



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (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

730/3
**Allegato A) alla Deliberazione N. _____ del 16 LUGLIO 2010
composto da n. 15 pagine**

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

Struttura sottoposta a vigilanza: Istituto "Raffaele Garofalo" di Gravellona Toce

VERBALE SOPRALLUOGO n. 11 del 05 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:

NOMINATIVI	PR	AS	QUALIFICA
Dott. Pasquale Toscano	X		Presidente della Commissione, Direttore SOS Gestione Ospedale San Biagio
Dssa Silvia Caselli	X		Dirigente Medico Servizio Igiene e Sanita' Pubblica
Sig. Maurizio Pagliari	X		Esperto in edilizia e/o impiantistica
Dott. Loris Caretti	X		Responsabile SOS Nucleo Controllo Ricoveri Esterni- Commissioni di Vigilanza
Dott.ssa Anna Pingitore	X		Dirigente SOC Farmacia
Dott. Giovanni Pozzuoli	X		Dirigente Medico SOC RRF
Dott.ssa Laura Materossi	X		Dirigente DIPSA Territoriale
Sig. Gianfranco Mora	X		P.I. SOS Servizio Prevenzione e Protezione

in data 05 giugno 2018 alle ore 09.15 si è riunita presso l'Istituto "Raffaele Garofalo" di Gravellona Toce per la verifica periodica del mantenimento dei requisiti della Struttura Degenziale Riabilitativa, della Struttura Ambulatoriale Polispecialistica e degli Ambulatori di Chirurgia Ambulatoriale Complessa.

**REGIONE
PIEMONTE**



卷之三

卷之三

Denominazione: ISTITUTO "Raffaele Garofalo" dipendente funzionalmente dalla Casa di Cura "L'Eremo di Miazzina", da ora in avanti denominato Istituto

Indirizzo: Via Senatore Francesco Albertini n. 21, Gravellona Toce (VB)

Telefono: 0323/849901 - **fax:** 0323/849930

e-mail: info@istitutoraffaelegarofalo.com

PEC: eremodimiazzina@pec.it

Codice Fiscale/P.Iva: 05788742006/01823600034

Legale Rappresentante: dottor Flavio NALESSO

Per la struttura era presente: **Direttore Sanitario:** dott. PAGANI Dario

Data ultimi sopralluoghi:

- 14 giugno 2016 – Sopralluogo periodico
 - 16 marzo 2017 – per verifica requisiti per Chirurgia Ambulatoriale Complessa

Provvedimenti autorizzativi

- **D.G.R. 21 Maggio 2014, n. 45-7636** - Casa di Cura L'Eremo di Miazzina: autorizzazione al trasferimento e all'esercizio dell'attività sanitaria di 52 posti letto dalla sede di Cambiasca e delle attività ambulatoriali accreditate della sede di Verbania nella sede di Gravellona Toce, e relativo accreditamento.
 - **D.D. 6 giugno 2017, n. 366** - L'EREMO DI MIAZZINA S.p.A. sede legale in Cambiasca (VB), Via per Miazzina, 16 - Autorizzazione all'esercizio per attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa presso la sede di Gravellona Toce (VB), Via Albertini 21 denominata ISTITUTO RAFFAELE GAROFALO ex D.G.R. n° 35-3310 del 16 maggio 2016

REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

01 – Planimetrie

Planimetrie quotate, in scala non inferiore a 1:200, con sezioni orizzontali e verticali, 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.



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 checked="" type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	---

Osservazioni:

02 - Certificato di abitabilità

Copia del certificato di agibilità/abitabilità rilasciato dal Comune.

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

Osservazioni:

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

Osservazioni:

04 - Sicurezza antincendio

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

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

Osservazioni: SCIA Antincendio

Registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.).

