



Regione Piemonte

S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORALI

Direttore Dott. Romano Ferrari

O G G E T T O	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 _____

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 Quatrale 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 Quatrale 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) 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 PRESIDI 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		