

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 68 del - 2 MARZO 2016

O G G E T T O	REVISIONE ED AGGIORNAMENTO DEL TARIFFARIO AZIENDALE PER LE PRESTAZIONI A PAGAMENTO. DECORRENZA DAL 1° MARZO 2016
---------------------------------	---

L'anno duemilasedici il giorno DUE
del mese di MARZO 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 o suo delegato
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL
DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI**

Premesso che con deliberazione del Commissario n. 717 del 30 dicembre 2011 avente per oggetto " Ratifica azioni aziendali correlate agli adempimenti previsti dalla circolare regionale 14789/2011 in tema di attività libero professionale. Contestuale costituzione Commissione Paritetica aziendale" è stata approvata anche l'ultima revisione del tariffario per le prestazioni a pagamento dell'ASL VCO con decorrenza dal 1° gennaio 2012;

Rilevato che la Regione Piemonte con D.G.R. 54-4257 del 30/07/2012, D.G.R. 33-5087 del 18/12/2012 e D.G.R. 11-6036 del 2/07/2013 ha provveduto ad alcuni aggiornamenti delle codifiche e delle prestazioni erogabili istituzionalmente;

Richiamata la comunicazione prot. n. 54239 del 30/07/2015 con la quale il gruppo di coordinamento dell'attività libero professionale ha proposto alla Direzione Generale l'aggiornamento del tariffario per le prestazioni a pagamento;

Dato atto che con nota prot. 55296 del 4/08/2015 il Direttore Generale ha dato il proprio assenso alla revisione rimandando alla Commissione Paritetica Aziendale la valutazione di alcuni aspetti applicativi correlati in particolare alla D.G.R. 33-5087 del 18/12/2012, D.G.R. 84-10526 del 29/12/2008, D.G.R. 54-4257 del 30/07/2012 e allegato 2 della D.G.R. 11-6063 del 2/07/2013;

Evidenziato che la Commissione Paritetica Aziendale ha esaminato nella seduta del 15 dicembre 2015 le prestazioni allegate alle DD.GG.RR. sopra citate ed ha ritenuto di inserirle nel tariffario per le prestazioni a pagamento;

Con il presente provvedimento

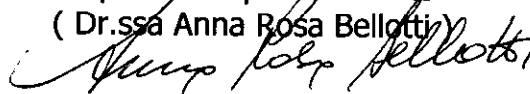
PROPONE DI DELIBERARE

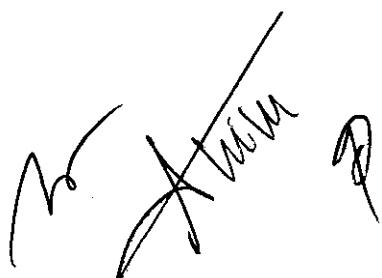
- 1°) di approvare il nuovo tariffario per le prestazioni a pagamento redatto dal Gruppo di Coordinamento dell'attività libero professionale come da allegato a) alla presente deliberazione che ne forma parte integrante e sostanziale e che risulta composto da n. 132 pagine.
- 2°) di disporre la decorrenza dell'entrata in vigore del nuovo tariffario per le prestazioni a pagamento nel 1° marzo 2016.
- 3°) di prevedere che il presente tariffario sia da considerarsi anche come tariffario minimo/base per ogni prestazione richiesta in regime di convenzione alla nostra Azienda con la possibilità di eventuali incrementi a percentuale piena (esempio più 1%, più 2% ecc.).
- 4°) di precisare che dal presente provvedimento non deriva alcun onere per l'Azienda.

IL DIRETTORE SOC AFFARI GENERALI

Responsabile procedimento

(Dr.ssa Anna Rosa Bellotti)





IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 comma 1 quinquies del D.Lgs. 229 del 19/06/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

A handwritten signature in black ink, located in the bottom right corner of the page. The signature is stylized and appears to be a cursive script, possibly reading "Stella" or similar.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Antonino Trimarchi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio Iannelli)

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 - 2 MAR. 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 le strutture:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V D
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. O
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D
<input checked="" type="checkbox"/>	ML
<input checked="" type="checkbox"/>	MED URG
<input checked="" type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	DSM
<input checked="" type="checkbox"/>	DP
<input checked="" type="checkbox"/>	F
<input checked="" type="checkbox"/>	SD
<input checked="" type="checkbox"/>	LP
<input checked="" type="checkbox"/>	AG
<input checked="" type="checkbox"/>	BC
<input checked="" type="checkbox"/>	RU
<input checked="" type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	MED. COMP
<input checked="" type="checkbox"/>	FL
<input checked="" type="checkbox"/>	REF
<input checked="" type="checkbox"/>	ITB
<input checked="" type="checkbox"/>	ICT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	