

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 25 del 14 FEBBRAIO 2012

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

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  
Dot.ssa Ma della SUCCI

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 35.000 Pres.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali 21/03/2012

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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<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"/>	
<input type="checkbox"/>	

<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"/>	
<input type="checkbox"/>	

<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.
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	