

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 13 del 19 GENNAIO 2016

| | |
|---------------------------------|---|
| O G G E T T O | CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE DI OMEGNA PER ATTIVITA' ANESTESIOLOGICA ANNO 2016 |
|---------------------------------|---|

L'anno duemilasedici il giorno DICIANNOVE

del mese di GENNAIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso 

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi **DIRETTORE SANITARIO** 

- Dott. Antonio Jannelli **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 _____

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

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

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

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 469 del 16 Dicembre 2014 con la quale si provvedeva a stipulare con il Centro Ortopedico di Quadrante specifica convenzione per prestazioni di anestesia da effettuarsi presso la struttura medesima ed in particolare per lo svolgimento delle attività di sala operatoria, reperibilità e attività ambulatoriale avente validità per l'anno 2015

Vista la nota prot. ASL n. 77912 del 1 Dicembre 2015 con la quale il Direttore Generale richiedeva di verificare la disponibilità al rinnovo delle convenzioni in essere con il Centro Ortopedico di Quadrante per l'anno 2016 così come richiesto dal suddetto ente con nota prot. COQ n. 831 del 29 ottobre 2015.

Rilevato che il Direttore della SOC Anestesia e Rianimazione con nota prot. ASL n. 81037 del 15 dicembre 2015 si è dichiarato favorevole al rinnovo della convenzione di che trattasi per l'anno 2016.

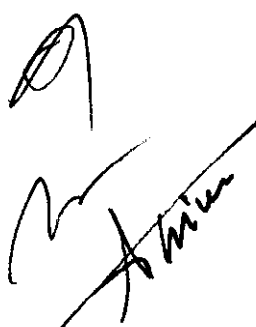
Dato atto che Regione Piemonte con D.G.R. 28 dicembre 2012 n. 69-5191 ha precisato che la struttura dell'Ospedale Madonna del Popolo di Omegna, gestita dalla S.p.A. Centro Ortopedico di Quadrante, è a tutti gli effetti un ospedale pubblico che va ad integrarsi nella rete dei servizi territoriali ed ospedalieri 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*

Considerate le normative aziendali e regionali in tema di attività libero professionale.

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

- 1) di stipulare per l'intero anno 2016 specifica convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per prestazioni di consulenza di anestesia rese dalla SOC Anestesia e Rianimazione dell'ASL VCO alle condizioni di cui al disciplinare 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 2016 e successivamente ripartiti secondo quanto stabilito dalla normativa aziendale in materia di libera professione.



- 3) di affidare tutti gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente atto alla SOC
Direzione Sanitaria Ospedaliera

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO
PIOLA UBALDINO

IL DIRETTORE
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Francesco GARUFFI

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;

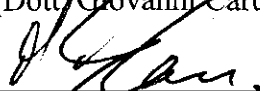
DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

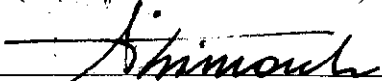
[Handwritten signature]

Letto, confermato e sottoscritto

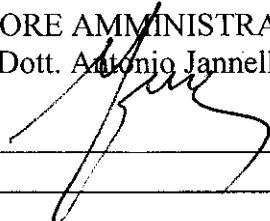
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Caruso)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonino Trimarchi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Antonio Jannelli)



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 GEN. 2016** 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"/> | |

| | |
|-------------------------------------|---------------------|
| <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 checked="" 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"/> | PSICOLOGIA |
| <input type="checkbox"/> | |