

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

---

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **175** del **30 APRILE 2015**

O G G E T T O	Nucleo Controllo Ricoveri Esterni - Attività di controllo Schede di Dimissione Ospedaliera ricoveri esterni. Presa d'atto esiti verifica del 28 aprile 2015 presso il Centro Ortopedico di Quadrante di Omegna
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno **TRENTA**

del mese di **APRILE** in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Adriano Giacoletto**

coadiuvato da:

**- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO**

**ASSENTE  
GIUSTIFICATO**

**- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO**



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 \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE  
MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI ~~VERBANIA~~ OMEGNA**

**Premesso che:**

La materia dei controlli sulle schede di dimissione ospedaliera relative ai ricoveri esterni trova riferimento nella regolamentazione ex D.L.112/2008, art. 79, c. septies, convertito con modificazioni dalla legge 133 del 6/8/2008.

La Regione Piemonte con D.G.R. 35-6651 del 11/11/2013 ha formulato indicazioni in proposito, prevedendo che ogni Azienda costituisca il Nucleo Controllo Interno e il Nucleo Controllo Ricoveri Esterni, rispettivamente indicati come NCI e NCRE, deputati all'organizzazione di tale attività. Sull'argomento la Regione Piemonte è intervenuta, tra l'altro, con circolari del 13/2/2014, prot. 1 n° 3460/DB2016 e del 15/5/2014, prot. n° 10793/DB 2016. L'Azienda Sanitaria Locale V.C.O. con deliberazione n° 59 del 20/2/2014 ha proceduto all'istituzione del NCI e NCRE, redigendo successivamente un protocollo organizzativo in proposito in data 19/5/2014, prot. n° 30327.

**Dato atto** che le strutture interessate risultano l'Eremo di Miazzina e l'Istituto Auxologico di Piancavallo afferenti al Distretto di Verbania e il COQ di Omegna afferente al corrispondente Distretto.

**Acquisito** in data 29 aprile 2015 il verbale del NCRE n. 10 del 28 aprile 2015, relativo al controllo ispettivo effettuato presso il Centro Ortopedico di Quadrante, dalla lettura del quale si evincono gli esiti, in ordine alla verifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera, relative al controllo finale 2014.


**Ritenuto** di prendere atto di quanto sopra, provvedendo all'attivazione di tutto quanto connesso e conseguente, sia con riguardo agli aspetti contabili che a quelli informativi con tutti gli Enti e Soggetti interessati.

**Individuato** competente per gli adempimenti di cui sopra, il Direttore del Distretto di Omegna

**PROPONE DI DELIBERARE**

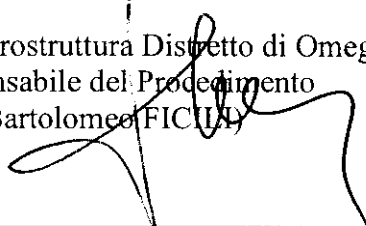
**1°- Di prendere atto** degli esiti dell'attività di controllo sulle schede di dimissione ospedaliera riferite ai ricoveri esterni relativi al controllo finale 2014 della struttura Centro Ortopedico di Quadrante, afferente al Distretto di Omegna, di cui al verbale del NCRE dell'ASL VCO n. 10 del 28 aprile 2015 allegato alla presente Deliberazione.

**2°- Di dare mandato** al direttore del Distretto per tutti gli adempimenti connessi e conseguenti le suddette risultanze, sia con riguardo agli aspetti contabili che a quelli informativi con tutti gli Enti e Soggetti interessati



**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Il Direttore Macrostruttura Distretto di Omegna  
Responsabile del Procedimento  
(dr. Bartolomeo FICILI)



**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisiti il solo parere favorevole, espresso ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo in quanto il Direttore Sanitario risulta assente giustificato;

**DECIDE**

Di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)  
**ASSENTE**  
**GIUSTIFICATO**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)

### 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 **30 APR. 2015** 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 type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V  
SERT  
DIST. 0  
DIST. V  
DIST. D  
ML  
MED URG  
SITRPO

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

DSM  
DP  
F  
SD  
LP  
AG  
BC  
RU  
PP

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

MED. COMP  
FL  
REF  
ITB  
ICT  
DIP. PAT. CHIRUR.  
DIP TECNICO AMMVO  
DIP. PAT. ONCOL.  
DIP. SERVIZI DIAGN.

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

DIP. EMERG. URG.  
DIP. AREA CRITICA  
DIP. DIPENDENZE  
DIP. POST ACUZIE  
DIP. PAT. CNV  
DIP. FARMACO  
DIP. PAT. MEDICHE  
DIP. MAT. INF.