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

Osservazioni: Presa visione durante il sopralluogo. Tutto regolare

➤ Estintori

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: ultima verifica effettuata nel mese di marzo 2018
--	--

➤ Luci di emergenza

<input checked="" type="checkbox"/> verificato	Osservazioni: effettuata verifica durante il sopralluogo: funzionamento regolare.
--	--



05 - Impianti elettrici

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:

06 - DPR 462/01, protezione contro le scariche atmosferiche e dispositivi di messa a terra degli impianti elettrici

Copia della 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)

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

Osservazioni:

Copia della 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:

Ultima verifica effettuata nel mese di giugno 2016 (scadenza giugno 2018)

07 - Illuminazione artificiale

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:

08 - Documento di valutazione dei rischi (D.Lgs. 81/08)

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

Osservazioni:

Presa visione del DVR redatto in data 01.08.2014 e in fase di aggiornamento, anche in considerazione della nomina del nuovo



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

	RSPP (Ing. Fulvio Basili). Il Medico Competente risulta essere la Dr.ssa Barbara Mondadori (invariato rispetto a precedente ispezione) Il DVR risulta aggiornato rispetto ai nominativi relativi all'organizzazione della sicurezza; risulta assente una Valutazione del Rischio ATEX relativa, ad esempio, alle batterie presenti nei vari locali tecnici.
--	---

09 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:

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

Osservazioni:

11 - Smaltimento rifiuti

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

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

Osservazioni: Sono stati visionati i Registri di carico e scarico e risultano compilati correttamente.

12 - Condizioni microclimatiche

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



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

13 - Apparecchiature elettromedicali

Elenco delle apparecchiature in dotazione, con le relative certificazioni di rispondenza alle norme CEI specifiche e del registro di manutenzione.

agli atti

richiesto

altro

Osservazioni:	E' stato visionato l'elenco aggiornato delle apparecchiature e il registro delle manutenzioni eseguite: tutto regolare.
----------------------	---

<u>14 – Impianti elevatori</u>

Certificato di omologazione.

agli atti

richiesto

altro

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

Verifica periodica biennale.

Osservazioni:	Ultima verifica effettuata nel mese di Dicembre 2017 (prossima scadenza Dicembre 2019)
----------------------	--

Contratto di manutenzione periodica.

Osservazioni:	Presa visione durante sopralluogo
----------------------	-----------------------------------

Durante il sopralluogo sono state fatte a campione verifiche del funzionamento dei campanelli di allarme rilevando il corretto funzionamento e il tempestivo intervento del personale di assistenza sul luogo della chiamata.

E' stata rilevata una parziale installazione della segnaletica indicante la tipologia dei dispositivi di segnalazione antincendio (es. Pulsante di emergenza Antincendio).

E' stato rilevato su alcune planimetrie per l'emergenza l'assenza della indicazione "Voi siete qui"

E' stata rilevata l'assenza delle Istruzioni Operative Operatore Laser presso l'Ambulatorio Laser al piano primo.



L'Armadio per le attrezzature antincendio risulta correttamente corredata dei dispositivi previsti

Ai Piani II e III, la manovra per l'esclusione dell'allarme relativo alle uscite di sicurezza dal corridoio verso l'esterno, viene fatta in modo non corretto intervenendo direttamente sul sezionatore del quadro elettrico, non garantendo la sicurezza elettrica di chi compie tale operazione.

REQUISITI ORGANIZZATIVI

1) ORGANIGRAMMA

Viene acquisita la dotazione organica comprensiva dei titoli abilitanti e della tipologia del rapporto di lavoro, con indicazione del tempo lavoro solo per il personale dipendente (eccetto un tecnico di Radiologia), aggiornata al 4 giugno 2018:

Il PERSONALE MEDICO della struttura, come da elenco inviato, è costituito da:

- PAGANI Dario, Direttore Sanitario
- CHIAPPANO Giovanni, Medico Dipendente, specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, con funzioni di Vice Direttore Sanitario
- BERLANGIERI Mariangela, Medico Dipendente, specialista in Neurofisiopatologia, medico di reparto
- TOGNA Alessandra, Medico Dipendente, specialista in Medicina Interna, medico di reparto
- SCARFONE Leonello, Medico Libero professionista, Specialista in Medicina dello Sport, medico ambulatoriale (dal 04.06.2018 Responsabile CAVS di Miazzina)
- VARETTA Alessia, Medico Libero professionista, specialista in Igiene e Medicina Preventiva, medico di reparto
- CARUGATI Alessandro, Medico Libero professionista, Specialista in Radiologia, medico ambulatoriale
- FAGIANO Mario, Medico Libero professionista, Specialista in Oculistica, medico ambulatoriale
- FORGIARINI Giovanni Battista, Medico Libero professionista, Specialista in Tisiologia e malattie dell'Apparato Respiratorio, medico ambulatoriale
- MAZZOCCHI Adriana, Medico Libero professionista, Specialista in Scienza dell'Alimentazione Indirizzo Dietetico, medico ambulatoriale
- PERTICUCCI Roberto, Medico Libero professionista, Specialista in Cardiologia, medico ambulatoriale
- POZZOLI Valter, Medico Libero professionista, Specialista in Angiologia-Chirurgia Vascolare, medico ambulatoriale
- CUGIA Mario, Medico Dipendente, Specialista in Medicina Fisica e Riabilitazione, medico di Reparto, ambulatoriale



