

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 99 del 12 MARZO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'A.O.U. "MAGGIORE DELLA CARITA'" DI NOVARA PER PRESTAZIONI RESE DA PARTE DI PERSONALE MEDICO CON FUNZIONE DI RESPONSABILE DELL'IMPIANTO RADIOLOGICO PER SONDE INTRAOPERATORIE PER LA RICERCA DEL LINFONODO SENTINELLA - ANNO 2012
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno DODICI

del mese di MARZO 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 7.03.2012

al N. AUT. 2012/3 SUB 187 conto 310491

ANNO 2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

NON C'È PIÙ 00

IL RESPONSABILE F.F. REF

IL RESPONSABILE FACENTE FUNZIONI:
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(Dott.ssa Manuela BUCCI)

Beneficiario _____ € 2.000 ~~000~~

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali:

151000
00 - 8 -
05000

**PROPOSTA ISTRUTTORA
DEL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Considerato che presso i Presidi Ospedalieri dell'A.S.L. V.C.O. è attiva da tempo la metodica della ricerca del linfonodo sentinella e che per tale ricerca vengono utilizzate delle sonde intraoperatorie per radiochirurgia guidata per la cui taratura si utilizza una sorgente di Co57.

Preso atto che la responsabilità di dette sonde deve essere attribuita ad una figura in possesso della specialità in Medicina Nucleare la quale dovrà svolgere i compiti previsti dal Decreto Legislativo 26/05/2000 n. 187 e precisamente:

- Definizione dei protocolli scritti di utilizzo per ciascuna attrezzatura per ciascun tipo di pratica radiologica standardizzata (Art. 6, comma 2)
- La predisposizione dei programmi di garanzia e controllo della qualità (Art. 8, comma 2).
- La registrazione e la conservazione dei dati relativi ai programmi di garanzia e controllo della qualità, alle prove di accettazione (Art. 8, comma 9)
- Giudizio di idoneità (Art. 8, comma 3) sulle apparecchiature (Art. 9, comma 5)
- La segnalazione all' esercente della mancata rispondenza ai criteri di accettabilità delle attrezzature, con le indicazioni per la risoluzione dei problemi, o l'indicazione di messa fuori uso (Art. 8, comma 5)

Dato atto che a seguito di indagine interna si è rilevato che all'interno del Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Radioterapia Oncologica non è presente alcun Dirigente Medico in possesso della Specialità in Medicina Nucleare

Richiamata la deliberazione n. 542 del 21 settembre 2010 con la quale si stipulava specifica convenzione con l'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara per la messa a disposizione di personale medico con funzioni di responsabile dell'impianto radiologico per sonde intraoperatorie per la ricerca del linfonodo sentinella per il biennio 2010/2011.

Vista la nota prot. ASL n. 77626 del 29 Novembre 2011 con la quale si richiedeva all'AOU Maggiore della Carità il rinnovo della convenzione di che trattasi per l'anno 2012.

Rilevato che con nota prot. ASL n. 13267 del 23 Febbraio 2012 è pervenuto da parte dell'ASO Maggiore della Carità disciplinare di convenzione che viene approvato ed accettato in ogni sua parte

SI PROPONE

- 1) di stipulare per l'intero anno 2012 convenzione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria "Maggiore della Carità" di Novara per la messa a disposizione di personale medico in possesso di specializzazione in medicina nucleare cui affidare la responsabilità delle sonde intraoperatorie per radiochirurgia guidata utilizzate nei Presidi Ospedalieri dell'A.S.L. V.C.O., secondo quanto disposto dal disciplinare allegato alla presente deliberazione sotto la lettera a)
- 2) di impegnare l'onere previsto pari ad € 3.000,00 al conto economico 3.10.04.91 autorizzazione n. 3 - sub 187 esercizio 2012

3) di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO
Paola UBALDINO



IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI



IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

/pu

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 19 MAR. 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"/>	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 type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP

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