

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 478 del 22 DICEMBRE 2014

O
G
G
E
L'ESECUZIONE DI TEST DI QUALIFICAZIONE BIOLOGICA PER LO
SCREENING DELLE DONAZIONI DI SANGUE.
T
T
O

L'anno duemilaquattordici il giorno VENTIDUE
del mese di DICEMBRE 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 _____

MOZ BREMBO S.p.A.

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

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

BUONITREV

DICEMBRE



6



IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che, facendo seguito al recepimento delle "Linee Guida per l'accreditamento dei Centri Trasfusionali e delle unità di raccolta del sangue e degli emocomponenti, operato con D.G.R. n. 44-5884 del 3/06/2013, la Regione Piemonte con D.D. n. 148 del 4/03/2014 ha individuato quale sede del Centro Regionale di Produzione e Valutazione Emocomponenti (C.P.V.E.) per l'Area Interaziendale di Coordinamento 3, la S.C. S.I.M.T dell'ASL NO (Presidio Ospedaliero di Borgomanero.

DATO ATTO che:

- nelle more della completa operatività del C.P.V.E., le Aziende Sanitarie interessate hanno convenuto di affidare alla S.C. S.I.M.T della A.S.L. NO la esecuzione dei test di qualificazione biologica per lo screening delle donazioni di sangue;
- all'uopo è stato predisposto un disciplinare di convenzione, diretto a normare forme e modalità della collaborazione tra Aziende, ed operatività dei test presso la S.C. S.I.M.T. del P.O. di Borgomanero.

EVIDENZIATO che l'istruttoria della presente deliberazione è stata seguita dal Direttore della SOC Affari Generali.

RITENUTO di procedere alla presa d'atto e formale stipula del rapporto convenzionale ed alla conseguente successiva sottoscrizione del disciplinare di ~~convenzione~~ ~~l'intera convenzione~~ ~~l'intera convenzione~~ un protocollo operativo) allegato quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento sotto la lettera A).

ACQUISITO ~~il parere favorevole espresso~~, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

D E L I B E R A

- 1°) *di formalizzare la già avvenuta approvazione in sede di incontro con le altre Aziende interessate, e per le motivazioni citate in premessa ed ivi tutte richiamate, il rapporto convenzionale tra ASL VCO, ASL NO, AOU MAGGIORE DELLA CARITA', ASL VC ED ASL BI, per l'esecuzione dei test di qualificazione biologica per lo screening delle donazioni di sangue da parte della S.C. S.I.M.T dell'ASL di Novara (Presidio Ospedaliero di Borgomanero .*
- 2°) Di dare atto che le condizioni del rapporto convenzionale sono contenute nell'allegato A) al presente provvedimento che ne forma parte integrante e sostanziale.
- 3°) Di prendere atto che compete all'ASL di Novara provvedere alla fase di sottoscrizione del disciplinare da parte di tutte le altre Aziende interessate, ed alla Direzione Medica dei Presidi Ospedalieri della stessa ASL citata compete provvedere per i restanti aspetti operativi discendenti dalla stipula del presente accordo.
- 4°) Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente eseguibile ai sensi di legge.



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 22 DIC. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA
ESECUTIVITÀ IN DATA 22 DIC. 2014

IL FUNZIONARIO INCARICATO
L'Assistente Amministrativo
(Laura PIZZI)

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 checked="" type="checkbox"/> | DSO V | <input type="checkbox"/> | DSM | <input checked="" type="checkbox"/> | MED. COMP | <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG. |
| | SERT | <input type="checkbox"/> | DP | <input checked="" type="checkbox"/> | FL | <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
| | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/> | REF | <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE |
| | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD | <input type="checkbox"/> | ITB | <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE |
| | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP | <input type="checkbox"/> | ICT | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV |
| | ML | <input type="checkbox"/> | AG | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CHIRUR. | <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO |
| | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC | <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input checked="" type="checkbox"/> | SITRPO | <input type="checkbox"/> | RU | <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. ONCOL. | <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF. |
| | | <input type="checkbox"/> | PP | <input type="checkbox"/> | DIP. SERVIZI DIAGN. | <input type="checkbox"/> | Servizio di Psicologia |