

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **464** del **21 DICEMBRE 2012**

O G G E T T O	CONVENZIONE CON IL CONSORZIO VCO EMERGENZA E CON LA CROCE VERDE DI VERBANIA PER IL TRASPORTO DI PAZIENTI EMODIALIZZATI CHE NECESSITANO DI ACCOMPAGNATORE RESIDENTI NEL TERRITORIO DELL'ASL VCO. PERIODO 1 GENNAIO 2013 - 31 DICEMBRE 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**

**- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



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

data 16.12.2012

al N. Aut. 2013/18 17 conto 31004.16

Anno 2013

al N. Aut. 2013/19 17 conto 31004.16

Anno 2013

al N. Aut. 2013/20 17 conto 31004.16

Anno 2013

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

IL RESPONSABILE DELLE FUNZIONI  
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA  
(Dott.ssa Mariela SUGGI)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 290.000 COMPLESSIVO

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

0 9

**PROPOSTA ISTRUTTORIA  
DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI OMEGNA**

Richiamata la deliberazione n. 447 del 31.03.2000 con la quale, al fine di garantire il trasporto di pazienti emodializzati residenti nel territorio dell'ASL che necessitano di accompagnatore, veniva stipulata apposita convenzione con il Consorzio VCO Emergenza per il periodo 1° Marzo 2000 – 28 Febbraio 2003;

Rilevato che la convenzione anzidetta veniva prorogata con successive deliberazioni sino a tutto il 31.12.2007 e che nuove convenzioni venivano stipulate, con successivi e separati provvedimenti, sino a tutto il 31.12.2012;

Ritenuto opportuno provvedere alla stipula di apposita convenzione anche per l'anno 2013, in ragione della natura particolarmente critica e invalidante della condizione dei pazienti costretti alle sedute di emodialisi da gravi patologie nefrologiche;

Atteso che in data 6 dicembre 2012 si è svolto un incontro fra l'ASL VCO e le Associazioni di volontariato autorizzate dalla Regione Piemonte al trasporto di infermi con sede nel territorio aziendale al fine di procedere alla stesura di accordi per l'anno 2013 per il trasporto di diverse tipologie di pazienti, fra cui quelli oggetto del presente atto, alle stesse condizioni previste per l'anno in corso;

Ritenuto pertanto di provvedere a stipula di convenzione a valere per l'anno 2013 con il Consorzio VCO Emergenza per i pazienti residenti negli ambiti territoriali del Cusio e dell'Ossola e con la Croce Verde di Verbania per i pazienti residenti nell'ambito territoriale del Verbano;

Preso atto del disciplinare che norma le convenzioni di cui trattasi, che si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto le lettere A) e B);

Ritenuto altresì di dover demandare la gestione della convenzione, per quanto di competenza ASL, ai Distretti Sanitari di Domodossola, Omegna e Verbania;

**PROPONE DI DELIBERARE**

1. **di stipulare** per il periodo 1 Gennaio 2013 – 31 Dicembre 2013, per le motivazioni in premessa rese esplicite, convenzione con il Consorzio VCO Emergenza e con la Croce Verde di Verbania al fine di garantire il trasporto dei pazienti emodializzati residenti negli ambiti territoriali dell'ASL VCO che necessitano di accompagnatore alle condizioni dettagliatamente precisate negli allegati A) e B) che formano parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. **di dare atto** che l'onere presunto relativo al servizio di cui trattasi per l'anno 2013, calcolato in Euro 290.000,00 è da imputarsi al conto economico 3100416 dei Distretti di Domodossola, Omegna e Verbania, che presenta sufficiente disponibilità.
3. **di delegare** il Direttore del Distretto di Omegna, Dottor Bartolomeo Ficili, alla firma della convenzione di cui trattasi;
4. **di demandare** la gestione della convenzione, per quanto di competenza ASL, ai Distretti Sanitari di Domodossola, Omegna e Verbania;
5. **di dare mandato** alla SOC Affari Generali affinché trasmetta copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi art. 14 L.R. 24.1.1995, n. 10.

*per i Distretti Sanitari*  
*Il Direttore del Distretto di Omegna*  
*Dott. Bartolomeo Ficili*



---

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

acquisiti i pareri favorevoli espressi ai sensi art. 3 comma 1 – quinquies del D.Lgs. 19.06.1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

0 2 k

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

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"/>

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"/>

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