

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 16 del 26 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 LA MESSA A DISPOSIZIONE DI SPECIALISTA IN DERMATOLOGIA PER ATTIVITA' DI MAPPATURA NEVI ANNO 2016
---------------------------------	--

L'anno duemilasedici il giorno VENTISEI

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 16.01.2016

al N. 3/228 conto 3.10.03.29

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Direttore R.F. SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 6.000,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

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

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 462 del 16 Dicembre 2014 con la quale si provvedeva a rinnovare con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna la convenzione per la messa a disposizione di Medico specialista in Dermatologia per attività istituzionale di "mappatura nevi" da svolgere presso gli ambulatori di Domodossola, Verbania ed Omegna 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.

Dato atto che il Direttore f.f. della SOC Oncologia con nota prot. ASL n. 71258 del 29 ottobre 2015 confermava la necessità di proseguire tale collaborazione anche per l'anno 2016 in quanto riveste un importante ruolo nella diagnostica precoce del melanoma cutaneo e nel follow up dei pazienti a rischio o già trattati.

Evidenziato che nel corso dell'anno 2015 non si è raggiunta la piena saturazione delle agende appositamente create per l'attività mappatura nevi.

Ritenuto opportuno, in accordo con il Direttore Generale COQ sentito per le vie brevi, procedere alla riduzione delle ore messe a disposizione

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 pertanto utile procedere al rinnovo della convenzione di che trattasi

SI PROPONE

1) di rinnovare per l'intero anno 2016 specifica convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la messa a disposizione di medico specialista in Dermatologia per lo svolgimento di attività istituzionale di "mappatura nevi" da svolgersi presso i Poliambulatori dell'ASL VCO alle condizioni indicate nel disciplinare allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale.

2) Di dare atto che gli oneri derivanti dal presente provvedimento, pari a presunti € 6.000,00 (euroseimila) saranno imputati al conto economico 3.10.03.29 – Autorizzazione

n. 3 sub impegno n. 228 - Esercizio 2016.

- 3) Di incaricare la SOS Assistenza Specialistica Ambulatoriale di provvedere a tutti gli adempimenti derivanti dal presente atto
- 4) Di dare mandato alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO


IL DIRETTORE
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Francesco GARUFI

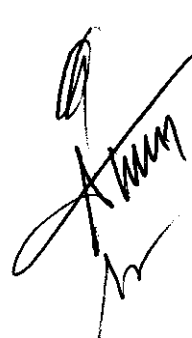

IL DIRETTORE GENERALE

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. 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 - 1 FEB. 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"/>	

<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"/>	

<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"/>	

<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"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	