

201  
**Allegato A) alla delibera n° del 24 MAGGIO 2016**

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

**Struttura sottoposta a vigilanza:** Centro medico **BIOCHEMICAL SrL**

**VERBALE SOPRALLUOGO n° 9 del 29 aprile 2016**

La Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie, istituita con atti del Direttore Generale dell'ASL VCO, delibera n° 76 del 6 marzo 2014 e delibera n° 480 del 28 novembre 2013, composta da:

<b>NOMINATIVI</b>	<b>PR</b>	<b>AS</b>	<b>QUALIFICA</b>
Dott.ssa Elena BARBERO		X	Presidente della 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, Presidente delegato Dirigente Direzione Sanitaria Ospedaliera
PI Maurizio Pagliari	X		Componente, Coll. Tecnico S.O.C. G.I.T.B.
PI Gianfranco Mora	X		Ass. Tecnico S.O.C. S.P.P.

ha effettuato il sopralluogo, in data **Venerdì, 29 aprile 2016**, dalle ore 10.30, presso il Centro Medico "**Biochemical**" di Domodossola, alla presenza di:

**Legale Rappresentante Struttura:**

Signor Alessandro Tacca, nato a Domodossola, il 13 giugno 1984;

**Direttore Sanitario:**

Dottor Carlo Perazzi, nato a Domodossola, il 13 settembre 1945;

allo scopo di compiere gli accertamenti previsti dalle vigenti normative e di rispondere alle richieste della Regione Piemonte, così come sarà meglio dettagliato in corso di verbalizzazione.

**Denominazione: Centro medico "BIOCHEMICAL".**

**Indirizzo:** via Girola n° 2, 28845 Domodossola, VB

**Telefono:** 0324/47184 - **fax:** 0324/241828

**Email:** biochemical.srl@libero.it

**PEC:**

**Codice Fiscale/P.Iva:**

**Legale Rappresentante:**

**Provvedimenti autorizzativi:**

**Tipologia:**

- Laboratorio generale di base (non devono essere impiegati radioisotopi)
- Poliambulatorio

COD. REG.:    ////

Note:	
-------	--

**Data ultimo sopralluogo:** 15 giugno 2015.

**A) REQUISITI STRUTTURALI**

**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:**

### 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:**

### Protezione antisismica

Dichiarazione del progettista attestante la conformità del progetto ai sensi della normativa specifica vigente, con acclusi la classificazione delle zone a rischio sismico, relativa all'insediamento in esame e gli eventuali progetti di adeguamento alla recente normativa.

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

**Osservazioni:** Struttura realizzata prima dell'anno 1971.

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

**Osservazioni:**

### Sicurezza antincendio

Copia del C. P. I. (Certificato di Prevenzione Incendi).

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

**Osservazioni:**

➤ *In mancanza di C. P. I.*

- Esame progetto autorizzato dai VVF.
- Dichiarazione del progettista sullo stato di avanzamento lavori di adeguamento o crono programma degli stessi.

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

**Osservazioni:**

**Registro attrezzature antincendio**

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

**Osservazioni:**

Presa visione durante il sopralluogo, il registro è regolarmente compilato, la revisione degli estintori è stata effettuata in data 12/2015.

➤ Impianto di rivelazione incendi

Copia collaudo e certificazione a firma di tecnico autorizzato.

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

**Osservazioni:**

Richiesto copia del contratto di manutenzione e copia del registro delle verifiche.

Presenza del contratto di manutenzione periodica.

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

Presenza 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	<b>Osservazioni:</b>
-------------------------------------	----------------------

**Tutela dall'inquinamento acustico**

Relazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti la conformità delle emissioni sonore della struttura alle norme.

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

**Osservazioni:**

Presenza in sede di sopralluogo.

**Impianti elettrici**

Dichiarazione di conformità degli impianti, ai sensi del DM n. 37/08, o dichiarazione di rispondenza rilasciata da tecnico abilitato.

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

**Osservazioni:** Nessuna modifica agli impianti è stata fatta recentemente.

Relazione, a firma del tecnico abilitato, che attesti la conformità alle norme vigenti dell'intensità luminosa dei vari ambienti.

agli atti  richiesto  altro

Osservazioni:

**DPR 462/01: protezione contro le scariche atmosferiche e dispositivi di messa a terra degli impianti elettrici.**

Denuncia di installazione di impianto di protezione dalle scariche atmosferiche o relazione di tecnico abilitato che attesti l'auto protezione della struttura dalle scariche atmosferiche ai sensi del DPR 462/01).

agli atti  richiesto  altro

Osservazioni:

Denuncia dei dispositivi di messa a terra degli impianti ai sensi del DPR 462/01.

agli atti  richiesto  altro

Osservazioni:

Presa visione del registro delle verifiche periodiche dell'impianto di terra e di quello delle verifiche periodiche previste dalla normativa vigente sugli impianti elettrici.

verifiche impianto di terra Verifica effettuata in data: 19/08/2015 dalla ditta Q.S.M. S.r.l.

verifiche impianti elettrici Verifica effettuata in data: 19/08/2015 dalla ditta Q.S.M. S.r.l.

