

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

---

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 8 del - 8 GENNAIO 2015

|                                 |  |
|---------------------------------|--|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | <b>PROROGA CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI<br/>QUADRANTE PER FORNITURA PRESTAZIONI RESE DAL<br/>LABORATORIO ANALISI DELL'ASL VCO DI CUI ALLA DELIBERAZIONE<br/>N. 549 DEL 31 DICEMBRE 2013</b> |
|---------------------------------|--|

L'anno duemilaquindici il giorno OTTO

del mese di GENNAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca      DIRETTORE AMMINISTRATIVO



data

|       |       |
|-------|-------|
| al N. | conto |
|-------|-------|

|       |       |
|-------|-------|
| al N. | conto |
|-------|-------|

|       |       |
|-------|-------|
| al N. | conto |
|-------|-------|

|       |       |
|-------|-------|
| al N. | conto |
|-------|-------|

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a  
Bilancio derivanti dal provvedimento  
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato  
(Dott.ssa .....)

| Beneficiario | €. |
|--------------|----|
|--------------|----|

|              |    |
|--------------|----|
| Beneficiario | €. |
|--------------|----|

| Beneficiario | €. |
|--------------|----|
|--------------|----|

Annotazioni eventuali

0

by

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
DEL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 549 del 31 Dicembre 2013 con la quale si stipulava per l'intero anno 2014 specifica convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la fornitura di prestazioni di laboratorio analisi ai sensi di accordo stipulato nell'anno 2005 dalle precedenti Direzioni Generali.

Vista la nota prot. ASL n. 74478 del 14 novembre 2014 con la quale il Direttore Amministrativo Aziendale richiedeva di verificare la disponibilità al rinnovo delle convenzioni in essere con il Centro Ortopedico di Quadrante per l'anno 2015 escluso le convenzioni relative all'attività di Immunoematologia, Anatomia Patologica e Laboratorio Analisi in quanto soggette a specifiche valutazioni le cui risultanze saranno comunicate in seguito.

Dato atto che gli esiti delle valutazioni non sono ancora terminate, al fine di non compromettere il regolare svolgimento dell'attività del COQ, la Direzione Generale ha comunicato per le vie brevi la necessità di prorogare per un mese la convenzione in atto

Dato atto che Regione Piemonte con D.G.R. 28 dicembre 2012 n. 69-5191 ha precisato che la struttura dell'Ospedale Madonna del Popolo di Omegna, gestita dalla S.p.A. Centro Ortopedico di Quadrante, è a tutti gli effetti un ospedale pubblico che va ad integrarsi nella rete dei servizi territoriali ed ospedalieri dell'ASL territoriale di riferimento e che viene richiesto *che l'ASL provveda ad un'integrazione funzionale del presidio nell'ambito delle strutture che insistono sul territorio di competenza al fine di programmare strategicamente l'offerta congiunta delle prestazioni sanitarie sul territorio, per migliorare la qualità delle stesse e contenere i costi ottimizzando la sinergia delle risorse*

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito


**SI PROPONE**

- 1) di prorogare sino al 31 gennaio 2015 la convenzione per la fornitura di prestazioni rese da parte della S.C. Laboratorio Analisi dell'A.S.L. V.C.O. al Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna in regime di attività libero professionale alle condizioni previste dall'accordo definito con deliberazione n. 544 del 15 Settembre 2005.
- 2) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2015 e successivamente ripartiti secondo quanto stabilito dalla normativa aziendale in materia di libera professione

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO



IL DIRETTORE F.F.  
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA  
Dott. Vincenzo DE STEFANO



---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria;

**ACQUISITI** i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

0

1

0

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)

### 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 **- 8 GEN. 2015 -** 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"/>            |         |

|                          |     |
|--------------------------|-----|
| <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"/> |     |

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| <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 type="checkbox"/>            | DIP. SERVIZI DIAGN. |
| <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 type="checkbox"/> |                   |
| <input type="checkbox"/> |                   |