

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 770 del 23 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	Approvazione regolamento per la frequenza volontaria presso le Strutture Semplici o Complesse afferenti al Dipartimento di Salute Mentale.
---------------------------------	---

L'anno duemiladieci il giorno VENTITRE

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Ezio Robotti

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

PROPOSTA ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Dato atto che pervengono al DSM numerose richieste di frequenza volontaria, per lo più da parte di Psicologi, fino adesso autorizzate dal Direttore con atto formale di determina il cui allegato A), parte integrante e sostanziale, enuncia i principi fondamentali a cui la frequenza deve ispirarsi ma non si traduce in una vera e propria regolamentazione;

Preso atto che, per quanto sopra esposto nonché per ragioni di uniformità con altre SOC aziendali, occorre adottare un regolamento che disciplini compiutamente, sotto l'aspetto formale e sostanziale, l'istituto della frequenza volontaria;

Individuato il regolamento di cui si discute nel testo allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A), composto da n. 3 pagine con 12 articoli;

Precisato che, in sostituzione del precedente, esso rappresenterà il nuovo allegato, parte integrante e sostanziale, di tutte le determinazioni dirigenziali di autorizzazione alla frequenza volontaria presso le Unità Operative Semplici o Complesse afferenti al Dipartimento di Salute Mentale;

Evidenziato che l'attività svolta, a titolo assolutamente gratuito, non comporta l'instaurazione di alcun rapporto di impiego o di prestazione d'opera libero-professionale con l'ASL VCO;

PROPONE

- 1) Di approvare, per le motivazioni esposte nella parte narrativa del presente atto, il regolamento per la frequenza volontaria presso le Strutture Operative Semplici o Complesse afferenti al Dipartimento di Salute Mentale;
- 2) Di precisare che tale regolamento, composto da n. 3 pagine, viene allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A).

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa M. Pia Mondello)

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SALUTE MENTALE**
(Dr. Giorgio FARINA)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA **la sopraestesa proposta istruttoria**

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 – comma 1- quinquies del D.Lgs.vo
19/06/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

Decide
di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacometto)

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 28 DIC. 2010 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:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	