



**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

846

20 AGOSTO 2018

**Allegato A) alla Deliberazione N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_**  
**composto da n. 7 pagine**

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

Struttura sottoposta a vigilanza: **Ambulatorio Medicina Sportiva presso  
Poliambulatorio dell' "Istituto Scientifico Ospedale San Giuseppe - Villa  
Caramora"**

**VERBALE SOPRALLUOGO n. 16 del 8 agosto 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 da:

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

A seguito della richiesta pervenuta dalla Regione Piemonte – Direzione Sanità –  
Prot. Reg. 00016359/2018 del 23/07/2018 (Prot. ASL VCO n. 46869/18 del 03/08/2018),  
in data 8 agosto 2018 dalle ore 11.00 fino alle ore 12.00 si è riunita presso il  
**Poliambulatorio dell' "Istituto Scientifico Ospedale San Giuseppe - Villa  
Caramora"** a Verbania, in Corso Mameli n. 199, per la verifica dei requisiti organizzativi e  
strutturali previsti dalla D.C.R. n. 206-4744 del 26.03.1996 per ottenere l'autorizzazione ad  
effettuare attività accertative e certificative finalizzate alla tutela sanitaria delle attività  
sportive, come da richiesta formulata dall'Istituto Auxologico Italiano con Nota del  
05/03/2018 (Prot. ASL VCO n. 14812 del 07/03/2018).



**A.S.L. V.C.O.**

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 la struttura erano presenti:

**Direttore Sanitario:** Dr Alfredo Di Rocco

**Direttore Operativo Area Piemonte:** Ing. Emanuele Fresa

**Referente Servizi Tecnici:** Geom. Antonino Catania

**Denominazione:** Ambulatorio di Medicina dello Sport presso Poliambulatorio dell'"Istituto Scientifico Ospedale San Giuseppe - Villa Caramora"

**Indirizzo:** Corso Mameli n. 199, 28921 Verbania

**Telefono:** 0323/514641 -

**e-mail:** affarilegali@auxologico **PEC:** affarilegali.auxologico@pec.it

**Codice Fiscale/P.Iva:** 02703120150

**Legale Rappresentante:** Prof. Michele Colasanto

**Tipologia:**

- Ambulatorio di Medicina dello Sport in un Poliambulatorio Specialistico

**REQUISITI STRUTTURALI e TECNOLOGICI**

**01 - 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:**

**02 - Certificato di agibilità**

**Osservazioni:** Quello della struttura poliambulatoriale

- Copia del certificato di agibilità rilasciato dal Comune.

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**





**A.S.L. V.C.O.**

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

### 03 - Autorizzazione Regionale allo svolgimento di attività di medicina dello sport

☐ agli atti

☐ richiesto

☒ altro

**Osservazioni:**

E' oggetto della richiesta di parere della Commissione di Vigilanza da parte della Regione

### 04 - Impianti elettrici

➤ Copia del progetto, redatto ai sensi della norma CEI 64/8 sez. 710

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

Quello della struttura poliambulatoriale

➤ Copia della dichiarazione di conformità degli impianti, ai sensi del DM n. 37/08 oppure dichiarazione di rispondenza rilasciata da tecnico abilitato (in assenza di progetto).

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

Quella della struttura poliambulatoriale

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

Quella della struttura poliambulatoriale

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

☒ verifiche impianto di terra

presa visione della scheda di verifica biennale  
effettuata in data 04/05/2018 dalla Ditta IMQ

☒ verifiche impianti elettrici

visionate

**Osservazioni:**

### 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

 **REGIONE  
PIEMONTE**



**A.S.L. V.C.O.**

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

**Osservazioni:**

**06 - Prevenzione incendi**

**Luci di emergenza**

➤ Verifica del corretto funzionamento delle lampade di emergenza.

☒ verificato

**Osservazioni:** si è provveduto a verificare il corretto funzionamento. Presa visione del registro delle verifiche

**Verifica estintori**

☒ verificato

**Osservazioni:** ultima verifica nel mese di marzo 2018

**07 - Smaltimento rifiuti**

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

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

Il servizio di Ritiro, Trasporto e Smaltimento di Rifiuti Speciali è affidato alla Ditta "Eco Eridania SPA" di San Giuliano Milanese, con contratto, già acquisito agli atti per la struttura di Piancavallo, valevole dal 01.01.2018 al 31.12.2018.  
Vengono visionati i Registri di carico e Scarico dei Rifiuti Speciali: nulla da rilevare

