



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)  
Tel. +39 0323.6411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

725

16 LUGLIO 2018

**Allegato A) alla Deliberazione N. \_\_\_\_\_ del  
composto da n. 9 pagine**

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

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

**VERBALE SOPRALLUOGO n. 06 del 1 giugno 2018**

La Commissione di Vigilanza sulle Strutture a Valenza Sanitaria, istituita con atto del Direttore Generale dell'ASL VCO, delibera n° 185 del 28 febbraio 2018, composta e integrata da:

<b>NOMINATIVI</b>	<b>PR</b>	<b>AS</b>	<b>QUALIFICA</b>
Dott. Pasquale Toscano	X		Presidente della Commissione, Direttore SOS Gestione Ospedale San Biagio
Dott.ssa Silvia Caselli	X		Dirigente Medico Servizio Igiene e Sanita' Pubblica
Sig. Maurizio Pagliari	X		Esperto in edilizia e/o impiantistica

in data 1 giugno 2018 dalle ore 09.15 fino alle ore 11.30 si è riunita presso **Centro Medico BIOCHEMICAL SrL.** di Domodossola, Via Girola n. 2 per la verifica periodica dei requisiti organizzativi e strutturali previsti dalle vigenti normative.

Per la struttura erano presenti:

**Legale Rappresentante Struttura:**

Rag. Sandro Tacca, nato a Domodossola, il 11 agosto 1934;

**Direttore Sanitario:**

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



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

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

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

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

**PEC:** biochemicalsrl@pec.cng.it

**Legale Rappresentante:** Rag. Sandro Tacca

**Tipologia:**

- Poliambulatorio
- Laboratorio generale di base: con D.D. 21 marzo 2017, n. 192 la Società CDC S.p.A. di Torino è stata autorizzata a subentrare a Biochemical s.r.l. nella titolarità dell'autorizzazione per l'attività privata di diagnostica di Laboratorio

**Date ultimi sopralluoghi:**

- 29 aprile 2016 per la struttura complessiva (Centro Medico e Laboratorio Analisi Privato).
- 21 febbraio 2017 per la verifica richiesta dalla Regione Piemonte per l'autorizzazione alla volturazione della titolarità del laboratorio da Biochemical a CDC S.p.A.

**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

<b>Osservazioni:</b>	Essendo modificata la parte destinata a Laboratorio Analisi dovranno essere aggiornate le Planimetrie indicando la nuova destinazione d'uso dei locali del Laboratorio Analisi, a seguito delle modifiche organizzative apportate da CDC S.p.A.
----------------------	---

**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
---	------------------------------------	--------------------------------

**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 – invariato rispetto a 2016

**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
---	------------------------------------	--------------------------------

**Sicurezza antincendio**

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

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

- *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
---	------------------------------------	--------------------------------

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



**A.S.L. VCO**

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

### Impianto di rivelazione incendi

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

Osservazioni:	A seguito delle prescrizioni impartite nel precedente sopralluogo era stata acquisita agli atti copia del contratto di manutenzione stipulato con Ditta B. & C. Antincendio S.a.S. e copia del registro delle verifiche. Si è presa visione del registro sul quale sono annotati i controlli, le verifiche e gli interventi di manutenzione (DPR n. 151 del 01/08/2011): verifica effettuata in data 17.06.2016.
---------------	--

### 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:	Presa visione in sede di sopralluogo – invariato rispetto a 2016
---------------	--

### 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.

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

Osservazioni:	A seguito delle prescrizioni impartite nel precedente sopralluogo era stata acquisita agli atti relazione "Analisi delle condizioni di illuminazione del 22.04.2016 effettuata dalla Ditta Orion S.r.l. di Gravellona Toce.
---------------	---

### **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).



**A.S.L. VCO**

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

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

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

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

Osservazioni:	invariato rispetto al 2016
---------------	----------------------------

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

<input checked="" type="checkbox"/> verifiche impianto di terra	Verifica effettuata in data: 17/08/2017 dalla ditta Q.S.M. S.r.l.
<input checked="" type="checkbox"/> verifiche impianti elettrici	Verifica effettuata in data: 17/08/2017 dalla ditta Q.S.M. S.r.l.
Osservazioni:	

### **Illuminazione di emergenza**

Registro delle verifiche e degli interventi di manutenzione periodica.

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	A seguito delle prescrizioni impartite nel precedente sopralluogo era stata acquisita agli atti la Dichiarazione del Legale Rappresentante, Rag. Sandro Tacca, datata 27.09.2016 che l'impianto di illuminazione di emergenza è soggetto a manutenzione e a verifiche periodiche. Manutenzione affidata a Ditta Elettro System dal 01.06.2016..	

### **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:	Presenza 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 (invariato)

Presa visione dei registri di carico e scarico.

