

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@aslvc.co.it

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

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

SOS NCRE COMMISSIONI DI VIGILANZA

VERBALE ISPETTIVO N. 3/2021

Il presente verbale è costituito da numero 11 pagine.

Il giorno 11 maggio 2021 alle ore 9,20 i sottoscritti:

Dott. Silvano Zanola	Presidente della Commissione
Dott. Giovanni Pozzuoli	Dirigente medico di distretto
Dott.ssa Luisanna Cavestri	Ass.Sociale del Servizio CISS Cusio
Sig. Sauro Pirone	S.O.S. Tecnico
Sig.na Fabiola Pischedda	Assistente Amministrativo
Sig. Luigi Vizzo	Tecnico SISP
Sig.ra Elena Leoni	NDCC

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali dell' ASL VCO costituita ai sensi delle disposizioni regionali vigenti in materia, si sono riuniti per effettuare apposito sopralluogo presso la struttura Residenziale per Anziani "**RSA Ferdinando Poscio**" in Piazza Monsignor Cocchinetti n. 3 - Bannio Anzino 28871 (Vb) nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla L.R. Piemonte n.1 /2004 (artt.26 e 54) e dalla D.G.R. n. 7-2645 del 22.12.20.

PREMESSA

Il sopralluogo odierno viene eseguito con carattere di verifica ispettiva straordinaria senza preavviso, per l'aggiornamento e verifica dei requisiti gestionali/organizzativi, degli aspetti igienico sanitari, dimensioni – articolazioni degli spazi, individuali e comuni, degli standard strutturali, impiantistici, norme di sicurezza posseduti dalla struttura vigilata di cui sopra.

Al sopralluogo è presente la responsabile della struttura Dott.ssa Affatato Valentina; la Sig.ra Valle Paola in qualità di impiegata di segreteria della struttura e la Sig.ra Vasirani Cristina (a contratto professionale a tempo pieno come Terapista della Riabilitazione) con funzione di vice-direttrice del personale addetto all'ospite.

All'ingresso della struttura tutti i componenti presenti della CC.VV. si registrano e rilevano la temperatura corporea come da protocollo COVID-19 con annotazione su apposito registro.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dei suddetti nominati. Si riassumono, di seguito, le risultanze del sopralluogo ispettivo.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	RSA		
Denominazione	" Residenza Anziani Ferdinando Poscio"		
Indirizzo	Piazza Monsignor G. Cocchinetti, 3		
Comune di	28871 Bannio Anzino (VB)	Tel.0324 89130	Fax
Natura giuridica	Privata		
e-mail	PEC euroassistnace@legalmail.it - email: emenzia@teleserenita.com		
Soggetto gestore	Euro Assistance Soc.Coop. a r.l.		
Sede Legale	Via degli Oldoni, 14 – 13100 Vercelli (VC); legale rappresentante.Rosario Maniscalco		
Proprietario struttura	Istituto Diocesano per il sostentamento del Clero via Puccini 11, 28100 Novara		
Autorizzazione al funzionamento	D.D. Dipartimento di Prevenzione n.954 del 7.8.2014 (RSA per 19 p.l.) D.D. Dip. Prevenzione n.682 del 23.6.2016 per R.A. (24 p.l.) e C.D.I per anziani autosufficienti (9 p.l.)		
Posti autorizzati Totali = 43 in regime degenziale + 9 posti per centro diurno	Dei posti autorizzati la struttura al momento del sopralluogo ospita totali 38 pazienti di cui 22 in RA e 16 in RSA (5 in convenzione asl e 11 pazienti privati) Al centro diurno nessun ospite		

Tipologia struttura e riferimenti normativi	Capacità ricettiva da normativa	Posti autorizzati
RSA struttura socio-sanitaria residenziale per anziani non autosufficienti	Da un minimo di 20 p.l. a massimo 120	-19 p.l. RSA -9 posti per anziani autosufficienti in Centro Diurno Integrato
DGR n. 45-4248 del 30.luglio 2012 Requisiti organizzativi -gestionali come da All. 1 e 2 della DGR		

RA Residenza assistenziale DGR 38-16335 del 29 giugno 1992 Requisiti organizzativi gestionali come da allegato 2 della DGR	Da un minimo di 10 p.l. al un massimo di 80 p.l.	24
---	--	----

Descrizione della struttura.

