



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

1

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

ASL VCO
COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE SANITARIE

VERBALE ISPETTIVO N. 23/2015.

ALEGATO A) DELIBERA N. 407 DEL 29 OTTOBRE 2015

L'anno **duemilaquindici** il giorno **22** del mese di **ottobre**, dalle ore 10,30 i sottoscritti:

NOMINATIVI

AS PR QUALIFICA

Dott.ssa Elena BARBERO	X	Presidente Commissione, Direttore S.O.C. Medicina Legale
Dott. Pasquale TOSCANO	X	Dirigente SOC Direzione Sanitaria
Dott.ssa Silvia CASELLI	X	Dirigente S.O.C. I.S.P.
Dott. Pietro PITRONE	X	Dirigente Distretto Domodossola
Per. Ind. Gianfranco MORA	X	Funzionario S.O.C. Prevenzione e Protezione
Per. Ind. Maurizio PAGLIARI	X	Funzionario della S.O.C. G.I.T.B.

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie della ASL VCO, istituita con atti del Direttore Generale dell'ASL VCO, Delibera n° 76 del 6 marzo 2014 e Delibera n° 4809 del 28 novembre 2013, hanno effettuato apposito sopralluogo biennale presso l'**Ambulatorio di Medicina dello SPORT** del Dottor Lania Antonino presso "Fisiodelta" in Domodossola allo scopo di procedere agli accertamenti richiesti dalla Regione Piemonte

Per la struttura sono presenti i signori:

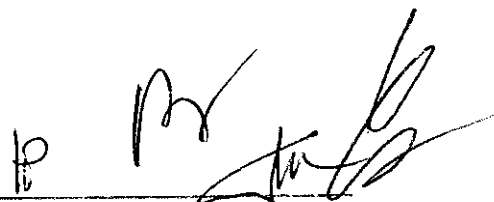
Dott. Damiano DELBARBA	Rappresentante della struttura
Dott. Antonino LANIA	Medico dello Sport

Data dell'ultimo sopralluogo

27 giugno 2013

 **REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB) ²
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione:	Centro Medico Riabilitativo " FISIODELTA srl"
----------------	--

Via:	fraz Nosere	n.	31
------	--------------------	----	-----------

Comune di:	DOMODOSSOLA	Prov.: VB
------------	--------------------	------------------

Telefono:	0324/ 46073
Fax:	0324/ 46073
E-mail:	info@fisiodelta.it

Natura giuridica:	Studio privato
Proprietario struttura:	fam Zaretti

Tipologia della struttura	Ambulatorio di medicina dello sport
---------------------------	--

REQUISITI STRUTTURALI e TECNOLOGICI

01 - Planimetrie

Planimetrie quotate 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
---	------------------------------------	--------------------------------

**REGIONE
PIEMONTE**



Osservazioni:

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:

- 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:

prossima verifica ottobre 2017

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

☒ verifiche impianto di terra

Impianto di nuova realizzazione a seguito ristrutturazione ambienti

☒ verifiche impianti elettrici

Osservazioni:

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

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

Osservazioni:

preso visione del DVR redatto in data 05/10/2015 (revisione 01)

05 - Eliminazione delle barriere architettoniche



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

4

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

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

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

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:	preso visione
----------------------	---------------

➤ Presa visione dei registri di carico e scarico.

<input checked="" type="checkbox"/> 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.

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

➤ Presa visione del contratto di manutenzione periodica.

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

Luci di emergenza

➤ Verifica del corretto funzionamento delle lampade di emergenza.

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

Impianto di rilevazione incendi

➤ Presa visione del contratto di manutenzione periodica.

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

[Handwritten signatures and initials]



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB) **5**
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

☒ verificato

Osservazioni:

Verifica estintori

Osservazioni:

Accertata, durante il sopralluogo, la verifica di legge, effettuata dalla ditta manutentrice nel mese di: ottobre 2015

08 - Controllo delle infezioni ospedaliere

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

Osservazioni:

Preso visione delle schede di conformità dei prodotti utilizzati.

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

Osservazioni:

-

09 - Spazio per funzioni amministrative

- Numero locali

Attesa	01 -
Accettazione	01 -
Segreteria	01- in comune con l'accettazione
archivio	01- La documentazione è conservata in armadi chiusi.

Osservazioni:

10 - Spazio per funzioni sanitarie

- Numero locali

 **REGIONE
PIEMONTE**

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB) **6**
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod. Fisc. 00634880033

Studio medico	05
Studio medico dedicato alla medicina sportiva	01

Osservazioni:**11 – Servizi igienici**

➤ Numero locali

Antibagno	02
Servizio per normodotati	01
Servizio per portatori di handicap	01

Osservazioni:

il rappresentante della struttura dichiara che non vengono effettuate visite per portatori di handicap in quanto non sono presenti idonee strumentazioni

12 – Organizzazione

Struttura dedicata esclusivamente ad ambulatorio per la medicina sportiva	<input type="checkbox"/> Sì
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

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regione.piemonte.it/sanita



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB) 7
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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 luminoso	<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.

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

Osservazioni:

15 – Titoli di studio

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

Osservazioni:

16 – Modello operativo

➤ Copia degli orari di apertura della struttura.

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

Osservazioni:

presa visione in corso di sopralluogo + acquisita copia

➤ Copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune.

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

 **REGIONE
PIEMONTE**

[Handwritten signatures and initials]



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB) **8**
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:

- 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:

sono state visionate a campione n° 5 cartelle riguardanti attività sportive inserite nella tabella B1: nulla da segnalare

RILIEVI e PRESCRIZIONI

Nessun rilievo o prescrizione

Il sopralluogo termina alle ore 12,00

L.C.S.

Dott.ssa Elena BARBERO

Per. Ind. Gianfranco MORA

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

Dott. Pasquale TOSCANO