

**Regione Piemonte****SOC SITRPO****Direttore f.f. Dott. Marcello Senestraro**

<b>O G G E T T O</b>	Sig.ra Michela Viscardi, Coordinatore Infermieristico. Incarico quale collaboratore dell' <i>équipe</i> professionale dell'ASL VCO per la qualità e l'accreditamento.
--	---

## DETERMINAZIONE N. 849 DEL 5.08.2013

### 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 SITRPO

Data .....

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

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC SITRPO  
Dott. Marcello Senestraro

## DETERMINAZIONE N. 849 DEL 5.08.2013

### IL DIRETTORE f.f. SOC SITRPO

Premesso che l'*équipe* professionale per la qualità e l'accreditamento dell'ASL VCO necessita di specifico supporto per la definizione degli interventi di propria competenza in ambito infermieristico;

Rilevato che la signora Michela Viscardi, Coordinatore Infermieristico della SOC Medicina dell'ASL VCO, ha seguito specifico percorso formativo presso l'ARESS della Regione Piemonte per la formazione di facilitatori aziendali e verificatori esterni dei percorsi di accreditamento;

Sentito il Direttore della SOC Gestione Supporto Direzionale, Dottor Renzo Sandrini, con cui si è concordato che l'impegno orario per le funzioni di supporto di cui trattasi può essere quantificato in cinque ore settimanali;

Acquisita la disponibilità allo svolgimento dell'attività oggetto della presente determina da parte della signora Michela Viscardi;

Dato atto che l'attività di supporto all'Equipe professionale aziendale per la qualità e l'accreditamento da parte della signora Viscardi avverrà in orario di servizio, e pertanto senza oneri aggiuntivi per l'Ente;

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

### DETERMINA

1. **Di incaricare** la signora Michela Viscardi, Coordinatore Infermieristico presso la SOC Medicina, quale collaboratore dell'*équipe* professionale per la qualità e l'accreditamento dell'ASL VCO, stante le motivazioni in premessa rese esplicite.
2. **Di dare atto** che l'attività di supporto attuata dalla signora Michela Viscardi è quantificata in cinque ore settimanali a far data dal 1 agosto 2013.
3. **Di precisare** che l'attività anzidetta sarà svolta in orario di servizio e pertanto non comporta oneri aggiuntivi per l'Ente.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Domodossola, 5 agosto 2013

Il Responsabile del procedimento  
Dott. Stefano Crivelli

Il Direttore f.f. SOC SITRPO  
Dott. Marcello Senestraro

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

## DETERMINAZIONE N. 849 DEL 5.08.2013

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://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 type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input checked="" 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 checked="" 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"/>