

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 708 del 6 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	DISTRETTO DI DOMODOSSOLA – D.G.R. N. 25-12129 DEL 14.09.2009 - ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE STRUTTURE SOCIO-SANITARIE PER ANZIANI
---------------------------------	---

L'anno duemiladieci il giorno SEI

del mese di DICEMBRE alle ore 9,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Ezio Robotti

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Adriano Giacoletto 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 _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

4 8

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA

RICHIAMATA la D.G.R. 14 settembre 2009 n. 25-12129 "*Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie.*" pubblicata nel B.U.R. Piemonte 17 settembre 2009, n. 37, supplemento n. 2 che ha disciplinato requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie;

RILEVATO che la richiamata D.G.R. 25/2009 dispone che in via transitoria e nelle more dell'adozione dell'atto deliberativo previsto dall'art. 26 della L.R. 8 gennaio 2004 n. 1 il provvedimento di accreditamento delle strutture socio sanitarie venga rilasciato dalle AA.SS.LL. competenti per territorio;

ATTESO che, in coerenza con quanto previsto dalla D.G.R. n. 25-12129 del 14 settembre 2009, l'esercizio delle funzioni amministrative inerenti l'accreditamento sono attribuite alla Commissione di vigilanza sulle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie residenziali e semi-residenziali, che costituisce centro di responsabilità diverso da quello competente alla stipula dei contratti;

RILEVATO che in ordine all'attuazione dei procedimenti di accreditamento delle strutture pubbliche la Commissione di Vigilanza del Distretto di Domodossola ha proceduto ad effettuare i sopralluoghi ispettivi necessari all'accertamento dei requisiti qualitativo-funzionali aggiuntivi a quelli richiesti per l'autorizzazione al funzionamento, formando distinti processi verbali e specificamente:

- | | | |
|---|--------------|------------------------------|
| • Casa Dell'Anziano "San Giuseppe Maria Gambaro" | Ornavasso | verbale n.14 del 26.10.2010 |
| • Casa di Assistenza per Anziani "Samonini Rozio Balassi" | Domodossola | verbale n.15 del 29.10.2010 |
| • Residenza Assistenziale Flessibile "Teresa Ceretti" | Villadossola | verbale n.17 del 08.11.2010 |
| • Residenza Integrata Socio-Sanitaria per Anziani | Premosello | verbale n. 19 del 15.11.2010 |
| • Casa di Riposo per Anziani | Varzo | verbale n.20 del 16.11.2010 |

PRESO ATTO che in esito ai sopralluoghi di cui al precedente alinea ed alle risultanze dei processi verbali formati debbono considerarsi accreditate in via definitiva, ai sensi della D.G.R. n. 25-12129 del 14.09.2009, le strutture residenziali e semi residenziali indicate nell'elenco allegato alla presente deliberazione sotto la lettera A) quale parte integrante e sostanziale;

VISTA la D.G.R. 14 settembre 2009 n. 25-12129

PROPONE

1. **DI ACCREDITARE** in via definitiva, per le ragioni in premessa esposte, le strutture residenziali e semi-residenziali indicate nell'elenco allegato alla presente deliberazione sotto la lettera A) quale parte integrante e sostanziale
2. **DI PRECISARE** che l'accreditamento decorre dal 01.01.2011

3. **DI DEMANDARE** alla Commissione di Vigilanza del Distretto di Domodossola la verifica del mantenimento dei requisiti e degli standard strutturali, gestionali e qualitativi indicati dalla D.G.R. n. 25/2009
4. **DI INCARICARE** il Direttore del Distretto di Domodossola di provvedere alla stipulazione del previsto contratto con ciascuna struttura accreditata
5. **DI TRASMETTERE** copia del presente atto alle Direzioni Sanità e Politiche Sociali della Regione Piemonte

**IL DIRETTORE DEL
DISTRETTO DI DOMODOSSOLA**
(Dr. *Romano FERRARI*)



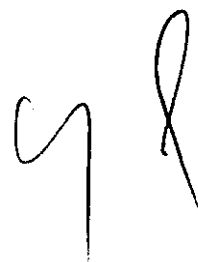
IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisiti i pareri favorevoli, espressi ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

CP



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacometto)

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 - 7 DIC. 2010 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:

- | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | DSO V | <input type="checkbox"/> | DSM |
| <input type="checkbox"/> | SERT | <input type="checkbox"/> | DP |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD |
| <input checked="" type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP |
| <input type="checkbox"/> | ML | <input type="checkbox"/> | AG |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO | <input type="checkbox"/> | RU |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | PP |
| <input type="checkbox"/> | | | |

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | MED. COMP |
| <input type="checkbox"/> | FL |
| <input type="checkbox"/> | REF |
| <input type="checkbox"/> | ITB |
| <input type="checkbox"/> | ICT |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CHIRUR. |
| <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. ONCOL. |
| <input type="checkbox"/> | DIP. SERVIZI DIAGN. |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | DIP. EMERG. URG. |
| <input type="checkbox"/> | DIP. AREA CRITICA |
| <input type="checkbox"/> | DIP. DIPENDENZE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. POST ACUZIE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. CNV |
| <input type="checkbox"/> | DIP. FARMACO |
| <input type="checkbox"/> | DIP. PAT. MEDICHE |
| <input type="checkbox"/> | DIP. MAT. INF. |
| <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | |