



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

DETERMINAZIONE

N. 878 del 05/08/2022

Oggetto: COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE A VALENZA SOCIO SANITARIA - RECEPIMENTO VERBALE DI ISPEZIONE N. 8 RELATIVO ALLA VISITA ISPETTIVA DEL 14.07.2022 PRESSO LA RESIDENZA INTEGRATA SOCIO-SANITARIA DI PREMOSELLO-CHIOVENDA (VB) SITA IN VIA BOCCA E MANERA MAESTRI N°12.

STRUTTURA: DISTRETTO VCO

RESPONSABILE STRUTTURA: RODARI ANTONIO



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

DETERMINAZIONE

Struttura: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Pischedda Fabiola

Il Responsabile del procedimento: Varallo Rosarita

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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

IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

RICHIAMATO:

- l'art. 26 della Legge Regionale 8 gennaio 2004 n. 1 "*Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento*" che prevede, al comma 1, che la funzione di vigilanza dei servizi e delle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie pubbliche e private a ciclo residenziale e semi-residenziale consiste nella verifica e nel controllo della rispondenza alla normativa vigente dei requisiti strutturali, gestionali e organizzativi e, in particolare nella verifica della qualità e dell'appropriatezza dei servizi e delle prestazioni erogate, al fine di promuovere la qualità della vita e il benessere fisico e psichico delle persone che usufruiscono dei servizi o sono ospitate nelle strutture.

PRESO ATTO della deliberazione n. 216 del 15.03.2021 con la quale è stata istituita la Commissione di Vigilanza sulle strutture socio-sanitarie, socio-assistenziali e socio-educative in conformità a quanto disposto dalla D.G.R. n° 7-2645 del 22.12.2020 (da ora in avanti denominata CVSS).

VISTO che la D.G.R. n. 7-2645 del 22.12.2020 "*Indirizzi per l'esercizio delle funzioni e le attività relative all'autorizzazione, accreditamento e vigilanza delle strutture socio-sanitarie, socio-assistenziali e socio-educative di cui all'art. 26 comma 1 della L.R. 1/2004 e s.m.i.*" stabilisce che "il verbale di sopralluogo deve essere sempre redatto a conclusione di ogni visita ispettiva il quale deve essere recepito con determinazione del Responsabile del procedimento e successivamente notificato al titolare dell'autorizzazione al funzionamento del presidio, nonché per conoscenza al Settore competente della Regione".

RITENUTO necessario adempiere a quanto disposto dalla D.G.R. sopracitata.

RILEVATO che, nell'ambito dell'attività istituzionale della Commissione di Vigilanza, si è proceduto in data 14/07/2022 ad effettuare apposita visita ispettiva presso la Residenza Integrata Socio-Sanitaria di Premosello-Chiovenda (VB) , sita in via Bocca e Manera Maestri n°12, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 8 di cui all'allegato n°1 composto da n° 6 pagine che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.



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

DATO ATTO che dall'assunzione del presente atto non conseguono oneri di spesa.

CONVENUTO che la Segreteria della CVSS provvederà all'invio formale della determinazione e dei verbali di pertinenza agli Enti interessati.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINA

1°) **DI RECEPIRE** il verbale redatto in occasione della visita ispettiva presso la Residenza Integrata Socio-Sanitaria di Premosello-Chiovenda, le cui risultanze sono dettagliatamente descritte nel verbale n. 8 del 14/07/2022 di cui all'allegato n°1 composto da n. 6 pagine che forma parte integrante e sostanziale del presente atto.

2°) **DI DARE ALTRESI' ATTO** che dal presente provvedimento non derivano oneri aggiuntivi a carico dell'ASL.

3°) **DI INCARICARE** il deputato Ufficio di Segreteria della Commissione per l'adempimento di tutto quanto connesso e conseguente l'adozione del presente atto, ivi compreso la notifica formale a tutti i soggetti esterni interessati nonché ai Servizi Aziendali mediante procedura ARCHIFLOW.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

**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

SOC DISTRETTO VCO

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)

Sede Operativa Omegna Tel 0323 /868.362 Fax 0323 868.312 e-mail : distretto.om@aslvco.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvco.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvco.it

SOS NCRE COMMISSIONI DI VIGILANZA

VIGILANZA SOCIOSANITARIA

e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

VERBALE ISPETTIVO N. 8/2022
composto da n°6 pagine

Il giorno 14 luglio 2022 alle ore 09:45 i sottoscritti:

Dott. Silvano Zanola	Presidente della Commissione Socio-Sanitaria
Dott. Giovanni Pozzuoli	Dirigente medico Componente Commissione Socio-Sanitaria
Sig.ra Mara Garagiola	Coordinatore infermieristico Componente Commissione Socio-Sanitaria
D.ssa Isabella Zatti	T.P.A.L.L.
P.I. Sauro Pirone	S.O.S. TECANO
Sig.ra Fabiola Pischedda	Assistente Amministrativo

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali dell'ASL VCO costituita ai sensi delle disposizioni regionali vigenti in materia, si sono riuniti per effettuare apposito sopralluogo presso la **Residenza Socio-Sanitaria per Anziani di Premosello-Chiovenda**, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.G.R. n. 7-2645 del 22.12.2020.

