



**DETERMINAZIONE N. 424 del 25/03/14**

**Regione Piemonte**

**SOC**

**DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**

**Direttore F.F.: Dr. Vincenzo DE STEFANO**

<b>O G G E T T O</b>	<b>CONVENZIONE CON LA STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA PROMEA SPA DI TORINO PER ESECUZIONE ESAMI DI CITOGENETICA - RINNOVO ANNO 2014.</b>
--	--

## DETERMINAZIONE N. 424 del 25/03/14

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_\_\_\_\_ conto 3 10 04 89

al N. \_\_\_\_\_ conto 3 10 04 07

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

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

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista 22.000,00

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista 3.000,00

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera

Data .....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

Il Responsabile del Procedimento  
(Sig.ra Sandra Cantaluppi)

Il Direttore FF SOC Direzione Sanitaria Ospedaliera  
(Dott. Vincenzo De Stefano)

## DETERMINAZIONE N. 424 del 25/03/14

### IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA

**RICHIAMATA** la deliberazione n. 458 del 21/12/12 con la quale è stata approvata la convenzione con la struttura privata accreditata PROMEA S.P.A. di Torino per l'anno 2013 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. **5129 del 27/01/14** 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. **11622 del 21/02/14** 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;

**VISTA** la nota acquisita al prot. **17016/14** con la quale il Laboratorio PROMEA S.p.A. comunica la disponibilità a proseguire il rapporto convenzionale per l'anno 2014 alle medesime condizioni in corso;

**PRECISATO** che solo presso la struttura PROMEA viene effettuato l'esame particolare QF-PCR che permette di escludere con percentuale di affidabilità del 100%, le aneuploidie 21,18,13, X, Y, entro 8-12 ore dall'arrivo del prelievo e che risulta antieconomico eseguire tali esami nelle nostre strutture come sottolineato dal Direttore del Laboratorio in occasione dei precedenti rinnovi;

**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 2014**, alle condizioni specificate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A);

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

### DETERMINA

- 1. DI RINNOVARE** ora per allora la convenzione con la struttura privata accreditata PROMEA S.p.A di Torino per l'esecuzione degli esami di citogenetica necessari a questa ASL **nell'anno 2014**, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A).

## **DETERMINAZIONE N. 424 del 25/03/14**

- 2. DI PRECISARE** che solo presso la struttura PROMEA viene effettuato l'esame particolare QF-PCR che permette di escludere con percentuale di affidabilità del 100%, le aneuploidie 21,18,13, X, Y, entro 8-12 ore dall'arrivo del prelievo e che risulta antieconomico eseguire tali esami nelle nostre strutture come sottolineato dal Direttore del Laboratorio in occasione dei precedenti rinnovi.
- 3. DI IMPUTARE** l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto per l'anno 2014 in **€ 25.000,00=**, sull'Esercizio 2014 come segue:
  - € 22.000,00 al C.E. 3 10 04 89 per pazienti ambulatoriali
  - € 3.000,00 al C.E. 3 10 04 07 per pazienti ricoverati.
- 4. DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/95.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data, .....

**IL DIRETTORE F.F. SOC DIREZIONE SANITARIA OSPEDALIERA**  
( Dr. Vincenzo DE STEFANO )

**Il Responsabile del Procedimento**  
Sandra CANTALUPPI

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 424 del 25/03/14

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>