Dal punto di vista strutturale/urbanistico, la struttura è costituita da un fabbricato unico, costituito da un P.T, un primo piano ed un 2° piano mansardato, inserita in prossimità del centro del paese. Sul lato posteriore dell'edificio, si trova un cortile recintato, a cui si accede attraverso un ampio cancello usato per i servizi ed i fornitori, nello stesso cortile separati dal fabbricato, si trovano anche alcuni locali adibiti a lavanderia e stireria, esposizione salme, nonché un locale tecnico termico. E' inoltre presente una scala in metallo a più rampe che collega le uscite di sicurezza del 1° P e del 2° P mansardato. Sul lato dell'ingresso principale, si individua uno spazio non recintato, delimitato da aiuole e panchine sia ad uso pubblico che per gli ospiti della struttura.

Numero di ospiti presenti al momento del sopralluogo

Ospiti presenti alla data del 11.5.21	
Primo piano R.A.	22
Secondo piano mansardato R.S.A.	15
Ospite in isolamento zona grigia	1
Centro diurno	0

Tipologia degli ospiti

n. ospiti allettati	2	
n. ospiti parzialmente autosufficienti	28	
n. autosufficienti	6	
n. ospiti con catetere vescicale	0	
n. ospiti con lesioni da pressione	1	2° a livello dei 2 trocanteri
n. ospiti con lesioni vascolari	1	1° agli arti inferiori
n. ospiti in ossigenoterapia	0	
n. ospiti con NE/NPT	0	
n. ospiti con stomie	0	

Intensità assistenziale

Fascia di Intensità	n.ro pazienti RSA	Min/INF/FKT	Min/OSS	Tot. teoric inf/fkt	Totali teorico oss	Totali riscontrati dalla CCVV
Alta incrementata	0	0	0	0	0	
Alta	4	30	120	120'	480'	
Medio-alta	1	25	105	25'	105'	

As of the 22nd Sept

Media	4	18	87	72'	348'	
Medio-bassa	5	13	82	65	410'	
Bassa	2	8	72	16'	144'	

Documentazione inherente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla Camera di Commercio,....)

agli atti x	Richiesto	altro
-------------	-----------	-------

1 - REQUISITI STRUTTURALI

Certificato di agibilità

Agli atti	Richiesto X - si richiede copia del certificato di agibilità	Altro
-----------	---	-------

Agli atti la domanda per il rilascio del certificato di agibilità presentata in data 3.6.2016 al Comune di Bannio Anzino con nota prot. 1198

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89). In tale struttura è richiesta accessibilità ai soggetti portatori di handicap ai sensi del DPR n.503/1996

agli atti	Richiesto x	altro
-----------	-------------	-------

Condizioni di stabilità

agli atti	Richiesto x	altro
Osservazioni:		

Copia del provvedimento di approvazione del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione dell'immobile

agli atti	Richiesto	altro
Osservazioni:	nessun progetto di nuova costruzione o ristrutturazione in atto	

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e numero posti previsti (scala non <1:200) datate e a firma di tecnico abilitato

agli atti	Richiesto x	altro
-----------	-------------	-------

Sicurezza antincendio: CPI/SCIA ex DPR 151 del 1° agosto 2011

agli atti	Richiesto	Altro
-----------	-----------	-------

4

X	
Osservazioni:	
1) agli atti SCIA presentata al comando VVFF in data 5.4.2016 con scadenza in data 5.4.2021, la struttura ha presentato una SCIA di proroga dei tempi al Comando dei VV.FF. Con validità fino al 31.8.21 2) In fase di sopralluogo è inoltre emersa una certa confusione in merito ai registri ed alla documentazione sicurezza in generale, in quanto è stato da poco dato in gestione l'intero "pacchetto gestione sicurezza" alla ditta CAF infortunistica srl di Casale Casale C. Cerro, via S.Anna 23, -28881 (VB), che sembra lo stia ad oggi revisionando ed aggiornando.	

