



DETERMINAZIONE N. 787 del 04/10/2011

Regione Piemonte

Struttura Operativa Complessa Medicina Legale

Direttore Dottoressa Elena Barbero

**O
G
G
E
T
T
O**

COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SANITARIA – PRESA D'ATTO VERBALE N. 14/2011 DEL 30 SETTEMBRE 2011 RELATIVO ALLA VISITA ISPETTIVA PRESSO L' ASSOCIAZIONE CENTRI DEL V.C.O. DI DOMODOSSOLA SITA IN VIA SAN FRANCESCO D' ASSISI, N. 40 A DOMODOSSOLA.

DETERMINAZIONE N. 787 del 04/10/2011

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. _____

CONTO _____

SUB _____

SPESA PREVISTA ANNO Euro _____

IMPORTO PAGATO Euro _____

IMPORTO RESIDUALE Euro _____

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro _____

IMPORTO DISPONIBILE Euro _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. Medicina Legale.

Data

Il Direttore S.O.C. Medicina Legale
Dott.ssa Elena Barbero

DETERMINAZIONE N. 787 del 04/10/2011

IL DIRETTORE S.O.C. MEDICINA LEGALE

PREMESSO che con D.G.R. n. 58-14492 del 29/12/2004 sono state approvate le linee guida per la vigilanza da parte delle Commissioni A.S.L. sui requisiti strutturali, impiantistici ed organizzativi delle Case di Cura private.

CONSIDERATE le deliberazioni:

- n. 465 del 23 agosto 2005 con la quale è stata istituita la Commissione di Vigilanza sulle strutture a valenza sanitaria,
- n. 183 del 7 aprile 2011 di rinnovo della sopracitata deliberazione.

RILEVATO che nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di Vigilanza si è proceduto in data 30 settembre 2011 ad effettuare apposita visita ispettiva presso l'Associazione Centri del V.C.O. di Domodossola, sita in Via San Francesco d'Assisi, n. 40 a Domodossola, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 14/2011 del 30 settembre 2011 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

VISTE la L.R. 12.12.1997 n. 61 e la D.G.R. n. 83-25268 del 05/08/1998.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali.

D E T E R M I N A

1) - DI PRENDERE ATTO, per i motivi in premessa esposti, del verbale redatto in occasione della visita ispettiva presso l'Associazione Centri del V.C.O. di Domodossola, sita in Via San Francesco d'Assisi, n. 40 a Domodossola, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 14/2011 del 30 settembre 2011 allegato sub lettera A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

2) - DI NOTIFICARE formalmente con lettera protocollata copia del presente atto alla Direzione Generale dell'ASL VCO, all'Assessorato Regionale Tutela della Salute e Sanità – Direzione Controllo delle Attività Sanitarie settore assistenza Ospedaliera e Territoriale e all'Associazione Centri del V.C.O. di Domodossola, sita in Via San Francesco, n. 40 a Domodossola.

**IL DIRETTORE S.O.C. MEDICINA LEGALE
DOTT.SSA ELENA BARBERO**

**Il Responsabile del Procedimento
(ai sensi artt. 4, 5 e 6 L. 241/90 e s.m.i.)
DOTT.SSA ELENA BARBERO**

DETERMINAZIONE N. 787 del 04/10/2011

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N. 787 del 04/10/2011

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

| | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|--------------------------|-----|--------------------------|-------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | DSO V | <input type="checkbox"/> | DSM | <input type="checkbox"/> | MED. COMP | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SERT | <input type="checkbox"/> | DP | <input type="checkbox"/> | FL | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. 0 | <input type="checkbox"/> | F | <input type="checkbox"/> | REF | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. V | <input type="checkbox"/> | SD | <input type="checkbox"/> | ITB | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | DIST. D | <input type="checkbox"/> | LP | <input type="checkbox"/> | ICT | <input type="checkbox"/> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | ML | <input type="checkbox"/> | AG | <input type="checkbox"/> | DIP TECNICO AMMVO | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | MED URG | <input type="checkbox"/> | BC | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SITRPO | <input type="checkbox"/> | RU | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | PP | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |