



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. 12-6931 del 29/05/2018)**

DELIBERAZIONE N. 846 del 20 AGOSTO 2018

O G G E T T O	COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA RECEPIMENTO VERBALE DI ISPEZIONE N. 16 DEL 08/08/2018 PRESSO POLIAMBULATORIO DELL'ISTITUTO SCIENTIFICO OSPEDALE SAN GIUSEPPE - VILLA CARAMORA DI VERBANIA PER VERIFICA POSSESSO REQUISITI PER SVOLGIMENTO ATTIVITA' AMBULATORIALE DI MEDICINA SPORTIVA.
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTI

del mese di AGOSTO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott.ssa Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO
ASSENTE GIUSTIFICATO

- Dott.ssa Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO





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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto

Sig/Dr. Loris CARETTI

Omegna, li 10/8/18

Il responsabile del procedimento

X Sig/Dr. Bartolomeo FICILI

Omegna, li 10/08/2018

X Il Direttore della S.O.C Distretto

Dr. Bartolomeo FICILI

Omegna, li 10/08/2018

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio 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 SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Angelo Penna

(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore SOC DISTRETTO VCO 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:

- L'ASL VCO con Delibera del Direttore Generale n. 185 del 28/02/2018 avente per oggetto: "Istituzione della Commissione di Vigilanza per il biennio 2018 – 2019 sulle strutture a valenza sanitaria ex DGR n. 24-6579 del 28.10.2013 e nomina del Presidente. Provvedimenti" ha nominato la Commissione di Vigilanza Sanitaria, denominata CVS, recependo quanto disposto dalla D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013.
- La D.G.R. sopracitata stabilisce che il verbale della Commissione di Vigilanza Sanitaria (CVS) deve essere recepito con apposito provvedimento del Direttore Generale della ASL entro un congruo termine, di norma non superiore ai 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. sopracitata;

RILEVATO che nell'ambito dell'attività della Commissione di Vigilanza si è proceduto in data **08/08/2018** ad effettuare apposita visita ispettiva presso il **Poliambulatorio dell'Istituto Scientifico Ospedale San Giuseppe - Villa Caramora a Verbania, in Corso Mameli n. 199 per la verifica del possesso dei requisiti per lo svolgimento di attività ambulatoriale di Medicina Sportiva**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel **Verbale n. 16 del 08/08/2018**, che viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

CONVENUTO CHE:

- Il Verbale firmato dai Componenti della Commissione di Vigilanza Sanitaria (CVS) viene inviato con la presente Delibera alla Direzione Generale, a cura del Direttore del Distretto VCO.



- Il Direttore del Distretto VCO provvederà all'invio formale della Deliberazione e dei Verbali agli Enti interessati.

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

ACQUISITO il solo parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. n. 502/1992 e smi dal Direttore Amministrativo, come in calce al presente atto formulato, in quanto il Direttore Sanitario risulta assente giustificato


DELIBERA

1. **Di recepire** il verbale della Commissione di Vigilanza Sanitaria (CVS) N. 16 del 08/08/2018, che viene allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale, redatto in occasione della visita ispettiva presso **Ambulatorio Medicina Sportiva presso Poliambulatorio dell'Istituto Scientifico Ospedale San Giuseppe - Villa Caramora a Verbania, in Corso Mameli n. 199.**
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 a cura della SOC Distretto della ASL VCO.

Omegna, li 20 agosto 2018


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 14/8/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

ASSENTE GIUSTIFICATO



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.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 21 AGO, 2010 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:

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



**REGIONE
PIEMONTE**