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

agli atti	Richiesto x	altro
Osservazioni:	ultima verifica estintori , attrezzature e dispositivi antincendio nel dicembre 2020, controllo luci di emergenza in data 3.2.20, manca il registro di verifica semestrale della centrale antincendio	

Licenza d'uso dell'ascensore/comunicazione del Comune del numero di matricola ex DPR n. 162 del 30/04/1999

agli atti	Richiesto x	Altro
-----------	-------------	-------

*Verbale della verifica periodica biennale all'ascensore, effettuata da organismo certificato
Relazione tecnica di rispondenza dell'impianto elevatore (ai sensi del DM 37/08 art.7)*

Agli atti	Richiesto x	Altro
-----------	-------------	-------

Registro manutenzione ascensori

agli atti x verifica biennale ascensore: ultima verifica il 16.5.2019, prossima scadenza il 16.5.21	Richiesto x Ultima verifica manutenzione ascensori il 27.1.20, prossima scadenza il 27.7.20	Altro
--	--	-------

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

agli atti x documento del 21.1.2019, prossima scadenza il 21.1.2021	Richiesto x Documento aggiornato	altro
---	-------------------------------------	-------

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici

agli atti x	richiesto	altro
Osservazioni:	Ultima verifica: 21.1.2019	

Registro manutenzione apparecchiature elettromedicali:

agli atti x	Richiesto x	altro
Osservazioni:	Ultima verifica il 5.3.2019 (da aggiornare con timbri e firme di vidimazione)	

Certificati di conformità degli impianti (Decreto del Ministero dello sviluppo economico 22.01.2008 n. 37)

Elettrico	agli atti	Richiesto x	altro
Idraulico	agli atti	Richiesto x	altro
Termico	agli atti	Richiesto x	altro

Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/08 e s.m.i.)

Documento di valutazione dei rischi	agli atti	Richiesto x	altro
Osservazioni:	<ul style="list-style-type: none"> - Il DVR non risulta aggiornato (ultimo aggiornamento anno 2006 e senza firma di RLS) - E' assente il piano di evacuazione; - manca la valutazione dei rischi normati (specifici) - Non sono presenti la nomina del RSPP e del Medico Competente firmate dal datore di lavoro. - Non sono presenti le valutazioni da parte del medico competente relative all'idoneità della mansione - Sono assenti gli attestati di formazione dei dipendenti relativi all'adozione di protocollo di sicurezza SARS-Cov-2 come pervisto dal protocollo D.P.C.M smi - sono assenti le designazioni degli addetti al servizio di prevenzione e protezione - E' assente il verbale di elezione del RLS con relativa designazione ed accettazione - E' assente il verbale di consegna dei DPI ai lavoratori e relativo attestato che certifica la formazione e l'utilizzo degli stessi. 		

Requisiti strutturali e di dimensionamento: spazi interni per i servizi generali

Requisiti	si	no
Cucina, dispensa	x	
Lavanderia, guardaroba-stireria, deposito materiale (cortile al P.T.)	x	
Spogliatoio personale, servizi igienici per adulti		x
Locale pluriuso per il personale		x

Requisiti strutturali e di dimensionamento: spazi esterni

Requisiti	si	no
Area sociale esterna per gli ospiti	x	
Area esterna nel cortile posteriore della struttura di uso misto (ospiti/fornitori/personale addetto ai locali tecnici)	x	

S. G. B. de O.S. - P. 6

Commento:

1. dal lato principale della struttura, l'area esterna in uso dagli ospiti, essendo posizionata su area pubblica non è recintata.
2. Le porte-uscite dall'area comune al P.T. di accesso al cortile posteriore, non sono allarmate, con la possibilità da parte degli ospiti di accedere al cortile ed alle aree tecniche ivi collocate, senza sorveglianza
3. Nel cortile interno sono accatastati lungo i muri, materiali vari, secchi e scope per la pulizia dei locali.

