

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 458 del 4 DICEMBRE 2015

O G G E T T O	Nucleo Controllo Ricoveri Esterni – Attività di controllo Schede di Dimissione Ospedaliera. Presa d'atto esiti verifica da verbale n. 23 del 25 Novembre 2015 presso il Centro Ortopedico di Quadrante di Omeña
---------------------------------	---

L'anno duemilaquindici il giorno QUATTRO
del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi DIRETTORE SANITARIO
ASSENTE GIUSTIFICATO

- Dott. Antonio Jannelli 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 _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

**PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE
MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI 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 26 Novembre 2015 il Verbale del NCRE n. 23 del 25/11/2015, relativo al controllo delle SDO dell'anno 2012 svoltosi congiuntamente ad un rappresentante della struttura sottoposta a verifica, già sottoposte a controllo della Commissione di Vigilanza, ma che presentano incongruenze tra verbali, file excel e normativa Regionale in materia. La verifica è stata portata a termine presso il COQ (Centro Ortopedico di Quadrante) di Omegna, dalla lettura del succitato verbale si evincono gli esiti, in ordine alla verifica delle Schede di Dimissione Ospedaliera, allegato alla presente deliberazione.

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

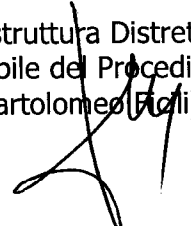
1°- Di prendere atto degli esiti dell'attività di controllo sulle schede di dimissione ospedaliera riferite ai ricoveri esterni relativi al 2011 del Centro Ortopedico di Quadrante, afferente al Distretto di Omegna, di cui al verbale del NCRE dell'ASL VCO n. 23 del 25 Novembre 2015 allegato alla presente 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 Filii)



IL DIRETTORE GENERALE

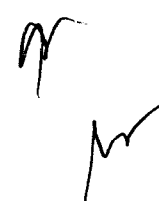
VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il solo parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.lgs. n. 229/1999 dal Direttore Amministrativo in quanto il Direttore Sanitario risulta assente giustificato

EVIDENZIATO che il presente provvedimento sarà comunque sottoposto a successiva valutazione del Direttore Sanitario al fine di consentire le opportune valutazioni e darne comunicazione al Direttore Generale

DECIDE

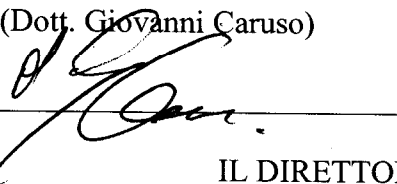
di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Giovanni Caruso)



IL DIRETTORE SANITARIO

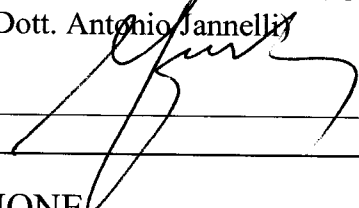
(Dott. Antonino Trimarchi)

ASSENTE

GIUSTIFICATO

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Antonio Jannelli)



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 **- 9 DIC, 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"/>	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"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input 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"/>	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"/>	PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/>	