



**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

## REGIONE PIEMONTE

# AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

### IL DIRETTORE GENERALE

Nominato con DGR n. **37-1365 del 27/04/2015**)

DELIBERAZIONE N. 552 del 26 LUGLIO 2017

**O PROGETTO ASL VCO "PERCORSO DIAGNOSTICO  
G TERAPEUTICO ASSISTENZIALE DEL PAZIENTE CON  
G DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO" - APPROVAZIONE  
E  
T  
T  
O**

L'anno duemiladiciassette il giorno VENTISEI

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

### IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

**DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Antonio Jannelli

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
ASSENTE GIUSTIFICATO

REGIONE  
PIEMONTE



**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

## PROPOSTA ISTRUTTORIA DEL DIRETTORE DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto

Dr. Germano MARGAROLI

Omegna, li 21/07/2017

Il responsabile del procedimento

Dr. Bartolomeo FICILI

Omegna, li 21/07/2017

il Direttore della SOC DISTRETTO VCO

SOC DISTRETTO VCO Dr. Bartolomeo FICILI

Omegna, li 21/07/2017

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

data \_\_\_\_\_

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

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

Il Direttore SOC GEP  
(Dott.ssa Manuela Succi)

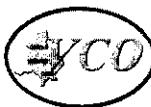
Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :





**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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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 proposta istruttoria del Direttore SOC DISTRETTO VCO di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

**RICHIAMATA** la D.G.R. Piemonte n° 26 – 1653 del 29/06/2015 “Intervento regionale a sostegno della cura dei pazienti cronici con particolare riferimento ai Disturbi dello Spettro Autistico”;

**RICHIAMATA** la D.G.R. Piemonte n° 2 – 4286 del 29/11/2016 con la quale sono state approvate le raccomandazioni regionali per l’età evolutiva “Progetto Integrato Disturbi dello Spettro Autistico”;

**PRESO ATTO** che con la suddetta D.G.R. n° 2 – 4286 del 29/11/2016 è stato previsto lo stanziamento di € 1.800.000,00 ai fini di cui sopra, con assegnazione pro quota alle ASL per l’attivazione dei progetti mirati al potenziamento della risposta sanitaria ed integrata a favore dei minori affetti da disturbo dello spettro autistico, in particolare per la fascia di età 0 – 3 anni ;

**PRESO ATTO ALTRESI’** che la assegnazione pro quota di cui sopra a favore dell’ASL VCO di Omegna è pari a € 59.764,67;

**VISTO ED ACQUISITO** agli atti il documento con il quale il Responsabile SOC Neuropsichiatria Infantile, nel rispetto e secondo i contenuti di quanto indicato nelle D.G.R. Piemonte sopra menzionate, formula adeguato progetto allegato A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale composto da n° 3 fogli;

**DATO ATTO** che con deliberazione n° 207 del 26/05/2014 era stato costituito a livello di ASL VCO il Nucleo Disturbi Perversivi dello Sviluppo;

**DATO ATTO** che dalla adozione del presente deliberato non conseguono oneri di spesa;

**RITENUTO** di procedere all’approvazione del progetto in argomento;

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l’assunzione della presente delibera.

Acquisito il parere espresso, ai sensi del combinato disposto dell’art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal solo Direttore Sanitario (come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Amministrativo risulta assente giustificato.



**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

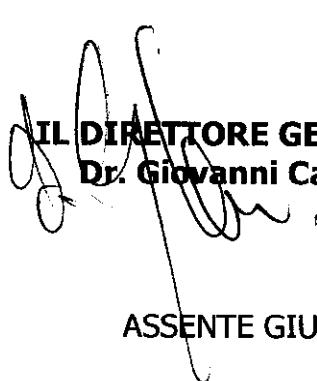
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

## **DELIBERA**

- 1) **di approvare** per le motivazioni esposte in premessa il progetto formulato dal Responsabile della SOC Neuropsichiatria Infantile "Percorso diagnostico terapeutico assistenziale del paziente con disturbo dello spettro autistico", redatto in conformità e secondo i dettami di cui alla D.G.R. Piemonte n° 26 – 1653 del 29/06/2015 e n° 2 – 42 – 86 del 29/11/2016, allegato (A) al presente atto quale parte integrante e sostanziale composto da n° 3 fogli;
- 2) **di dare atto** che ai fini dell'attivazione del suddetto progetto si attingerà dallo stanziamento disposto dalla Regione Piemonte pari a € 59.764,67 ex D.G.R. n° 2 – 42 – 86 del 29/11/2016;
- 3) **di inviare** ai servizi aziendali interessati, il presente atto per il seguito di competenza di ognuno.

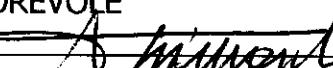
Omegna, li 26 LUG. 2017

  
**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Giovanni Caruso**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dr. Antonio Jannelli

**ASSENTE GIUSTIFICATO**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dr. Antonino Trimarchi

**FAVOREVOLE**  
FIRMA   
DATA 26 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 26 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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input checked="" type="checkbox"/>	DISTRETTO VCO	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
	SER.D	