

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 693 del 27 DICEMBRE 2011

O G G E T T O	APPROVAZIONE ACCORDO CONVENZIONALE CON LA FACOLTA' DI MEDICINA, CHIRURGIA E SCIENZE DELLA SALUTE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE "AMEDEO AVOGADRO" PER L'ESPLETAMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO DA PARTE DI STUDENTI DEL CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DI LABORATORIO BIOMEDICO - ANNO ACCADEMICO 2011/2012.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTISETTE

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini



coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini **DIRETTORE SANITARIO**



- Dott. Gianmaria Battaglia **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

ME/me

CONVENZIONI CON UNIVERSITA' E SCUOLE DAL 2006/AVOGADRO TECNICO DI LABORATORIO/DELIBERA
APPROVAZIONE CONV AA 2011 2012

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE SOC
AFFARI GENERALI**

PREMESSO CHE che con lettera prot. 34533 in data 18/5/2011 questa Azienda aveva comunicato al Presidente del Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico della Facoltà di Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute dell'Università degli Studi del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" di Novara la propria disponibilità ad accogliere gli studenti del corso al fine dello svolgimento dell'attività di formazione integrativa e di tirocinio prevista dal corso di studi.

VISTA la D.G.R. n. 38-1883 del 21/4/2011 con la quale è stato approvato il rinnovo del protocollo di intesa Regione Piemonte/ Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" per l'attivazione dei corsi di laurea e di laurea specialistica delle Professioni Sanitarie per l'anno accademico 2010-2011.

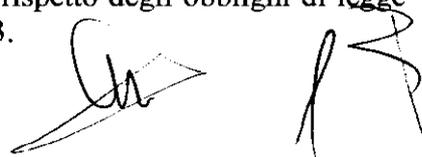
DATO ATTO che con nota prot. n. 2396 in data 30/11/2011, acquisita al protocollo aziendale al n. 79944 in data 12/12/2011, il Preside della Facoltà di Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute dell'Università del Piemonte Orientale "Amedeo Avogadro" trasmette, per la sottoscrizione, il disciplinare attuativo ex art. 4 del protocollo sopra citato, per lo svolgimento di attività di tirocinio da parte degli studenti del Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico per l'anno accademico 2011/2012.

DATO ATTO ALTRESI' che con nota acquisita al protocollo aziendale al n. 80638 in data 14/12/2011 il Presidente ed il Coordinatore del Corso di Laurea in oggetto hanno richiesto formalmente l'autorizzazione allo svolgimento dell'attività di tirocinio presso il Laboratorio Analisi di questa Azienda – sede di Verbania – dello studente Coveri Giacomo, iscritto al I anno di corso, precisando che sono già stati assolti gli adempimenti previsti dal D.lgs. n. 81/2008 da parte dell'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara.

RITENUTO di procedere alla stipula dell'accordo convenzionale, fatto salvo il controllo previsto ai sensi dell'art. 27, lettera g) della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10.

PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di stipulare, per l'anno accademico 2011/2012, l'accordo convenzionale con l'Università del Piemonte Orientale Amedeo Avogadro di Novara – Facoltà di Medicina, Chirurgia e Scienze della Salute, per l'espletamento di attività di tirocinio ai fini dell'acquisizione dell'esperienza pratico-applicativa da parte degli studenti del Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico, in conformità al disciplinare che si allega sotto la lettera A) al presente deliberato, quale parte integrante e sostanziale.
- 2°) Di dare atto che l'avvio del tirocinio è subordinato all'espressione di parere favorevole da parte del Responsabile del Servizio Servizio Infermieristico, Tecnico, della Riabilitazione, della Prevenzione e della Professione Ostetrica (S.I.T.R.PO).
- 3°) Di demandare al Responsabile di cui al punto 2° la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in piena adesione all'accordo in oggetto, nonché la responsabilità correlata sia alla normativa in materia di sicurezza di cui al D.lgs. n. 81/2008, sia all'esercizio della necessaria vigilanza del rispetto degli obblighi di legge vigenti in materia di riservatezza di cui al D.lgs. n. 196/2003.



- 4°) Di dare atto che il presente provvedimento sarà trasmesso al settore competente dell'Assessorato Regionale alla Sanità ai fini dell'esercizio delle funzioni di controllo preventivo da parte della Giunta Regionale prescritte dall'art. 27, lettera g), della L.R. 24 gennaio 1995, n. 10.

Il Direttore SOC Affari Generali
(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)



IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies 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 COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 **27 DIC, 2011** 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"/>	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 checked="" type="checkbox"/>	SITRPO VB
<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 checked="" type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input 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"/>	

<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 checked="" type="checkbox"/>	D1.209 Fascola
<input checked="" type="checkbox"/>	DA. Cappuccia