

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 56 del 28 FEBBRAIO 2012

O G G E T T O	<b>CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. ED IL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE DI OMEGNA PER FORNITURA PRESTAZIONI RESE DALLA S.C. ANATOMIA PATOLOGICA - ANNO 2012</b>
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno VENTOTTO

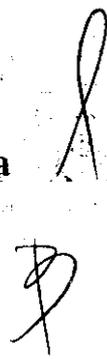
del mese di FEBBRAIO alle ore 8,00 in OMEGNA,

**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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

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

Richiamata la deliberazione n. 160 del 31 Marzo 2011 con la quale si stipulava sino alla data del 31 Dicembre 2011, la convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la fornitura di prestazioni di Anatomia Patologica.

Vista la nota prot. ASL n. 2385 del 13 gennaio 2012 con la quale si richiedeva al Direttore Generale C.O.Q. di comunicare l'eventuale interesse al rinnovo della convenzione di che trattasi per il corrente anno 2012 precisando che, a seguito dell'adozione della deliberazione n. 717 del 30 dicembre 2011, si era provveduto a revisionare il tariffario minimo professionale e per privati paganti con conseguente aumento delle tariffe.

Preso atto della nota prot. ASL n. 2580 del 13 gennaio 2012 con la quale il Direttore Generale C.O.Q. comunicava di voler procedere al rinnovo della convenzione per l'anno 2012 **ma di non accettare l'aumento delle tariffe.**

Richiamata la nota prot. ASL n. 3077 del 17 gennaio 2012 con la quale si richiedevano al Direttore Sanitario Aziendale indicazioni in merito.

Avuto conferma per le vie brevi da parte del Direttore S.C. Anatomia Patologica che, in accordo con il Direttore Sanitario Aziendale ed il Direttore Generale C.O.Q., di procedere alla stipula della convenzione per fornitura prestazioni di anatomia patologica anno 2012 con l'applicazione delle nuove tariffe mantenendo per tutte le prestazioni il ribasso del 5% eccetto la prestazioni di cui al codice 91.40.5 (Es.Istocitopatologico cute e/o tessuti molli: Biopsia escissionale) che verranno scontate del 20%.

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 convenzione con il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna per la fornitura di prestazioni rese dalla S.C. di Anatomia Patologica della ASL V.C.O. avente validità per l'anno 2012
- 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 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 28 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"/> | 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.    |