



**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

**ALLEGATO A) alla Delibera n° 205 del 27 MAGGIO 2015**

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

**VERBALE ISPETTIVO N. 14/2015**

L'anno duemilaquindici il giorno 30 del mese di aprile dalle ore 16,00 i sottoscritti:

NOMINATIVI	PR	AS	QUALIFICA
Dott.ssa Elena BARBERO	X		Presidente Commissione, Direttore S.O.C. Medicina Legale
Dott.ssa Silvia CASELLI	X		Componente, Dirigente S.O.C. I.S.P.
Dott. Pasquale TOSCANO	X		Componente Dirigente Direzione Sanitaria Ospedaliera
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. 76 del 06.03.2014, hanno effettuato apposito sopralluogo presso l'**Ambulatorio di Medicina dello SPORT** del dottor Mauro GARZULINO, allo scopo di procedere agli accertamenti periodici, così come previsto dalla vigente normativa regionale.

Per la struttura sono presenti i signori:

<b>Titolare</b>	<b>Dott. Mauro Garzulino</b>
-----------------	------------------------------

**GENERALITA' DEL PRESIDIO**

Denominazione: **Studio medico**

 **REGIONE  
PIEMONTE**

[www.regione.piemonte.it/sanita](http://www.regione.piemonte.it/sanita)

pag. 1 di 8



**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

Via:	Corso Ferraris	n.	3
------	----------------	----	---

Comune di:	Domodossola	Prov.: VB
------------	-------------	-----------

Telefono:	0324243120
Fax:	0324243120
E-mail:	micanna@virgilio.it

Natura giuridica:	Studio medico privato
Proprietario struttura:	Dott. Mauro Garzulino

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 aeroilluminante/superficie pavimento del locale.**

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

**Osservazioni:**

### 02 - Certificato di agibilità

➤ Copia del certificato di agibilità rilasciato dal Comune.

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

**Osservazioni:**

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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

### 03 - Impianti Elettrici

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

☒ agli atti

☐ 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).

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

**Osservazioni:**

**Preso visione in sede di sopralluogo della dichiarazione di conformità rilasciata in data 30/12/2009.**

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

☐ verifiche impianto di terra

**L'impianto di terra è collegato all'impianto del condominio.**

☐ verifiche impianti elettrici

### 04 - 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.

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

**Osservazioni:**

**Presenza di ascensore con fermata al piano.**

### 05 - Prevenzione incendi

#### Luci di emergenza

- Verifica del corretto funzionamento delle lampade di emergenza.

☒ verificato

**Osservazioni: nessuna**



**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

## Verifica estintori

☒ verificato

**Osservazioni: E' presente n. 1 estintore portatile cat. 3A – 3B – C.**

## 06 - Smaltimento rifiuti

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

**Contratto con la Farmacia Bogani per lo smaltimento dei rifiuti sanitari "al bisogno".**

## 07 - Dotazione strumentale

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

**E' presente ottotipo luminoso.**

➤ Presa visione delle schede di manutenzione periodica.

☒ verificato

**Osservazioni: Contratto di manutenzione con Ditte produttrici**

■ 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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## 08 - Controllo delle infezioni

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

☒ **richiesto**

☐ agli atti

☐ altro

**Osservazioni:** Le pulizie vengono gestite autonomamente.

## 09 - Spazio per funzioni amministrative

- Numero locali

Attesa	01
Segreteria	
Accettazione	01
archivio	01

**Osservazioni:**

## 10 - Spazio per funzioni sanitarie

- Numero locali

Studio medico	01 (medicina generale)
Ambulatorio medico	01 (medicina sportiva)

**Osservazioni:**

## 11 - Servizi igienici

- Numero locali

antibagno	
Servizio igienico	01

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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Osservazioni:**

## 12 - Organizzazione

Struttura dedicata esclusivamente ad ambulatorio per la medicina sportiva.

☒ Sì

Ambulatorio inserito in una struttura polispecialistica.

☐ Sì

**Osservazioni:**

## REQUISITI AMMINISTRATIVI - PERSONALE

## 13 - Organigramma

➤ Elenco del personale medico e infermieristico.

☐ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:** Non sono presenti altre figure oltre al medico.

## 14 - Titoli di studio

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

## 15 - Modello operativo

➤ Copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune.

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Osservazioni:** non più rintracciabile presso il comune

➤ Copia degli orari di apertura della struttura.

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

**Osservazioni:** Agli atti dichiarazione che le visite sono effettuate solo su prenotazione.

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:** Acquisita dichiarazione del dottor Garzulino datata 30.4.2015  
Il dott. Garzulino afferma che i tabulati delle visite vengono regolarmente spediti ogni mese al Dipartimento di prevenzione, settore medicina dello sport.

## **RILIEVI e PRESCRIZIONI alla data del 04/07/2013, verbale 27**

- ▶ Realizzare il nodo equipotenziale nell'ambulatorio. ▶ OTTEMPERATO
- ▶ Installare la lampada di emergenza nell'ambulatorio. ▶ OTTEMPERATO
- ▶ Sostituire l'ottotipo con altro di tipo luminoso. ▶ OTTEMPERATO
- ▶ Rimuovere la moquette in ambulatorio. ▶ OTTEMPERATO
- ▶ Rimuovere quanto impropriamente conservato nel bagno. ▶ OTTEMPERATO

Si richiede inoltre di trasmettere alla Commissione, entro trenta giorni dal ricevimento del presente verbale, la seguente documentazione:

**Copia del certificato di agibilità, rilasciato dal Comune. ▶ OTTEMPERATO**

**Procedura sulla sanificazione dei locali, unitamente all'elenco dei prodotti utilizzati. ▶ 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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Copia dell'autorizzazione al funzionamento, rilasciata dal Comune. ► Il Comune non è in grado di rintracciare il documento.**

**Dichiarazione della capacità produttiva massima giornaliera e della capacità produttiva totale annua, calcolata su 200 giorni lavorativi. ► OTTEMPERATO**

**RILIEVI e PRESCRIZIONI alla data odierna**

**Nessuna prescrizione.**

**Il sopralluogo termina alle ore 16,45.**

L.C.S.

Dott.ssa Silvia CASELLI

Dottor Pasquale TOSCANO

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

Il Presidente della Commissione

Dott.ssa Elena Barbero