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: Sono stati visionati i formulari e i registri: nulla da rilevare
--	--

**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 – invariato rispetto a 2016
--	--



## ➤ 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 del verbale della verifica biennale.

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: Verifica effettuata in data 18/05/2017 dalla ditta OCERT. Scadenza 18/05/2019
--	---

## ➤ Impianto di riscaldamento: Centrale Termica

Presa visione dei contratti di verifica e manutenzione periodica.

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	E' in corso la predisposizione del registro delle verifiche da parte della ditta QSM, cui sono state affidate.
--	--

**B) REQUISITI ORGANIZZATIVI****ORGANIGRAMMA**

Viene visionato l'organigramma della struttura: deve essere aggiornato.

Si verifica l'elenco delle attività specialistiche assicurate dalla struttura con la valutazione a campione dei titoli di alcuni specialisti operanti.

Si prende atto della dismissione in atto dei locali ubicati al piano terra della struttura precedentemente adibiti a Laboratorio Analisi e delle relative apparecchiature con mantenimento solo dell'attività di prelievo a carico di C.D.C. S.p.A. (come da autorizzazione rilasciata dalla Regione con DD n. 334 del 19 maggio 2017).



## PRESCRIZIONI AL 29 aprile 2016 e RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

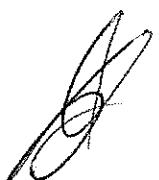
Le prescrizioni impartite il 29 aprile 2016 sono state tutte ottemperate, così come è stata trasmessa la documentazione richiesta. In merito a tali ottemperanze era stata trasmessa nota a firma del Presidente della CVS, Dr.ssa Elena Barbero, alla Regione Piemonte in data 29.09.2016 (Prot. ASL VCO n. 56451/16)

Precisamente erano stati richiesti:

- 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. – **Dichiarazione del Legale Rappresentante, Rag. Sandro Tacca, datata 27.09.2016. Manutenzione affidata a Ditta Elettro System dal 01.06.2016.**
- 2) Copia del contratto di manutenzione e del registro delle verifiche dell'impianto di rivelazione incendi. – **Contratto con Ditta B & C Antincendio s.a.s.. Verifica effettuata in data 17.06.2016.**
- 3) Relazione, a firma del tecnico abilitato, che attesti la conformità alle norme vigenti dell'intensità luminosa dei vari ambienti. – **Analisi delle condizioni di illuminazione, redatta in data 22.04.2016 dalla Ditta Orion S.r.l. di Gravellona Toce (VB).**
- 4) Copia del contratto di manutenzione periodica dell'impianto di riscaldamento e copia dell'eventuale nomina del terzo responsabile. – **Libretto di impianto Ditta Tecnica Calo di Santa Maria Maggiore. Verifiche effettuate in data 09.05.2016.**

## PRESCRIZIONI al 1 giugno 2018 e RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

- 1) Trasmettere copia dell'organigramma aggiornato del personale operante presso la struttura





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

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

- 2) Trasmettere copia dell'elenco aggiornato delle apparecchiature elettromedicali utilizzate all'interno della struttura
- 3) Trasmettere copia delle Planimetrie quotate, in scala non inferiore a 1:200, datate e firmate da un professionista, con la nuova indicazione della destinazione d'uso dei locali, a seguito delle modifiche organizzative apportate
- 4) Trasmettere, a firma del datore di lavoro, una dichiarazione da cui si evinca che le condizioni di rischio per gli operatori e gli utenti non sono modificati o provvedere, in caso contrario, all'adeguamento del DVR.
- 5) Trasmettere, all'atto della consegna da parte della nuova ditta, copia del registro delle verifiche all'impianto di riscaldamento.

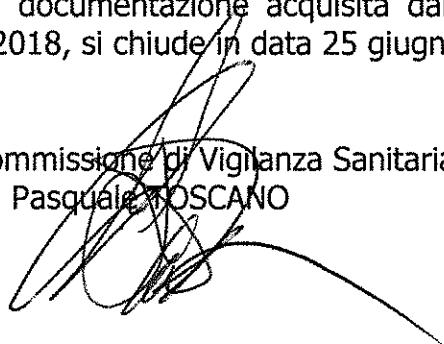
La documentazione richiesta dovrà essere trasmessa entro trenta giorni dal ricevimento del presente verbale

I componenti:

<b>NOMINATIVI</b>	
Dott.ssa Silvia Caselli	
Sig. Maurizio Pagliari	

Il presente verbale, dopo l'analisi della documentazione acquisita dalla CVS in sede di sopralluogo avvenuto il giorno 1 giugno 2018, si chiude in data 25 giugno 2018.

IL Presidente Commissione di Vigilanza Sanitaria  
Dott. Pasquale MOSCANO



 REGIONE  
PIEMONTE

