

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO**  
**S.C. MEDICINA LEGALE**

**Allegato A) alla Delibera n°203 del 24 MAGGIO 2016**

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

**VERBALE ISPETTIVO N. 11 /2016**

L'anno **duemilasedici** il giorno **10** del mese di **maggio** dalle ore **14,30**  
 i sottoscritti:

NOMINATIVI	AS	PR	QUALIFICA
Dott. ssa Elena BARBERO	X		Presidente Commissione, Direttore S.O.C. Medicina Legale
Dott. Gianmartino BIOLLO	X		Dirigente S.O. C. I.S.P.
Dott. Pasquale TOSCANO	X		Dirigente SOC Direzione Sanitaria
Dott. Giovanni POZZUOLI	X		Dirigente SOC RRF
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- rinnovata dal Direttore Generale della ASL VCO con deliberazione n. 76 del 06/03/2014 hanno effettuato apposito sopralluogo presso la sede dell'**Associazione Centri del VCO** (ex- **AIAS**) sito in Gravellona Toce, allo scopo di procedere al sopralluogo annuale ai sensi della vigente normativa.

Per la struttura sono presenti i signori:

Qualifica Direttore Sanitario nome dott. Giorgio VANNI

Qualifica Coordinatrice FKT nome sig.ra BORELLA Luisa

P
a
g
n
a
l

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO**  
**S.C. MEDICINA LEGALE**

---

**GENERALITA' DEL PRESIDIO**

**Denomina-  
zione  
Via/Piazza  
Comune di**

**ASSOCIAZIONE CENTRI VCO ex- AIAS  
Anomalie dello sviluppo neuromotorio  
Via Roma  
GRAVELLONA TOCE**

**n. 75  
tele- 0323/ 845078  
fono 0323/ 848551**

**[l.delsignore@acvco.com](mailto:l.delsignore@acvco.com)**

**Natura giuridica ONLUS**

<b>Data ultimo sopralluogo della Commis- sione</b>	<b>sopralluogo 16 giugno 2015</b>
<b>Autorizzazione apertura A.I.A.S. Sezione di Gravellona Toce</b>	<b>Decreto Presidente Giunta Regionale n° 757 del 27 marzo 1974</b>

\*\*\*

**PREMESSA**

La richiesta di agibilità è stata depositata (si è in attesa che trascorrono i termini del silenzio/assenso).

**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.

agli atti

richiesto

altro

**P  
a  
g  
i  
n  
a  
2**

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO**  
**S.C. MEDICINA LEGALE**

**Osservazioni:****02 - Certificato di agibilità**

- Copia del certificato di agibilità rilasciato dal Comune.

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

<b>Osservazioni:</b>	inviata richiesta di agibilità depositata al Comune di Gravellona in data 05/05/2016
----------------------	--

- Certificazione di installazione di vetri antisfondamento.

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

<b>Osservazioni:</b>	presa visione in corso di sopralluogo del 2016
----------------------	--

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

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

<b>Osservazioni:</b>	presa visione in corso di sopralluogo
----------------------	---------------------------------------

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

<input checked="" type="checkbox"/> verifiche impianto di terra	Prossima verifica prevista in data: 30.09.2017
<input type="checkbox"/> verifiche impianti elettrici	Prossima verifica prevista in data:

 P  
a  
g  
i  
n  
a  
3

## AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

S.C. MEDICINA LEGALE

**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:**

presa visione del DVR in corso di sopralluogo, redatto in data 07.04.2016;  
 presa visione del documento di valutazione del rischio "legionella", revisione  
 n° 1 del 04.11.2015  
 presa visione dei risultati dei campionamenti effettuati il 21.04.2016 che hanno  
 dato esito negativo  
 presa visione dell'aggiornamento del documento stress lavoro correlato,  
 01.05.2016

**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.

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:****06 - Smaltimento rifiuti**

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

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:** non vi è produzione di rifiuti speciali**07 - Manutenzione degli impianti/apparecchiature**

P
a
g
i
n
a
4

## AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

S.C. MEDICINA LEGALE

**Apparecchiature elettromedicali**

- Presa visione dell'elenco delle apparecchiature in dotazione con le relative certificazioni di rispondenza alle norme CEI specifiche.

 verificato**Osservazioni:** ultime verifiche effettuate in data 11.06.2015

- Presa visione del contratto di manutenzione periodica.

 verificato**Osservazioni:** la manutenzione viene effettuata dalla ditta ALPHAMED**Impianti elevatori**

- Certificato di omologazione.

 agli atti richiesto altro**Osservazioni:**

- Presa visione dei verbali di verifica periodica.

 verificato**Osservazioni:** prossima verifica 28.01.2018

- Presa visione del contratto di manutenzione periodica.

 verificato**Osservazioni:****Luci di emergenza**

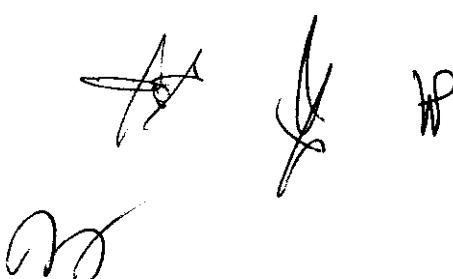
- Verifica del corretto funzionamento delle lampade di emergenza.

