



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

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 541436 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

ALLEGATO A) ALLA DELIBERA N. 134 DEL 13 APRILE 2016

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

VERBALE ISPETTIVO N. 2 /2016

L'anno duemilasedici il giorno 15 del mese di marzo dalle ore 14,00 i sottoscritti:

NOMINATIVI	AS	PR	QUALIFICA
Dott.ssa Elena BARBERO	X		Presidente Commissione, Direttore S.C. Medicina Legale
Per.Ind Maurizio PAGLIARI	X		Funzionario SOC GITB
Dottor Pasquale TOSCANO	X		Dirigente Direzione Sanitaria
Dottor Giovanni POZZUOLI	X		Dirigente SOC RRF
Dott.ssa Silvia CASELLI	X		Dirigente S.I.S.P.

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie della ASL VCO- rinnovata dal Direttore Generale della ASL VCO con deliberazione n. 76 del 06/03/2014 hanno effettuato apposito sopralluogo presso lo **Studio professionale di Fisioterapia di GHISELLI SARA** sito in Verbania, allo scopo di procedere all'attività di vigilanza prevista dalla Regione Piemonte con la DGR 06/04/2009, n. 9-11161.

Per la struttura sono presenti i signori:

Qualifica **_ GHISELLI SARA**, titolare.

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

[Handwritten signatures and initials]

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione:	Studio professionale di fisioterapia		
Via:	C.SO EUROPA	n.	21
Comune di:	VERBANIA	Prov.:	
Telefono:	347/ 2739909		
Fax:			
E-mail:	GHISELLI.SARA@GMAIL.COM		
Natura giuridica:	Studio FKT		
Proprietario struttura:	IN AFFITTO		
Tipologia della struttura	Studio fisioterapico		
Data ultimo sopralluogo:	27 settembre 2013		

REQUISITI STRUTTURALI e TECNOLOGICI**01 - Planimetrie**

Planimetrie quotate, in scala non inferiore a 1:100, 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:		

03 - Impianti Elettrici

> Copia della dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi del DM n. 37/08.

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

**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)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

<input checked="" type="checkbox"/> verifiche impianto di terra	
<input checked="" type="checkbox"/> 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.

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

Osservazioni: NON VI SONO BARRIERE ARCHITETTONICHE/ VERIFICATO IN CORSO DI SOPRALLUOGO

Osservazioni:

05 - Dotazione strumentale

➤ Elenco delle apparecchiature elettromedicali.

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

Osservazioni: NON HA APPARECCHI ELETTRIMEDICALI

06 - Spazio per funzioni amministrative

Sala d'attesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio segreteria	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio accettazione	x
Spazio archivio	<input checked="" type="checkbox"/>

Osservazioni:

07 - Spazio per funzioni sanitarie

Studio fisioterapico (non inferiore a 10 m ²)	<input checked="" type="checkbox"/>
Locale deposito attrezzature	<input type="checkbox"/>

Osservazioni:

08 - Servizi igienici

Spazio spogliatoio	<input checked="" type="checkbox"/>
Servizio igienico pazienti	<input checked="" type="checkbox"/>
spazio spogliatoio fisioterapista	<input checked="" type="checkbox"/>

Osservazioni:

09- Organizzazione

Studio riservato esclusivamente ad ambulatorio fisioterapico.	<input checked="" type="checkbox"/>
Studio inserito in appartamento con locali specificatamente dedicati all'attività fisioterapica.	<input type="checkbox"/>

■ ■ 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: nessuna

REQUISITI AMMINISTRATIVI - PERSONALE

10 - Titolo di studio abilitante alla professione

> Copia del titolo di studio.



agli atti



richiesto



altro

Osservazioni:

11 - Spazio per funzioni amministrative: non vi è uno spazio dedicato

CARTELLE: si da atto che i corso di sopralluogo sono state esaminate alcune cartelle di pazienti ancora in trattamento; dette cartelle risultano compilate ed in tutte era presente il PRI , tuttavia risultavano di difficile consultazione.

RILIEVI e PRESCRIZIONI

Al termine del sopralluogo la Commissione impartisce La seguente raccomandazione:

CARTELLE ► migliore tenuta delle cartelle ambulatoriali, scrittura leggibile, numerare le pagine, tenere copia del consenso per il trattamento dei dati personali
► datare e identificare le foto dei pazienti, se ritenute necessarie

Il sopralluogo termina alle ore _14,45

L.C.S.

Dott.ssa Elena BARBERO

Dott.ssa Silvia CASELLI

Dott. Pasquale TOSCANO

Dott. Giovanni POZZUOLI

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI