

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **554** del **31 DICEMBRE 2013**

O G G E T T O	RECEPIMENTO VERBALE N° 43 DEL 19.12.2013 INERENTE ISPEZIONE PRESSO ISTITUTO AUXOLOGICO DI PIANCAVALLO IN APPLICAZIONE DELLE NUOVE LINEE DI INDIRIZZO DELLA DGR 24- 6579 DEL 28-10-2013
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno **TRENTUNO**

del mese di **DICEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO

6

50

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

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

31 DICEMBRE 2015

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

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

ONUTHEAT

DICEMBRE

4 0

Q

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA
IL PRESIDENTE COMMISSIONE DI VIGILANZA SANITARIA

RICHIAMATA la D.G.R. n. 12-6458 del 7/10/2013 che titola "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 che l'ASL VCO ha deliberato la composizione della nuova Commissione di Vigilanza Sanitaria (da ora in avanti denominata CVS) con atto n° 480 del 28.11.2013 recependo il disposto della D.G.R. n. 12-6458 del 7/10/2013;

DATO ATTO che la D.G.R. citata all'ultimo capoverso del punto riguardante le "Procedure Operative" stabilisce che "il verbale (della CVS) deve essere recepito con apposito provvedimento del Direttore Generale dell'ASL entro un congruo termine, di norma non superiore ai 30 giorni dall'avvenuta verifica e tempestivamente trasmesso agli Enti titolari della funziona autorizzativi e/o di accreditamento";

CONSIDERATA la necessità di svolgere con diligenza e solerzia, nell'interesse di tutte le parti in causa, quanto disposto dalla D.G.R. n. 12-6458 del 7/10/2013;

CONVENUTO CHE :

- 1) Il verbale adottato e firmato dai componenti della CVS dovrà essere inviato, insieme alla presente bozza di delibera, alla firma della Direzione Generale a cura del Presidente della CVS;
- 2) La Delibera adottata dalla Direzione Generale e il verbale ad essa allegato come parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), dovrà essere restituito nel tempo più breve possibile al Presidente della CVS;
- 3) Il Presidente della CVS dovrà provvedere all'invio agli Enti e Soggetti interessati tramite lettera di accompagnamento;

RITENUTO, in applicazione delle linee di indirizzo della citata DGR, di dover procedere al recepimento mediante apposito provvedimento del Direttore Generale ASL VCO, del verbale di ispezione n° 43 relativo alla struttura sanitaria privata "Istituto Auxologico di Piancavallo", redatto dalla Commissione di Vigilanza in corso di seduta del 19 dicembre 2013;

RITENUTO ALTRESI' di dover trasmettere tempestivamente il verbale dianzi menzionato, agli Enti titolari della funzione autorizzativa e /o di accreditamento;

PROPONE

1°) - DI RECEPIRE il verbale d'ispezione n° 43 inerente l'"Istituto Auxologico di Piancavallo", allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A), come da richiesta della Regione Piemonte del 25-11-2013, prot. n. 26670/DB2016 (prot. d'arrivo ASL 74084 del 4-12-2013), redatto dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture sanitarie private in corso di seduta del 19 dicembre 2013;



2°) – DI INOLTARE il verbale n° 43 riguardante la verifica svolta dalla Commissione di Vigilanza ASL VCO presso l'Istituto Auxologico di Piancavallo, agli Enti titolari della funzione autorizzativa e di accreditamento;

3°) – 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 23/12/2013

Il Presidente C.V.S.
(Dr.ssa Elena Barbato)



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.

3 1 010 2013

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA 3 1 010 2013

UFFICIO DEL DIRETTORE GENERALE
UFFICIO DEL DIRETTORE SANITARIO

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacometto)

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 **31 DIC. 2013** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IMMEDIATAMENTE ESECUTIVA
ESECUTIVITA' IN DATA **31 DIC. 2013**

IL FUNZIONARIO INCARICATO

IL COLLABORATORE AMMINISTRATIVO

Signa Emanuela Molteni

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

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

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/> DSO V	<input type="checkbox"/> DSM	<input type="checkbox"/> MED. COMP	<input type="checkbox"/> DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/> SERT	<input type="checkbox"/> DP	<input type="checkbox"/> FL	<input type="checkbox"/> DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/> DIST. O	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> REF	<input type="checkbox"/> DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/> DIST. V	<input type="checkbox"/> SD	<input type="checkbox"/> ITB	<input type="checkbox"/> DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/> DIST. D	<input type="checkbox"/> LP	<input type="checkbox"/> ICT	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/> ML	<input type="checkbox"/> AG	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/> DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/> MED URG	<input type="checkbox"/> BC	<input type="checkbox"/> DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/> SITRPO	<input type="checkbox"/> RU	<input type="checkbox"/> DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/> DIP. MAT. INF.
	<input type="checkbox"/> PP	<input type="checkbox"/> DIP. SERVIZI DIAGN.	