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

- BIELLI Massimo, Medico Libero professionista, Specialista in Cardiologia, medico dell'Eremo di Miazzina, consulente di reparto
- COPIA Marta, Medico Dipendente, Specialista Medicina Fisica e Riabilitazione, medico dell'Eremo di Miazzina, consulente di reparto

Il restante personale è rappresentato dettagliatamente nell'elenco allegato al presente verbale, trasmesso dalla struttura.

Dall'analisi dei titoli abilitanti alla professione trasmessi alla CVS risultano alcune incongruenze/inesattezze rispetto alla situazione reale; in particolare:

- il Sig. Stabile Valerio è in possesso di Diploma di Massaggiatore-Massofisioterapista e non di Laurea in Fisioterapia
- la Sig.ra Bellossi Paola, individuata come Coordinatore di Unità Operativa, è in possesso di Diploma di Dirigente dell'Assistenza Infermieristica e non del Master in Management per il Coordinamento delle Professioni Sanitarie – I° Livello. La stessa, per poter svolgere la funzione di Coordinatore di Unità Operativa, dovrebbe essere stata formalmente incaricata in data antecedente alla emanazione della Legge n. 43 del 1 febbraio 2006 (Art. 6).

2) LIVELLI ASSISTENZIALI

Nella giornata del sopralluogo sono stati presi in esame 2 reparti della struttura per valutare i livelli qualitativi e quantitativi di assistenza garantiti ai pazienti ricoverati.

- Unità Operativa di Riabilitazione Neuromotoria (II° Piano): su 26 posti letto disponibili risultavano occupati 24, 23 pazienti di II° livello e 1 di I° livello, in 4 camere singole e 11 camere doppie. 4 pazienti erano allettati e 20 erano parzialmente autosufficienti; 2 pazienti erano portatori di catetere vescicale e 5 di CVP, nessuno aveva Lesioni da pressione, Lesioni vascolari e Stomie; 1 paziente era in O2 terapia, nessuno in nutrizione enterale.

La dotazione organica del personale di assistenza è di:

- 1 Coordinatore a tempo parziale al 50% (lo stesso del I° piano)
- 9 infermieri a tempo pieno
- 1 OSS a tempo pieno

La programmazione dei turni nella giornata di ispezione prevedeva:

- al mattino: 2 Infermieri e 1 OSS
- al pomeriggio: 2 infermieri
- alla notte: 1 infermiere

Con tale programmazione vengono garantiti 88 minuti di assistenza infermieristica per paziente al giorno e 1 OSS solo al mattino dal lunedì al venerdì.



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

Per quanto riguarda la presenza di ausili e presidi sanitari tutti i 26 letti sono elettrici. Erano presenti 26 materassi antidecubito statici, 7 ad aria a disposizione, 2 sollevatori elettrici e 1 telo ad alto scorrimento.

Nella documentazione sanitaria si sono riscontrati Scala Conley, Scala di Norton (più Scala di Barthel), Scheda Infermieristica, SUT, Scheda di gestione delle lesioni da pressione e Scheda del dolore. Non erano presenti il Diario Clinico Integrato, la Cartella Infermieristica e la scheda di mobilizzazione del paziente.

Come procedure operative assistenziali sono state riscontrate le procedure inerenti a:

- Gestione delle lesioni da pressione
- Gestione delle cadute accidentali
- Gestione dell'Emergenza

Non vi erano le procedure relative a:

- Utilizzo disinfettanti
- Gestione dei Farmaci
- Gestione degli accessi venosi
- Gestione dei Cateteri Vescicali
- Gestione Stomie.
- Segnalazioni di Rischio Clinico.

E' presente 1 Carrello per l'emergenza.

