

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 40 del 20 FEBBRAIO 2012

O
G
G
E
T
T
O

**CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E L'A.S.L. NO DI NOVARA PER
PRESTAZIONI DI CONSULENZA DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE
PRESSO I PRESIDI OSPEDALIERI DELL'A.S.L. V.C.O - ANNO 2012**

L'anno duemiladodici il giorno VENTI

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 15.02.2012

al N. AVT 3 SUB 33 conto 3.10.03.25

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 55.000,00 ANNO 2012

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

Empty box for annotations.

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

Richiamata la deliberazione n. 826 del 28 Dicembre 2010 e la deliberazione n. 643 del 14 Dicembre 2011 con la quale si stipulava convenzione sino al 31 Dicembre 2011 con l'A.S.L. NO di Novara per consulenze anestesilogiche in quanto presso la nostra A.S.L. vi era grave carenza di personale Medico Specialista in Anestesia e Rianimazione e che tale carenza comprometteva il regolare svolgimento delle attività di Sala Operatoria presso i Presidi Ospedalieri di Verbania e Domodossola.

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. Maestrone confermava la necessità di procedere al rinnovo delle convenzioni in essere.

Richiamata quindi la nota prot. ASL n. 77624 del 29 Novembre 2011 con la quale si richiedeva all'ASL NO di Novara il rinnovo del rapporto in atto alle medesime condizioni anche per l'anno 2012.

Vista la nota prot. ASL n. 9526 del 9 Febbraio 2012 con la quale l'ASL NO inviava il disciplinare di rapporto per la sottoscrizione unitamente a copia della delibera n. 29 con la quale veniva ratificata la convenzione richiesta

SI PROPONE

- 1) Di stipulare per l'intero anno 2012 convenzione con l'ASL NO di Novara - Presidi Ospedalieri di Borgomanero ed Arona per attività di consulenza destinate alle UU.OO.AA. di Anestesia e Rianimazione dei Presidi Ospedalieri della ASL V.C.O. così come risulta dallo schema del disciplinare di convenzione allegato sotto la lettera A) quale parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- 2) Di imputare l'onere presunto derivante dal presente provvedimento pari a complessivi € 55.000,00 (cinquantacinquemilaeuro) al conto economico 3.10.03.25, autorizzazione n. 3 sub-impegno n. 99 - esercizio 2012
- 3) 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 gennaio 1995

Il Responsabile
del Procedimento
Paola BALDINO



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.
pu/

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 **27 FEB. 2012** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | 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"/>	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 checked="" 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. FARMACI
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.