Al sopralluogo è presente il Dott. Rino Bisca in qualità di Direttore di Struttura, d.ssa De Regibus Maria Teresa, capo servizio cooperativa KCS (fornitura di servizi).

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza delle persone nominate.

Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

PREMESSA

L'odierno sopralluogo viene effettuato in seguito a segnalazione pervenuta con prot.n°39700 del 24/06/22 della sig.ra M.L. ricoverata in C.A.

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

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	Residenza Socio Sanitaria	
Denominazione	Residenza Integrata Socio-Sanitaria	
Indirizzo	Via Bocca e Manera Maestri n°12	
Comune	28803 Premosello- Chiovenda (VB)	Telefono 0324 88191
E-mail	rss@comune.premosello.vb.it direzione@rsspremosello.it	
Natura giuridica	Pubblica	
Soggetto gestore	Comune di Premosello-Chiovenda	
Sede Legale	Via Milano, 12 Premosello-Chiovenda	
Proprietario Struttura	Comune di Premosello-Chiovenda- RSA Continuità Assistenziale in comodato d'uso con ASL VCO	

Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione 258 del 14/03/2017
Posti autorizzati	n° 78 RSA
Ulteriore autorizzazione al funzionamento (n° 10 pl RSA autorizzati, ma non accreditati)	Deliberazione 637 del 10/09/2020
Accreditamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione 259 del 14/03/2017
Posti accreditati	n°40

Ultimo sopralluogo della Commissione	24 settembre 2021
--------------------------------------	-------------------

Normativa di riferimento	D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248.
--------------------------	-------------------------------

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

1 - REQUISITI STRUTTURALI*Registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.)*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede ispettiva	

Registro manutenzione ascensori

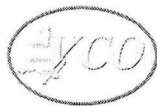
agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede ispettiva	

2a - REQUISITI GESTIONALI - Personale*Documento circa le modalità di sostituzione del responsabile di struttura*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti: **Continuità Assistenziale***

Personale	Numero operatori
Responsabile di struttura	1 (dr Bisca)
Direttore sanitario	1 (d.ssa Di Nardo)
Infermiere	8
O.S.S.	2 (comunali)+ 6 (cooperativa)
Psicologo	1 (cooperativa XENIA)
Terapista della riabilitazione	2 (cooperativa XENIA)
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	1 (cooperativa XENIA)
Cuoco	1 (cooperativa KCS)
Parrucchiere	1 (cooperativa KCS contratto esterno)
Lavanderia/stireria	2 (cooperativa KCS)
Podologo	1 (cooperativa KCS contratto esterno)

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

Elenco nominativo del personale completo per ciascun operatore della tipologia del contratto di lavoro (full time o part time con relativa percentuale) e della qualifica, distinto tra personale dipendente e/o fornito da cooperative, differenziato per RSA, NAT, CA

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Richiesto tipo di contratto con indicazione full time/part time	

Registro firme e sigle degli operatori

si	X no
Osservazioni:	Le timbrature sono elettroniche, vengono richieste

Prospetto settimanale dei turni del personale in servizio nei singoli nuclei residenziali

X si	no
------	----

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	si	X no
------------------------------	----	------

Copia programma turni di lavoro del personale

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

Quaderno per passaggio consegne tra operatori

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Acquisito in sede ispettiva	

Relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario

agli atti	X richiesto	altro
-----------	-------------	-------

2b - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti

Elenco ospiti C.A. con data di ingresso in struttura

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

Posti occupati al momento del sopralluogo

C.A.	11
------	----

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

Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti	X richiesto	altro
-----------	-------------	-------

Carta dei servizi

agli atti	X richiesto	altro
-----------	-------------	-------

Autorizzazione sanitaria per preparazione/somministrazione alimenti (Legge 283/62)

agli atti	X richiesto	altro
-----------	-------------	-------

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

agli atti	X richiesto	altro
-----------	-------------	-------

Assistenza infermieristica

Fornita dalla struttura	X con rapporto di dipendenza in convenzione (rapporto libero-prof.le)
-------------------------	--

Farmaci

Conformità	si	X no
Osservazioni:	Rilevata la presenza di 2 penne scadute (Apidra)	

Osservazioni infermieristico-assistenziali

-Presa visione della scheda di terapia sig.ra M.L. (NO SUT).