Requisiti igienici minimi

si	No x
Servizi igienici al II piano	Non risultano essere di dimensioni tali da permettere l'ingresso e la rotazione delle carrozzine

Requisiti igienico-sanitari

si	No x
Presidi a prevenzione infezione covid-19	Totale assenza di presidi per la disinfezione delle mani nei reparti di degenza e nelle aree sociali al P.T.
Camere da letto	-Sono presenti letti con il lato lungo addossato alla parete - molte camere non risultano organizzate in modo tale da favorire la mobilità, la manovra di rotazione delle carrozzine ed altri ausili per la deambulazione -i materassi non sono conformi -nelle camere si avverte un forte odore di urina
Bagno assistito	Lo stesso viene usato in modo improprio, nello specifico la vasca assistita come contenitore
Deposito biancheria sporca	Il deposito di biancheria sporca deve essere previsto ad ogni piano
Locale per esposizione salme	Ubicato all'esterno dell'edificio, si presenta privo di pareti rivestite con materiale lavabile per un'altezza di 2 mt dal piano del pavimento
cucina	Il personale addetto al servizio di preparazione dei pasti non dispone di spogliatoio e servizi igienici
Spogliatoio del personale	Non sono presenti i locali adibiti a spogliatoio del personale
Deposito generale dello sporco e del pulito	Manca un'apposita procedura gestionale e organizzativa (orari, sanificazione) che eviti comunque la commistione tra sporco e pulito
Deposito esterno di prodotti chimici per l'igiene degli ambienti	-Sono presenti in modo improprio n.3 bombole di gas in pressione -Nel cortile interno, ove possono accedere gli ospiti dall'area comune al P.T., sono presenti contenitori con prodotti chimici per l'igiene dei pavimenti accanto ai secchi dell'acqua sporca

Arredamento

Razionalità	Insufficiente x	Sufficiente	Buono
-------------	-----------------	-------------	-------

GG 10/01/2021

Comodità d'uso	Insufficiente	Sufficiente x	Buono
Manutenzione	Insufficiente x	sufficiente	buono

2 - REQUISITI GESTIONALI

Elenco

	Agli atti	richiesto	altro
Atto costitutivo della Soc Coop. Euro Assistance	x		
Iscrizione alla Camera di Commercio	x		
Agli atti acquisito il regolamento interno della soc. cooperativa	x		

Pianta organica del personale : Elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione

agli atti x	Richiesto	altro
		Per gli operatori Clerico e Volpone mancano gli attestati (poiché in periodo di tirocinio)

Regolamento interno di funzionamento della struttura completo di orari

agli atti	Richiesto x	altro
Osservazioni:		

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

agli atti	Richiesto x	altro

Tabella dietetica aggiornata approvata dai servizi competenti dell'ASL

agli atti	Richiesto x	Altro
Osservazioni:		

Rette aggiornate

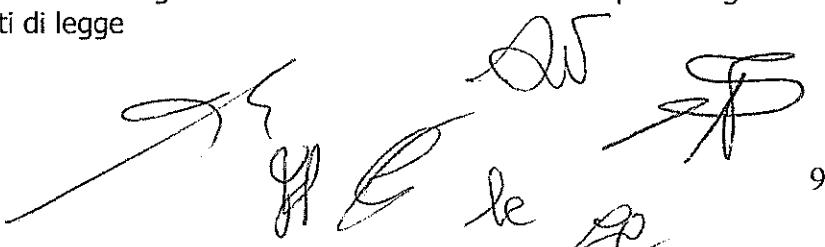
Importo retta/e	agli atti	Richiesto x
Modalità definizione retta/e	agli atti	Richiesto x
Osservazioni:	le rette vengono addebitate agli ospiti ogni mese indipendentemente dal n. ro dei giorni del mese. La CC.VV. esprime dubbi sulla trasparenza dell'importo della retta	

