

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 480 del 28 NOVEMBRE 2013

O G G E T T O	ISTITUZIONE COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA IN APPLICAZIONE DELLE NUOVE LINEE DI INDIRIZZO DELLA DGR 24- 6579 DEL 28-10-2013
---------------------------------	--

L'anno duemilatredici il giorno VENTOTTO
del mese di NOVEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi **DIRETTORE SANITARIO**

- Dott. Rino Bisca **DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

40

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

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

MENTO OTTO

MENTO

6 *7*

8

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA
IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

RICHIAMATA la D.G.R. Regione Piemonte n. 58-14492 del 29/12/2004 che ha fissato i requisiti strutturali, impiantistici e organizzativi delle Case di Cura Private, nonché i criteri e le modalità di vigilanza ai quali si devono attenere le Commissioni;

DATO ATTO che con deliberazione n. 465 del 23/08/2005 era stata istituita presso l'ASL VCO la Commissione di Vigilanza sulle Strutture a Valenza Sanitaria, rinnovata con deliberazione n. 183 del 07/04/2011, avente compiti ispettivi e di vigilanza nell'ambito dell'applicazione della normativa in materia di sicurezza e salute nei luoghi di lavoro, igiene del suolo e dell'abitato, scarichi in atmosfera e rifiuti, nonché verifica del possesso e del mantenimento dei requisiti degli Stabilimenti di Curè Fisiche, delle Case di Cura Private e dei Laboratori di Analisi Privati;

PRESO ATTO della D.G.R. n. 12-6458 del 7/10/2013 "Attività di vigilanza relativa alle Strutture per la Salute Mentale e per le Dipendenze Patologiche. Indicazioni procedurali per l'esercizio della funzione da parte delle Commissioni di Vigilanza per le attività sanitarie delle ASL";

PRESO ATTO ALTRESI' della D.G.R. Regione Piemonte n. 24-6579 del 28/10/2013 che ha revocato la D.G.R. n. 57-13642 del 22/03/2010 (linee d'indirizzo alle Aziende Sanitarie Locali per l'espletamento delle attività di vigilanza sulle strutture sanitarie private) e che ha previsto nuove linee d'indirizzo alle ASL, in ordine alle modalità organizzative e al funzionamento delle Commissioni di Vigilanza per le attività di verifica sulle Strutture Sanitarie Private;

RITENUTO, sulla base delle modifiche apportate dalle DGR regionali sopra citate, di dover procedere all'istituzione di una nuova Commissione di Vigilanza sulle Strutture a Valenza Sanitaria e predisporre un regolamento atto a garantire il funzionamento della stessa, il quale sarà adottato con successivo provvedimento;

EVIDENZIATO che, così come previsto dalla menzionata DGR n. 24-6579 del 28/10/2013, la Commissione di Vigilanza sarà così composta:

- ♦ un dirigente medico specialista in Medicina Legale o Igiene e Sanità Pubblica o Direzione dei Servizi Ospedalieri, con formazione/esperienza almeno quinquennale nell'attività di vigilanza, con funzioni di Presidente
- ♦ un dirigente medico del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
- ♦ un esperto in edilizia e/o impiantistica individuato dagli uffici tecnici.

In relazione alla tipologia di struttura sanitaria oggetto dell'attività di vigilanza e delle specifiche verifiche da effettuare, la Commissione può essere, di volta in volta, integrata dalle seguenti figure professionali aziendali:

- ♦ un dirigente medico del servizio di Medicina Legale
- ♦ un dirigente medico della Direzione Sanitaria Ospedaliera

- il Responsabile aziendale dei Servizi e delle Professioni Sanitarie Infermieristiche, Ostetriche, Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione o suo delegato
- un dirigente medico del servizio di Laboratorio Analisi
- un dirigente medico del servizio di Riabilitazione
- un dirigente medico del servizio di Radiologia
- un dirigente esperto qualificato in Radioprotezione
- un dirigente medico del Distretto Sanitario
- un dirigente medico del servizio di Igiene degli Alimenti
- un dirigente medico del servizio di Medicina dello Sport o un medico specialista in Medicina dello Sport con rapporto di dipendenza
- un dirigente medico del Dipartimento di Salute Mentale
- un dirigente medico del Servizio per le Dipendenze
- il Responsabile dell'Ufficio Personale, o suo delegato
- il Responsabile dell'Ufficio Legale, o suo delegato
- un dirigente medico referente/esperto aziendale per la corretta compilazione delle schede di dimissione ospedaliera (SDO)

Per ciascuno dei predetti componenti titolari deve essere previsto un supplente che partecipa alle sedute e ai sopralluoghi in caso d'impedimento o assenza del titolare;

La Commissione di Vigilanza è presieduta dal Direttore della SOC Medicina Legale o suo delegato;

