

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 25 del 14 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE CON L'A.O. MAGGIORE DELLA CARITÀ DI NOVARA PER ATTIVITÀ DI CONSULENZA CARDIOLOGICA. RINNOVO ANNO 2012.
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno QUATTORDICI
del mese di FEBBRAIO alle ore - 8 , 0 0 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



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

data 10.02.2012

al N. Aut. 2012/3510 24 conto 3100328

ANNO 2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE FUNZIONE
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(M. Sca. Mag. della SUCCI)

Beneficiario _____ € 35.000 Pres.

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali 21/02/2012

00 00

7/2012

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

RICHIAMATE le deliberazioni n. 57 del 9/2/11 e n. 465 del 16/9/11 con le quali si approvava la convenzione con l'A.O. Maggiore della Carità di Novara per consulenza Cardiologica rivolta a pazienti ambulatoriali di questa ASL per l'anno 2011;

RILEVATO al fine di contenere i tempi di attesa entro gli standard regionali e garantire l'erogazione delle prestazioni cardiologiche nei vari Poliambulatori dell'ASL, stante il blocco dell'attività specialistica convenzionata e la riduzione al 50% dell'attività in art. 55, risulta necessario proseguire la consulenza da parte dei Cardiologi di Novara come evidenziato anche dal Direttore SOC Cardiologia che, opportunamente interpellato, ha espresso parere favorevole al rinnovo della convenzione con nota acquisita al prot. 77314 del 28/11/11;

PRESO ATTO che:

- con nota **prot. 76597 del 24/1/2011** è stata richiesta all'A.O. Maggiore della Carità di Novara la disponibilità a proseguire la convenzione per **l'anno 2012** alle medesime condizioni in atto;
- con nota pervenuta via fax in data 30/01/2012 l'A.O. di Novara ha comunicato la disponibilità a proseguire il rapporto di collaborazione per l'anno 2012 alle medesime condizioni in atto;

VISTA la circolare Aziendale prot. 74692 del 16/11/2011 con la quale si autorizza l'avvio delle procedure per il rinnovo delle convenzioni passive;

RITENUTO pertanto di rinnovare la convenzione con l'A.O. Maggiore della Carità di Novara per consulenza Cardiologica da effettuare presso i Presidi dell'ASL **nell'anno 2012**, alle condizioni indicate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A);

PRECISATO che l'attività svolta sarà rimborsata alla tariffa oraria di € 60,00= come previsto dalla Circolare prot. 1136 del 4/4/2006, per un massimo di **n. 20 ore settimanali**;

SI PROPONE

1. **DI RINNOVARE** la convenzione con l'A.O. Maggiore della Carità di Novara per attività di consulenza in Cardiologia da effettuare presso i Presidi dell'ASL **nell'anno 2012**, secondo le modalità specificate nel disciplinare allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sub A).
2. **DI PRECISARE** l'attività svolta sarà rimborsata alla tariffa oraria di € 60,00= come previsto dalla Circolare prot. 1136 del 4/4/2006, **per un massimo di n. 20 ore settimanali**.
3. **DI DARE ATTO** che la presente convenzione sarà soggetta a revisione in correlazione all'attuazione della Riforma Sanitaria della Regione Piemonte ed alle disposizioni conseguenti al Piano di Rientro.



- 7000 (11-10-11) 1/1
4. **DI IMPUTARE** l'onere derivante dal presente provvedimento, presunto in € 35.000,00= al conto economico 3.10.03.28 Esercizio 2012.
 5. **DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995.

Il Responsabile del Procedimento
(Sandra Cantaluppi)

Il Direttore Ospedale Unico Plurisede
(Dott. Francesco GARUFI)

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art.3, comma 1-quinquies, del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo;

**DECIDE DI APPROVARLA INTEGRALMENTE ADOTTANDOLA QUALE PROPRIA
DELIBERAZIONE**

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO/F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5/L.R. n. 10/1995)

(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 20 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 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 type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	