

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 85 del - 3 MARZO 2015

O G G E T T O	CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE PER FORNITURA PRESTAZIONI RESE DALLA SOC IMMUNOEMATOLOGIA E TRASFUSIONALE DELL'A.S.L. V.C.O. – ANNO 2015
---------------------------------	---

L'anno duemilaquindici il giorno TRE

del mese di MARZO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca 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 _____

2102 0 59 AM 8 -

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 7 1

0 1 9 AM

0

0

2

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

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 550 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 immunoematologia e centro trasfusionale ai sensi di accordo stipulato nell'anno 2006 dalle precedenti Direzioni Generali.

Vista la nota prot. ASL n. 70280 del 3 Novembre 2014 con la quale il Direttore Amministrativo Aziendale richiedeva al Direttore f.f. SOC SIMT una valutazione in merito alla prosecuzione del rapporto convenzionale anche per l'anno 2015 alla luce della addivenuta identificazione dei costi aziendali e alla luce del nuovo regolamento in materia di Libera Professione.

Rilevato che con nota prot. ASL n. 74783 del 17 novembre 2014 il Direttore f.f. SOC SIMT relazionava sull'attività svolta a favore nel COQ nel corso degli ultimi anni e si rendeva disponibile alla prosecuzione dell'attività in regime libero professionale a determinate condizioni per cui si rendeva disponibile ad approfondire tali condizioni, ritenute "conditio sine qua non" per la firma dell'accordo con la Direzione Generale.

Evidenziato che la Direzione Generale provvedeva ad incontrare il Direttore f.f. SOC SIMT in data 29 dicembre 2014 e nel corso di tale incontro venivano definite anche le modalità per la fornitura delle prestazioni di immunoematologia al Centro Ortopedico di Quadrante.

Vista la nota prot. ASL n. 1623 del 9 gennaio 2015 con la quale si inoltrava al Direttore Generale COQ ed al Direttore f.f. SOC SIMT bozza del disciplinare di convenzione al fine della relativa approvazione.

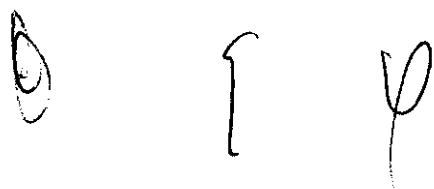
Dato atto che nulla perveniva in merito con comunicazione email del 3 febbraio si provvedeva a sollecitare risposta

Rilevato che il COQ comunicava con comunicazione email in data 9 febbraio che la bozza del disciplinare era in fase di revisione

Vista la nota prot. ASL n. 16258 del 23 febbraio 2015 con la quale il Direttore Sanitario del COQ inviava integrazione da inserire al termine dell'art. 2 della bozza di convenzione precedentemente inoltrata.

Rilevato inoltre che il Direttore f.f. SOC SIMT concorda sull'integrazione proposta dal Direttore Sanitario del COQ

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



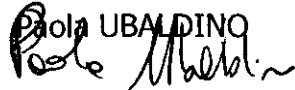
Ortopedico di Quadrante, è a tutti gli effetti un ospedale pubblico che va ad integrarsi nella rete dei servizi territoriali ed ospedalieri dell'ASL territoriale di riferimento e che viene richiesto che l'ASL provveda ad un'integrazione funzionale del presidio nell'ambito delle strutture che insistono 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 stipulare, ora per allora, per l'intero anno 2015a convenzione per la fornitura di prestazioni rese da parte del Servizio di Immunoematologia e servizi Trasfusionali dell'A.S.L. V.C.O. al Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna secondo quanto disposto dal disciplinare di convenzione allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale.
- 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

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO


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


IL DIRETTORE GENERALE

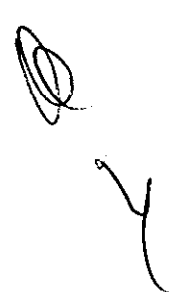
VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

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.

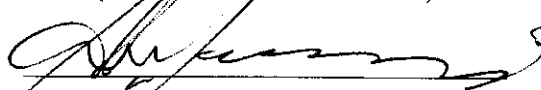




Letto, confermato e sottoscritto

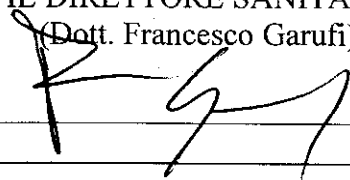
IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)



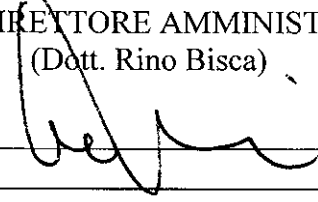
IL DIRETTORE SANITARIO

(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 - 3 MAR, 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"/>	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 checked="" 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 type="checkbox"/>	AG	<input 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 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 type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	