

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 408 del 20 OTTOBRE 2016

O G G E T T O	PROGETTO "VCO EMERGENZA CUORE" - APPROVAZIONE CONTRATTO DI COMODATO D'USO GRATUITO CON IL COMUNE DI MONTESCHENO PER LA CESSIONE DI UN DEFIBRILLATORE AUTOMATICO ESTERNO
---------------------------------	--

L'anno duemilasedici il giorno VENTI

del mese di OTTOBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Antonio Jannelli DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio
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 SOC Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

PROPOSTA ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE DELLA S.O.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA E PATRIMONIO

Premesso che, nel 2005 questa Azienda ha presentato alla Fondazione Compagnia di S. Paolo di Torino un progetto di intervento sul territorio aziendale denominato "VCO EMERGENZA CUORE" finalizzato a ridurre le cause di morte per arresto cardiocircolatorio la cui incidenza è particolarmente rilevante nei comuni afferenti all'azienda stessa. E' seguito un contributo economico di €. 750.000,00//, accettato con deliberazione del Direttore Generale n. 532 del 15/09/2005, che ha consentito la realizzazione delle prime due fasi del progetto stesso volto alla creazione di un sistema di collegamento in rete delle Aree d'Urgenza Cardiologiche dei Presidi Ospedalieri di Verbania, Domodossola ed Omegna (I e II Fase);

Richiamata la Deliberazione n. 302 del 18/07/2007 con la quale è stato accettato un contributo economico di importo pari ad €. 900.000,00//, da parte della Fondazione Compagnia di S. Paolo di Torino, per l'implementazione e l'integrazione del Progetto "VCO EMERGENZA CUORE" (III Fase);

Dato atto che il progetto prevede, tra l'altro, con l'aiuto dell'Associazione Amici del Cuore VCO Onlus, l'assegnazione e l'utilizzazione di defibrillatori semiautomatici in strutture ad alta concentrazione di persone al fine di garantire un intervento rapido nelle situazioni di emergenza del territorio con il coordinamento del Servizio di Emergenza Territoriale 118, in collaborazione con la Protezione Civile e le Forze dell'Ordine;

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale N. 49-2905 del 14/11/2011 di approvazione del Programma regionale per la diffusione dei defibrillatori semiautomatici, secondo quanto previsto dal D.M. 18 marzo 2011 "Determinazione dei criteri e delle modalità di diffusione dei defibrillatori semiautomatici esterni di cui all'art. 2 comma 46 della legge n. 191/2009";

Richiamata la nota prot. arrivo aziendale n. 52956/16 del 09/09/2016, pervenuta dal Comune di Montescheno (VB), di richiesta di cessione in comodato d'uso di un DAE;

Dato atto che, con nota prot. n. 54736 del 20.09.2016 la Direzione Generale dell'ASL ha espresso parere favorevole alla Cessione in comodato d'uso gratuito del Defibrillatore;

Ritenuto opportuno, con il presente provvedimento, proporre la formalizzazione del relativo contratto di comodato d'uso gratuito con il Comune di Montescheno, con sede in Montescheno(VB), Frazione Cresti 68, in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera "A";

SI PROPONE DI DELIBERARE

- 1) **Di approvare** il contratto di Comodato d'uso gratuito fra l'ASL VCO ed il Comune di Montescheno (VB) con sede in Montescheno (VB), Frazione Cresti 68, per l'utilizzo di un DAE (Defibrillatore Automatico Esterno), in conformità al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera "A";
- 2) **Di stipulare**, per le ragioni in premessa citate, il relativo Contratto di Comodato d'uso gratuito fra l'ASL VCO ed il Comune di Montescheno (VB), con sede in Montescheno (VB), Frazione Cresti 68, per l'utilizzo del DAE in conformità al disciplinare di cui al punto 1) del presente dispositivo.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 05.10.2016 Il Responsabile del Procedimento
(Sig.ra Silvia Poletti)

Il Direttore SOC
Gestione Economico Finanziaria e Patrimonio
(Dott.ssa Surci Manuela)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

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

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Handwritten signatures in the bottom right corner of the page. There are two distinct signatures, one appearing to be a stylized 'R' or 'D' and the other a more complex, cursive signature.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio Jannelli)

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 OTT. 2016 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

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"/>	DSO D
<input type="checkbox"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>	