

Regione Piemonte**MACROSTRUTTURA/SOC
OSPEDALE UNICO PLURISEDE****Direttore: Dr. Francesco GARUFI**

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA "CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA" DI TORINO – P.O. C.T.O. (SEDE DELLA BANCA CUTE DELLA REGIONE PIEMONTE) E L'A.S.L. V.C.O. PER ATTIVITA' IN EQUIPES DI PRELIEVO DI CUTE DA DONATORE CADAVERE – ANNO 2016
---------------------------------	--

DETERMINAZIONE N. 1467 DEL 21/12/2015

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 SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data

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

Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Paola Ubaldino)

Il Direttore Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede
(Dott. Francesco GARUFI)

DETERMINAZIONE N. 1467 DEL 21/12/2015

IL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

Richiamata la determina n. 1337 del 7 Novembre 2014 con la quale si stipulava per l'anno 2015 convenzione per l'utilizzo di personale medico provvisto di specifica idoneità nelle attività dell'equipe di prelievo di cute da donatore cadavere con l'A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino ed in particolare con il Presidio Ospedaliero C.T.O. istituito presso il quale con D.G.R. n. 27-29929 del 13 Aprile 2000 è stata istituita la Banca della Cute.

Vista la nota prot. ASL n. 69256 del 20 Ottobre 2015 con la quale l'Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino richiedeva il rinnovo della convenzione sopra citata.

Richiamata la nota prot. ASL n. 70523 del 26 Ottobre 2015 con la quale si richiedeva al Coordinatore Locale Prelievi ed al Dr. Trotta, medico abilitato a tale attività, la disponibilità ad accogliere la richiesta di cui sopra.

Evidenziato che con nota prot. ASL n. 72441 del 4 Novembre 2015 i sanitari sopra indicati esprimevano parere favorevole al rinnovo della convenzione di che trattasi.

Rilevato inoltre che l'attività svolta da parte del Dr. Trotta o da parte di altro medico che verrà abilitato a tale attività sarà svolta al di fuori del proprio orario di servizio e che per tale attività l' A.O. C.T.O. Maria Adelaide corrisponderà all'A.S.L. V.C.O. i seguenti importi onnicomprensivi:

- compenso forfettario per ogni accesso € 200,00
- compenso integrativo per ogni cm² prelevato € 0,30

Precisato che tale compenso sarà introitato e successivamente ripartito secondo quanto previsto dai regolamenti aziendali in materia di attività libero professionale

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

DETERMINA

- 1) di stipulare per l'intero anno 2016 specifica convenzione per attività in equipe di prelievo di cute da donatore cadavere con l' Azienda Ospedaliera Città della Salute e della Scienza di Torino alle condizioni di cui allo schema di disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A)
- 2) di dare atto che gli introiti conseguenti all'attività in oggetto della presente deliberazione saranno introitati sul conto economico 4.50.02.77 esercizio 2016

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL DIRETTORE

SOC MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE

(Dr. Francesco GARUFI)

Il Responsabile del Procedimento

Paola UBALDINO

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

DETERMINAZIONE N. 1467 DEL 21/12/2015

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 checked="" 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 checked="" 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"/>