 verificato**Osservazioni:****Verifica estintori****Osservazioni:**

Accertata, durante il sopralluogo, la verifica di legge, effettuata dalla ditta manutentrice nel mese di marzo 2016

**08 – carrello emergenza****Osservazioni:**

è presente la check list ed il defibrillatore è in carica, farmaci OK



P
a
g
n
a
5

## AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

S.C. MEDICINA LEGALE

---

In corso di visita vengono **esaminate n° 10 cartelle** inerenti altrettanti pazienti:

- **Cartella KM di anni 10:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili, **ma palesemente le firme non sono autentiche.** E' presente l'autorizzazione della NPI.
- **Cartella DG di anni 7:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura e la relativa autorizzazione della NPI; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili.
- **Cartella ZE di anni 6:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura e la relativa autorizzazione della NPI; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili.
- **Cartella MA di anni 12:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura e la relativa autorizzazione dell'ASL; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il modulo del consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili.
- **Cartella NG di anni 73:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura, il PRI e la relativa autorizzazione del Distretto; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili.
- **Cartella OA di anni 11:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura e la relativa autorizzazione della NPI; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sulla privacy.

P
a
g
n
a
6

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO**  
**S.C. MEDICINA LEGALE**

---

- **Cartella JI di anni 13:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura e la relativa autorizzazione della NPI; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili, ma sono firmate da una sorella per motivi logistici (il padre lavora all'estero e la madre parla solo arabo).
- **Cartella NS di anni 17:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura e la relativa autorizzazione della NPI, è presente il PRI; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili **ma le firme non sono autentificabili.**
- **Cartella LM di anni 66:** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura, il PRI e la relativa autorizzazione dell'ASL; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione e quello sul trattamento dei dati sensibili.
- **Cartella VA di anni 66 :** è presente una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento; è presente la richiesta della struttura e la relativa autorizzazione della ASL; è presente l'indicazione del referente del caso; è presente il consenso informato alla prestazione; quello sul trattamento dei dati sensibili **non è firmato**

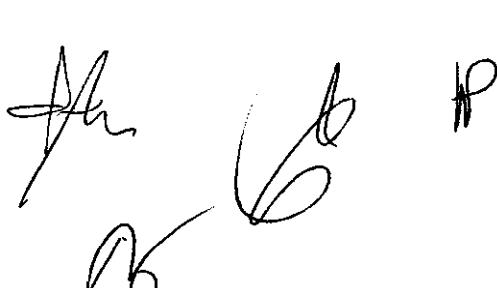
**PRESCRIZIONI INERENTI LA TENUTA DELLE CARTELLE AL 15 giugno 2015:**

Si premette che, su indicazione della Direzione Generale, la SOC NPI a far data dal 2014 provvede ad autorizzare con cadenza semestrale i trattamenti chiesti dalla struttura.

La commissione consiglia di:

- rivedere la modulistica per il consenso informato e quello sul trattamento dei dati sensibili; si ribadisce che, ai sensi della nuova normativa D.lgs n° 154 del 2013, è necessario acquisire il consenso e la firma di entrambi i genitori parzialmente ottemperato
- predisporre una scheda anagrafica facilmente leggibile che riporti un quadro anamnestico ed il percorso di trattamento ottemperato

**PRESCRIZIONI STRUTTURALI al 15/06/2015**



P
a
gi
n
a
7

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO  
S.C. MEDICINA LEGALE**

1. rimuovere la fotocopiatrice posizionata al terzo piano nel locale archivio ottemperato
2. aggiornare il DVR ottemperato

**PRESCRIZIONI INERENTI LA TENUTA DELLE CARTELLE AL 10 maggio 2016:**

continuano a mancare le firme dei genitori/tutori -in modo particolare per i bimbi stranieri- per motivi diversi (ignoranza della lingua, analfabetismo, genitori all'estero)  
► farsi dare e tenere in cartella copia del documento di identità del parente che firma il consenso

**PRESCRIZIONI STRUTTURALI AL 10 MAGGIO 2016**

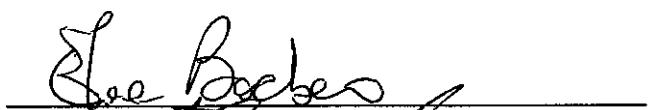
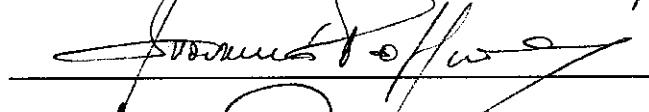
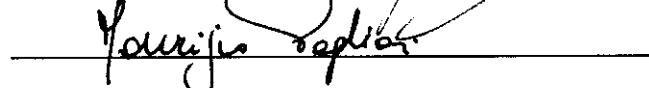
- 1) pulire le ventole di aspirazione

L'Ispezione termina alle ore ...**16,30**

**L.C.S.**

***I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE***

Dott.ssa Elena BARBERO

Dott. Pasquale TOSCANO

Dott. Giovanni POZZUOLI

Per. Ind. Maurizio PAGLIARI

P  
a  
g  
n  
a  
8