



**A.S.L. VCO.**

*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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**ALLEGATO A)**

**262  
alla Delibera.....del..... 21 LUGLIO 2015**

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

**VERBALE ISPETTIVO N. 17/2015**

L'anno duemilaquindici il giorno 26 del mese di giugno, dalle ore 10,00 i sottoscritti:

<b>NOMINATIVI</b>	<b>As.</b>	<b>Pr.</b>	<b>QUALIFICA</b>
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.
dottor Pasquale TOSCANO		X	Componente, Dirigente Direzione Sanitaria
Per. Ind. Maurizio PAGLIARI		X	Componente, Funzionario della 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 Leonello SCARFONE situato all'interno dell'Istituto Garofalo di Gravellona Toce, allo scopo di procedere agli accertamenti periodici, così come previsto dalla vigente normativa regionale.

Per la struttura sono presenti i signori:

<b>Titolare</b>	agli atti
-----------------	-----------

<b>Data del sopralluogo</b>	26 giugno 2015 (sugli atti)
-----------------------------	-----------------------------

**■■■ 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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione: **poliambulatorio**

Via: **sen. Francesco Albertini**

**21**

Comune di: **Gravellona Toce** Prov.: VB

Telefono:	338 9891291
Fax:	
E-mail:	leoscarfone@alice.it

**Natura giuridica:** studio medico privato

**Proprietario struttura:** Eremo di Miazzina

**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.

agli atti

richiesto

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.astvco.it - www.astvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

## **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:**

## **02/1 - Autorizzazione Regionale allo svolgimento di attività di medicina dello sport**

- Copia

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

**Osservazioni:**

## **03 - Impianti elettrici**

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

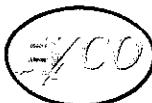
<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

**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).

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

**Osservazioni:**



**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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

agli atti       richiesto       altro

**Osservazioni:**

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

agli atti       richiesto       altro

**Osservazioni:**

#### **04 - Sicurezza antinfortunistica (in presenza di dipendenti o soci)**

Dichiarazione nella quale il rappresentante legale della struttura sanitaria privata attesti di aver provveduto:

- Alla redazione del documento di valutazione dei rischi ai sensi del D.Lgs.81/08.  
➤ Alla nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione  
➤ Alla nomina del medico competente  
➤ Alla designazione del personale addetto al primo intervento pronto soccorso, evacuazione e lotta antincendio.

agli atti       richiesto       altro

**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.

gli atti       richiesto       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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Osservazioni:** Verificata direttamente l'assenza di barriere architettoniche.

### **06 - Smaltimento rifiuti**

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

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

**Osservazioni:** i rifiuti sono smaltiti dalla struttura locataria

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

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

**Osservazioni:**

- Presa visione del registro di carico e scarico.

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

### **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.

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

- Presa visione del contratto di manutenzione periodica.

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

#### **Luci di emergenza**

- Verifica del corretto funzionamento delle lampade di emergenza.

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	<b>Osservazioni</b>
--	---------------------



**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 0323.843020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

### Verifica estintori

**Osservazioni:** Accertata, durante il sopralluogo, la verifica di legge

### **09 - Spazi per funzioni amministrative**

#### ➤ Numero locali

Attesa	01:
Accettazione	
Segreteria	L'attività è svolta nello studio medico, direttamente dal medico
Archivio	01

**Osservazioni:**

### **10 - Spazio per funzioni sanitarie**

#### ➤ Numero locali

Studio medico	01: utilizzato in comune con altri professionisti
---------------	---

**Osservazioni:** la struttura è poliambulatoriale

### **Servizi igienici**

#### ➤ Numero locali

Antibagno	01
Servizio igienico	02 (distinti per sesso)



**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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Osservazioni:**

**12 - Organizzazione**

Struttura dedicata esclusivamente ad ambulatorio per la medicina sportiva	<input checked="" type="checkbox"/> No
Ambulatorio inserito in una struttura polispecialistica	<input checked="" type="checkbox"/> Sì

**Osservazioni:**

**13 - 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
Attrezzi 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



**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

**Osservazioni:**

## **REQUISITI AMMINISTRATIVI - PERSONALE**

### **14 - Organigramma**

- Elenco del personale medico e infermieristico.

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

**Osservazioni:** Non c'è personale dedicato

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

**Osservazioni** Le visite sono effettuate su appuntamento.

- Copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune.

**■■■ 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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

agli atti

richiesto

altro

**Osservazioni**

- 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**

## RILIEVI E PRESCRIZIONI

Nessuno

Il sopralluogo termina alle ore 11,00

L.C.S.

Dott.ssa Elena BARBERO	
Dottor Pasquale TOSCANO	
Per. Ind. Maurizio PAGLIARI	

**REGIONE  
PIEMONTE**