In ogni caso, la Commissione può avvalersi della collaborazione di qualsiasi altra professionalità facente capo all'ASL, sulla base delle esigenze e delle specifiche attività di verifica da eseguire;

RILEVATA la necessità di procedere all'istituzione della Commissione in questione ai sensi delle intervenute modifiche apportate dalle D.G.R. più sopra citate;

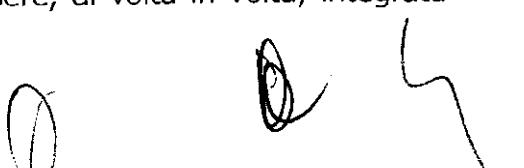
PRECISATO che ci si riserva di integrare in seguito il presente atto con i nominativi proposti dai Soggetti coinvolti, allorché perverranno dagli stessi;

SI PROPONE

1°) – DI APPROVARE la composizione della Commissione di Vigilanza che, come previsto dalla D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/13, è composta come segue:

- un dirigente medico specialista in Medicina Legale o Igiene e Sanità Pubblica o Direzione dei Servizi Ospedalieri, con formazione/esperienza almeno quinquennale nell'attività di vigilanza, con funzioni di Presidente
- un dirigente medico del Servizio di Igiene e Sanità Pubblica
- un esperto in edilizia e/o impiantistica individuato dagli uffici tecnici.

In relazione alla tipologia di struttura sanitaria oggetto dell'attività di vigilanza e delle specifiche verifiche da effettuare, la Commissione può essere, di volta in volta, integrata dalle seguenti figure professionali aziendali:



- un dirigente medico del servizio di Medicina legale
- un dirigente medico della Direzione Sanitaria Ospedaliera
- il Responsabile aziendale dei Servizi e delle Professioni Sanitarie Infermieristiche, Ostetriche, Tecniche, della Riabilitazione e della Prevenzione o suo delegato
- un dirigente medico del servizio di Laboratorio Analisi
- un dirigente medico del servizio di Riabilitazione
- un dirigente medico del servizio di Radiologia
- un dirigente esperto qualificato in Radioprotezione
- un dirigente medico del Distretto Sanitario
- un dirigente medico del servizio di Igiene degli Alimenti
- un dirigente medico del servizio di Medicina dello Sport o un medico specialista in Medicina dello Sport con rapporto di dipendenza
- un dirigente medico del Dipartimento di Salute Mentale
- un dirigente medico del Servizio per le Dipendenze
- il Responsabile dell'Ufficio Personale, o suo delegato
- il Responsabile dell'Ufficio Legale, o suo delegato
- un dirigente medico referente/esperto aziendale per la corretta compilazione delle schede di dimissione ospedaliera (SDO)

Per ciascuno dei predetti componenti titolari deve essere previsto un supplente che partecipa alle sedute e ai sopralluoghi in caso d'impedimento o assenza del titolare;

La Commissione di Vigilanza è presieduta dal Direttore della SOC Medicina Legale o suo delegato;

In ogni caso, la Commissione può avvalersi della collaborazione di qualsiasi altra professionalità facente capo all'ASL, sulla base delle esigenze e delle specifiche attività di verifica da eseguire.

2°) – DI PRECISARE, che il regolamento per l'esercizio delle funzioni di vigilanza sulle Strutture a Valenza Sanitaria del territorio dell'ASL VCO e ogni altro atto necessario a consentire il corretto funzionamento della Commissione (compreso l'elenco dei nominativi dei componenti titolari e supplenti), saranno adottati con successivo provvedimento;

3°) – DI REVOCARE con il presente atto deliberativo, le deliberazioni n° 465 del 23/08/2005 e n. 183 del 07/04/2011;

4°) – DI DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo per la necessità di dare corso alle disposizioni in esso contenute;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data 25/11/2013

Il Responsabile del Procedimento
(Dr. Dr.ssa Elena Barbero)

Il Direttore f.f. Dipartimento di Prevenzione
(Dr. Francesco Lembo)

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

b o

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 28 NOV. 2013 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA

ESECUTIVITÀ IN DATA 28 NOV. 2013

IL FUNZIONARIO INCARICATO
IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

(Sig. Emmanuela Mazzatorta)

Emmanuela Mazzatorta

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

DSO V
 SERT
 DIST. O
 DIST. V
 DIST. D
 ML
 MED URG
 SITRPO

DSM
 DP
 F
 SD
 LP
 AG
 BC
 RU
 PP

MED. COMP
 FL
 REF
 ITB
 ICT
 DIP. PAT. CHIRUR.
 DIP TECNICO AMMVO
 DIP. PAT. ONCOL.
 DIP. SERVIZI DIAGN.

DIP. EMERG. URG.
 DIP. AREA CRITICA
 DIP. DIPENDENZE
 DIP. POST ACUZIE
 DIP. PAT. CNV
 DIP. FARMACO
 DIP. PAT. MEDICHE
 DIP. MAT. INF.