

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 195 del 20 MAGGIO 2015

O G G E T T O	PRESA D'ATTO DEI VERBALI DI SOPRALLUOGO N. 10, INERENTE LA VISITA ISPETTIVA ESEGUITA IN DATA 24/04/2015 PRESSO L'ISTITUTO "RAFFAELE GAROFALO" DI GRAVELLONA TOCE(casa di cura L'Eremo di Miazzina)-ambulatori di oculistica/controllo ottemperanza a prescrizioni impartite con verbale n°31 e n°32 del dicembre 2014 IN APPLICAZIONE DELLE NUOVE LINEE DI INDIRIZZO DELLA DGR 24- 6579 DEL 28-10-2013, ADOTTATE CON SEDUTA DEL 16 DICEMBRE 2014
---------------------------------	--

L'anno duemilaquindici il giorno VENTI

del mese di MAGGIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

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 _____

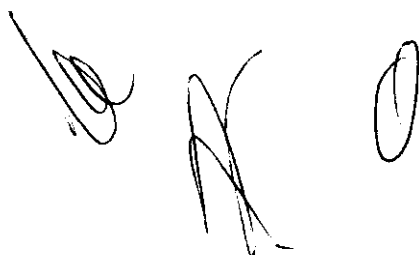
Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



195

20 MAGGIO 2015

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. sopraccitata;

RILEVATO che con nota n° 4723 del 9 marzo 2015 la Regione Piemonte ha chiesto alla CVS di procedere a sopralluogo per verificare che le prescrizioni impartite con delibera ASL n° 474 del 22.12.2014 riguardante l'attività di oculistica svolta in convenzione presso L'Istituto "Garofalo", si è proceduto in data **24/04/2015** ad effettuare apposita visita ispettiva presso l'Istituto **RAFFAELE GAROFALO di Gravellona Toce- ambulatori ed attività di oculistica**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nei **verbale n. 10 allegato A)**, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto assieme **all'allegato 1)** note del dottor Fagiano, oculista presso l'Istituto "Garofalo" consegnate dal Direttore Sanitario della Struttura, dottor Pagani, alla CVS in corso di sopralluogo;

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 dei verbali redatti in occasione della visita ispettiva presso l'Istituto RAFFAELE GAROFALO di Gravellona Toce- **ambulatori ed attività di oculistica- ottemperanze a prescrizioni impartite nel dicembre 2014**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 10 del 24/04/2015- 12/05/2015 allegati lettera A) e 1) che formano 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,



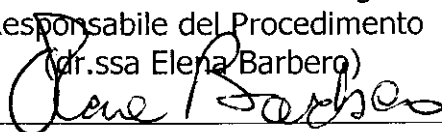
Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data

Il Presidente della Commissione di Vigilanza Sanitaria

Responsabile del Procedimento

(Dr.ssa Elena Barbero)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA

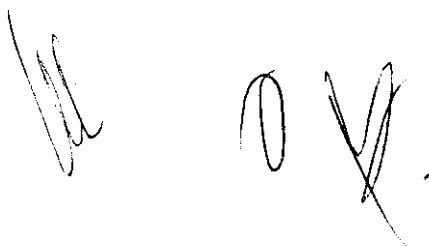
la sopraestesa proposta istruttoria;

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. Giovanni Caruso)

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 20 MAG, 2015 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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

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