

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 14 del 18 GENNAIO 2012

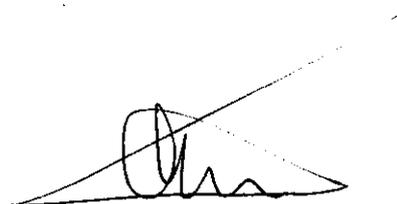
O G G E T T O	ACCORDO INTEGRATIVO ALLA CONVENZIONE PER IL TRASPORTO DI PAZIENTI EMODIALIZZATI CHE NECESSITANO DI ACCOMPAGNATORE DI CUI ALLA DELIBERAZIONE N. 587 DEL 23 NOVEMBRE 2011.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno DICIOTTO

del mese di GENNAIO alle ore 8,00 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 _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA
DEL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI OMEGNA**

Richiamata la deliberazione n. 587 del 23 novembre 2011, avente per oggetto "Convenzione con il Consorzio VCO Emergenza e la Croce Verde di Verbania per il trasporto di pazienti emodializzati che necessitano di accompagnatore residenti nel territorio dell'ASL VCO – periodo 1 gennaio 2012-31 dicembre 2012";

Sentiti i soggetti incaricati del trasporto di cui trattasi, segnatamente il Consorzio VCO Emergenza e la P.A. Croce Verde di Verbania, che hanno chiesto congiuntamente di apporre una modifica a quanto stabilito dalla convenzione;

Visto l'accordo integrativo allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), sottoscritto in data 12 gennaio 2012 dai legali rappresentanti delle Associazioni interessate nonché dal Direttore del Distretto di Omegna;

Preso atto che l'accordo di cui al punto precedente concorre a una più efficace gestione del trasporto dei pazienti interessati e non comporta variazioni economiche rispetto a quanto imputato nella citata deliberazione 587/2011;

Ritenuto pertanto di recepire l'accordo integrativo di cui trattasi;

PROPONE DI DELIBERARE

1. **Di recepire**, per le motivazioni in premessa rese esplicite, l'accordo integrativo alla convenzione per il trasporto di pazienti emodializzati di cui alla deliberazione n. 587 del 23 novembre 2011 sottoscritto dai legali rappresentanti di Consorzio VCO Emergenza e P.A. Croce Verde di Verbania, nonché dal Direttore del Distretto di Omegna, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A);
2. **Di dare atto** che dall'adozione del presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a quelli già imputati con la citata deliberazione n. 587/2011;
3. **Di dichiarare** il presente atto immediatamente eseguibile in modo da consentire l'applicazione delle modalità operative previste dall'accordo oggetto della presente deliberazione.

*Il Direttore del Distretto di Omegna
dott. Bartolomeo *

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi art. 3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 229/1999, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Catrini)

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 18 GEN. 2012 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITA' IN DATA 18 GEN. 2012

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

(*Sig.ra Emanuela Motera*)

Emanuela Motera

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 checked="" type="checkbox"/>	COMMITT.

<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"/>	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 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.

+ CRIVELLI