

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 160 del 31 MARZO 2011

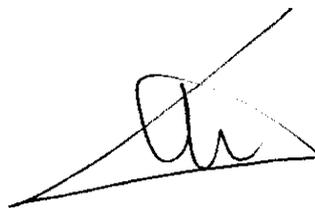
O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. ED IL "CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE" DI OMEGNA PER FORNITURA PRESTAZIONI RESE DALLA S.C. ANATOMIA PATOLOGICA - PERIODO 01.04.2011 / 31.12.2011
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno TRENTUNO
del mese di MARZO alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

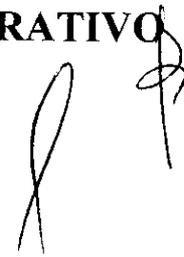
- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:



- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO



**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE MACROSTRUTTURA OSPEDALE UNICO PLURISEDE**

Richiamata la deliberazione n. 721 del 16 dicembre 2010 con la quale si prorogavano sino alla data del 31 marzo 2011, in considerazione della revisione della gestione dell'attività libero professionale aziendale, tutte le convenzioni in atto con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna tra cui anche la convenzione per la fornitura di prestazioni di Anatomia Patologica.

Vista la nota prot. ASL n. 20693 del 23 marzo 2011 con la quale il Direttore Generale C.O.Q. richiedeva la proroga degli accordi di cui alla deliberazione n. 721/2010 sino alla data del 31 dicembre 2011.

Richiamata la nota prot. ASL n. 21490 del 24 marzo 2011 con la quale la Direzione Generale autorizzava il rinnovo di tutte le convenzioni attive sino alla data del 31 dicembre 2011.

Considerata la deliberazione n. 1378 del 29 novembre 2000 avente per oggetto "Approvazione atto regolamentare inerente le modalità organizzative dell'attività libero professionale intra-moenia e tariffario minimo aziendale per prestazioni ambulatoriali libero-professionali, privati paganti, altri" che all'allegato n. 2, lettera H), indica come debba essere ripartito l'importo derivante dalle prestazioni di che trattasi

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

- 1) Di stipulare con decorrenza 1 Aprile 2011 - 31 Dicembre 2011 convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la fornitura di prestazioni rese dalla S.C. di Anatomia Patologica della ASL V.C.O.
- 2) Di approvare, ai fini di cui al punto 1), lo schema di convenzione allegato sotto la lettera A) alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale.
- 3) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2011 e ripartiti secondo quanto disposto dall'allegato 2 lettera H della deliberazione n. 1378 del 29 Novembre 2000

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola RUBALDINO



IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI



IL COMMISSARIO

- Vista la sopraestesa proposta istruttoria
 - Acquisiti i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.LGS. 19.06.99 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario
- decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 MAR. 2011** 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"/> DSO V | <input type="checkbox"/> DSM | <input type="checkbox"/> MED. COMP | <input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG. |
| <input type="checkbox"/> SERT | <input type="checkbox"/> DP | <input type="checkbox"/> FL | <input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/> DIST. 0 | <input type="checkbox"/> F | <input checked="" type="checkbox"/> REF | <input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE |
| <input type="checkbox"/> DIST. V | <input type="checkbox"/> SD | <input type="checkbox"/> ITB | <input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE |
| <input type="checkbox"/> DIST. D | <input type="checkbox"/> LP | <input type="checkbox"/> ICT | <input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV |
| <input type="checkbox"/> ML | <input type="checkbox"/> AG | <input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR. | <input type="checkbox"/> DIP. FARMACO |
| <input type="checkbox"/> MED URG | <input type="checkbox"/> BC | <input type="checkbox"/> DIP. TECNICO AMMVO | <input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> SITRPO | <input type="checkbox"/> RU | <input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL. | <input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> PP | <input checked="" type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN. | |