

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 34 del 14 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E LA SOCIETA' PROMOTRIE ATTIVITA' MEDICHE "S.P.A.M. V.C.O." DI VERBANIA PER FORNITURA PRESTAZIONI RESE DALLA SOC ANATOMIA PATOLOGICA - ANNO 2012
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno QUATTORDICI

del mese di FEBBRAIO alle ore 8,00 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 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

STOS DIRIGENTE A T

A E

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali

00.8

STOS DIRIGENTE

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

Richiamata la deliberazione n. 225 del 29 Aprile 2011 con la quale si stipulava sino alla data del 31 Dicembre 2011, convenzione con la Società Promotrice Attività Mediche s.r.l. "SPAM V.C.O." per l'utilizzo del servizio di Anatomia Patologica dell'A.S.L. V.C.O. per la lettura di esami istologici e citologici di campioni prelevati da personale operante presso la SPAM stessa.

Vista la nota prot. ASL n. 2018 del 12 gennaio 2012 con la quale si è richiesto alla Società Promotrice Attività Mediche s.r.l. "SPAM V.C.O." l'eventuale interesse al rinnovo del rapporto convenzionale per l'anno 2012.

Rilevato che nella medesima nota si precisava alla Società Promotrice Attività Mediche s.r.l. "SPAM V.C.O." che, in esecuzione della deliberazione n. 717 del 3 dicembre 2011, si era provveduto a revisionare il tariffario minimo professionale e per privati paganti con conseguente aumento delle tariffe applicate.

Evidenziato che con nota prot. ASL n. 9305 del 8 Febbraio 2012, il Direttore della "SPAM VCO" confermava di voler rinnovare la convenzione per l'erogazione di prestazioni di anatomia patologica.

Considerata la sopraccitata deliberazione n. 717 del 30 dicembre 2011 con la quale venivano ratificate le azioni aziendali correlate agli adempimenti previsti dalla circolare regionale n. 14789/2011 in tema di attività libero professionale

Ritenuto opportuno provvedere pertanto in merito

SI PROPONE

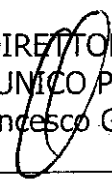
- 1) Di stipulare per l'anno 2012 convenzione con la Società S.P.A.M. V.C.O. di Verbania per l'utilizzo dell'U.O.A. di Anatomia Patologica della ASL V.C.O.
- 2) Di approvare, ai fini di cui al punto 1), lo schema di convenzione allegato sotto la lettera A) alla presente deliberazione, quale parte integrante e sostanziale
- 3) Di dare atto che i proventi derivanti dal presente provvedimento verranno introitati sul conto economico 4.50.02.77, Esercizio 2012 e successivamente ripartiti secondo quanto stabilito dalla normativa aziendale in materia di libera professione.

IL RESPONSABILE
DEL PROCEDIMENTO

Paola UBALDINO



IL DIRETTORE
OSPEDALE UNICO PLURISEDE
Dott. Francesco GARUFI



IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraesesa 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 14 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"/>	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 checked="" 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.