



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. 576 del 16 LUGLIO 2019
Composto da n. 5 pagine**

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

Struttura sottoposta a vigilanza: **Ambulatorio di Recupero e Riabilitazione Funzionale**

VERBALE SOPRALLUOGO n. 1 del 26 marzo 2019

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. Giovanni Pozzuoli	X		Dirigente Medico SOC RRF

in data 26 marzo 2019 dalle ore 14.00 fino alle ore 15.00 si è riunita presso lo Studio di Fisioterapia di Ghiselli Sara in Corso Europa n. 21 A di Verbania per all'attività di vigilanza prevista dalla Regione Piemonte con la DGR 06/04/2009, n. 9-11161.

Per la struttura era presente: Sig.ra GHISELLI Sara, in qualità di Titolare.

Denominazione: Studio professionale di Fisioterapia

Tipologia della struttura: Ambulatorio erogante attività di RRF di 1° Livello Extradegenziale

Indirizzo: Corso Europa n. 21 A - 28922 Verbania

Telefono: 3472739909

Email: ghiselli.sara@gmail.com

Data ultimo sopralluogo: 15/03/2016



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

REQUISITI STRUTTURALI E TECNOLOGICI

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.

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

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
---	------------------------------------	--------------------------------

Impianti elettrici

Dichiarazione di conformità degli impianti ai sensi del DM n. 37/08.

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

Osservazioni:

E' stato sostituito il quadro elettrico. Si prende visione della Dichiarazione di conformità dell'impianto redatta da tecnico di Impiantistica Verbano s.n.c. di Vietti Alessandro & C. in data 09/01/2018
Presa visione del registro delle verifiche periodiche dell'impianto di messa a terra

Sicurezza antincendio

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

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

Osservazioni:

non necessario

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:

non necessario

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

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

Osservazioni:

non necessario

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede 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

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

Osservazioni:	Non vi sono barriere architettoniche: la struttura è al piano terra
----------------------	---

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:	non vengono prodotti rifiuti sanitari
----------------------	---------------------------------------

Apparecchiature elettromedicali

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

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

Osservazioni:	non vengono utilizzate apparecchiature elettromedicali
----------------------	--

Impianti elevatori

Certificato di omologazione.

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

Osservazioni:	non vi sono impianti elevatori
----------------------	--------------------------------

Spazio per funzioni amministrative

Sala d'attesa	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio segreteria	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio accettazione	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio archivio	<input checked="" type="checkbox"/>

REGIONE
PIEMONTE



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

Spazio per funzioni sanitarie

Studio fisioterapico non inferiore a 10 m ²	<input checked="" type="checkbox"/>
Locale deposito attrezzi	Non necessario

Spogliatoio e servizi igienici

Spazio spogliatoio pazienti	<input checked="" type="checkbox"/>
Servizio igienico pazienti	<input checked="" type="checkbox"/>
Spazio spogliatoio fisioterapista	<input checked="" type="checkbox"/>

REQUISITI AMMINISTRATIVI ED ORGANIZZATIVI

TITOLO DI STUDIO ABILITANTE LA PROFESSIONE: agli atti

CARTELLE: Sono state esaminate a campione n° 10 cartelle, tutte risultavano correttamente compilate e complete di PRI redatto a firma di uno specialista in fisiatrica. Nulla da rilevare.

Si prende visione del nuovo modello di consenso informato sul Trattamento dei dati sensibili aggiornato all'ultima normativa: nulla da rilevare.

PRESCRIZIONI AL 15/03/2016

Le prescrizioni impartite il 15/03/2016 sono state **ottemperate**.

PRESCRIZIONI AL 26/03/2019 e RICHIESTA DOCUMENTAZIONE

Nessuna prescrizione e nessuna documentazione da richiedere.



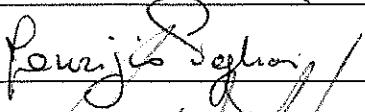
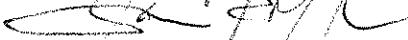
A.S.L. VCO.

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

I componenti:

NOMINATIVI	
Dott.ssa Silvia Caselli	
Sig. Maurizio Pagliari	
Dott. Giovanni Pozzuoli	

IL Presidente Commissione di Vigilanza Sanitaria
Dott. Pasquale TOSCANO

