

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 448 del 19 DICEMBRE 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'AZIENDA OSPEDALIERA CITTA' DELLA SALUTE E DELLA SCIENZA DI TORINO – PRESIDIO OSPEDALIERO C.T.O. – SEDE DELLA BANCA CUTE DELLA REGIONE PIEMONTE E L'AZIENDA SANITARIA LOCALE V.C.O. PER ATTIVITA' IN EQUIPES DI PRELIEVO DI CUTE DA DONATORE CADAVERE – ANNO 2013
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno DICIANNOVE
del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi

DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

W

O

17

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 :

04

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

Richiamata la deliberazione n. 661 del 21 Dicembre 2011 con la quale si stipulava per l'anno 2012 convenzione per l'utilizzo di personale medico provvisto di specifica idoneità nelle attività dell'equipe di prelievo di cute da donatore cadavere con l'Azienda Ospedaliera C.T.O. Maria Adelaide di Torino - ora A.O. Città della Salute e della Scienza di Torino - 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. 69538 del 8 Novembre 2012 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. 70676 del 13 Novembre 201w 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. 73840 del 28 Novembre 2012 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 dalla 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

SI PROPONE

- 1) di stipulare per il periodo 1 Gennaio / 31 Dicembre 2013 specifica convenzione per attività in equipe di prelievo di cute da donatore cadavere con l' 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 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;

Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art.3 - comma 1-quinques del D.Lgs. 19/06/1999 n. 229, del Direttore Amministrativo e del 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 19 DIC. 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. 0	<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"/>	