



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

**Allegato A) alla Deliberazione N. 740 del 20 LUGLIO 2018
composto da n. 8 pagine**

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

Struttura sottoposta a vigilanza: **Associazione Centri VCO (ex AIAS) Domodossola.**

VERBALE SOPRALLUOGO n. 14 del 8 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
Dott.ssa Silvia Caselli	X		Dirigente Medico Servizio Igiene e Sanita' Pubblica
Sig. Maurizio Pagliari	X		Esperto in edilizia e/o impiantistica
Dott.ssa Stefania Vozza	X		Direttore SOC NPI
Dott.ssa Marina Buttè	X		Dirigente Medico SOC RRF

in data 8 giugno 2018 dalle ore 09.00 si è riunita presso **Associazione Centri VCO (ex AIAS) sede di Domodossola**, Via S. Francesco n. 40, per la verifica periodica dei requisiti organizzativi e strutturali previsti dalle vigenti normative.

Per la struttura erano presenti:

Direttore dell'Associazione: Dr Giorgio Vanni;

Direttore Sanitario: Dr Ivan Guarducci

Coordinatrice Qualità Formazione: Giuseppina Rossano

Consulente Medico-Responsabile Medico: Dr.ssa Stefania Bianchi



810501200903 0335

Denominazione: ASSOCIAZIONE CENTRI del VCO O.N.L.U.S. – Centri di Riabilitazione Neuropsicomotoria e di Neuropsichiatria Infantile.

Indirizzo: Via San Francesco n. 40, 28845 Domodossola, VB

Telefono: 0324/243172 - **fax:** 0324/247637

Email: info@associazionecentrivco.it

Natura giuridica: ONLUS

Tipologia: Riabilitazione e cura delle anomalie dello sviluppo neuro psicomotorio ed esiti.

Data ultimo sopralluogo: 29 aprile 2016

REQUISITI STRUTTURALI e TECNOLOGICI

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.

agli atti richiesto altro

Osservazioni:



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

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.

agli atti richiesto 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.

agli atti richiesto altro

Osservazioni: La struttura è realizzata al piano terra dell'edificio che ospita le scuole elementari Kennedy, non presenta barriere.

Sicurezza antincendio

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

agli atti richiesto altro

Osservazioni: Presa visione del CPI della scuola Kennedy, la cui scadenza è fissata al 16/09/2017.

Registro attrezzature antincendio

agli atti richiesto altro

Osservazioni: Presa visione durante il sopralluogo, il registro è regolarmente compilato; la revisione degli estintori è stata effettuata nel mese di marzo 2018.



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: Presa visione della Dichiarazione di conformità rilasciata in data 28.04.2018 relativa alla verifica dello stato dell'impianto.

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: Si acquisisce agli atti relazione di tecnico abilitato

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).

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

Osservazioni:

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

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

Osservazioni: Presa visione della denuncia dei dispositivi di messa a terra

Presa visione del registro delle verifiche periodiche dell'impianto di terra.

<input checked="" type="checkbox"/> verifiche impianto di terra	Verifica effettuata in data: 15/06/2016
---	---

Osservazioni:



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Illuminazione di emergenza

Registro delle verifiche e degli interventi di manutenzione periodica.

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Presa visione del registro delle verifiche periodiche, ultima verifica effettuata il 28.04.2018	

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, redatto in data 11/03/2016 (invariato).	

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: verificato. Scadenza 30/05/2019
--	---



REQUISITI ORGANIZZATIVI

ORGANIGRAMMA

Viene visionato l'organigramma dei Centri del VCO sede di Domodossola aggiornato al 8 giugno 2018, suddiviso per mansione, tipologia di contratto e con l'indicazione dei Titoli abilitanti e dell'impegno orario settimanale di ogni operatore.

CARTELLE PAZIENTI

Nel corso del sopralluogo vengono esaminate n **10 cartelle** inerenti altrettanti pazienti.

In relazione alle cartelle di competenza Neuropsichiatrica si è rilevato quanto segue:

CARTELLA G.N. Anni 7: Scheda anagrafica presente. Referente clinico indicato. Relazione richiesta autorizzazione, piano trattamentale ed autorizzazione NPI presenti. Valutazione psicodiagnostica aggiornata al 2017. Diario clinico aggiornato (2018). Si segnala che il paziente è quasi sempre assente. Consenso informato firmato da entrambi i genitori, manca firma dell'operatore, non è presente copia del documento di identità di entrambi. Valutazione psicodiagnostica aggiornata al 2017.