- Unità Operativa di Riabilitazione Neuromotoria (III° Piano): su 26 posti letto disponibili risultavano occupati 23, 21 pazienti di II° livello e 2 di I° livello, in 4 camere singole e 11 camere doppie. 2 pazienti erano allettati e 11 erano parzialmente autosufficienti; 10 autosufficienti. 2 pazienti erano portatori di catetere vescicale e 2 di CVP, 2 presentavano Lesioni da pressione (1 di II° grado al tallone, 1 di III° grado al tallone), nessuno aveva Lesioni vascolari, 2 erano in O2 terapia, 2 in nutrizione enterale (1 portatore di SNG e 1 di PEG), 2 con Nefrostomia.

La dotazione organica del personale di assistenza è di:

- 1 Coordinatore a tempo parziale al 50% (lo stesso del II° piano)
- 9 infermieri a tempo pieno
- 1 OSS a tempo pieno

La programmazione dei turni nella giornata di ispezione prevedeva:

- al mattino: 2 Infermieri e 1 OSS
- al pomeriggio: 2 infermieri
- alla notte: 1 infermiere

Con tale programmazione vengono garantiti 88 minuti di assistenza infermieristica per paziente al giorno e 1 OSS solo al mattino dal lunedì al venerdì.



Per quanto riguarda la presenza di ausili e presidi sanitari tutti i 26 letti sono elettrici. Erano presenti 26 materassi antidecubito statici, 7 ad aria a disposizione, 2 sollevatori elettrici.

Nella documentazione sanitaria si sono riscontrati Scala Conley, Scala di Norton (più Scala di Barthel), Scheda Infermieristica, SUT, Scheda di gestione delle lesioni da pressione e Scheda del dolore. Non erano presenti il Diario Clinico Integrato, la Cartella Infermieristica e la scheda di mobilizzazione del paziente.

Come procedure operative assistenziali sono state riscontrate le procedure inerenti a:

- Gestione delle lesioni da pressione
- Gestione delle cadute accidentali
- Gestione dell'Emergenza

Non vi erano le procedure relative a:

- Utilizzo disinettanti
- Gestione dei Farmaci
- Gestione degli accessi venosi
- Gestione dei Cateteri Vescicali
- Gestione Stomie.
- Segnalazioni di Rischio Clinico.

E' presente 1 Carrello per l'emergenza.

Dall'analisi della tipologia di pazienti risulta che i posti letto occupati sono quasi tutti di II livello; la patologia ortopedica occupa circa il 50% dei posti totali, il resto sono neurologici e di riabilitazione cardiorespiratoria. I fisioterapisti dedicati ai 52 posti di degenza sono in totale 8, di cui 3 svolgono un orario settimanale di 36 ore e 5 di 40 ore. Inoltre per i reparti sono previste 2 ore di terapia riabilitativa in piscina solo al mattino dalle 10.00 alle 12.00 nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì. La piscina resta aperta e fruibile ai pazienti esterni ambulatoriali sia convenzionati che privati dalle 08.00 alle 10.00 e dalle 12.00 alle 19.00 (non si comprende se in tali orari possono accedere in piscina solo pazienti con convenzione ASL o anche privati e se il terapista sia sempre lo stesso e unico per entrambe le tipologie di utenti).

La restante attività ambulatoriale per gli esterni (con orario continuato dalle 08.00 alle 19.00) viene erogata dalla struttura con altri 13 Terapisti della Riabilitazione (1 coordinatrice + 12 terapisti), 5 con contratto libero-professionale e 9 con rapporto di lavoro part-time come dipendenti (con fasce orarie diverse: 08.30-17.00; 09.00-18.00; 10.00-19.00). Il totale risulta essere quindi di 8 terapisti per i reparti e 13 per l'attività esterna ambulatoriale convenzionata e privata (una terapista è in congedo per maternità).

Non si comprende quanto è il tempo di trattamento riabilitativo dedicato ai pazienti ricoverati presso la struttura, tenuto conto che la riabilitazione di I livello dovrebbe



garantire 1 ora/die di attività e quella di II livello 3 ore/die, e che tra gli 8 terapisti della riabilitazione dedicati ai reparti dovrebbero essercene anche 1 o 2 per l'effettuazione di trattamenti di logopedia per i pazienti disfagici e neurologici.

