HIV 1-2 Ab</i>		- €
<i>HBsAg</i>		- €
<i>TPHA</i>		- €
Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da sangue intero-autologo \$	99771	122,00 €
<i>Totale</i>		230,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		287,88 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT AFE accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	99733	74,00 €
Prelievo sangue venoso	91.49.2	3,80 €
Visita Medica specialistica immunoematologia controllo	89.01.00.33	17,90 €
Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo	90.65.3	9,45 €
Emocromo completo	90.62.2	3,15 €
HCVAb		- €
HIV 1-2 Ab		- €
HBsAg		- €
TPHA		- €
Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da aferesi-autologo \$	99773	416,00 €
Totale		524,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		655,38 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT DD accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	99733	74,00€
Prelievo sangue venoso	91.49.2	3,80€
Visita Medica specialistica immunoematologia controllo	89.01.00.33	17,90€
Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo	90.65.3	9,45€
Emocromo completo	90.62.2	3,15€
HCVAb		- €
HIV 1-2 Ab		- €
HBsAg		- €
TPHA		- €
Concentrato piastrinico per uso non trasfusionale ottenuto da prelievo venoso periferico mediante dispositivo medico dedicato-autologo\$	99775	238,00€
Totale		346,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		432,88 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT CF accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	99733	74,00 €
Prelievo sangue venoso	91.49.2	3,80 €
Visita Medica specialistica immunoematologia controllo	89.01.00.33	17,90 €
Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo	90.65.3	9,45 €
Emocromo completo	90.62.2	3,15 €
HCVAb		- €
HIV 1-2 Ab		- €
HBsAg		- €
TPHA		- €
Colla di fibrina da prelievo venoso periferico-autologo	99778	88,00 €
Totale		196,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		245,38 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT CF2 accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	99733	74,00 €
Prelievo sangue venoso	91.49.2	3,80 €
Visita Medica specialistica immunoematologia controllo	89.01.00.33	17,90 €
Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo	90.65.3	9,45 €
Emocromo completo	90.62.2	3,15 €
HCVAb		- €
HIV 1-2 Ab		- €
HBsAg		- €
TPHA		- €
Colla di fibrina da unità di sangue intero-autologo	99779	126,00 €
Totale		234,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		292,88 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT CF3 accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	99733	74,00
Prelievo sangue venoso	91.49.2	3,80
Visita Medica specialistica immunoematologia controllo	89.01.00.33	17,90 €
Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo	90.65.3	9,45 €
Emocromo completo	90.62.2	3,15 €
HCVAb		- €
HIV 1-2 Ab		- €
HBsAg		- €
TPHA		- €
Colla di fibrina da dispositivo medico dedicato-autologo	99781	510,00 €
Totale		618,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		772,88 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT COL accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	99733	74,00 €
Prelievo sangue venoso	91.49.2	3,80 €
Visita Medica specialistica immunoematologia controllo	89.01.00.33	17,90 €
Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo	90.65.3	9,45 €
Emocromo completo	90.62.2	3,15 €
HCVAb		- €
HIV 1-2 Ab		- €
HBsAg		- €
TPHA		- €
Collirio da siero autologo#	99783	152,00 €
Totale		260,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		325,38 €

Descrizione prestazione: DSV EuNT LP accesso per prestazione	Codice*	Tariffa **
Procedura di autotrasfusione mediante predeposito e per singola unità	99733	74,00 €
Prelievo sangue venoso	91.49.2	3,80 €
Visita Medica specialistica immunoematologia controllo	89.01.00.33	17,90 €
Gruppo sanguigno ABO-Rh di controllo	90.65.3	9,45 €
Emocromo completo	90.62.2	3,15 €
HCVAb		- €
HIV 1-2 Ab		- €
HBsAg		- €
TPHA		- €
Lisato piastrinico	99784	202,00 €
Totale		310,30 €
TARIFFA DAY SERVICE		387,88 €

Le indicazioni per l'utilizzo degli EuNT sono riportate sul sito del CNS (Terza edizione - Giugno 2024) dove peraltro è riportato che "nell'ambito delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale e ospedaliera, di cui al DPCM 12 gennaio 2017 recante "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", in relazione alle prestazioni terapeutiche che prevedono l'impiego degli emocomponenti per uso non trasfusionale, sono stati introdotti, nell'allegato 4D del sopra citato DPCM, i seguenti codici:

- 99.07.2 (SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Applicazione su superficie cutanea o mucosa);
- 99.07.3 (SOMMINISTRAZIONE TERAPEUTICA NON TRASFUSIONALE DI EMOCOMPONENTE. Infiltrazione intra-tissutale, intra-articolare o in sede chirurgica).

In riferimento all'impiego dei suddetti codici nella prescrizione delle somministrazioni terapeutiche degli EUNT, il DPCM richiama la nota n. 89 (Allegato 4 D del DPCM 12 gennaio 2017) che recita: CONDIZIONE DI EROGABILITA' secondo le indicazioni definite dal decreto attuativo degli artt. 3 e 21 della Legge 219/2005.

Tale richiamo è da intendersi riferito alle prescrizioni ritenute erogabili dal SSN, ma non esclude né limita in alcun modo la prescrivibilità delle somministrazioni al di fuori del SSN.

Al fine di supportare le Regioni e le PPAA in merito alle condizioni di erogabilità delle somministrazioni di EuNT a carico dei SSR, ferme restando le decisioni programmatiche regionali, il CNS di concerto con il GTM effettua la revisione sistematica della letteratura scientifica allo scopo di verificare il grado di evidenza e di raccomandazione a supporto delle indicazioni terapeutiche già note e delle indicazioni terapeutiche nuove.

Su tale base sono considerate indicazioni cliniche basate su raccomandazioni forti con chiarezza dell'evidenza del rapporto rischio/beneficio quelle con gradi 1 A, 1 C+, 1B".

(*)<https://www.centronazionaleangue.it/wp-content/uploads/2024/07/Indicazioni-terapeutiche-sullutilizzo-appropriato-degli-EuNT-III-ed.-2024.pdf>

La DIRIGENTE
di Sezione "Programmazione e Monitoraggio
Assistenza Sanitaria e Medicina Convenzionata":
Antonella CAROLI



Antonella
Caroli
17.03.2026
20:49:14
GMT+00:00



REGIONE PUGLIA
SEZIONE BILANCIO RAGIONERIA PARERE DI REGOLARITA' CONTABILE
(D. Lgs. n. 118/11 e s.m.i.)

UFFICIO	TIPO	ANNO	NUMERO	DATA
ASM	DEL	2026	16	25.03.2026

APPROVAZIONE PROGRAMMA REGIONALE DI AUTOSUFFICIENZA SANGUE ED EMOCOMPONENTI 2026.

VISTO SI PRENDE ATTO

ANNOTAZIONE:



Firmato digitalmente da:
Stolfa Regina
Firmato il 25/03/2026 14:12
Seriale Certificato: 5833319
Valido dal 04/03/2026 al 04/03/2029
InfoCamera Qualified Electronic Signature CA

Responsabile del Procedimento

E.Q.-CARMEN PARTIPILO

Dirigente

D.SSA REGINA STOLFA

