

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 458 del 21 DICEMBRE 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE CON LA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA PROMEA SPA DI TORINO PER ESECUZIONE ESAMI DI CITOGENETICA - RINNOVO ANNO 2013.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTUNO

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi

DIRETTORE SANITARIO

Astenuto

- Dott. Rino Bisca

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

lu

0

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa

data 20.12.2012

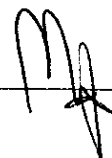
al N. Aut. 3 Sub 201 conto 3.10.04.89

al N. Aut. 3 Sub 146 conto 3.10.04.04

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 21.000,00

Beneficiario _____ € 6.000,00

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :



SU PROPOSTA DEL DIRETTORE SANITARIO AZIENDALE

PREMESSO che il Direttore Generale con deliberazione n. 12 del 18 maggio 2012 ha incaricato il Direttore Sanitario Aziendale Dr. Francesco Garufi anche delle funzioni proprie della Direzione Medica Ospedaliera (da intendersi sia come Direzione della Macrostruttura che della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera) fatta salva la successiva nomina dei Responsabili sostituti;

EVIDENZIATO che con delibera n. 42 del 29/05/2012 è stato individuato il Dr. Vincenzo De Stefano quale sostituto facente funzioni del Direttore della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera e che permangono invece in capo al proponente le funzioni vicarie correlate alla Macrostruttura Ospedale Unico Plurisede dell'ASL VCO non oggetto di espressa delega al Direttore f.f. della SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera (Dr. Vincenzo De Stefano) formalizzata con comunicazione prot. n. 35855 del 31/05/2012.

RICHIAMATA la deliberazione n. 26 del 14/2/2012 con la quale è stata approvata la convenzione con la struttura privata accreditata PROMEA S.P.A. di Torino per l'anno 2012 per l'esecuzione di esami di citogenetica necessari alla S.O.C. Ostetricia e Ginecologia e non eseguibili nelle nostre strutture;

VISTE

- la nota prot. **66993 del 25/10/12** con la quale è stato chiesto al Direttore del Laboratorio di verificare la possibilità di effettuare tali esami all'interno dell'ASL;
- la nota acquisita al prot. **69008 del 6/11/12** con la quale il Direttore del Laboratorio ritiene opportuno rinnovare la convenzione per l'esecuzione dei test di citogenetica, in quanto al momento non risultano eseguibili nelle nostre strutture o istituti come l'A.O Maggiore di Novara con cui è in essere una convenzione, escludendo i test delle ricerche virali infettivologiche (CMV-HPV-HVS-TOXO) che possono essere processati in sede;

DATO ATTO che con nota prot **71816 del 20/11/12** è stata richiesta alla PROMEA S.p.A la disponibilità a proseguire la convenzione per l'anno 2013 alle medesime convenzioni in atto;

VISTA la nota acquisita al prot. **72982/12** con la quale il Laboratorio PROMEA S.p.A. comunica la disponibilità a proseguire il rapporto convenzionale per l'anno 2013 alle medesime condizioni in corso;

RITENUTO pertanto di rinnovare la convenzione con la PROMEA S.p.A per l'esecuzione degli esami di citogenetica necessari a questa ASL per **l'anno 2013**, alle condizioni specificate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A);

SI PROPONE

1. **DI RINNOVARE** per **l'anno 2013** la convenzione con la struttura privata accreditata PROMEA S.p.A di Torino per l'esecuzione degli esami di citogenetica necessari a questa ASL, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A).

W S O

2. DI IMPUTARE l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto per l'anno 2013 in € 30.000,00=, sull'Esercizio 2013 come segue:
- € 24.000,00 al C.E. 3 10 04 89 per pazienti ambulatoriali
- € 6.000,00 al C.E. 3 10 04 07 per pazienti ricoverati.

3. DI DARE MANDATO alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995.

Il Responsabile del Procedimento
Sandra Cantaluppi

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Francesco GARUFI

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.LGS. 19.06.99 n. 229 dal Direttore Amministrativo

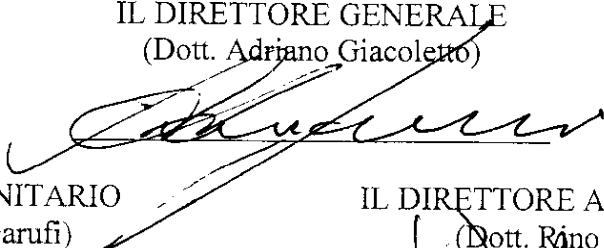
**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA
DELIBERAZIONE.**

4

12

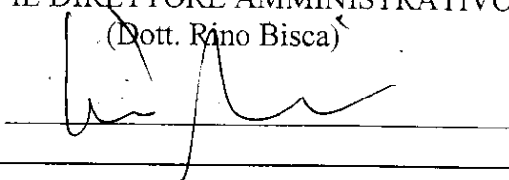
Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



Astenuto

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 31 DIC. 2012 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 type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

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

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

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

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

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

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.