3) CARTELLE CLINICHE

In occasione del sopralluogo sono state valutate 20 cartelle cliniche e alcuni diari riabilitativi. Corretta la stesura del progetto riabilitativo individuale e ben documentato il programma riabilitativo eseguito sui pazienti, pur non comprendendo il reale tempo di trattamento riabilitativo dedicato ad ogni paziente ricoverato presso la struttura.

4) CONTROLLI PER LEGIONELLA E ACQUA PISCINA

Sono stati visionati il Piano di Autocontrollo per la Legionella ed il registro di Autocontrollo dell'Acqua della Piscina per trattamenti in acqua: nulla da rilevare

5) RADIOLOGIA

Nessun rilievo.

6) LABORATORIO ANALISI

Presso l'Istituto Garofalo vengono effettuati solo prelievi; il Laboratorio di riferimento è quello presso l'Eremo di Miazzina.

7) CHIRURGIA AMBULATORIALE COMPLESSA

E' stato verificato il mantenimento dei requisiti per l'attività di Chirurgia Ambulatoriale Complessa: nulla da rilevare.

L'unica attività che viene svolta è quella di Chirurgia Oculistica, 1 o 2 volte al mese, nessun intervento è stato effettuato di Chirurgia Estetica, Generale e Vascolare

8) SERVIZIO FARMACEUTICO

Sono stati ispezionati gli armadi farmaceutici presenti nei 2 piani delle degenze.

Al secondo piano sono stati riscontrati alcuni dispositivi medici non conformi (presenza di rubinetti a 3 vie scaduti e di aghi monouso del 22 scaduti): subiti allontanati dalla Coordinatrice.

I frigoriferi per la conservazione dei farmaci sono risultati idonei, dotati di rilevatore continuo della temperatura.

Per quanto riguarda i Farmaci Stupefacenti sono presenti in quantità congrue, le scadenze sono rispettate. Va rilevata la presenza di alcune correzioni e abrasioni sui Registri di Carico e Scarico: si raccomanda di evitare per quanto possibile le correzioni e, qualora necessarie, devono essere effettuate in modo chiaro e corretto, barrando la dicitura sbagliata, siglando e datando a lato della correzione.

La distribuzione dei farmaci nei reparti avviene con carrello idoneo e la somministrazione viene effettuata da personale infermieristico.



In ogni piano è presente un carrello di emergenza dotato di defibrillatore e di farmaci, viene visionata la scheda di registrazione Controlli Carrelli di emergenza dell'UO RRF che risulta essere regolarmente compilata ogni giorno e firmata dall'operatore che effettua la verifica.

9) SERVIZIO MORTUARIO

Nulla è variato rispetto al sopralluogo precedente.

10) SMALTIMENTO RIFIUTI

Vengono visionati i Registri di carico e Scarico dei Rifiuti Speciali: nulla da rilevare

OTTEMPERANZA A PRESCRIZIONI AL 14 giugno 2016

Le prescrizioni sono state ottemperate.

PRESCRIZIONI AL 5 giugno 2018

1. Prevedere nella revisione del DVR la valutazione del rischio ATEX.
2. Sostituire le planimetrie per l'emergenza che non rispondono alle normative tecniche vigenti.
3. Installare, ove mancanti, i cartelli segnaletici indicanti la tipologia dei dispositivi di allarme antincendio.
4. Esporre le Istruzioni Operative presso l'Ambulatorio Laser al piano primo.
5. Ai Piani II e III eliminare il rischio determinato dalla modalità scorretta di disalimentazione del circuito di allarme.
6. Eliminare la ciabatta multipresa presente nella palestra per utenti esterni.
7. Trasmettere copia della verifica biennale di messa a terra degli impianti elettrici.
8. Fornire precisazioni su quanto è il tempo di trattamento riabilitativo dedicato ai pazienti ricoverati presso la struttura.
9. Indicare quali siano i parametri normativi a cui la struttura si riferisce per il calcolo dei fabbisogni assistenziali per tale tipologia di 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

10. Adeguare la dotazione organica di Personale OSS alla normativa vigente, coprendo tutti i turni e tutti i giorni della settimana (ad oggi è presente in entrambi i reparti un OSS nel turno del mattino dal lunedì al venerdì, compatibilmente con le assenze per ferie e/o malattia, mentre il sabato e i festivi risultano scoperti).
11. Garantire l'assistenza durante il turno notturno con un adeguato numero di operatori in grado di rispondere ai bisogni dei pazienti ricoverati su entrambi i piani di degenza.

