

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 47 del 27 GENNAIO 2012

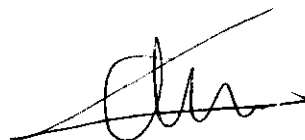
O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E L'A.S.L. TO4 DI CHIVASSO PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DA EFFETTUARSI PRESSO I PP.OO. A.S.L. V.C.O. - ANNO 2012
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno VENTISETTE

del mese di GENNAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

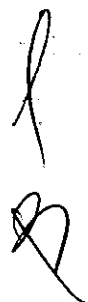
- Dott. Corrado Cattrini



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 23.01.2012

al N. AVI 2012/3 SUB BB conto 3100490

ANNO 2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

**IL RESPONSABILE FACENTE FUNZIONE
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA**
Dott.ssa Maniela SUCCI

Beneficiario _____ € 36.000

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

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

Richiamata la deliberazione n. 795 del 28 Dicembre 2010 con la quale, al fine di non compromettere il regolare svolgimento delle attività di Sala Operatoria presso i Presidi Ospedalieri di Verbania e Domodossola, si stipulava convenzione per il primo semestre anno 2011 con l'A.S.L. TO4 – P.O. di Chivasso - per consulenze anestesiolgiche e la successiva delibera di proroga sino al 31 dicembre 2011 n. 659 del 21 Dicembre 2011.

Vista la nota prot. ASL n. 75568 del 21 novembre 2011 con la quale si richiedeva al Direttore della SOC Anestesia e Rianimazione nonché Direttore del Dipartimento Area Critica, di comunicare l'eventuale necessità di procedere al rinnovo delle convenzioni in essere per l'attività di anestesia e rianimazione.

Rilevato che con nota prot. ASL n. 76475 del 23 novembre 2011 il Dr. Maestroni confermava la necessità di procedere al rinnovo delle convenzioni in essere e l'indisponibilità delle altre ASL del quadrante e della Regione Piemonte.

Vista la nota prot. ASL n. 78540 del 2 Dicembre 2011 con la quale si richiedeva al Direttore Generale dell'ASL TO4 di Chivasso la disponibilità al rinnovo del rapporto convenzionale di che trattasi per l'anno 2012 a pari condizioni.

Preso atto che in data 30 dicembre 2011 con deliberazione n. 784 l'ASL TO4 di Chivasso ha provveduto a deliberare il rinnovo della convenzione di che trattasi.

SI PROPONE

- 1) Di stipulare con decorrenza 1 Gennaio 2012 al 31 Dicembre 2012 convenzione con l'A.S.L. TO4 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 dalla bozza di disciplinare allegato al presente atto sotto la lettera A).
- 2) Di imputare l'onere presunto derivante dal presente provvedimento pari a € 36.000,00 (trentaseimila) sul conto economico 3.10.04.90 – autorizzazione n. 3 – sub impegno n. 138 esercizio 2012
- 3) di dare mandato alla 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
Paola Ubaldino

IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco Garufi

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraesesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3 - comma 1-quinquies, del D.Lgs.vó 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 1 FEB. 2012 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 checked="" 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"/>	SJTRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	