Prescrizioni da ottemperare urgentemente entro 30 giorni dalla notifica del presente verbale: prescrizioni sui requisiti strutturali

1. centralina di rilevazione allarmi antincendio in guasto – si richiede dichiarazione del tecnico specializzato che certifichi la risoluzione dell'intervento e la regolarità di funzionamento.
2. sistemazione delle prese multiple nel locale ufficio e segreteria al P.T implementando l'impianto elettrico con prese di corrente sufficienti a collegare le apparecchiature, riducendo ed eliminando i riduttori e le ciabatte multi presa;
3. rimuovere cricchetto su porta REI all'interno dell'ufficio segreteria;
4. si richiede di inserire copia degli attestati di formazione corso antincendio del personale addetto all' antincendio nel DVR agli atti;
- 5- verificare la scheda tecnica dei materassi con classe di resistenza al fuoco – completare ed ultimare la sostituzione di tutti gli elementi non conformi alla stessa.
6. potenziare nel corridoi di reparto la segnaletica di sicurezza antincendio, in particolar modo le vie di esodo,
7. completare la sostituzione dell'illuminazione artificiale dei bagni al 2° piano.
8. produrre dichiarazione a firma del tecnico abilitato che attesti il regolare funzionamento e mantenimento dei rilevatori di gas presenti nei locali cucina, lavanderia e centrale termica.
- 9 . nell'antibagno al P.T. a servizio della sala lettura , eliminare la presenza di fili elettrici a vista sopra il lavabo.
- 10 nella cucina sistemare le zanzariere ai serramenti esistenti. Adeguare l'uscita di sicurezza al nuovo piano antincendio e nel caso dotare l'uscita di emergenza di maniglione antipanico.
11. -Trasmettere alla CCVV entro 45 giorni dalla data di trasmissione del presente verbale, l'aggiornamento dei verbali e dei vari piani antincendio con l'impegno di inviare alla stessa, copia da acquisire agli atti.
12. allarmare per la sicurezza degli ospiti le porte al P.T. che conducono al cortile interno della struttura.
13. aggiornare il registro manutenzione ascensori
14. denuncia della messa a terra degli impianti elettrici
15. individuare appositi locali ad uso spogliatoio da dedicare al personale addetto alla preparazione dei pasti e degli operatori addetti agli ospiti

Prescrizioni sui requisiti assistenziali:

- 16. I locali del bagno assistito, sia al 1° che al 2° piano sono inutilizzabili, ed usati come locali deposito. -> Sgomberare tutto il materiale di ingombro e rendere funzionali i locali per il bagno assistito come prescritto dai requisiti di legge



Handwritten signatures and initials are visible at the bottom right of the page, including 'AS', 'SP', and 'de'.

17. una paziente allettata al 2° P in reparto RSA presenta retrazioni mio tendinee agli aa-ii e LDD 2°/3° medicate a livello trocanterico bilateralmente, la paziente non risultava posizionata correttamente a letto a prevenzione delle stesse -> attivare infermiera asl esperta in protocollo per gestione e cura delle LDD; intensificare l'intervento riabilitativo a prevenzione del danno secondario ad allettamento, posizionare correttamente e variare il decubito ogni 3 ore per gli ospiti allettati

18. Nessun P.A.I. esaminato inerente ai singoli ospiti, risulta firmato dalle figure coinvolte nel progetto assistenziale, manca anche la firma di adesione da parte del caregiver

19. La scheda riabilitativa è presente, ma non è inserita nei PAI, risulta incompleta e priva di valutazioni funzionali dell'ospite e degli eventuali obiettivi raggiunti -> inserire l'intervento riabilitativo nel PAI, descrivere le attività svolte per ogni ospite, documentare con valutazioni funzionali i risultati raggiunti nella tempistica programmata in ogni progetto, onde poter fornire elementi oggettivi di valutazione di qualità per la CCVV.

