

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 39 del 21 GENNAIO 2011

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' DI TIROCINIO PROFESSIONALIZZANTE PRESSO LA SOC DI GERIATRIA DA PARTE DI STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA. VALIDITA' TRIENNALE A DECORRERE DAL II SEMESTRE A.A. 2010/2011.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno VENTUNO
del mese di GENNAIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

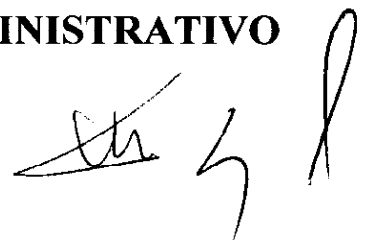
IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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 :

AAGG

ME/me

CONVENZIONI UNIVERSITA' E SCUOLE DAL 2006/UNIVERSITA TORINO MED CHIR
GERIATRIA/DELIBERA

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

PREMESSO CHE il Decreto Ministeriale n. 270 del 22/10/2004 del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca avente per oggetto "Modifiche al Regolamento recante norme concernenti l'autonomia didattica degli Atenei" prevede, nell'ordinamento degli studi della LM-41 – Classe delle Lauree Magistrali in Medicina e Chirurgia – lo svolgimento di attività formative professionalizzanti per l'acquisizione di almeno 60 CFU (Crediti Formativi Universitari).

DATO ATTO che il Responsabile della Sezione di Geriatria del Dipartimento di Discipline Medico-Chirurgiche dell'Università degli Studi di Torino, Prof. Isaia, con lettera in data 15/12/10, acquisita al prot. aziendale al n. 95263 del 22/12/2010, facendo seguito a precedenti intese intercorse con il Direttore della SOC di Geriatria di questa ASL, ha trasmesso il testo di convenzione da stipulare per l'attivazione del tirocinio professionalizzante in strutture geriatriche degli studenti iscritti al Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.

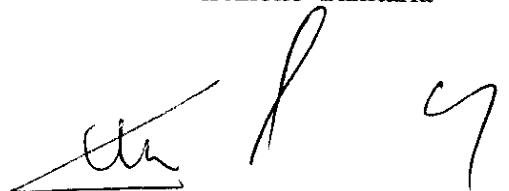
PRESO ATTO che il Direttore della S.O.C. aziendale di Geriatria, Dott. Di Stefano Fabio, ha confermato la propria disponibilità ad accogliere i tirocinanti in oggetto alle condizioni indicate nel disciplinare di convenzione proposto dall'Università, avente validità triennale a decorrere dal II° semestre dell'anno accademico 2010/2011, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

RITENUTO pertanto di dover procedere all'approvazione della convenzione sopra citata, fatto salvo il controllo da parte della Giunta Regionale ai sensi dell'art. 27, lettera g) della L.R. 24 gennaio 1995 n. 10.

VISTI - gli artt. 6 e 6-bis del D.lgs. 19/6/1999 n. 229;
- il D.lgs. n. 368/99 ;
- l'art. 5, c. 4, della Legge Regionale n. 10/1995.
- il Decreto Ministeriale n. 270 del 22/10/2004 del Ministero Istruzione Università e Ricerca

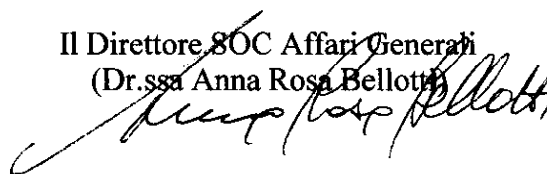
PROPONE DI DELIBERARE

- 1°) Di approvare, per le motivazioni richiamate in premessa, l'accordo convenzionale con l'Università degli Studi di Torino – Facoltà di Medicina e Chirurgia - C.so Bramante 88/90 – 10126 Torino, per l'espletamento di attività formative professionalizzanti da svolgersi presso le strutture aziendali di Geriatria da parte degli studenti iscritti al Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.
- 2°) Di dare atto che l'accordo di cui al punto 1°) ha validità triennale a decorrere dal II° semestre dell'anno accademico 2010/2011 e viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).
- 3°) Di dare atto altresì che l'effettivo avvio di ogni singolo tirocinio è subordinato all'adozione di atto nominativo di determina da parte del Direttore della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera.



- 4°) Di demandare al Direttore della SOC Geriatria la gestione ed i relativi adempimenti dell'attività formativa di cui trattasi, da espletarsi in piena adesione ai dettami dell'accordo stipulato, nonché la responsabilità correlata sia alla normativa in materia di sicurezza prevista dal D.lgs. 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.
- 5°) Di trasmettere il presente provvedimento al competente settore 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)



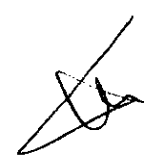
IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies del D.lgs. 19/06/1999 n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo,

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. Adriano Giacoletto)

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 26 GEN. 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"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input checked="" type="checkbox"/>	DIR. SOC GERIATRICA
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	