

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 52 del 24 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O	PROGETTO "EQUIPE PRELIEVO DI ORGANI E TESSUTI ASL VCO": APPROVAZIONE IN VIA SPERIMENTALE DAL 1° GENNAIO 2012 AL 30 GIUGNO 2012
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTIQUATTRO

del mese di FEBBRAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



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 :

**Proposta istruttoria
presentata dal Direttore f.f. SOC SISTRPO**

Premesso che l'attività di prelievo di organi e tessuti rappresenta per ogni struttura ospedaliera, in ragione degli aspetti etici, morali e clinici, un aspetto particolarmente qualificante;

Rilevata la conseguente necessità di stabilire un percorso organico e articolato teso a garantire in ogni momento la disponibilità del personale necessario all'attività di prelievo di organi e tessuti;

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

Dato atto che il progetto di cui trattasi prevede la costituzione di una équipe infermieristico-assistenziale aggiuntiva espressamente dedicata all'attività di prelievo organi, a fronte della sua non programmabilità e della necessità di non ostacolare la normale programmazione delle équipe di pronta disponibilità afferenti al sistema di emergenza/urgenza;

Dato atto altresì che il progetto prevede la collaborazione volontaria di operatori in servizio presso i Blocchi Operatori dei presidi ospedalieri di Domodossola e Verbania, e che gli stessi saranno retribuiti con i proventi dell'attività di prelievo organi e tessuti effettuata per altre Aziende;

Ritenuto di approvare il citato progetto e di prevederne la sperimentazione per un periodo pari a sei mesi;

PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di approvare**, per le motivazioni in premessa rese esplicite, il progetto "Equipe prelievo di organi e tessuti ASL VCO" allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
2. **Di dare atto** che il progetto di cui trattasi sarà posto in essere in via sperimentale per il periodo dal 1 gennaio 2012 al 30 giugno 2012;
3. **Di dare atto altresì** che i costi derivanti dall'adozione del presente provvedimento trovano copertura nei ricavi provenienti dall'attività di prelievo organi e tessuti effettuata in favore di altre Aziende, come specificato al punto 1.6 del progetto;


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

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO
(ai sensi art.12 comma 5 L.R. 10/1995)

VISTA la sopraesesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi art. 3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 229/1999, del Direttore Amministrativo

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(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 24 FEB. 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"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP

<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"/>	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.