



DETERMINAZIONE N. 493 dell' 08/06/2012

Regione Piemonte

Struttura Operativa Complessa Medicina Legale

Direttore Dott.ssa Elena Barbero

O G G E T T O	COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA – PRESA D’ATTO VERBALE N. 18 DEL 30 MAGGIO 2012 DI ACCERTAMENTI AMMINISTRATIVI SULLE SCHEDE DI DIMISSIONI OSPEDALIERE (SDO) DEL CENTRO ORTOPEDICO DI QUADRANTE (COQ) SITO AD OMEGNA LUNGOLAGO BUOZZI, N. 25.
--	--

DETERMINAZIONE N. 493 dell' 08/06/2012

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. Medicina Legale.

Data

Il Direttore S.O.C. Medicina Legale
Dott.ssa Elena BARBERO

DETERMINAZIONE N. 493 dell' 08/06/2012

IL DIRETTORE S.O.C. MEDICINA LEGALE

PREMESSO che con D.G.R. n. 58-14492 del 29/12/2004 sono state approvate le linee guida per la vigilanza da parte delle Commissioni A.S.L. sui requisiti strutturali, impiantistici ed organizzativi delle Case di Cura private.

CONSIDERATE le deliberazioni:

- n. 465 del 23 agosto 2005 con la quale è stata istituita la Commissione di Vigilanza sulle strutture a valenza sanitaria,
- n. 183 del 7 aprile 2011 di rinnovo della sopracitata deliberazione.

RILEVATO che nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di Vigilanza si è proceduto nelle date 30 maggio 2012 ad effettuare apposito sopralluogo presso il Centro Ortopedico di Quadrante (COQ) sito ad Omegna Lungolago Buoizzi, n. 25, allo scopo di procedere agli accertamenti amministrativi richiesti dalla Regione Piemonte inerente il controllo sulle Schede di dimissioni ospedaliere (SDO), le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 18/2012 del 30 maggio 2012 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

VISTE la L.R. 12.12.1997 n. 61 e la D.G.R. n. 83-25268 del 05/08/1998.

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

DETERMINA

1) - **DI PRENDERE ATTO**, per i motivi in premessa esposti, del verbale redatto in occasione di apposito sopralluogo presso il Centro Ortopedico di Quadrante (COQ) sito ad Omegna Lungolago Buoizzi, n. 25, allo scopo di procedere agli accertamenti amministrativi richiesti dalla Regione Piemonte inerente il controllo sulle Schede di dimissioni ospedaliere (SDO), le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 18/2012 del 30 maggio 2012 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

2) - **DI NOTIFICARE** formalmente con lettera protocollata copia del presente atto alla Direzione Generale dell' ASL VCO, all' Assessorato Regionale Tutela della Salute e Sanità – Direzione Controllo delle Attività Sanitarie settore assistenza Ospedaliera e Territoriale e al Centro Ortopedico di Quadrante (COQ), per gli adempimenti di competenza.

**IL DIRETTORE S.O.C. MEDICINA LEGALE
DOTT.SSA ELENA BARBERO**

DETERMINAZIONE N. 493 dell' 08/06/2012

**Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
DOTT.SSA ELENA BARBERO**

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

DETERMINAZIONE N. 493 dell' 08/06/2012

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:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>