



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: via Mazzini, 117 - 28807 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. 37-1365 del 27/04/2015)

DELIBERAZIONE N. 408 del 21 GIUGNO 2017

O
G
G
E
T
T
O

COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A
VALENZA SANITARIA: RECEPIIMENTO VERBALE N. 9/2017
RELATIVO ALLA VIGILANZA PER CAMBIO SOCIETARIO
TERME DI BOGNANCO.

L'anno duemiladiciassette il giorno VENTUNO

del mese di GIUGNO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Antonio Jannelli

DIRETTORE AMMINISTRATIVO



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)
Tel. +39 0323 5411 0324 4911 fax +39 0323 643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**PROPOSTA ISTRUTTORIA PRESIDENTE COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE
STRUTTURE A VALENZA SANITARIA: DOTT.SSA BARBERO ELENA**

L'estensore dell'atto

Dr. Elena Barbero

Omegna, li 13/06/2017

Il responsabile del procedimento

Dr. Elena Barbero

Omegna, li 13/06/2017

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

Dr. Francesco Lembra

Omegna, li 13/06/2017

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione
della spesa:

data _____

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 :

**■■■ REGIONE
■■■ PIEMONTE**



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod Fisc. D0634680033

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Presidente Commissione Vigilanza sulle strutture a valenza sanitaria di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

"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 funziona autorizzativi e/o di accreditamento";

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

POSTO che nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di Vigilanza, si è proceduto in data **06/06/2017** ad effettuare apposita visita ispettiva presso lo **Stabilimento Termale di Bognanco**, in quanto la società "srl SINUE" ha comunicato di essere subentrata alla "srl Bognanco Acque Minerali" chiedendo contestualmente di essere accreditata dal SSN per l'erogazione di assistenza termale;

CONSIDERATO che la vigilanza riguardava il **controllo dei requisiti strutturali ed organizzativi** previsti dall'Accordo Stato-Regioni del 23.09.2004 al fine di **esprimere il parere di competenza di cui sopra**, così come da richiesta della Regione Piemonte del 15 maggio 2017 prot. N° 10992/A140A;

PRESO ATTO che detti requisiti **NON sono presenti**, così come esplicitato nel verbale n° 9 del 6 giugno 2017;

DATO ATTO che il verbale firmato dai componenti della CVS viene inviato assieme alla presente delibera alla Direzione Generale, a cura del Presidente della CVS perché ne prenda atto e lo recepisca per poi procedere all'invio formale alla Regione Piemonte;"



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mezzini, 117 - 26087 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880039

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

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 7 c.7 e 4 c.1 del d.Lgs. 502/ 1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

1°) DI RECEPIRE il verbale redatto in occasione del sopralluogo, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 9 del 10/03/2017 allegato A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

2°) DI DARE ATTO che, come precisato in premessa, la presente deliberazione verrà formalmente inviata alla Regione Piemonte e agli altri soggetti interessati per gli adempimenti di conseguenza;

Omegna, li 21 GIU. 2017

INDIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 21 GIU. 2017

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 21 GIU. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi



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 22 GIU. 2017 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	DIPSA
DIP. PREVENZIONE	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
DISTRETTO VCO	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
FARMACIA	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
SER.D	

**REGIONE
PIEMONTE**
 www.regenre.piemonte.it/sanita