

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **548** del **31 DICEMBRE 2013**

| | |
|---------------------------------|--|
| O G G E T T O | CONVENZIONE CON IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE PER FORNITURA PRESTAZIONI RESE DALLA SOC CARDIOLOGIA DELL'A.S.L. V.C.O. - ANNO 2014 |
|---------------------------------|--|

L'anno duemilatredici il giorno **TRENTUNO**

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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

31 DICEMBRE 2003

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

INVIATO

31 DICEMBRE

5
Q B

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

Richiamata la deliberazione del Direttore Generale n. 298 del 30 aprile 2013 con la quale si provvedeva a stipulare con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna specifica convenzione per la fornitura di prestazioni rese dalla SOC Cardiologia dell'ASL VCO

Vista la nota prot. ASL n. 77699 del 19 Dicembre 2013 con la quale il Direttore Amministrativo Aziendale richiedeva di verificare la disponibilità al rinnovo delle convenzioni in essere con il Centro Ortopedico di Quadrante per l'anno 2014 così come richiesto dal suddetto ente con nota prot. ASL n. 75784 dell'11 dicembre 2013.

Rilevato che il Direttore della SOC Cardiologia si è dichiarato favorevole al rinnovo della convenzione di che trattasi per l'anno 2014

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

Considerata la deliberazione n. 717 del 30 dicembre 2011 con la quale venivano ratificate le azioni aziendali correlate agli adempimenti previsti dalla circolare regionale n. 14789/2011 in tema di attività libero professionale.

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

- 1) di stipulare per l'intero anno 2014 specifica convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per attività di consulenza di cardiologia rese dalla SOC Cardiologia dell'ASL VCO alle condizioni di cui al disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale.
- 2) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2014 e successivamente ripartiti secondo quanto stabilito dalla normativa aziendale in materia di libera professione.

b c

f

- 3) di affidare tutti gli adempimenti conseguenti all'adozione del presente atto alla SOC
Direzione Sanitaria Ospedaliera

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO



IL DIRETTORE F.F.
SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA
Dott. Vincenzo DE STEFANO



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. 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 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 checked="" 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"/> |

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

| |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" 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.