



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. 12-6931 del 29/05/2018)

DELIBERAZIONE N. 906 del 21 SETTEMBRE 2018

O G G E T T O	<u>NUCLEO CONTROLLO RICOVERI ESTERNI – ATTIVITA' DI CONTROLLO SCHEDE DI DIMISSIONE OSPEDALIERA RICOVERI ESTERNI. PRESA D'ATTO ESITI VERIFICA DA VERBALE N. 12 DEL 10 SETTEMBRE 2018 PRESSO COQ (CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE) DI OMEGNA</u>
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTUNO

del mese di SETTEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott.ssa Anna Ceria 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 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto	Il responsabile del procedimento
Sig/Dr. <u>[Signature]</u>	Sig/Dr. <u>[Signature]</u>
Omegna, li <u>12/09/2018</u>	Omegna, li <u>12/09/2018</u>
Il Direttore della S.O.C DISTRETTO VCO	
Dr. <u>[Signature]</u>	
Omegna, li <u>12/09/2018</u>	

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 _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.6411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

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.

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 VCO

Acquisito in data 12/09/2018 il verbale del NCRE n. 12 del 10/09/2018, relativo al controllo delle SDO I° Quadrimestre 2018 svoltosi congiuntamente ad un rappresentante della struttura sottoposta a verifica. La verifica è stata portata a termine presso il COQ di Omegna, 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

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



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Acquisiti i pareri espressi ai sensi dell'art. 3 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 ospedaliere riferite ai ricoveri esterni relativi al controllo SDO I° quadrimestre 2018 della struttura COQ di Omegna, afferente al Distretto VCO di cui al verbale del NCRE dell'ASL VCO n° 12 del 10/09/2018, 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

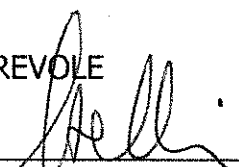
Omegna, li 21/3/2018


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 21/3/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 21/09/2018



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 25 SET. 2018 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	X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
X	DISTRETTO VCO		LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
	GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		