

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 173 del 7 MARZO 2013

O G G E T T O	PROGETTO PEDIATRIA OSSOLA – ASSUNZIONE ONERE DI SPESA PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' NELL'ANNO 2013
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno duemilatredici il giorno SETTE

del mese di MARZO 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 21.02.2013

al N. Aut. 2013/31 conto 3100681

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

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

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

IL RESPONSABILE F.F. REF

IL RESPONSABILE FACENTE FUNZIONI  
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA  
(Dott.ssa Manuela SUCCI)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 322.200,20

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

40

6

## PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 46 del 31.01.2007 con la quale il Commissario dell'ASL 14 (ora ASL VCO) ha approvato un accordo aziendale per lo svolgimento di attività integrative pediatriche di continuità assistenziale e ospedaliera denominato "PROGETTO PEDIATRIA OSSOLA" concluso tra l'ASL 14 e la Federazione Italiana dei Medici Pediatri;

**RICHIAMATA** altresì la deliberazione n. 481 del 30.10.2007 con la quale il Direttore dell'ASL 14 (ora ASL VCO) ha approvato le linee operative per l'istituzione del servizio di Country Pediatrico quale completamento della pluralità dei servizi contenuti nel Progetto Pediatria Ossola disponendone, nel contempo, l'avvio a far data dal giorno 08.11.2007;

**DATO ATTO** che le attività finalizzate a realizzare un idoneo ed adeguato raccordo tra l'ospedale ed il territorio previste dalle deliberazioni in precedenza richiamate sono svolte dai pediatri di libera scelta e sono connessi alla presa in carico di minori per i quali si renda necessaria:

- a) un'osservazione breve ed una sorveglianza medica di norma non superiore alle 48 ore;
- b) la realizzazione di attività di consulenza ed intervento diretto a supporto del DEA per patologie classificabili in codici gialli e rossi
- c) l'attivazione di una consulenza alla Neonatologia di 1° livello e alla Sala Parto (nel rispetto dei protocolli vigenti);

**RITENUTO** pertanto di procedere all'assunzione dell'onere di spesa necessario per lo svolgimento delle attività indicate nell'anno 2013 che risulta determinato in €. 322.200,20# da attribuire al conto di Bilancio 3100481 autorizzazione 31 dell'Esercizio 2013;

**VISTI** l'art. 55 dell'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con i medici pediatri di libera scelta sottoscritto in data 15.12.2005, la deliberazione n. 46 del 31.01.2007 e la deliberazione n. 481 del 30.10.2007;

## P R O P O N E

1. **DI ASSUMERE**, per i motivi in premessa indicati, l'onere di spesa necessario per lo svolgimento, nell'anno 2013, delle attività connesse con il "PROGETTO PEDIATRIA OSSOLA" concluso tra l'ASL 14 (ora ASL VCO) e la Federazione Italiana dei Medici Pediatri
2. **DI DETERMINARE** l'onere di cui al punto 1) in €. 322.200,20# da attribuire al conto di Bilancio 3100481 autorizzazione 31 dell'Esercizio 2013
3. **DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995
4. **DI TRASMETTERE** il presente atto alle Unità Operative Aziendali competenti per l'adozione dei provvedimenti conseguenti

Il Responsabile del Procedimento  
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)

Dr. Romano Ferrari

IL DIRETTORE DEL  
DISTRETTO DI DOMODOSSOLA

Dr. Romano Ferrari

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA** la sopraestesa proposta istruttoria

**ACQUISITO** il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies del D.lgs. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

**DECIDE**

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



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 12 MAR. 2013 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"/>	DSO V
<input type="checkbox"/>	SERT
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V
<input checked="" 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"/>	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 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 checked="" type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	