

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 296 del 7 LUGLIO 2014

O G G E T T O	PRESA D'ATTO DEL VERBALE DI SEDUTA N. 20, INERENTE LA VISITA ISPETTIVA ESEGUITA IN DATA 15/05/2014 PRESSO L'ISTITUTO "RAFFAELE GAROFALO" DI GRAVELLONA TOCE/CASA DI CURA L'EREMO DI MIAZZINA/ attività di certificazione idoneità a pratiche agonistiche IN APPLICAZIONE DELLE NUOVE LINEE DI INDIRIZZO DELLA DGR 24- 6579 DEL 28-10-2013:
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno duemilaquattordici il giorno 7 SETTE

del mese di LUGLIO 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 :

5

0

1

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 **15/05/2014** ad effettuare apposita visita ispettiva **onnicomprendensiva** presso l'Istituto **RAFFAELE GAROFALO di Gravellona Toce**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nei **verbale n. 17 allegato sub A) (verbale di sopralluogo) e verbale n° 18 allegato sub B) (verbale di seduta)**, già trasmessi alla Regione Piemonte;

VISTA la richiesta della Regione Piemonte prot. 10532/DB16 del 14 maggio 2014 titolata "Richiesta di sopralluogo per controllo idoneità all'esercizio di attività accertative e certificative finalizzate alla tutela sanitaria delle attività sportive"

CONVENUTO CHE:

- 1) I verbali firmati dai componenti della CVS vengono inviati 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 dei verbali agli Enti interessati.

SI PROPONE

1°) **DI PRENDERE ATTO** per i motivi indicati in premessa del verbale di seduta n° 20 redatto sulla scorta della visita ispettiva eseguita il 15 maggio 2014 presso l'Istituto **RAFFAELE GAROFALO di Gravellona Toce**, con particolare riguardo alla attività inerente le certificazioni della medicina dello sport le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n° 20 del 1° luglio 2014, allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale del 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,



Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 21/7/2016

Il Presidente della Commissione di Vigilanza Sanitaria
Responsabile del Procedimento
(dr.ssa 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.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garuti)

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 **- 7 LUG. 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:

<input type="checkbox"/> DSO V	<input type="checkbox"/> DSM
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP
<input type="checkbox"/> DIST. 0	<input type="checkbox"/> F
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input type="checkbox"/> RU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> PP
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> MED. COMP
<input type="checkbox"/> FL
<input type="checkbox"/> REF
<input type="checkbox"/> ITB
<input type="checkbox"/> ICT
<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/> DIP. TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>