



**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.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. 577 del 3 AGOSTO 2017

O G G E T T O	<b>COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA: RECEPIMENTO VERBALE N. 10/2017 RELATIVO AL SOPRALLUOGO ANNUALE PRESSO LA STRUTTURA TERME DI PREMIA.</b>
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciassette il giorno TRE

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

**IL DIRETTORE GENERALE**

- **Dott. Giovanni Caruso** 

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

**DIRETTORE SANITARIO** 

- **Dott. Antonio Jannelli**

**DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
ASSENTE GIUSTIFICATO**





**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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

L'estensore dell'atto

Dott.ssa Elena Barbero

Omegna, li 31/7/2017

Il responsabile del procedimento

Dott.ssa Elena Barbero

Omegna, li 31/7/2017

Il Direttore del Dipartimento di Prevenzione

00634880033

Dr. Francesco Lembo

Omegna, li 31/7/2017

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

data \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. 311 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. 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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Presidente della Commissione di 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 della ASL entro un congruo termine, di norma non superiore a 30 giorni dall'avvenuta verifica e tempestivamente trasmesso agli Enti titolari della funzione autorizzativa e/o di accreditamento*";

**RITENUTO** necessario adempiere a quanto disposto dalla D.G.R. sopra citata;

**POSTO** che nell'ambito dell'attività istituzionale della CVS si è proceduto in data **28 luglio 2017** ad effettuare apposita visita ispettiva annuale presso lo **Stabilimento Termale di Premia**;

**CONSIDERATO** che la vigilanza riguardava il controllo dei requisiti strutturali ed organizzativi necessari al funzionamento **dell'Area Terapeutica** dello stabilimento termale per il quale lo stesso risulta autorizzato ed accreditato;

**PRESO ATTO** che **detti requisiti sono presenti**, così come riportato nel verbale n° 10 del 28 luglio 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 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

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

Acquisito il parere espresso, ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502/1992 e smi, dal solo Direttore Sanitario (come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Amministrativo risulta assente giustificato.

Evidenziato che il presente provvedimento sarà comunque sottoposto a successiva valutazione del Direttore Amministrativo al fine di consentire le opportune valutazioni e darne comunicazione al Direttore Generale

### **DELIBERA**

- 1) DI RECEPIRE il verbale redatto in occasione del sopralluogo, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n° 10 del 28/07/2017 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 ed agli altri soggetti interessati per gli adempimenti di conseguenza;

**Omegna, li - 3 AGO. 2017**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Giovanni Caruso**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
**Dr. Antonio Jannelli**

**ASSENTE GIUSTIFICATO**

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
**Dr. Antonino Trimarchi**

**FAVOREVOLE**

**FIRMA**

**DATA**

**- 3 AGO. 2017**



**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede 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

**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 - 3 AGO. 2017 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:

	DIREZIONE SANITARIA PRESIDIO 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		