

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 315 del 6 LUGLIO 2011

O G G E T T O	<b>CONVENZIONE CON L'AZIENDA OSPEDALIERA "OSPEDALE DI CIRCOLO" DI BUSTO ARSIZIO PER CONSULENZE ANESTESIOLOGICHE DA EFFETTUARSI PRESSO I PP.OO. DELL'A.S.L. V.C.O. - SECONDO SEMESTRE ANNO 2011</b>
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno SEI

del mese di LUGLIO alle ore - 9,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO

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

data 20.06.2011

al N. Aut. 2011/3 SUB 102 conto 3100327

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

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

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

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

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

Premesso che ormai da diversi anni, a causa della carenza a vario titolo di personale Dirigente Medico di Anestesia, per poter permettere il regolare svolgimento delle attività di sala operatoria questa Azienda ha richiesto la collaborazione di altre Aziende Sanitarie attivando specifiche convenzioni.

Vista la nota prot. ASL n. 18756 del 14 marzo 2011 con la quale il Direttore della SOC Anestesia e Rianimazione nonché Direttore del Dipartimento Area Critica, evidenziando la difficoltà a reperire medici Anestesisti in regime di convenzione per attività anestesiolgiche presso le altre ASL, richiedeva di inoltrare, avendo già acquisito la disponibilità, alla Direzione dell'A.O. Ospedale di Circolo di Busto Arsizio formale richiesta di convenzionamento.

Richiamata la nota prot. ASL n. 19509 del 16 marzo 2011 con la quale si richiedeva al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo" di Busto Arsizio la disponibilità alla stipula di convenzione per attività di consulenza resa da personale dirigente Medico Anestesia alle condizioni preesistenti al 31 dicembre 2010 data di scadenza del pregresso rapporto convenzionale.

Preso atto della comunicazione email del 24 maggio 2011 con la quale la Direzione Amministrativa Aziendale Attività Libero Professionale e Progettazione Speciale inoltrava bozza di convenzione dalla quale si evinceva l'adeguamento del compenso orario da € 60,00 ad € 70,00 onnicomprensivo delle spese di viaggio.

Vista la nota prot. ASL n. 39123 del 6 giugno 2011 con la quale si richiedeva alla Direzione Sanitaria Aziendale l'autorizzazione a procedere alla stipula della convenzione richiesta dal Dr. Maestrone

Richiamata la nota prot. ASL n. 40992 del 14 giugno 2011 con la quale il Direttore Sanitario Aziendale autorizzava la stipula della convenzione con l'AO Ospedale di Circolo di Busto Arsizio per consulenze anestesiolgiche a condizione che non ci fossero altre alternative.

Preso atto della nota prot. ASL n. 41575 del 16 giugno 2011 a firma del Dr. Maestrone con la quale conferma che l'indisponibilità delle altre ASL del quadrante e della Regione Piemonte.

Per tutto quanto precede

**SI PROPONE**

- 1) Di stipulare specifica convenzione con l'Azienda Ospedaliera "Ospedale di Circolo" di Busto Arsizio per attività di consulenza del personale medico del Servizio di Anestesia e Rianimazione presso i presidi ospedalieri della ASL V.C.O. alle condizioni previste dal disciplinare allegato al presente atto sotto la lettera A) con decorrenza dalla data di deliberazione dell'AO Ospedale di Circolo di Busto Arsizio sino al 31 dicembre 2011

2) Di imputare l'onere presunto derivante dal presente provvedimento pari a presunti € 50.000,00 (eurocinquantamila) al conto economico 3.10.03.27, autorizzazione n. 3 subimpegno n. 102 esercizio 2011

3) Di dare mandato alla <sup>Soc Affari Generali</sup> ~~Segreteria Generale~~ di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995

IL RESPONSABILE  
DEL PROCEDIMENTO

Paola Ubaldino

IL DIRETTORE  
OSPEDALE UNICO PLURISEDE  
Dott. Francesco Garufi

---

### IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/06/1999 n. 229 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

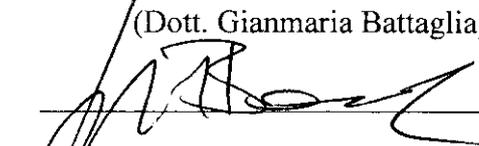
Letto, confermato e sottoscritto

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 11 LUG. 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"/>            | SERT    | <input type="checkbox"/>            | DP  |
| <input type="checkbox"/>            | DIST. 0 | <input type="checkbox"/>            | F   |
| <input type="checkbox"/>            | DIST. V | <input type="checkbox"/>            | SD  |
| <input type="checkbox"/>            | DIST. D | <input checked="" type="checkbox"/> | LP  |
| <input type="checkbox"/>            | ML      | <input type="checkbox"/>            | AG  |
| <input type="checkbox"/>            | MED URG | <input type="checkbox"/>            | BC  |
| <input type="checkbox"/>            | SITRPO  | <input type="checkbox"/>            | RU  |
| <input type="checkbox"/>            |         | <input type="checkbox"/>            | PP  |

- |                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| <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"/>            | DIP. EMERG. URG.  |
| <input checked="" 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 type="checkbox"/>            | DIP. MAT. INF.    |