

# **DETERMINAZIONE N. 981/12 del 19/11/2012**



## **Regione Piemonte Azienda Sanitaria Locale VCO**

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE  
Direttore Dott. Francesco Lembo**

O	COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA
G	SANITARIA - PRESA D'ATTO VERBALE N. 26/2012 DEL
G	16/11/2012 RELATIVO ALLA VISITA ISPETTIVA PRESSO LO
E	STUDIO FISIOKINESITERAPICO CERETTI FABRIZIO SITO IN VIA
T	MAURO 40 A DOMODOSSOLA.
T	
O	

# **DETERMINAZIONE N. 981/12 del 19/11/2012**

AUTORIZZAZIONE BUDGET N.\_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB\_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro\_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro\_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro\_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro\_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro\_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data .....

Il Direttore Macrostruttura/ SOC .....

# **DETERMINAZIONE N. 981/12 del 19/11/2012**

## **IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE SU PROPOSTA DEL DIRETTORE S.O.C. MEDICINA LEGALE**

**PREMESSO** che con D.G.R. n. 58-14492 del 29/12/2004 sono state approvate le linee guida per la vigilanza da parte delle Commissioni A.S.L. sui requisiti strutturali, impiantistici ed organizzativi delle Case di Cura private;

**CONSIDERATE** le deliberazioni:

- n. 465 del 23 agosto 2005 con la quale è stata istituita la Commissione di vigilanza sulle strutture a valenza sanitaria,
- n. 183 del 7 aprile 2011 di rinnovo della sopracitata deliberazione;

**RILEVATO** che nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di Vigilanza si è proceduto, nella data del 16/11/2012, ad effettuare apposito sopralluogo presso lo Studio fisiokinesiterapico Ceretti Fabrizio sito a Domodossola via Mauro 40, allo scopo di procedere agli accertamenti richiesti dalla Regione Piemonte in data 13/7/2012, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 26/2012 del 16/11/2012 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

**VISTE** la L.R. 12.12.1997 n. 61 e la D.G.R. n. 83-25268 del 05/08/1998;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali;

## **DETERMINA**

1) - **DI PRENDERE ATTO**, per i motivi in premessa esposti, del verbale redatto in occasione di apposito sopralluogo presso lo Studio fisiokinesiterapico Ceretti Fabrizio, sito a Domodossola via Mauro 40 allo scopo di procedere agli accertamenti richiesti dalla Regione Piemonte in data 13/7/2012, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 26 del 16/11/2012 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

# **DETERMINAZIONE N. 981/12 del 19/11/2012**

2) -**DI NOTIFICARE** formalmente con lettera protocollata copia del presente atto alla Direzione Generale dell'ASL VCO, All'Assessorato Regionale Direzione Sanità \_ Settore Organizzazione dei Servizi Sanitari Ospedalieri e Territoriali, e al sig. Ceretti Fabrizio titolare dello Studio, per gli adempimenti di competenza.

## **IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

Dott. Francesco Lembo

## **IL DIRETTORE SOC PROPONENTE RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Dott.sa Elena Barbero

## **ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELL'OGGETTO DELLA PRESENTA DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE DELL'ASL VCO**

# **DETERMINAZIONE N. 981/12 del 19/11/2012**

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo Ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input checked="" type="checkbox"/>	DIREZIONE GENERALE	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>