

**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: nrmtnnln@nper.aslvc.co.it www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003;

SOC MEDICINA LEGALE

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

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868.360 Fax 0323 868.364 e-mail :medlegale.om@aslvc.co.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 541436 Fax 0323 556905 e-mail :medlegale.vb@aslvc.co.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491323 Fax 0324 491422 e-mail :medlegale.do@aslvc.co.it

DIRETTORE: dott.ssa Elena Barbero Tel 0323/ 868.361 e-mail: elena.barbero@aslvc.co.it**ALLEGATO A) DELIBERA N. 405 DEL 16 OTTOBRE 2014****COMMISSIONE DI VIGILANZA SANITARIA ASL VCO****VIGILANZA SULLE STRUTTURE PER ADULTI, AREA SALUTE MENTALE
E DIPENDENZE PATOLOGICHE****VERBALE DI SOPRALLUOGO N° 28 /2014****Struttura:** comunità psichiatrica protetta tipo "B" di Vignone

Il giorno 8 ottobre 2014 dalle ore 9,30 i sottoscritti:

Dott.ssa Elena BARBERO	Presidente della Commissione
Dott.ssa Silvia CASELLI	Dirigente SOC SISP
P.I. Maurizio PAGLIARI	Tecnico SOC G.I.T.B.
D.ssa Tiziana OMEZZOLLI	Direttore f.f. SOC Psichiatria
D.ssa Luisanna CAVESTRI	Componente Servizi Socio Assistenziali

componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture sanitarie dell' ASL VCO costituita, ai sensi delle disposizioni regionali vigenti in materia, con atto deliberativo n° 480 del 28 novembre 2013, hanno effettuato apposito sopralluogo presso la **Comunità Psichiatrica Protetta di Tipo B**, con sede in Via Motte n. 1, Comune di Vignone, allo scopo di procedere agli accertamenti previsti dalla vigente normativa.

Per la struttura sono presenti:

Nome e cognome	Data di nascita	Qualifica
Dott. Nicola LEONARDI	Verbania il 11.02.1964	Presidente Coop. Prometeo
Dott.ssa Manuela LEONARDI	Verbania il 12.03.1956	Psicologa
Sig.a Mariagrazia LOPOPOLO	Verbania il 16.06.1971	Coordinatrice della struttura

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: nrnotonlin@ner.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003

GENERALITA' DELLA STRUTTURA

Tipologia struttura	Comunità Psichiatrica Protetta di tipo B		
Denominazione	Comunità Psichiatrica Protetta di tipo B		
Indirizzo	Via Motte, n. 1		
Comune di	28819 Vignone	Telefono	0323 – 550231
Natura giuridica	Cooperativa sociale O.N.L.U.S.		
	E-mail: comprome@tin.it		
Soggetto gestore	Cooperativa Prometeo		
Sede legale	Via Motte, n. 1 – 28819 Vignone		
Proprietario struttura	Cooperativa Prometeo		
Autorizzazione al funzionamento	Deliberazione n. 44 del 7 maggio 2007		
Accreditamento ASL	Determinazione Dirigenziale Distretto di Verbania n. 61 del 0.11.2009		
Posti accreditati	n. 16		

Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa	Posti autorizzati
Comunità Psichiatrica Protetta D.C.R. n. 357-1370 del 28/01/1997	Per nucleo di n. 20 posti letto	16
Osservazioni:	Ospiti di età superiore a 18 anni (vedi nota Regionale)	

Ultimo sopralluogo della Commissione | **13 febbraio 2013****REQUISITI GESTIONALI - Personale***Comunità Psichiatrica protetta di tipo B – n. 16 posti letto.*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	Carenze
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
Medici *	20 h/sett		1 psichiatra e responsabile + 1 neurologo
Psicologi	10 h/sett	1 psicologo psicoterapeuta	
Infermieri	84 h/sett	2 infermieri x 38/h ciascuna	

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regionepiemonte.it/sanita

W.P.S. S. G.

una sanità in salute fa bene a tutti

2

6

**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: protocollino@pec.aslvo.it - www.aslvo.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

