

**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 \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

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](http://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"/> |