

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 392 del 29 NOVEMBRE 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E L'ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO PER PROFILASSI POST ESPOSIZIONE AD HIV DEGLI OPERATORI SANITARI - ANNO 2013
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno VENTINOVE
del mese di NOVEMBRE 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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Beneficiario _____ €.

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Premesso che il Direttore Generale con deliberazione n. 12 del 18 maggio 2012 ha incaricato il Direttore Sanitario Aziendale Dr. Francesco Garufi anche delle funzioni proprie della Direzione Medica Ospedaliera (da intendersi sia come Direzione della Macrostruttura che della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera) fatta salva la successiva nomina dei Responsabili sostituti.

Evidenziato che con nota prot. ASL n. 35855 del 31 Maggio 2012 sono state delegate dal Direttore f.f. SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera, nominato con deliberazione n. 42 del 29 maggio 2012, parti delle funzioni in capo al Direttore Sanitario Aziendale.

Richiamata la deliberazione n. 621 del 9 Dicembre 2011 di stipula della convenzione tra la ASL V.C.O. e l'Istituto Auxologico Italiano per la profilassi post esposizione da HIV dei propri Operatori Sanitari per l'anno 2012.

Vista la nota in data 2 Ottobre 2012, prot. ASL n. 62685 del 8/10/2012, a firma del Direttore Generale dell'Istituto Auxologico di richiesta di rinnovo del rapporto convenzionale di che trattasi anche per l'anno 2013 alle medesime condizioni in atto.

Considerata la deliberazione n. 717 del 30 dicembre 2011 con la quale venivano ratificate le azioni aziendali correlate agli adempimenti previsti dalla circolare regionale n. 14789/2011 in tema di attività libero professionale.

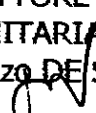
Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

- 1) Di stipulare per le motivazioni esplicitate in premessa, atto di convenzione con l'Istituto Auxologico Italiano per la profilassi post esposizione da HIV dei propri Operatori Sanitari per l'anno 2013, alle condizioni dettagliatamente esplicitate nello schema del disciplinare allegato sotto la lettera A) alla presente deliberazione di cui forma parte integrante e sostanziale.
- 2) Di dare atto che la cifra presunta di € 1.000,00 (mille euro), derivante dal presente provvedimento verrà introitata sul conto economico 4.50.02.23, codice 01, Esercizio 2013

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola Ubaldino


IL DIRETTORE F.F.
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Vincenzo DE STEFANO


IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraesposta proposta istruttoria;

Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1-quinques del D.Lgs. 19/06/1999 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 29 NOV. 2012 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 checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. O	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	