

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 296 del 30 APRILE 2013

O G G E T T O	PROGETTO "ÉQUIPE PRELIEVO DI ORGANI E TESSUTI ASL VCO": ATTIVAZIONE PER IL PERIODO 1 FEBBRAIO-31 DICEMBRE 2013.
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno TRENTA

del mese di APRILE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

ASSENTE
GIUSTIFICATO

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
presentata dal Direttore f.f. SOC SITRPO**

Richiamata la deliberazione del Commissario n.52 del 24 febbraio 2012, avente per oggetto "Progetto équipe prelievo di organi e tessuti ASL VCO: approvazione in via sperimentale dal 1 gennaio 2012 al 30 giugno 2012", prorogato sino al 31 agosto 2012 e successivamente sino al 31 dicembre 2013 rispettivamente con deliberazioni del Direttore Generale n.164 del 12 luglio 2012 e n.482 del 24 dicembre 2012;

Vista la nota del Direttore Sanitario Aziendale prot. n.22254/13 dell'11 aprile 2013 che dispone l'attivazione del progetto di cui alle deliberazioni sopra citate;

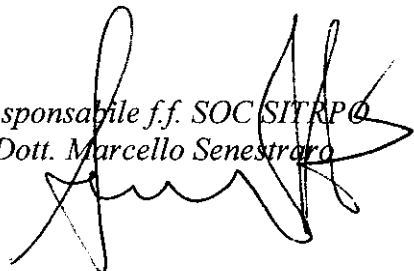
Visto il progetto predisposto dalla SOC SITRPO, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);

Ritenuto pertanto di dover procedere alla validazione del progetto di cui trattasi e alla sua attivazione per il periodo 1 febbraio-31 dicembre 2013;

PROPONE DI DELIBERARE

1. Di approvare, per le motivazioni in premessa rese esplicite, il progetto "Equipe prelievo di organi e tessuti ASL VCO" per il periodo dal 1 febbraio 2013 al 31 dicembre 2013, come da esemplare allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
2. Di dare atto che il costo presunto derivante dall'adozione del presente provvedimento, previsto in Euro 9.050,00 (novemilacinquanta/00) trova copertura nei ricavi provenienti dall'attività di prelievo di organi e tessuti effettuata in favore di altre Aziende, come specificato nel progetto di cui trattasi.

*Responsabile f.f. SOC SITRPO
Dott. Marcello Senestraro*



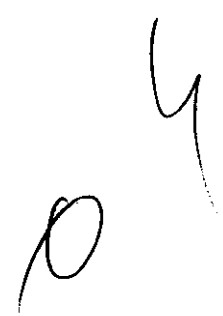
IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraesposta proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi art. 3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 229/1999, ~~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)
ASSENTE
GIUSTIFICATO

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 30 APR. 2013 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"/>
<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"/>

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

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<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"/>

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.