

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA



IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 212 del 3 GIUGNO 2014

O G G E T T O	PROGETTO "VCO EMERGENZA CUORE" - APPROVAZIONE CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO CON L'ASD CLUB VELICO MOTONAUTICO OMEGNESE PER LA CESSIONE DI UN DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno TRE

del mese di GIUGNO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali:

REF

GIUGNO

3
0
B

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
PRESENTATA DAL DIRETTORE
DELLA S.O.C. AFFARI LEGALI E PATRIMONIALI**

Premesso che, nel 2005 questa Azienda ha presentato alla Fondazione Compagnia di S. Paolo di Torino un progetto di intervento sul territorio aziendale denominato "VCO EMERGENZA CUORE" finalizzato a ridurre le cause di morte per arresto cardiocircolatorio la cui incidenza è particolarmente rilevante nei comuni afferenti all'azienda stessa. E' seguito un contributo economico di €. 750.000,00///, accettato con deliberazione del Direttore Generale n. 532 del 15/09/2005, che ha consentito la realizzazione delle prime due fasi del progetto stesso volto alla creazione di un sistema di collegamento in rete delle Aree d'Urgenza Cardiologiche dei Presidi Ospedalieri di Verbania, Domodossola ed Omegna (I e II Fase);

Richiamata la Deliberazione n. 302 del 18/07/2007 con la quale è stato accettato un contributo economico di importo pari ad €. 900.000,00//, da parte della Fondazione Compagnia di S. Paolo di Torino, per l'implementazione e l'integrazione del Progetto "VCO EMERGENZA CUORE" (III Fase);

Dato atto che il progetto prevede, tra l'altro, con l'aiuto dell'Associazione Amici del Cuore VCO Onlus, l'assegnazione e l'utilizzazione di defibrillatori semiautomatici in strutture ad alta concentrazione di persone al fine di garantire un intervento rapido nelle situazioni di emergenza del territorio con il coordinamento del Servizio di Emergenza Territoriale 118, in collaborazione con la Protezione Civile e le Forze dell'Ordine;

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale N. 49-2905 del 14/11/2011 di approvazione del Programma regionale per la diffusione dei defibrillatori semiautomatici, secondo quanto previsto dal D.M. 18 marzo 2011 "Determinazione dei criteri e delle modalità di diffusione dei defibrillatori semiautomatici esterni di cui all'art. 2 comma 46 della legge n. 191/2009";

Richiamata la nota prot. n. 60820 del 07/10/2013, pervenuta dall'A.S.D. Club Velico Motonautico Omegnese, di richiesta di cessione in comodato d'uso di un Defibrillatore Automatico Esterno;

Dato atto che, con nota prot. n. 28281 del 09/05/2014, la Direzione Generale dell'ASL, ha espresso parere favorevole alla Cessione in comodato d'uso gratuito del Defibrillatore;

Ritenuto opportuno, con il presente provvedimento, proporre la formalizzazione del relativo contratto di comodato d'uso gratuito con l'A.S.D. Club Velico Motonautico Omegnese, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera "A";

SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1) **Di approvare** il contratto di Comodato d'uso gratuito fra l'ASL VCO e l'ASD Club Velico Motonautico Omegnese, avente sede in Omegna, Via Novara 100, per l'utilizzo di un DAE (Defibrillatore Automatico Esterno), in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera "A";
- 2) **Di stipulare**, per le ragioni in premessa citate, il relativo Contratto di Comodato d'uso gratuito fra l'ASL VCO e l'ASD Club Velico Motonautico Omegnese per l'utilizzo del DAE in conformità al disciplinare di cui al punto 1) del presente dispositivo.

CM/sp

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 21/05/2014 Il Responsabile del Procedimento

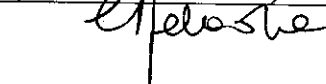
(Sig.ra Silvia Poletti)




Il Direttore SOC

Affari Legali e Patrimoniali

(Avv. Cinzia Meloda)



IL DIRETTORE GENERALE



VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, i sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies, del D.Lgs.vo 19.06.1999 n.229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente, adottandola quale propria deliberazione.

3

0

0

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno 2-3 GIU. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	