

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 477 del 21 DICEMBRE 2012

O
G
G
E
T
T
O

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DEL NUCLEO AD ALTA COMPLESSITA' NEUROLOGICA CRONICA CON SEDE IN VIA PER MIAZZINA N. 16 A CAMBIASCA CON UNA CAPACITA' RICETTIVA DI N. 10 POSTI LETTO.

L'anno duemiladodici il giorno VENTUNO

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

R G P

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

↑

0
G

IL DIRETTORE GENERALE

PREMESSO che con L.R. 03.01.1997 n. 5, emanata a parziale modifica della L.R. 13.04.1995 n. 62, recante norme per l'esercizio delle funzioni socio assistenziali, la Regione ha innovato la disciplina in materia di delega di funzioni amministrative regionali concernenti la vigilanza sui Presidi e servizi, prevedendo, fra l'altro, l'istituzione da parte dei soggetti delegati - nel caso di specie le Aziende Sanitarie Locali - di un'apposita Commissione dedicata all'attività in argomento. Tali disposizioni sono state modificate ed integrate dagli artt. 26 e 54 della L.R. 08.01.2004 n. 1 che ha abrogato e sostituito le leggi regionali suindicate.

RILEVATO che con D.G.R. n. 124 -18354 del 14.04.97, vigente in via transitoria sino all'emanazione del provvedimento regionale di cui all'art. 26 c.4 della L.R. 1/2004, sono state dettate disposizioni attuative della disciplina legislativa richiamata, approvando in particolare gli indirizzi operativi ai quali deve necessariamente informarsi l'azione degli Organi di vigilanza costituiti ai sensi della Legge menzionata.

RICHIAMATA la deliberazione n. 175 del 30.03.2012, con la quale è stata disciplinata la composizione della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semiresidenziali dell'ASL VCO di Omegna in attuazione della normativa regionale vigente.

ESAMINATE:

- la nota della Regione Piemonte in data 1° luglio 2010 prot. n. 20150/DB2006 avente ad oggetto: "Verifica di compatibilità ai sensi dell'art.8 ter, comma 3, D.Lgs. 502/92 e s.m.i." con la quale è stato espresso parere favorevole per l'aumento dei p.l. RSA fino a un totale di 39 e per la creazione di 10 p.l. RSASVP/SMV nella struttura socio-sanitaria denominata "Eremo di Miazzina S.p.A." sita nel Comune di Cambiasca,
- la Determinazione della Regione Piemonte n. 560 del 10 agosto 2012 con cui è stato dato parere favorevole, ai sensi dell' art. 8/ter del D. lgs. 502/1992 e s.m.i., all'adattamento e diversa utilizzazione della Casa di cura privata accreditata "L' Eremo di Miazzina", sita nel Comune di Cambiasca (VB), Via per Miazzina n. 16, per la realizzazione di un Nucleo Alta Complessità Neurologica Cronica (NAC) da 10 posti letto,
- la richiesta di autorizzazione all'apertura di un Nucleo ad Alta Complessità Neurologica Cronica (NAC) di 10 p.l. presso L' Eremo di Miazzina formulata dal Direttore Generale Dottor Mario Vannini in data 23 ottobre 2012.

CONSIDERATO il verbale n. 48 del 19 dicembre 2012 con cui la Commissione di vigilanza ha espresso parere favorevole all'autorizzazione al funzionamento di un Nucleo ad Alta Complessità Neurologica Cronica (N.A.C.) presso la Casa di cura privata L' Eremo di Miazzina sita in Via per Miazzina n. 16 a Cambiasca con una capacità ricettiva di n. 10 posti letto.

PRESO ATTO dell'istruttoria effettuata dal Presidente delegato della Commissione di Vigilanza Aziendale sopra citata che detiene agli atti apposito fascicolo.



Con il presente provvedimento si procede pertanto all'autorizzazione al funzionamento del Nucleo ad Alta Complessità Neurologica Cronica presso la Casa di cura privata L' Eremo di Miazzina con una capacità ricettiva di n. 10 posti letto.

e

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.lgs. 19 giugno 1999, n. 229, dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo.

DELIBERA

1) DI AUTORIZZARE AL FUNZIONAMENTO con decorrenza dal 24 dicembre 2012, di un Nucleo ad Alta Complessità Neurologica Cronica (N.A.C.) presso la Casa di cura privata L' Eremo di Miazzina sita in Via per Miazzina n. 16 a Cambiasca con una capacità ricettiva di n. 10 posti letto.

2) DI DARE ATTO che l'autorizzazione viene disposta avuto riguardo alle seguenti caratteristiche:

Denominazione del soggetto gestore **Casa di cura privata L' Eremo di Miazzina S.p.A. Gruppo Garofalo**

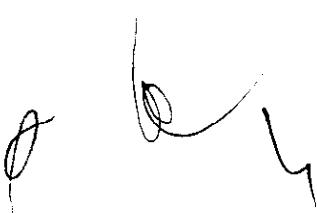
Ubicazione della Struttura **Via per Miazzina n. 16 Cambiasca**

Tipologia e finalità del presidio **Nel Nucleo di Alta Complessità neurologica cronica (N.A.C.) è previsto l'inserimento di soggetti con Locked-in Syndrome (LIS) o con Sclerosi Laterale Amiotrofica in fase terminale, o soggetti con coscienza conservata assimilabile alla LIS per quadro motorio.**

Capacità ricettiva autorizzata **n. 10 (dieci) posti letto**

3) DI NOTIFICARE formalmente con lettera protocollata copia del presente atto alla Regione Piemonte Direzione Politiche Sociali e Politiche per la Famiglia – Settore Promozione e Sviluppo della Rete delle Strutture, della Qualità dei Servizi, Vigilanza e Controllo e Casa di cura privata L'Eremo con sede in Via per Miazzina n. 16 a Cambiasca.

DDG



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. ~~Adriano Giacoletto~~)

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 21 DIC. 2012 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	DSO V		DSM		MED. COMP		DIP. EMERG. URG.
	SERT	X	DP		FL		DIP. AREA CRITICA
X	DIST. O		F		REF		DIP. DIPENDENZE
X	DIST. V		SD		ITB		DIP. POST ACUZIE
X	DIST. D		LP		ICT		DIP. PAT. CNV
	ML		AG		DIP. PAT. CHIRUR.		DIP. FARMACO
	MED URG		BC		DIP TECNICO AMMVO		DIP. PAT. MEDICHE
	SITRPO		RU		DIP. PAT. ONCOL.		DIP. MAT. INF.
			PP		DIP. SERVIZI DIAGN.		