



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. 632 del 7 SETTEMBRE 2017

O G G E T T O	NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI – ATTIVITA' DI CONTROLLO SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA RICOVERI ESTERNI. PRESA D'ATTO ESITI VERIFICA DA VERBALE N. 9 DEL 17 LUGLIO 2017 PRESSO L'EREMO DI MIAZZINA.
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciassette il giorno SETTE

del mese di SETTEMBRE 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 0323.543020
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC DISTRETTO UNICO VCO.

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. **L. CARETTI**

Omegna, li

Caretti
4/9/2012

Il responsabile del procedimento

Sig/Dr. **B. FICILI**

Omegna, li

Ficili
4/9/2012

Il Direttore della S.O.C.

Dr. **B. FICILI**

Omegna, li

Ficili
11/9/2012

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 _____

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

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____





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 proposta istruttoria del Direttore SOC DISTRETTO UNICO VCO. di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

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, l'Istituto Auxologico di Piancavallo e il COQ di Omegna afferenti al Distretto Unico VCO

Acquisito in data 21/07/2017 il verbale del NCRE n. 9 del 17/07/2017, relativo al controllo delle SDO I° Quadrimestre 2017 svoltosi congiuntamente ad un rappresentante della struttura sottoposta a verifica. La verifica è stata portata a termine presso l'Eremo di Miazzina, 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 SOC Distretto VCO





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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

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 prendere atto degli esiti dell'attività di controllo sulle schede di dimissione ospedaliera riferite ai ricoveri esterni relativi al controllo SDO I° quadrimestre 2017 della struttura Eremo di Miazzina, afferente al Distretto Unico VCO di cui al verbale del NCRE dell'ASL VCO n° 9 del 17/07/2017, 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


Omegna, li - 7 SET. 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA - 7 SET. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA - 7 SET. 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 - 8 SET. 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 PRESIDIO VB-D		DIPSA
	DIP. PREVENZIONE	<input checked="" type="checkbox"/>	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
<input checked="" type="checkbox"/>	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	<input checked="" type="checkbox"/>	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		