CARTELLA D.S. Anni 10: Scheda anagrafica presente. Referente clinico indicato. Relazione richiesta autorizzazione, piano trattamentale ed autorizzazione NPI presenti. Diario clinico aggiornato. Consenso informato firmato solo da un solo genitore perché l'altro risulta irreperibile. Non è presente copia del documento di identità. Valutazione psicodiagnostica aggiornata al 2018.

CARTELLA C.N. Anni 7 : Scheda anagrafica presente. Referente clinico indicato. Relazione richiesta di autorizzazione, piano trattamentale ed autorizzazione NPI presenti. Diario clinico aggiornato (2018). Consenso informato firmato da entrambi i genitori, presente copia del documento di identità di entrambi allegato. Valutazione clinica aggiornata al 2018, presente in cartella valutazione psicodiagnostica in regime privato (Dr.ssa Francioli) che indica presa in carico psicologica del bambino non ancora recepita dal Centro.

CARTELLA B.A. Anni 9: Scheda anagrafica presente. Referente clinico indicato. Relazione richiesta di autorizzazione, piano trattamentale ed autorizzazione NPI presenti. Diario clinico aggiornato (2018). Consenso informato firmato da entrambi i genitori, non è presente copia del documento di identità. Valutazione psicodiagnostica aggiornata al 2018.

CARTELLA B.I. Anni 7: Scheda anagrafica presente. Relazione richiesta di autorizzazione e piano trattamentale presenti, assente l'autorizzazione NPI. Diario clinico aggiornato



(2018). Consenso informato firmato da entrambi i genitori, non è presente copia del documento di identità. Valutazione psicodiagnostica aggiornata al 2017/18.

In relazione alle cartelle di competenza Fisiatrica, inerenti a pazienti adulti in trattamento c/o Centri VCO, sono state visionate 5 cartelle a campione dei seguenti pazienti:

- B.MR. del 22.08.1938
- R.S. del 19.04.1957
- T.P. del 10.01.1963
- B.M. del 22.01.1985
- DM.M. del 01.05.1963 (trattamento domiciliare)

In tutte le cartelle vi era il Progetto Riabilitativo Individuale e l'autorizzazione dell'ASL sul Modello E. Erano presenti in moduli per il consenso del trattamento dei dati sensibili e l'autorizzazione al trattamento clinico. Il Diario clinico era compilato correttamente.

PRESCRIZIONI AL 29 aprile 2016

Era stato richiesto di sostituire le planimetrie con le indicazioni delle vie di fuga e di garantire l'ergonomicità della postazione di lavoro al videoterminal posizionata nello studio di logopedia "solo cose belle": **le prescrizioni sono state tutte ottemperate.**

Era stata inoltre richiesta 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: **ottemperato**
- 2) Relazione, a firma del tecnico abilitato, che attesti la conformità alle norme vigenti dell'intensità luminosa dei vari ambienti: **ottemperato; è stata acquisita copia del documento "Misure del livello illumino-tecnico".**

Inoltre era stato richiesto, relativamente alle cartelle dei pazienti di:

- aggiornare le cartelle, applicando quanto prescritto dalla Commissione
- inserire il modulo di consenso informato, nelle cartelle che ne sono sprovviste
- completare la compilazione dei moduli di consenso informato, dove sono parzialmente compilati



- scrivere sempre nome e cognome dell'operatore nelle relazioni e non solo il nome

Queste prescrizioni sono state parzialmente ottemperate

PRESCRIZIONI al 8 giugno 2018

- Risanare le parti ammalorate di alcune pareti per la presenza di macchie di umidità
- Garantire la corretta fruibilità della via di fuga esterna alla struttura ostruita dal ponteggio installato per i lavori nella struttura sovrastante
- Verificare attentamente la completezza delle cartelle cliniche (presenza della fotocopia dei documenti identificativi dei genitori dei minori, apposizione della firma dell'operatore, etc).
- Trasmettere copia della verifica periodica dell'impianto di terra, da effettuarsi entro il 14.06.2018.
- Trasmettere copia del rinnovo del C.P.I. della Scuola Kennedy scaduto il 16.09.2017.

I componenti:

NOMINATIVI	
Dott.ssa Silvia Caselli	
Sig. Maurizio Pagliari	
Dott.ssa Stefania Vozza	
Dott.ssa Marina Buttè	

Il presente verbale, dopo l'analisi della documentazione acquisita dalla CVS in sede di sopralluogo avvenuto il giorno 8 giugno 2018, si chiude in data 29 giugno 2018.

IL Presidente Commissione di Vigilanza Sanitaria
Dott. Pasquale TOSCANO