**08 - Dotazione strumentale**

Bilancia pesa persona	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Altimetro	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Defibrillatore	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Attrezzatura minima per rianimazione	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Elettrocardiografo idoneo per valutare le prove da sforzo	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Sgabelli (gradini) per IRI – altezza variabile cm 50, 40, 30	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Cicloergometro	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Metrometro	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No

 **REGIONE  
PIEMONTE**



Spirometro che consenta la determinazione di CBF, VEMS, indice di TIFFENAU, MVV.	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Attrezzature per esame delle urine	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Ottotipo	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Tavole per l'esame del senso cromatico	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
Strumentario per l'esame ORL	<input checked="" type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> No
<b>Osservazioni:</b>	alcune attrezzature sono utilizzate in condivisione con altri ambulatori sullo stesso piano	

➤ Presa visione delle schede di manutenzione periodica.

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

**09 - Controllo delle infezioni**

➤ Protocollo o procedura per la pulizia e sanificazione degli ambienti.

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

**10 - Spazi per funzioni amministrative**

➤ Numero locali

Attesa	1 sul piano in comune con gli altri ambulatori
Accettazione	1 al piano seminterrato per tutta la struttura
Segreteria	1 al piano primo per tutta la struttura
Archivio	1
<b>Osservazioni:</b>	

**11 - Spazio per funzioni sanitarie**

➤ Numero locali

Studio medico	1 indicato in planimetria al n. 14
<b>Osservazioni:</b>	Ad utilizzo condiviso con altre specialità in giorni e orari diversificati: 2 pomeriggi alla settimana

**12 - Servizi igienici**

## ➤ Numero locali

Antibagno	1
Servizio igienico	2

**13 - Organizzazione**

La struttura erogherà un numero massimo di prestazioni giornaliere pari a circa 10 per un totale annuo di circa 800. Le prestazioni verranno prenotate presso la struttura e verranno erogate il martedì ed il giovedì dalle ore 14.00 alle ore 18.00

**REQUISITI AMMINISTRATIVI – PERSONALE****01 – Organigramma**

## ➤ Elenco del personale medico e infermieristico.

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

**Osservazioni:**

Il Direttore Tecnico del Servizio di Medicina dello Sport sarà la Dr.ssa Silvia Rapetti, in possesso di regolare Diploma di Specializzazione in Medicina dello Sport.  
Il personale infermieristico sarà quello adibito alle altre attività ambulatoriali

**02 - Titoli di studio**

## ➤ Copia del titolo di studio e della specifica specialità del medico che effettua l'atto medico sportivo

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

**03 - Modello operativo**

## ➤ Copia degli orari di apertura della struttura.

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



**A.S.L. V.C.O.**

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

**Osservazioni:**

➤ Copia dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dal Comune.

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

E' presente l'autorizzazione per la struttura complessiva. Comunque l'Istituto Auxologico ha presentato al SUAP del Comune di Verbania in data 5 giugno 2018 richiesta di nullaosta all'insediamento della nuova attività di Medicina dello Sport presso gli spazi di Villa Caramora

➤ Dichiarazione del Direttore tecnico della struttura sulla capacità produttiva massima giornaliera e sulla capacità produttiva totale annua (calcolata su 200 giorni lavorativi).

☒ agli atti

☐ richiesto

☐ altro

**Osservazioni:**

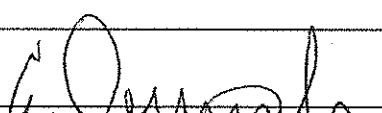
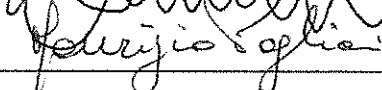
**PRESCRIZIONI AL 8 agosto 2018**

Nessuna

**CONCLUSIONI**

In considerazione di quanto verificato durante il sopralluogo e dell'analisi della documentazione presentata **la Commissione di Vigilanza Sanitaria ritiene che la struttura di Villa Caramora di Verbania dell'Istituto Auxologico Italiano sia in possesso dei requisiti specificati dalla D.C.R. n. 206-4744 del 26.03.1996 per lo svolgimento di attività accertative e certificative finalizzate alla tutela sanitaria delle attività sportive.**

I componenti:

<b>NOMINATIVI</b>	
Dott. Edoardo Quaranta	
Sig. Maurizio Pagliari	

Il presente verbale si chiude alle ore 12.00.

IL Presidente Commissione di Vigilanza Sanitaria  
Dott. Pasquale TOSCANO