Le prescrizioni devono essere ottemperate entro 30 giorni dal ricevimento del verbale

Il presente verbale, dopo l'analisi della documentazione acquisita dalla CVS in sede di sopralluogo avvenuto il giorno 5 giugno 2018, si chiude in data 29 giugno 2018.

I componenti:

NOMINATIVI	
Dott.ssa Silvia Caselli	
Sig. Maurizio Pagliari	
Dott. Loris Caretti	
Dott.ssa Anna Pingitore	
Dott. Giovanni Pozzuoli	
Dott.ssa Laura Materossi	
Sig. Gianfranco Mora	

IL Presidente Commissione di Vigilanza Sanitaria
Dott. Pasquale TOSCANO

Mansione	Cognome	Nome	Rapporto LIV.	Sede	Centro costo	Data Ass.	Inquadramento	Oraario	%
Dietetiste	BAROZZI	Erika	Lib. Prof.	EREMO	TERAPIA				
Psioterapiste	PANIGHINI	Anna	Dip.	EREMO	TERAPIA	01/04/2009	Tempo indeterminato	Full time	100
Psioterapiste L.B.	RANAUDO	Irene	Lib. Prof.	EREMO	TERAPIA				
Caposala	BELLOSSI	Paola	Dip.	DS	IRG DEGENZE	02/09/1999	Tempo indeterminato	Full time	100
Caposala	PARISI	Franca	Dip.	DS1	IRG COORDINAMENTO	24/02/2004	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	ABAD	Eduardo Marcelo	Dip.	D	IRG TERAPIA	03/01/2007	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	BRAMBILLA	Azzurra	Dip.	D	IRG TERAPIA	02/01/2012	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	BUSTI	Carlo	Dip.	D	IRG TERAPIA	02/01/2017	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	GOFFREDI	Cristina	Dip.	D	IRG TERAPIA	06/05/2002	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	MAFFINI	Raffaella	Dip.	D	IRG TERAPIA	19/05/2008	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	MAGGIORI	Monica Licia	Dip.	D	IRG TERAPIA	03/01/2007	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	PELLEGRINI	Andrea	Dip.	D	IRG TERAPIA	17/01/2007	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	PERETTI	Anna	Dip.	D	IRG TERAPIA	02/01/2017	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	STABILE	Valerio	Dip.	D2	IRG TERAPIA	12/11/1991	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	VERDIGLIONE	Francesca	Dip.	D	IRG TERAPIA	01/09/2014	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista	ZANETTA	Michela	Dip.	D	IRG TERAPIA	24/05/1999	Tempo indeterminato	Full time	100
Fisioterapista L.B.	BARRERA	Boris	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Fisioterapista L.B.	CROLA	Luca	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Fisioterapista L.B.	DALLARA	Serena	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Fisioterapista L.B.	DALLARI	Giuseppe	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Fisioterapista L.B.	ISGUVERN	David	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Fisioterapista L.B.	LEGE'	Mauro	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Fisioterapista L.B.	POSCIA	Ilaria	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Fisioterapista L.B.	SEQUINO	Dario	Lib. Prof.		IRG TERAPIA				
Terapisti Occupazionali	ARIENTI	Greta	Dip.	D	IRG TERAPIA	11/06/2007	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	BARDHI	Feliks	Dip.	D	IRG DEGENZE	16/03/2007	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	CARCIU	Fatmira	Dip.	D	IRG DEGENZE	24/08/2004	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	CENTENO	Yenny	Dip.	D	IRG DEGENZE	02/11/2006	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	FERRARIS	Aurora	Dip.	D	IRG DEGENZE	01/01/2018	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	GAGGIOTTI	Millena	Dip.	D	IRG DEGENZE	01/01/2018	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	GROSSI	Chiara	Dip.	D	IRG DEGENZE	03/01/2007	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	METUSHI (preced. Tosku)	Luiza	Dip.	D	IRG DEGENZE	01/08/2001	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	MURARA	Verena	Dip.	D	IRG DEGENZE	01/01/2018	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	NAZARAJ	Entela	Dip.	D	IRG DEGENZE	24/08/2004	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	ROSSI	Cristina	Dip.	D	IRG DEGENZE	04/01/2000	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	RUSTA	Adelina	Dip.	D	IRG DEGENZE	14/07/2004	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	RUSTA	Antoneta	Dip.	D	IRG DEGENZE	17/05/2010	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	SEREBLINSCHI	Oana	Dip.	D	IRG DEGENZE	15/03/2010	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri	XHIKA	Gentiana	Dip.	D	IRG DEGENZE	01/08/2001	Tempo indeterminato	Full time	100
Infermieri L.B.	BENIGNO	Vito	Lib. Prof.		IRG DEGENZE				
Infermieri L.B.	BRANCA	Sabrina	Lib. Prof.		IRG DEGENZE				
Infermieri L.B.	FOGLIA	Giulia	Lib. Prof.		IRG DEGENZE				
Infermieri L.B.	GIACOMINI	Emanuela	Lib. Prof.		IRG DEGENZE				