Si rileva che dal 01/06/22 al 14/07/22 per 11 giornate non risulta somministrata correttamente la terapia (anti epilettica e non).

-La terapia viene prescritta dal Medico e trascritta su un modulo dall'infermiera.

- Si prende visione della consegna infermieristica (molto poco comprensibile) dove non risultano motivazioni per cui la terapia non debba essere somministrata.

- Si controlla armadio farmaceutico e si segnala che non vi sono alert per indicare dosaggi diversi dello stesso farmaco

- Si controlla frigorifero dei farmaci dove vengono rinvenute 2 penne di Apidra scadute a maggio 2022 (*allegato A*).

- Si rileva temperatura del frigorifero (*allegato B*) che risulta essere corretta con registro debitamente compilato



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 igienico-sanitarie

- 1) Dotare di idoneo sistema di areazione il locale adibito a deposito biancheria pulita
- 2) Il locale ad uso deposito carrozzine ed attrezzature non può essere utilizzato anche per il deposito biancheria pulita. Si richiede, pertanto, di collocarla nell'apposito locale a tale uso destinato.

Prescrizioni tecniche

1. Ripristinare uso del bagno nelle zone comuni
2. Rendere usufruibile vasca nel bagno assistito ala nord

Documentazione richiesta

- a) **Contratti del personale (con indicazione del tipo di contratto- full/part time-)**
- b) **Timbrature di tutto il personale (mesi di giugno e luglio)**
- c) Aggiornamento professionale degli operatori (P.O.F.)
- d) Regolamento interno
- e) Carta dei servizi
- f) Autorizzazione per preparazione/somministrazione alimenti
- g) Tabella dietetica approvata da SIAN

Si rammenta che tutta la documentazione tecnica e gestionale Personale/Ospiti citata nel presente verbale deve essere aggiornata e resa disponibile in occasione di ogni accesso della Commissione.