Osservazioni:

**Illuminazione di emergenza**

Registro delle verifiche e degli interventi di manutenzione periodica.

agli atti  richiesto  altro

Osservazioni:	Presa visione del registro delle verifiche, eseguite dalla ditta S.I.E.M.
---------------	---

### **Approvvigionamento idrico**

Dichiarazione, a firma di tecnico abilitato, che attesti:

L'allacciamento alla rete idrica comunale.

La capacità della riserva idrica.

L'allacciamento alla rete fognaria o il sistema di smaltimento delle acque reflue ai sensi del D. M. 11-05-59 n. 152 e successive modifiche e integrazioni.

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

Osservazioni:	Presa visione durante il sopralluogo.
---------------	---------------------------------------

### **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:	Presa visione del contratto con la ditta ECOALP.
---------------	--

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

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

Osservazioni:	Presa visione.
---------------	----------------

Presa visione dei registri di carico e scarico.

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

### **Sicurezza antinfortunistica**

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

- Alla redazione del documento di valutazione dei rischi (ex art. 17 e 28 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.

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

Osservazioni:	Presa visione del DVR in sede di sopralluogo.
---------------	---

### **Manutenzione degli impianti/apparecchiature**

- Apparecchiature elettromedicali

Presa visione dell'elenco delle apparecchiature in dotazione e delle 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: La manutenzione è eseguita dalla ditta EBM.
--	---

- Impianti elevatori

Certificato di omologazione.

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

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

Presa visione del contratto di manutenzione periodica.

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: la manutenzione è eseguita dalla ditta KONE.
--	--

Presa visione dei verbali di verifica periodica.

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

Presa visione del verbale della verifica biennale.

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: Verifica effettuata in data 18/05/2015 dalla ditta OCERT.
--	---

- Impianto di riscaldamento: Centrale Termica

Presa visione dei contratti di verifica e manutenzione periodica.

<input type="checkbox"/> verificato	richiesto
-------------------------------------	-----------

Dichiarazione di nomina del terzo responsabile se la centrale termica è superiore a 100.000 kcal.

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

### PRESCRIZIONI AL 15 giugno 2015

- 1) Piano terra, servizi igienici utenza ► Potenziare l'aspirazione forzata: **OTTEMPERATO**  
► Posizionare sulla porta di accesso una griglia che faciliti il ricambio dell'aria: **NON OTTEMPERATO.**

### PRESCRIZIONI AL 29 aprile 2016 e RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

**Si ribadisce la prescrizione non ottemperata:**

- 1) Piano terra, servizi igienici utenza ► **Posizionare sulla porta di accesso una griglia che faciliti il ricambio dell'aria.**

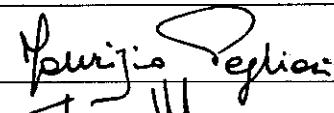
**Si richiede, entro trenta giorni dalla data di ricevimento del presente verbale, la trasmissione della seguente documentazione:**

- 1) Dichiarazione, a firma del legale rappresentante della struttura, che l'impianto di illuminazione di emergenza è soggetto a manutenzione e a verifiche periodiche, così come stabilito dalla norma EN 50172 "sistemi di illuminazione di sicurezza" e dalla norma UNI CEI 11222 "impianti di illuminazione di sicurezza negli edifici" e dell'istituzione del registro per i controlli periodici;
- 2) Copia del contratto di manutenzione e del registro delle verifiche dell'impianto di rivelazione incendi;

- 3) Relazione, a firma del tecnico abilitato, che attesti la conformità alle norme vigenti dell'intensità luminosa dei vari ambienti;
- 4) Copia del contratto di manutenzione periodica dell'impianto di riscaldamento e copia dell'eventuale nomina del terzo responsabile.

Il sopralluogo termina alle ore 12,30

I componenti:

Dott.ssa Silvia CASELLI	
Dottor Pasquale TOSCANO	
PI Maurizio PAGLIARI	
PI Gianfranco MORA	

IL PRESIDENTE DELEGATO CVS  
(Dott. Pasquale Toscano)

