



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)**

DELIBERAZIONE N. 499 del 14 LUGLIO 2017

O G G E T T O	APPROVAZIONE DEL REGOLAMENTO DI FUNZIONAMENTO DEL DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE DELL'ASL VCO.
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciassette il giorno QUATTORDICI
del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Antonio Jannelli

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. Emmele Motette

Omegna, li 5/7/2017

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. _____

Omegna, li _____

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

CONGOTTAUD

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

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

EM/EM

DELIBERA APPR REGOLAMENTO DMI





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, su propria iniziativa, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

PREMESSO CHE

- con D.G.R. n. 42-1921 del 27/07/2015 la Regione Piemonte ha approvato i principi e i criteri per l'organizzazione delle Aziende Sanitarie Regionali, nonché la disciplina per l'organizzazione dipartimentale;

- con deliberazione D.G. n. 429 del 12.11.2015, recepita dalla Regione con D.G.R. n. 53-2487 del 23.11.2015, è stato adottato il nuovo Atto Aziendale, così come successivamente modificato con deliberazioni D.G. n. 201 in data 5/4/2017 e n. 292 del 12/5/2017, recepita dalla Regione con D.G.R. n. 31-5172 del 12/6/2017;

- l'Atto aziendale sopra citato stabilisce che il Dipartimento Materno Infantile è costituito dalle seguenti strutture:

- S.O.C. Pediatria;
- S.O.S. Assistenza Neonatologica e Nido;
- S.O.C. Ostetricia Ginecologia;
- S.O.C. Neuropsichiatria Infantile;
- S.O.S.D. Attività Consultoriali;

- con deliberazione D.G. n. 495 del 20/12/2016 è stato attivato, a far data dal 1° gennaio 2017, il Dipartimento Materno Infantile dando atto contestualmente che il Dipartimento preesistente ha cessato la propria funzione a far data dal 31/12/2016;

- con deliberazione D.G. n. 551 del 30/12/2016 si è provveduto a nominare, a far data dal 1° gennaio 2017 e per il triennio 2017-2019, il Dr. Andrea Guala quale Direttore del Dipartimento Materno Infantile;

EVIDENZIATO CHE a seguito delle modifiche organizzative sopra descritte, è emersa l'esigenza di aggiornare il Regolamento dei Dipartimenti, in sostituzione di quello precedentemente adottato con deliberazione n. 37 del 26/1/2010, unico per tutti i Dipartimenti Sanitari.

DATO ATTO CHE la proposta di modifica dei regolamenti di Dipartimento è stata illustrata nel corso della riunione del Collegio di Direzione del 3/2/17, inviata con le integrazioni richieste ai rispettivi Direttori e successivamente ridiscussa il 30/3/17. Da ultimo, in data 21/4/2017 è stata ritrasmessa a tutti i Direttori di Dipartimento con le varie modifiche concordate, per l'approvazione definitiva.

 **REGIONE
PIEMONTE**



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Il Direttore del Dipartimento Materno Infantile ha richiesto una integrazione all'art. 5 e, con nota di riscontro prot. 27608 del 12/5/2017, il Direttore Generale ha espresso parere favorevole.

Nell'incontro successivo del Collegio di Direzione, avvenuto in data 29/5/2017, non sono emerse ulteriori richieste di modifica/integrazione, ed il Direttore Generale, preso atto del parere favorevole del Collegio di Direzione sul testo definitivo dei Regolamenti di Dipartimento, ha comunicato la successiva formalizzazione con atto deliberativo.

RETENUTO di dover pertanto procedere all'approvazione del Regolamento del Dipartimento Materno Infantile, che viene allegato alla presente deliberazione quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A)

ACQUISITI i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

- 1) Di approvare, per le motivazioni indicate in premessa, il Regolamento di funzionamento del Dipartimento Materno Infantile, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).
- 2) Di dare atto che dall'assunzione del presente atto non derivano oneri di spesa.
- 3) Di trasmettere copia del presente atto al Direttore del Dipartimento Materno Infantile per il seguito di competenza.
- 4) Di pubblicare il Regolamento allegato alla presente deliberazione sul sito aziendale www.aslvco.it alla voce "Regolamenti".

Omegna, li 14 LUG. 2017

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Antonio Jannelli

IL DIRETTORE SANITARIO

Dr. Antonino Trimarchi

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

14 LUG. 2017

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

14 LUG. 2017





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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 17 LUG. 2017 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:

X	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO VB-D	X	DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

REGIONE
PIEMONTE