



## **Regione Piemonte**

### **SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dr. Romano Ferrari**

<b>O G E T T O</b>	ZONE CARENTI DI ASSISTENZA PEDIATRICA 2° SEMESTRE 2018 ASL VCO – FORMALIZZAZIONE E PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI –
--	--



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

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

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Struttura

.....

Data ..... Il Responsabile del procedimento Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
Responsabile SOS GAD (Dr. Romano Ferrari)  
(Dr. Germano Margaroli)



## **IL DIRETTORE SOC GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**PREMESSO** che la Regione Piemonte con nota prot. n.º A1406A, acquisita al Protocollo Generale ASL VCO al n.º 48253 del 10/08/2018, ha richiesto la cognizione delle zone carenti di assistenza pediatrica 2º semestre 2018 dell'ASL VCO;

**RICHIAMATO** l'art. 33, comma 1, A.C.N. 29/07/2009 per la pediatria di libera scelta, che disciplina le modalità e le procedure finalizzate alla formalizzazione delle zone carenti;

**PRECISATO** che si è provveduto in merito a quanto sopra e che le risultanze sono state oggetto di condivisione nel Comitato Aziendale PLS tenutosi in data 11/09/2018, di cui allo stralcio del relativo verbale e delle schede di riferimento che si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale.

**RITENUTO**, in conseguenza di tutto quanto sopra, di determinarsi in ordine alla formalizzazione di quanto in argomento, con contestuale inoltro alla Regione Piemonte per la conseguente pubblicazione sul Bollettino Ufficiale.

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

## **DETERMINA**

**1) DI FORMALIZZARE**, per le argomentazioni in premessa esposte, la situazione relativa alle zone carenti 2º semestre 2018 di assistenza pediatrica dell'ASL VCO, come si evince dallo stralcio del verbale del Comitato Aziendale PLS tenutosi il 11/09/2018 e dalle schede di riferimento, che si allegano al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

**2) DI TRASMETTERE** il presente atto alla Regione Piemonte con richiesta di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale.

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

Data, ..... Il Responsabile del procedimento Il Direttore SOC Gestione Attività Territoriali  
Responsabile SOS GAD (Dr. Romano Ferrari)  
(Dr. Germano Margaroli)

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



**DETERMINAZIONE N. 644 del 12/09/2018**

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:

	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		