



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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 11-3293 del 28/05/2021)

DELIBERAZIONE N. 745 del 16 SETTEMBRE 2021

O
G
G
E
T
T
O

COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA
RECEPIMENTO VERBALE DI SOPRALLUOGO N.05 DEL 28.07.2021 PRESSO
LA ASSOCIAZIONE CENTRI VCO (EX AIAS) CORSO ROMA N. 75
GRAVELLONA TOCE (VB)

SEDICI

L'anno duemilaventuno il giorno _____
del mese di SETTEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott.ssa Chiara Serpieri**

coadiuvato da:

- **Dott.ssa Emanuela Pastorelli**

DIRETTORE SANITARIO

ASSENTE
GIUSTIFICATO

- **Avv. Cinzia Meloda**

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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC DISTRETO VCO

L'estensore dell'atto

Dott.ssa. Karina Rivas

Omegna, li 20-08-2021

Il responsabile del procedimento

Dott.ssa. Silvia Caselli

Omegna, li 20-08-2021

Il Direttore della S.O.C Distretto VCO

Dr. Paolo Bergotto

Omegna, li 10/07/2021

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. 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

IL DIRETTORE GENERALE
Dott.ssa Chiara Serpieri
(Nominato con DGR n. 11-3293 del 28/05/2021)

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 e modificato con delibera n. 65 del 28/01/2020.

RICHIAMATI: la D.G.R. n: 24-6579 del 28/02/2013 che titola "Nuove linee di indirizzo alle ASL in ordine alle modalità organizzative e di funzionamento delle Commissioni di Vigilanza per le attività di verifica sulle strutture sanitarie private".

PRESO ATTO CHE:

- L'ASL VCO con delibera del Direttore Generale n. 205 del 08.03.2021, con la quale è stata istituita la Commissione di Vigilanza sulle strutture a valenza sanitaria EX DGR N. 24-6579 del 28.10.2013 ed è stato nominato il presidente (da ora in avanti denominata CVS).
- La D.G.R. sopracitata stabilisce che il verbale della Commissione di Vigilanza Sanitaria (CVS) deve essere recepito con apposito provvedimento del Direttore Generale della ASL e trasmesso agli Enti titolari della funzione autorizzativa e/o di accreditamento.

RITENUTO necessario adempiere a quanto disposto dalla D.G.R. sopracitata.

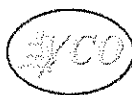
RILEVATO che, nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di vigilanza, si è proceduto in data 28/07/2021 ad effettuare apposita visita ispettiva presso **l'Associazione Centri VCO (ex AIAS) a Gravellona Toce in Corso Roma N. 75**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 05 di cui all'allegato A) composto da n. 4 pagine che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

DATO ATTO che dall'assunzione del presente atto non conseguono oneri di spesa.

CONVENUTO che la Segreteria della CVS provvederà all'invio formale della deliberazione e dei verbali di pertinenza agli Enti interessati.

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

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



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

DELIBERA

- 1) **DI RECEPIRE** il verbale redatto in occasione della visita ispettiva presso **l'Associazione Centri VCO (ex AIAS) a Gravellona Toce in Corso Roma N. 75**, per la verifica periodica dei requisiti organizzativi e strutturali previsti dalle vigenti normative, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 05 del 28/07/2021 di cui all'allegato A) composto da n. 4 pagine che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.
- 2) **DI DARE ALTRESÌ ATTO** che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico dell'A.S.L.
- 3) **DI INCARICARE** il deputato Ufficio di Segreteria della Commissione per l'adempimento di tutto quanto connesso e conseguente l'adozione del presente atto, ivi compreso la notifica formale a tutti i soggetti esterni interessati nonché ai Servizi Aziendali mediante procedura ARCHIFLOW.

Omegna, li **16 SET, 2021**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Avv. Cinzia Meloda

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. ssa Chiara Serpieri

FAVOREVOLE

FIRMA Cinzia Meloda

DATA 15/09/21

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emanuela Pastorelli

FAVOREVOLE

FIRMA ASSENTE
GIUSTIFICATO

DATA _____



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.asivco.it - www.asivco.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 16 SET. 2021 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITÀ 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		LOGISTICA E SERVIZI INFORMATICI
X	DIP. PREVENZIONE		GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
X	DISTRETTO VCO		GEST. PERSONALE E RELAZ. SINDACALI
	FARMACIA		CONTROLLO DI GESTIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		PREVENZIONE E PROTEZIONE
	SER.D		FORMAZIONE
	DIPSA	X	TECNICO E COORD. AZ.LE NUOVO OSP.
X	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.		