



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. DEL**

---

**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI OMEGNA**

**Direttore Dr. Bartolomeo FICILI**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

PRESA D'ATTO DEL PROTOCOLLO OPERATIVO PER LA  
SPERIMENTAZIONE DEL PROGETTO H16 NELL'AMBITO DELLA  
REALIZZAZIONE DELLA CASA DELLA SALUTE DI OMEGNA IN  
ATTUAZIONE DELL'ACCORDO AZIENDALE 2016/2018



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## **DETERMINAZIONE N. DEL**

### **AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura Distretto di Omegna e Verbania

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni  
a Bilancio derivanti dal provvedimento

Data .....

Il Direttore Distretto di Omegna  
Responsabile del Procedimento  
(Dr. Bartolomeo Ficili)



**IL DIRETTORE DISTRETTO OMEGNA**

**Richiamata la** Deliberazione N.205 del 25.5.2016 di approvazione dell'accordo integrativo aziendale tra l'ASL VCO e le OO.SS. dei Medici di Medicina Generale per il periodo 1/1/2016-31/12/2018, che prevede la realizzazione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) e l'evoluzione dei Gruppi Aziendali di Cure Primarie in Unità Complesse di Cure Primarie/UCCP – Casa della Salute

**DATO ATTO** che in accordo con i Presidenti dei Comitati dei Sindaci degli attuali Distretti Sanitari; sono stati ridisegnati gli ambiti territoriali per la Medicina Generale, in modo che potessero coincidere con le costituenda AFT

**DATO ATTO** che nell'ambito del contesto di cui ai precedenti capoversi, in data 25/5/2016 è stato siglato il protocollo in oggetto indicato con sottoscrizione da parte dei rappresentanti F.I.M.M.G., del Referente del Progetto Gruppo Cure Primarie Omegna, del Coordinatore dei Medici di Continuità Assistenziale del Cusio, dei Direttori di Distretto per l'ASL VCO

**Ritenuto**, in conseguenza di quanto sopra esposto, di prendere atto del suddetto protocollo che viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

**1 Di prendere** atto del protocollo operativo per la sperimentazione del progetto H16 nell'ambito della realizzazione della Casa della Salute di Omegna in attuazione dell'Accordo Aziendale 2016-2018, sottoscritto in data 25.5.2016 come indicato in premessa

**2 Di allegare** il suddetto protocollo al presente atto quale parte integrante e sostanziale

**3 Di dare atto** che gli oneri connessi e conseguenti l'assunzione del presente provvedimento, trovano copertura attingendo al Budget assegnato per l'anno per la gestione dei Servizi interessati

**4 Di dare** mandato alle direzioni distrettuali per l'assolvimento di tutto quanto derivante dal protocollo in trattazione

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

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

**PER I DIRETTORI DISTRETTI DI DOMODOSSOLA- OMEGNA- VERBANIA  
IL DIRETTORE DISTRETTO DI OMEGNA  
Responsabile del Procedimento  
Dott. Bartolomeo Ficili**



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

## **DETERMINAZIONE N. DEL**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>