

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 72 del 20 FEBBRAIO 2015

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'ASL VCO ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE S.p.A. DI OMEGNA PER ATTIVITA' DI SUPPORTO PER L'AGGIORNAMENTO E LA RIVALUTAZIONE DEI RISCHI CHIMICO E BIOLOGICO
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno VENTI
del mese di FEBBRAIO 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)

0105 FEBBRAIO 05

SE

SE

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

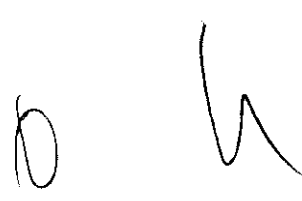
AAGG

ME/me

Delibera rischio chimico e bio

0105 FEBBRAIO 05

0105 FEBBRAIO 05



PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE
SOC AFFARI GENERALI

PREMESSO CHE: con note prot. 779/2014 e 1071/2014 il Direttore Generale del Centro Ortopedico di Quadrante ha richiesto a questa Azienda la disponibilità di due figure professionali competenti nell'ambito della sorveglianza sanitaria, aventi qualifica di Dirigente Medico SOC Medico Competente e Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Assistente Sanitaria, da inserire in due distinti gruppi di lavoro, aventi rispettivamente come obiettivo l'aggiornamento e la rivalutazione del rischio chimico e l'aggiornamento e la rivalutazione del rischio biologico (compreso rischio "TBC" e rischio "ferita da taglio e da punta nel settore ospedaliero e sanitario).

DATO ATTO che la Direzione Generale, acquisita la disponibilità delle due figure interessate (Dirigente Medico SOC Medico Competente e Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Assistente San.) e dei rispettivi responsabili (Direttore SOC Medico Competente e Responsabile F.F. SOC SITRPO), ha dato il proprio assenso alla stipula della convenzione alle condizioni generali concordate tra le parti.

PRESO ATTO che è stata conseguentemente predisposta bozza di accordo, con la quale la ASL VCO autorizza le due figure sopra indicate a collaborare con il COQ nell'ambito dei due gruppi di lavoro aventi come obiettivo la rivalutazione del rischio chimico e del rischio biologico.

DATO ATTO che l'attività verrà svolta al di fuori dell'orario di servizio, con un impegno orario annuo di circa 44 ore complessive (n. 20 Medico e n. 24 Collaboratore Professionale Sanitario Esperto Assistente San.).

RILEVATO che la bozza di accordo è stata sottoposta al Direttore della SOC Medico Competente in data 20/1/2015 ed al COQ in data 5/2/2015 e che la stessa è stata accettata dalle parti; in particolare il COQ ha comunicato formalmente il proprio assenso in data 16/02/2015.

RITENUTO di dover quindi procedere alla formale approvazione della convenzione in oggetto, in conformità al disciplinare allegato alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A), avente validità dalla sottoscrizione sino al 31/12/2015

PROPONE DI DELIBERARE

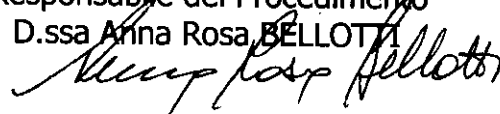
- 1°) Di stipulare, per le motivazioni richiamate in premessa, convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante S.p.A. di Omegna (COQ) per lo svolgimento di attività di supporto al fine dell'aggiornamento e rivalutazione dei rischi chimico e biologico nell'ambito dei due gruppi di lavoro individuati dal COQ.
- 2°) Di dare atto che l'attività verrà svolta, al di fuori dell'orario di servizio, da un Dirigente Medico appartenente alla SOC Medico Competente e da un Collaboratore Professionale Sanitario Esperto - Assistente San., alle condizioni dettagliatamente elencate nel disciplinare di convenzione allegato alla presente deliberazione, quale

parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), con decorrenza dalla sottoscrizione e durata sino al 31/12/2015.

- 3°) Di trasmettere copia del presente atto al personale ed alle strutture aziendali interessate, nonché al C.O.Q. al fine della formale sottoscrizione del disciplinare di accordo.
- 4°) Di dare atto che gli adempimenti conseguenti alla presente convenzione sono attribuiti alle Strutture Medico Competente, SITRPO, Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e Gestione Risorse Umane, per quanto di rispettiva competenza.
- 5°) Di dichiarare la presente deliberazione immediatamente esecutiva ai sensi di legge .

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto.

Il Direttore SOC AFFARI GENERALI
Responsabile del Procedimento
D.ssa Anna Rosa BELLOTTI



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.lgs. 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.





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 20 FEB. 2015 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

~~ESECUTIVA~~ IN DATA 20 FEB. 2015

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL DIRETTORE S.O.C. AFFARI GENERALI

(D.ssa Anna Rosa BELLOTTI)

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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.