

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **237** del **13 GIUGNO 2014**

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| O<br>G<br>G<br>E<br>T<br>T<br>O | COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA<br>SANITARIA - PRESA D'ATTO VERBALE DI ISPEZIONE N. 19<br>/2014 DEL <b>10/06/2014</b> RELATIVO ALLA VISITA ISPETTIVA DEL<br>10/06/2014 PRESSO Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania IN<br>APPLICAZIONE DELLE NUOVE LINEE DI INDIRIZZO DELLA<br>DGR 24- 6579 DEL 28-10-2013: |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

L'anno duemilaquattordici il giorno **TREDICI**

del mese di **GIUGNO** in OMEGNA,




IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie 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 F.F. SOC REF o suo delegato  
(Dott.ssa .....)

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

TRIEDI

PIEMONTE

h

6

6

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**  
**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE DI VIGILANZA SANITARIA**

**RICHIAMATA** la D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013 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 la ASL scrivente ha disposto la composizione della nuova Commissione di Vigilanza Sanitaria (da ora in avanti denominata CVS) con Delibera n° 76 del 6/3/2014 recependo il disposto della D.G.R. n. 12-6458 del 7/10/2013;

**VISTO** che la D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013 stabilisce che *"il verbale (della CVS) deve essere recepito con apposito provvedimento del Direttore Generale dell'ASL entro un congruo termine, di norma non superiore ai 30 giorni dall'avvenuta verifica e tempestivamente trasmesso agli Enti titolari della funzione autorizzativi 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 **10/06/2014** ad effettuare apposita visita ispettiva presso **l'Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel **verbale n. 19 10/06/2014 allegato sub lettera A)** che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

**CONVENUTO CHE:**

- 1) Il verbale firmato dai componenti della CVS viene inviato assieme alla presente delibera alla Direzione Generale, a cura del Presidente della CVS,
- 2) Il Presidente della CVS provvederà all'invio formale della deliberazione e del verbale agli Enti interessati

**PROPONE**

1°) **DI PRENDERE ATTO** per i motivi indicati in premessa del verbale redatto in occasione della visita ispettiva presso l'Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 19 del 10/06/2014 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale di presente atto;

2°) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla Direzione Generale dell' A.S.L. VCO e alla Regione Piemonte per gli adempimenti di conseguenza,

Handwritten signature and initials at the bottom of the page.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data

Il Presidente della Commissione di Vigilanza Sanitaria  
Responsabile del Procedimento  
(d.s.sa Elena Barbero)

**IL DIRETTORE GENERALE**

**VISTA**

la sopraestesa proposta istruttoria;

**ACQUISITO**

il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DECIDE**

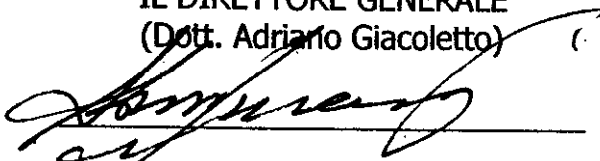
di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

①

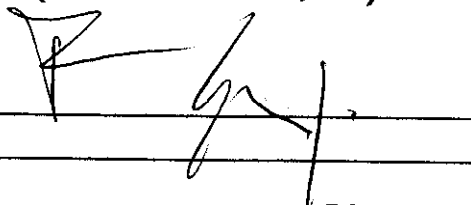
6

Letto, confermato e sottoscritto

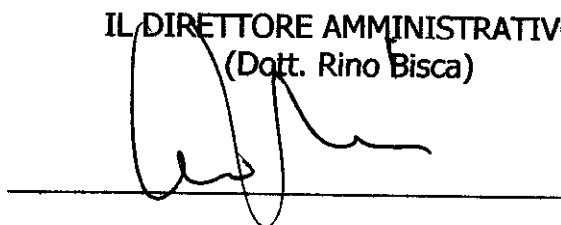
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacoletto)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Rino Bisca)



### 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 13 GIU. 2014 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:

☐ DSO V  
☐ SERT  
☐ DIST. 0  
☐ DIST. V  
☐ DIST. D  
☐ ML  
☐ MED URG  
☐ SITRPO

☐ DSM  
☐ DP  
☐ F  
☐ SD  
☐ LP  
☐ AG  
☐ BC  
☐ RU  
☐ PP

☐ MED. COMP  
☐ FL  
☐ REF  
☐ ITB  
☐ ICT  
☐ DIP. PAT. CHIRUR.  
☐ DIP TECNICO AMMVO  
☐ DIP. PAT. ONCOL.  
☐ DIP. SERVIZI DIAGN.

☐ DIP. EMERG. URG.  
☐ DIP. AREA CRITICA  
☐ DIP. DIPENDENZE  
☐ DIP. POST ACUZIE  
☐ DIP. PAT. CNV  
☐ DIP. FARMACO  
☐ DIP. PAT. MEDICHE  
☐ DIP. MAT. INF.