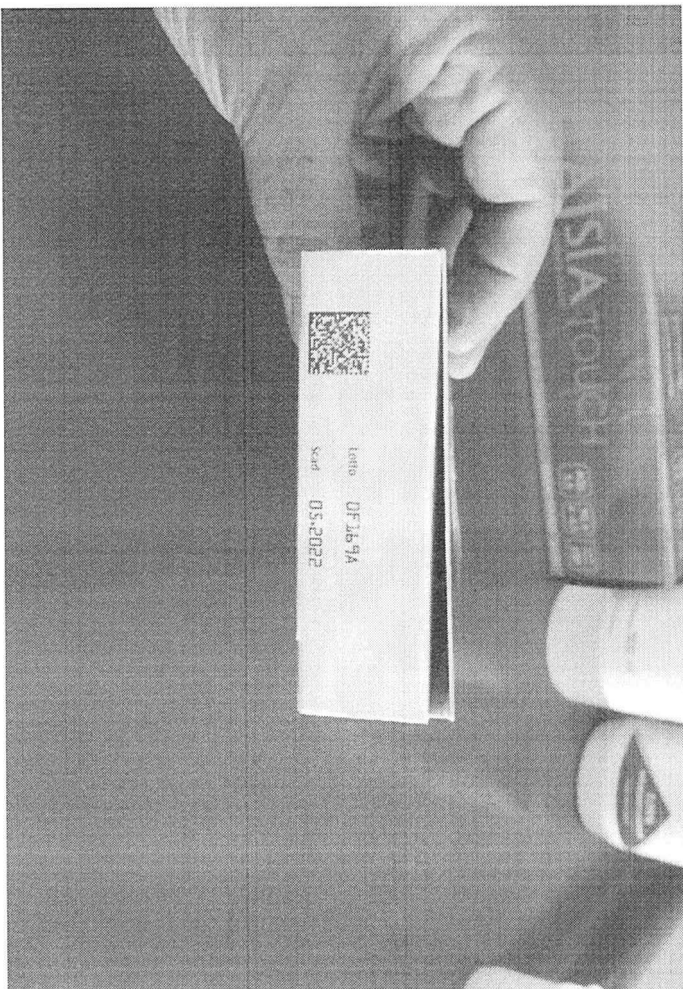
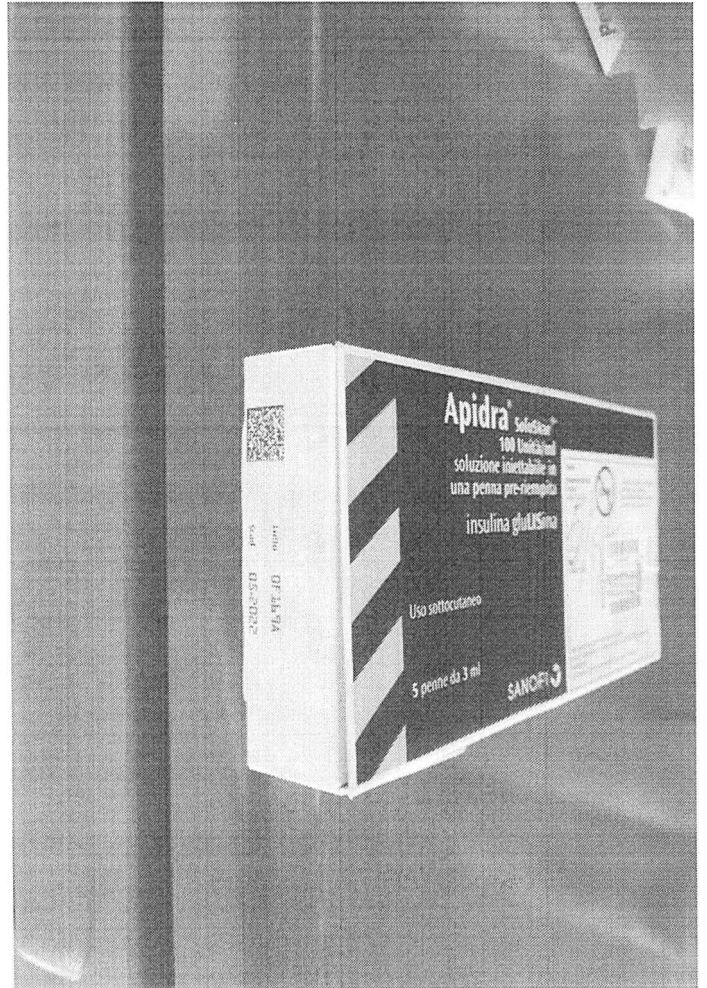
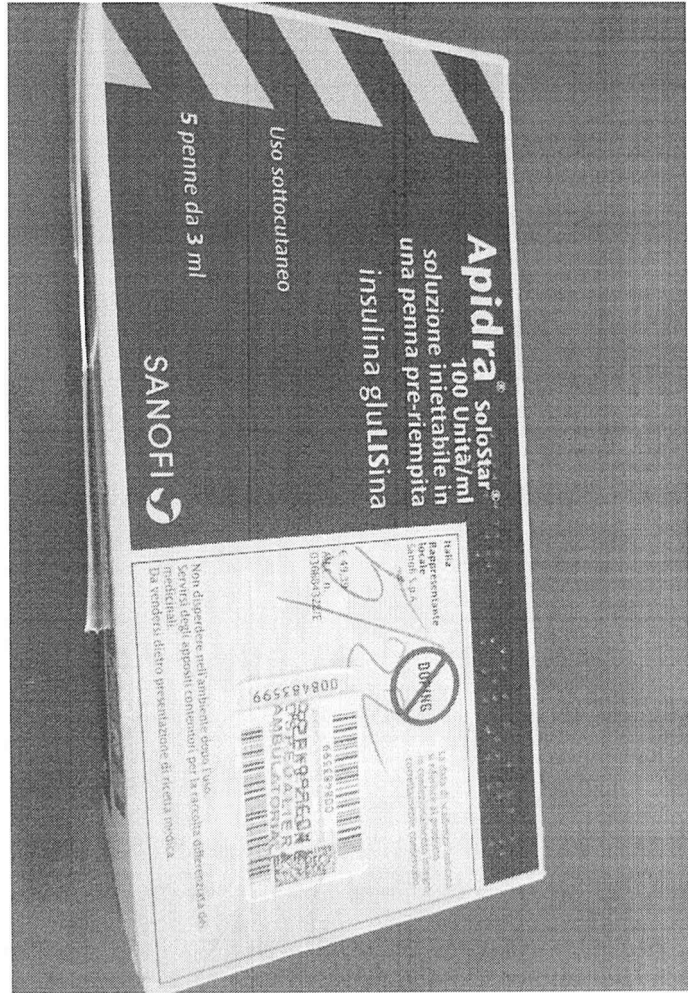
Il sopralluogo termina alle ore 11:30.

L.C.S.

I componenti della commissione

Dott. Silvano Zanola	
Dott. Giovanni Pozzuoli	
Sig.ra Mara Garagiola	
D.ssa Isabella Zatti	
P.I. Sauro Pirone	
Sig.ra Fabiola Pischetta	

ALLEGATO "A"



ALLEGATO "B"

MESE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IGIENE LOCALI E ATTREZZATURE TEMP. FRIGORIFERO -2<T<+8°C													
INF.													
MESE		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
IGIENE LOCALI E ATTREZZATURE TEMP. FRIGORIFERO -2<T<+8°C													
INF.													