C. C.

A/A

C.

C.

C.

Infermieri L.B.	PINNA	Cristina	Lib. Prof.	IRG	IRG DEGENZE			
	BORELLA	Ottavia	Lib. Prof.	IRG	TERAPIA			
Medici Altri Specialisti	BERLANGIERI	Mariangela	Dip.	IRG	IRG DEGENZE	02/01/2018	Tempo indeterminato	Full time
Medici Altri Specialisti	TOGNA	Alessandra	Dip.	IRG	IRG DEGENZE	02/05/2011	Tempo indeterminato	Full time
Medici Ambulatori L.B.	SCARFONE	Leonello	Lib. Prof.	IRG	IRG DEGENZE			
Medici Altri Specialisti L.B.	VARETTA	Alessia	Lib. Prof.	IRG	IRG DEGENZE			
Medici Ambulatori L.B.	CARUGATI	Alessandro	Lib. Prof.	IRG	IRG AMBULATORI			
Medici Ambulatori L.B.	FAGIANO	Mario	Lib. Prof.	IRG	IRG AMBULATORI			
Medici Ambulatori L.B.	FORGIARINI	Giovanni Battista	Lib. Prof.	IRG	IRG AMBULATORI			
Medici Ambulatori L.B.	MAZZOCCHI	Adriana	Lib. Prof.	IRG	IRG AMBULATORI			
Medici Ambulatori L.B.	PERTICUCCI	Roberto	Lib. Prof.	IRG	IRG AMBULATORI			
Medici Ambulatori L.B.	POZZOLI	Valter	Lib. Prof.	IRG	IRG AMBULATORI			
Medici Fisiatri	CUGIA	Mario	Dip.	IRG	IRG DEGENZE	01/06/2009	Tempo indeterminato	Full time
Medici Altri Specialisti L.B.	BIELLI	Massimo	Lib. Prof.	EREMO	EREMO DEGENZE			
Medici Fisiatri	COPIA	Marta	Dip.	B	EREMO	EREMO DEGENZE	26/07/2010	Tempo indeterminato
Medici Radiologi	CHIAPPANO	Giovanni	Dip.	IRG	IRG DEGENZE	04/08/2008	Tempo indeterminato	Full time
O.S.S.	DI LEO	Melissa	Dip.	D	IRG	IRG DEGENZE	02/01/2013	Tempo indeterminato
O.S.S.	MORA	Sandra	Dip.	B2	IRG	IRG DEGENZE	26/05/1988	Tempo indeterminato
O.S.S.	PIZZI	Eleonora	Dip.	B2	IRG	IRG DEGENZE	27/11/2017	Tempo det. Al 31/07/2018
Tecnic Neuro Fisio Patologica VERSIGLIA		Vittorio	Lib. Prof.	IRG	TERAPIA			
Tecnic Radiologia ZANIN		Marzia	Dip.	DS	IRG	01/07/1992	Tempo indeterminato	Full time
Tecnic Radiologia FRANCOLI		William	Lib. Prof.	DS	IRG	RX		
Tecnic Radiologia VERDE		Giovanni	Dip.	D	EREMO	RX	23/06/2008	Tempo indeterminato
							Part-time vertit	50

The bottom right corner of the organico table contains several handwritten signatures and initials, likely belonging to management or administrative staff, written over the table's footer area.