



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

1

ALLEGATO A) DELIBERA N. 89 DEL - 5 MARZO 2015

SOC MEDICINA LEGALE

Sede legale :Via Mazzini, 117 – 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868.360 Fax 0323 868.364 e-mail :medlegale.om@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 541438 Fax 0323 556905 e-mail : medlegale.vb@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491323 Fax 0324 491422 e-mail : medlegale.do@aslvco.it

DIRETTORE: dott.ssa Elena Barbero Tel 0323/ 868.361 e-mail: elena.barbero@aslvco.it

**ASL VCO
COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE SANITARIE**

VERBALE ISPETTIVO N. 1 /2015

L'anno duemilaquindici il giorno 26 del mese di febbraio dalle ore 14,00 i sottoscritti:

NOMINATIVI

AS PR QUALIFICA

Dott.ssa Elena BARBERO

X Presidente Commissione, Direttore S.O.C.
Medicina Legale

Dott.ssa Silvia CASELLI

X Dirigente S.O.C. I.S.P.

Dott. Loris CARETTI

X Dirigente Distretto Omegna

Dott. Pasquale TOSCANO

X Dirigente SOC Direzione Sanitaria

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

X Funzionario S.O.C. G.I.T.B.

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie della ASL VCO, rinnovata dal Commissario dell'ASL VCO con deliberazione n. 183 del 07.04.2011, hanno effettuato apposito sopralluogo biennale presso l'**Ambulatorio di Medicina dello SPORT** allo scopo di procedere agli accertamenti richiesti dalla Regione Piemonte con nota del 16 ottobre 2012, a firma della Dirigente dott.ssa Daniela Nizza.

Per la struttura sono presenti i signori:

Titolare	Dott. Attilio Ardizzi
----------	-----------------------

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regenepiemonte.it/sanita

Cesa JP



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

2

Data ultimo sopralluogo | 13 giugno 2013

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione: Studio medico dello sport, dott. Maurizio Viola

Via: Ferraris n. 11

Comune di: Omegna **Prov.: VB**

Telefono:	032361383
Fax:	
e-mail:	medicina.sport.omegna@libero.it

Natura giuridica: Studio medico privato

Proprietario struttura: Dott. Attilio Ardizzi

Tipologia della struttura | Ambulatorio di medicina dello sport

REQUISITI STRUTTURALI e TECNOLOGICI

01 - Planimetrie

Planimetrie quotate in scala non inferiore a 1:200, datate e firmate da un professionista e dal legale rappresentante con indicato, per ciascun locale: superficie, destinazione d'uso e rapporto aerillouminante/superficie pavimento del locale.

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni: pervenuta

02 - Certificato di agibilità

**REGIONE
PIEMONTE**



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

3

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

- > Copia del certificato di agibilità rilasciato dal Comune.

richiesto

altro

Osservazioni:

03 - Impianti elettrici

- > Copia del progetto, redatto ai sensi della norma CEI 64/8 sez. 710

richiesto

altro

Osservazioni:

- > Copia della dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi del DM n. 37/08 o, dichiarazione di rispondenza rilasciata da tecnico abilitato (in assenza di progetto).

richiesto

altro

Osservazioni:

- > Copia della denuncia dei dispositivi di messa a terra degli impianti ai sensi del DPR 462/01 (in presenza di lavoratori dipendenti o equiparati).

richiesto

altro

Osservazioni:

- > Presa visione dei registri delle verifiche periodiche dell'impianto di terra e degli impianti elettrici.

verifiche impianto di terra

Prossima verifica prevista in data:

verifiche impianti elettrici

Prossima verifica prevista in data:

Osservazioni:

05 - Eliminazione delle barriere architettoniche

Dichiarazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti la conformità delle strutture alle normative vigenti in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche.

**■■■ REGIONE
■■■ PIEMONTE**

Così



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

5

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

<input type="checkbox"/> verificato	Osservazioni:
-------------------------------------	----------------------

- Presa visione del registro sul quale sono annotati i controlli, le verifiche e gli interventi di manutenzione (DPR n. 151 del 01/08/2011).

