



DETERMINAZIONE N. 1558 del 23.12.2014

Regione Piemonte

**MACROSTRUTTURA/ SOC
FARMACIA**

Direttore Dr.ssa Laura POGGI

O G G E T T O	APPROVAZIONE REGOLAMENTO NUCLEO AZIENDALE DISPOSITIVI MEDICI (NADM)
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 1558 del 23.12.2014

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

SUB_____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC/Dipartimento
.....(note: indicare la denominazione della struttura)

Data Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni
a Bilancio derivanti dal provvedimento

data,

Il Direttore SOC/Macrostruttura
Responsabile del Procedimento
(Dott.)

DETERMINAZIONE N. 1558 del 23.12.2014

IL DIRETTORE S.O.C. FARMACIA

Dato atto che con Delibera del Direttore Generale A.S.L. VCO n. 223 del 25.02.2003 è stata istituita la Commissione Unica per i Dispositivi Medici

Considerato che con Determinazione Amministratore Unico Federazione Sovrazonale del Piemonte 4 n. 3 del 07.01.2013 è stata nominata la Commissione di Federazione per i Dispositivi Medici della Federazione Sovrazonale 4 – Piemonte Nord Est

Considerato che con Determinazione Amministratore Unico Federazione Sovrazonale del Piemonte 4 n. 13 del 20.02.2013 si è preso atto della nomina del Presidente e del Segretario della Commissione di Federazione per i Dispositivi Medici della Federazione Sovrazonale 4 – Piemonte Nord Est ed inoltre ratificata la composizione dei Nuclei Aziendali dei Dispositivi Medici (NADM) come proposta dalle singole Aziende

Preso atto che dallo scritto della S.C. Provveditorato dell'Azienda Ospedaliero Universitaria Maggiore della Carità del 02.12.2014 (ns. prot. 0080756/14 del 09.12.2014) si rileva che la Commissione di Federazione per i Dispositivi Medici è ora denominata Commissione Interaziendale per l'appropriatezza dei Dispositivi Medici (CIDM)

Dato atto che il NADM A.S.L. VCO si è riunito in data 16.10.2014 (verbale conservato agli atti) e nel corso della seduta è stato approvato lo schema di Regolamento Aziendale del NADM ed incaricata la S.O.C. Farmacia di redigere la Determina di approvazione dello stesso; Determina che dovrà essere inviata ai Direttori di Dipartimento, di S.O.C. e di S.S. ed alla Commissione Interaziendale per l'appropriatezza dei Dispositivi Medici (CIDM)

Precisato che al presente atto si allegano come parte integrante e sostanziale:

- A) Regolamento Aziendale del NADM

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

- 1) Di approvare, per le motivazioni indicate in premessa e qui tutte richiamate, il Regolamento Nucleo Aziendale Dispositivi Medici (NADM)
- 2) Di allegare come parte integrante e sostanziale:
 - A) Regolamento Aziendale del NADM
- 3) Di inviare la presente Determinazione ai Direttori di Dipartimento, di S.O.C. e di S.S. ed alla Commissione Interaziendale per l'appropriatezza dei Dispositivi Medici (CIDM)

data, 23.12.2014

Il Direttore SOC
Responsabile del Procedimento
(Dr.ssa Laura POGGI)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE DETERMINA
ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 1558 del 23.12.2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>