

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 139 del 17 APRILE 2014

O G G E T T O	COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA - PRESA D'ATTO VERBALE DI ISPEZIONE N. 12 /2014 DEL 10/4/2014 RELATIVO ALLA VISITA ISPETTIVA DEL 21/3/2014 PRESSO <b>BIOCHEMICALs.r.l.</b> di Domodossola IN APPLICAZIONE DELLE NUOVE LINEE DI INDIRIZZO DELLA DGR 24- 6579 DEL 28-10-2013:
---------------------------------	--

L'anno duemilaquattordici il giorno DIGIASSETTE

del mese di APRILE in OMEGNA,

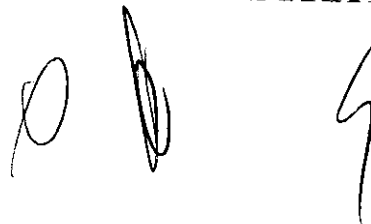
IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi      DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca              DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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 \_\_\_\_\_

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

11 APRILE 2011

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Beneficiario \_\_\_\_\_ €.

Annotazioni eventuali :  
\_\_\_\_\_

PTTERRALORI

31/05/00

**PROPOSTA DI ISTRUTTORIA**  
**IL PRESIDENTE DELLA COMMISSIONE DI VIGILANZA SANITARIA**

**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 la ASL scrivente ha disposto la composizione della nuova Commissione di Vigilanza Sanitaria (da ora in avanti denominata CVS) con Delibera n° 76 del 6/3/2014 recependo il disposto della D.G.R. n. 12-6458 del 7/10/2013;

**VISTO** che la D.G.R. n. 24-6579 del 28/10/2013 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 funzione autorizzativi e/o di accreditamento"*;

**RITENUTO** necessario adempiere a quanto disposto dalla D.G.R. sopraccitata;

**RILEVATO** che nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di Vigilanza, si è proceduto in data **10/04/2014** ad effettuare apposita visita ispettiva presso il centro **Biochemical s.r.l. di Domodossola**, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel **verbale n. 12 10/04/2014 allegato sub lettera A)** che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;

**CONVENUTO CHE:**

- 1) Il verbale firmato dai componenti della CVS viene inviato assieme alla presente delibera alla Direzione Generale, a cura del Presidente della CVS,
- 2) Il Presidente della CVS provvederà all'invio formale della deliberazione e del verbale agli Enti interessati

**PROPONE**

1°) **DI PRENDERE ATTO** per i motivi indicati in premessa del verbale redatto in occasione della visita ispettiva presso il centro Biochemical di Domodossola, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 12 del 10/4/2014 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale di presente atto;

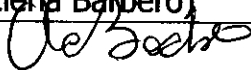
2°) **DI TRASMETTERE** copia del presente atto alla Direzione Generale dell' A.S.L. VCO e alla Regione Piemonte per gli adempimenti di conseguenza,



**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data

Il Presidente della Commissione di Vigilanza Sanitaria  
Responsabile del Procedimento  
(dr.ssa Elena Barbero)



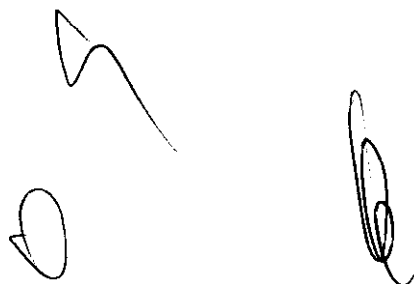
**IL DIRETTORE GENERALE**

**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.

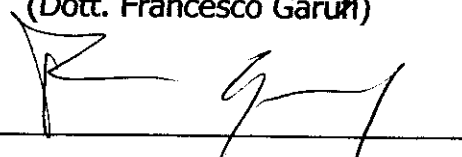


Letto, confermato e sottoscritto

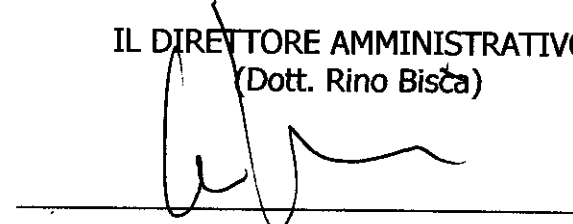
IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Adriano Giacometto)



IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Francesco Garuffi)



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 17 APR. 2014 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale                      Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Conferenza dei Sindaci                Nota prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Giunta Regionale                        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. 0 | <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. |  |