<input type="checkbox"/> verificato	Osservazioni:
-------------------------------------	----------------------

Verifica estintori

Osservazioni:	non ci sono estintori
----------------------	-----------------------

08 - Controllo delle infezioni ospedaliere

- Protocollo o procedura per la pulizia e sanificazione degli ambienti.

<input checked="" type="checkbox"/> gli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
--	------------------------------------	--------------------------------

Osservazioni:	
----------------------	--

- Protocollo o procedura per la protezione del contagio professionale da agenti infettivi, con particolare riferimento all'HIV.

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

Osservazioni:	
----------------------	--

09 – Spazi per funzioni amministrative

- Numero locali

Attesa	01: in comune con l'accettazione
Accettazione	01: in comune con la sala d'attesa
Segreteria	01: in comune con l'ambulatorio
Archivio	01: viene utilizzato l'antibagno, le cartelle in uso sono conservate in segreteria

Osservazioni:	
----------------------	--



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

4

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni: Il dott. Ardizzi specifica che non si effettuano a visite a portatori di handicap.

06 - Smaltimento rifiuti

- Copia del contratto smaltimento rifiuti sanitari pericolosi e non con ditta autorizzata.

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni:

- Copia dell'iscrizione all'Albo nazionale gestori dei rifiuti della ditta autorizzata.

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni:

- Presa visione dei registri di carico e scarico.

verificato

Osservazioni:

07 - Manutenzione degli impianti/apparecchiature

Apparecchiature elettromedicali

- Presa visione dell'elenco delle apparecchiature in dotazione con le relative certificazioni di rispondenza alle norme CEI specifiche.

verificato

Osservazioni:

- Presa visione del contratto di manutenzione periodica.

verificato

Osservazioni: Le apparecchiature vengono verificate dalle ditte presso cui sono state acquistate.

Luci di emergenza

- Verifica del corretto funzionamento delle lampade di emergenza.

verificato

Osservazioni:

Impianto di rilevazione incendi

- Presa visione del contratto di manutenzione periodica.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

6

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

10 – Spazio per funzioni sanitarie

> Numero locali

Studio medico	01: in comune con la segreteria
---------------	---------------------------------

Osservazioni:

11 – Servizi igienici

> Numero locali

Antibagno	01: utilizzato anche come archivio
Servizio igienico	01

Osservazioni:

12 – Organizzazione

Struttura dedicata esclusivamente ad ambulatorio per la medicina sportiva	<input type="checkbox"/> Si
Ambulatorio inserito in una struttura polispecialistica	<input checked="" type="checkbox"/> Si

Osservazioni:

13 – Dotazione strumentale

Bilancia pesa persona	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Altimetro	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Defibrillatore	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Attrezzatura minima per rianimazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Elettrocardiografo idoneo per valutare le prove da sforzo	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Sgabelli (gradini) per IRI – altezza variabile cm 50, 40, 30	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

**■■■ REGIONE
■■■ PIEMONTE**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4811 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

7

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Cicloergometro	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Metrometro	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Spirometro che consenta la determinazione di CBF, VEMS, indice di TIFFENAU, MVV.	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Attrezature per esame delle urine	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Ottotipo	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Tavole per l'esame del senso cromatico	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Strumentario per l'esame ORL	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

Osservazioni:

REQUISITI AMMINISTRATIVI – PERSONALE

14 - Organigramma

- > Elenco del personale medico e infermieristico.

<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
------------------------------------	---	--------------------------------

Osservazioni: non c'è personale

15 - Titoli di studio

- > Copia del titolo di studio e della specifica specialità di ogni operatore.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Osservazioni:

16 - Modello operativo

- > Copia degli orari di apertura della struttura.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

REGIONE
PIEMONTE



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

8

P.I./Cod.Fisc. 00834880033

Osservazioni: Le visite sono effettuate su appuntamento.

- Copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Osservazioni:

- Dichiarazione del Direttore tecnico della struttura sulla capacità produttiva massima giornaliera e sulla capacità produttiva totale annua (calcolata su 200 giorni lavorativi).