20. lo stato di manutenzione dell'arredo nei reparti di degenza è scadente -> migliorare l'arredo e la tipologia, specie dei letti con presidi più moderni.

21. spostare i letti attaccati alla parete dei muri, laddove rilevato, per consentire un migliore accesso agli operatori nelle fasi assistenziali

22. non è presente un carrello o un borsone allestiti per fronteggiare l'emergenza, non è regolare avere il necessario per l'emergenza dislocato in posti diversi (ambu, aspiratore, bombola di ossigeno ed altri dispositivi) -> allestire un carrello di emergenza idoneo

23. il defibrillatore non è all'interno della struttura, ma viene riferito che è disponibile quello situato nella piazza del paese -> dotarsi di un defibrillatore all'interno della struttura

24. dal calcolo del minutaggio in relazione al carico assistenziale di RA ed RSA risultano carenti 1,5 OSS -> bilanciare le figure mancanti con integrazione di altri 2 operatori.

25. nell'area grigia di isolamento sono assenti i DPI, il contenitore dei rifiuti speciali e gel per disinfezione delle mani -> ottemperare ad integrare quanto mancante.

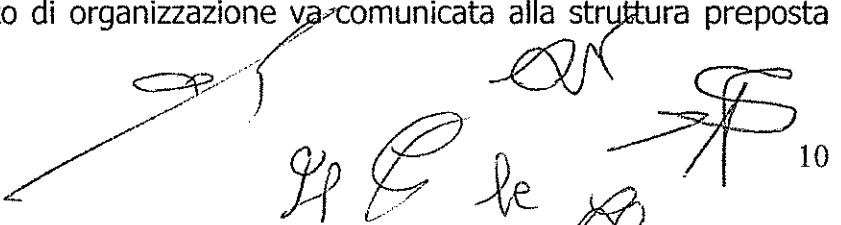
26. nelle cartelle cliniche esaminate i piani terapeutici dei farmaci neurolettici non sono aggiornati (uno risale al 2018) -> aggiornare i piani terapeutici dei farmaci neurolettici

27. nel registro di carico/scarico degli stupefacenti mancano i numeri progressivi nelle righe di carico e scarico movimentate; manca il numero identificativo della cartella clinica -> sistemare correttamente i numeri progressivi nelle righe di carico/scarico ed i numeri di pagina dello stesso

28. Aggiornare il DVR ed eseguire tutti gli adempimenti come prescritti dal D.lgs. 81/2008 e sm.i. come specificato e rilevato nella sezione adempimenti in igiene e sicurezza nei luoghi di lavoro del presente verbale

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.

Ogni variazione del regolamento di organizzazione va comunicata alla struttura preposta alla Vigilanza.

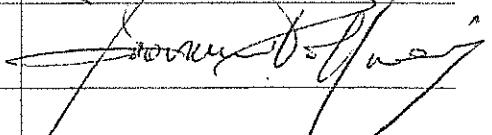
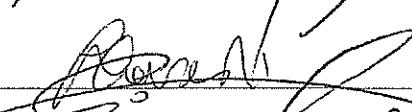
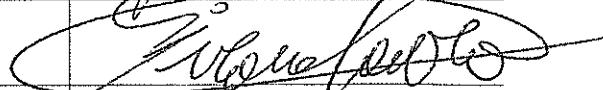
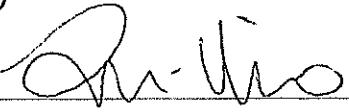


10

Il sopralluogo si conclude alle ore 12,10.

L.c.s.

I componenti della commissione:

Dott. Silvano Zanola	Presidente della Commissione	
Dott. Giovanni Pozzuoli	Dirigente medico di distretto	
Dott.ssa Luisanna Cavestri	Ass.Sociale del Servizio CISS Cusio	
Sig. Sauro Pirone	S.O.S. Tecnico	
Sig.na Fabiola Pischedda	Assistente Amministrativo	
Sig. Luigi Vizzo	Tecnico SISP	
Sig.ra Elena Leoni	NDCC	