



**Regione Piemonte**

**S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. Romano Ferrari**

<b>O G G E T T O</b>	RETTIFICA DELIBERAZIONE N°15 DEL 19/01/2007 AVENTE PER OGGETTO "DIPARTIMENTO DEI SERVIZI TERRITORIALI – ATTIVAZIONE DI UN CENTRO PER LA CURA DELLE STOMIE CONFORME AI CRITERI PREVISTI DALLA DGR 15-11497 DEL 12/01/2004"
--	---



**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 Struttura

.....

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

data, .....

Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Romano Ferrari)



## **IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**RICHIAMATA** la deliberazione n° 15 del 19/01/2007 in oggetto indicata, con la quale era stata disposta l'attivazione di un Centro di cura per le stomie, nel rispetto di quanto disciplinato dalla DGR 15-11497 del 12/01/2004;

**DATO ATTO** che con la suddetta deliberazione erano state formalizzate l'articolazione territoriale e oraria del Centro come segue:

- Domodossola presso Poliambulatorio ospedaliero il mercoledì e venerdì dalle ore 13.00 alle ore 15.30;
- Verbania presso Poliambulatorio ospedaliero il martedì dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 13.00 alle ore 15.30 e il giovedì dalle ore 13.00 alle ore 15.00;
- Omegna presso Poliambulatorio ASL del COQ il lunedì dalle ore 14.00 alle ore 15.00;

**DATO ATTO** altresì che con la suddetta deliberazione erano state formalizzate le figure professionali coinvolte e deputate all'attività del Centro e i relativi impegni orari come segue:

- Dr. Resentini Valerio – Responsabile clinico del Centro;
- Sig.ra Cavallazzi Raffaella – stomaterapista per 28 ore settimanali;
- Sig.ra Quatrate Lucia – stomaterapista per 18 ore settimanali;

**RILEVATO** che nel corso degli anni l'articolazione territoriale, oraria, l'impegno degli addetti e gli stessi si sono modificati, per cui risulta necessario provvedere alla formalizzazione di quanto ad oggi essere la realtà del Centro, rettificando la deliberazione n°15 del 19/01/2007;

**DATO ATTO** che dall'adozione del presente provvedimento non conseguono oneri di spesa, trattandosi di attività svolta in orario di servizio

**IN VIRTU'** dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali;

### **DETERMINA**

1°) **DI RETTIFICARE**, per le motivazioni in premessa esposte, la deliberazione n° 15 del 19/01/2007 nel senso che l'articolazione territoriale e oraria del Centro di cura per le stomie è la seguente:

- Domodossola presso Poliambulatorio Ospedaliero il mercoledì dalle ore 13.00 alle ore 15.30 e il venerdì dalle ore 13.30 alle ore 15.30;
- Verbania presso Poliambulatorio Ospedaliero il lunedì dalle ore 13.00 alle ore 15.30 e il martedì dalle ore 8.30 alle ore 12.00 e dalle ore 13.00 alle ore 15.30 e il giovedì dalle ore 13.00 alle ore 15.30;



- Omegna presso sede del Distretto VCO il lunedì dalle ore 9.00 alle ore 12.00;
- 2°) **DI RETTIFICARE** altresì, per quanto in preambolo indicato, la deliberazione n° 15 del 19/01/2007 nel senso che l'impegno orario degli addetti al Centro e gli stessi è come di seguito:
  - Dr. Lovisetto Federico – Responsabile Clinico del Centro;
  - Sig.ra Cavallazzi Raffaella – stomaterapista – impegno 36 ore settimanali;
  - Sig.ra Quatrone Lucia – stomaterapista – impegno 18 ore settimanali;
- 3°) **DI PRECISARE** che le suddette stomaterapiste svolgeranno altresì la propria attività anche a domicilio dei pazienti, al fine di garantire un'ampia integrazione tra strutture ambulatoriali e i Servizi di cure domiciliari;
- 4°) **DI PRECISARE** altresì che eventuali successive modificazioni durature riguardo ai punti di cui sopra, dovranno essere segnalate, ai fini della loro formalizzazione;
- 5°) **DI DARE ATTO** che dall'assunzione del presente atto non conseguono oneri di spesa, trattandosi di attività svolta in orario di servizio.

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

Data,.....

Il Direttore  
SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Romano Ferrari)

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



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:

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