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Osservazioni:

PRESCRIZIONI al 13.6.2013 / OTTEMPERANZE al 26.2.2015

1. Provvedere all'adeguamento dei livelli di illuminamento, alla realizzazione di adeguato impianto di illuminazione di emergenza, a rendere evidente la presenza del nodo equipotenziale o alla sua eventuale realizzazione. ► ottemperato.
2. Rimuovere il tappeto posto sotto la scrivania . ► ottemperato
3. Provvedere ad un intervento di sanificazione degli ambienti. ► ottemperato
4. provvedere all'imbiancatura delle pareti con vernice lavabile. ► ottemperato
5. Rimuovere l'apparecchio di sterilizzazione non idoneo. ► ottemperato
6. Realizzare idoneo collegamento elettrico delle apparecchiature. ► ottemperato
7. Provvedere ad un adeguato riordino dell'armadietto dei farmaci . ► ottemperato

Si richiedeva inoltre di trasmettere alla Commissione, entro 30 giorni dal ricevimento del verbale, la seguente documentazione:

1. Pianimetrie quotate in scala non inferiore a 1:200, datate e firmate da un professionista e dal legale rappresentante con indicato, per ciascun locale: superficie, destinazione d'uso e rapporto aeroilluminante/superficie pavimento del locale. ► ottemperato
2. Copia del certificato di agibilità rilasciato dal Comune. ► ottemperato

**REGIONE
PIEMONTE**



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvo.it - www.aslvo.it

P.I/Cod.Fisc. 00634880033

9

3. Copia del progetto degli impianti elettrici realizzati, redatto ai sensi della norma CEI 64/8, sez. 710 o, in assenza di progetto, copia della "dichiarazione di rispondenza" rilasciata da tecnico abilitato. ► ottemperato
4. Copia della dichiarazione di conformità degli impianti elettrici. ► ottemperato
5. Copia della denuncia dei dispositivi di messa a terra degli impianti ai sensi del DPR 462/2001.
6. Poiché nella documentazione inviata in data 04 ottobre 2012 a firma del dott. Maurizio Viola, nel capitolo relativo alle caratteristiche dell'infrastruttura viene indicata la presenza di un infermiere professionale e di un collaboratore amministrativo, si richiede una dichiarazione, a firma del legale rappresentante della struttura, che attesti di aver ottemperato a quanto previsto dal D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. ► ottemperato
7. Dichiarazione, a firma del Direttore Tecnico, che non si effettuano visite a persone portatrici di handicap. ► ottemperato
8. Copia del contratto smaltimento rifiuti sanitari pericolosi e non con ditta autorizzata.
.► ottemperato
9. Copia delle certificazioni delle verifiche effettuate sulle apparecchiature elettromedicali.
.► ottemperato
10. Copia del protocollo o procedura per la pulizia e sanificazione degli ambienti. ► ottemperato
11. Copia del protocollo o procedura per la protezione del contagio professionale da agenti infettivi, con particolare riferimento all'HIV. ► ottemperato
12. Copia degli orari di apertura della struttura. ► ottemperato
13. Copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune. ► ottemperato
14. Dichiarazione del Direttore Tecnico della struttura sulla capacità produttiva massima giornaliera e sulla capacità produttiva totale annua (calcolata su 200 giorni lavorativi). ► ottemperato



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvo.it - www.aslvo.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PRESCRIZIONI AL 26/02/2015

Al termine del sopralluogo la CVS impedisce le seguenti prescrizioni:
trasmettere entro 30 gg dal ricevimento del presente verbale la seguente
documentazione:

- a) copia del registro delle verifiche periodiche dell'impianto di terra
 - b) copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal comune

SI RAMMENTA: entro il 10 di ogni mese devono essere inviate al Dipartimento di Prevenzione le copie delle certificazioni rilasciate il mese precedente.

Il sopralluogo termina alle ore 14,45.

L.C.S.

Dott.ssa Elena BARBERO

Dott. Pasquale TOSCANO

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

Dott. Loris CARETTI

Dott.ssa Silvia CASELLI


Henrique Pedreira
Lan Casa
Silva Cassella