Ed. Prof/Inf./Tec riab/ Ass. Soc in rel. alla part. att. ter.-riab. Svolta	84 h/sett	1 ed.coord.Com. x 38/h 1 educatore x 38/h 1 eductore x 20/h 1 coll. Riab. X 12/h		
Ausiliario specializzato/OTA	84 h/sett	4 OSS x 38/h 3 Ausiliariox 38/h		
* presente almeno il 50% delle h/sett assume anche funzione di Dirigente Sanitario Responsabile. La Struttura deve fruire di una pronta disponibilità				
Turno notturno: presente n. 1 operatore area socio-san + pronta disponibilità infermiere				
Per nucleo inf a n. 20 pl lo standard viene proporzionalmente ridotto non oltre il 70%				
Osservazioni:	Presenza di personale addetto al riordino e pulizia:n. 3 x 38/h settimanali			

REQUISITI GESTIONALI - *Ospiti***OSPITI ATTUALMENTE ACCOLTI:**

attualmente sono accolti 16 ospiti di cui 5 sono di sesso femminile



**In data 08/10/2014 la Commissione di Vigilanza ASL VCO in visita alla Comunità
Protetta tipo B della Cooperativa Prometeo, situata a Vignone**

Rileva la presenza dei seguenti pazienti:

A.T. maschio (15.08.1964) inserito il 13/10/2012 dal Ciss idi Omegna Ass.Soc. Laura Alberganti

Diagnosi: Psicosi(289.9) Epilessia sec. in prg dipendenza alcolica , Lieve ritardo mentale, ipoacusia bilaterale grave , ipertensione art., bronchite cr. , iperuricemia , dislipidemia. Diabete tipo 2.

Terapia: Lasix , Levetiracetam, nozinan100, etiltox, met formina 500, nexium, seroquel 400 tavor 2,5 cipralex 20 cardioaspirin zyloric 300, entumin gocce, rivotril

D.R. femmina (22/12/73) inserita il 27/06/2011 DSM VCO Domodossola

Diagnosi: Schizofrenia Paranoie, Asma allergico

Terapia: Gutron, Abilify 10, pantorc 40, lorazepam 2,5 Otofluor cp, Invega 9 mg, Daflon 500, Kipling, Halcion 0.25, Idroplurivit , En, Xeplion 150 mg ogni 28 gg

C.D. maschio (09/01/1971) inserito il 30/09/2005 dall'OPG. Reggio Emilia, Magistrato Tribunale di Reggio Emilia , in regime di Libertà Vigilata con obbligo di firma , CPS di Azzate (VA)

Diagnosi: Schizofrenia paranoie

Terapia: Alyflus diskus 50/250 , Gutron, clozapina 100 mg, Nexium 20mg, Valium gtt , Laevolac sciroppo

B.R. maschio (25.02.1981) inserito dal 23/06/2010 dal ASL Napoli 1 distretto Sanitario 32 e in seguito DSM VCO Verbania

Diagnosi : Psicosi in lieve deficit intellettivo , turbe comportamentali

Terapia: Depakin ch 500, Seroquel RP 300, Entumin gocce, Nozinan 100, En gtt, Talofen gtt, Haldol decanoas 150 mg ogni 28 gg.

G.R. femmina (25.06.1978) inserita il 11.01.2007 DSM VCO Verbania

Diagnosi : Schizofrenia simplex (295.02)

Terapia : Depakin ch 500 Seroquel RP 400, Daparox 10 mg, Arianna cp, En cp 2 mg. Entumin gtt, o Talofen im al bis



G. F. maschio (29.08.1992) inserito il 20.04.2012 Magistrato tribunale di Milano in regime di Libertà Vigilata, CSM Corsico Milano 1

P.G. maschio (14.05.1989) inserito 24.12.2012 CISS Borgomanero ASL 13

Diagnosi: Disturbo di Personalità NAS (301.9) ritardo mentale, prg dipendenza alcolica
Epilessia sec. ancora non confermata

Terapia: Depakin CH 500, Seroquel 200 mg, Haldol 10 /gtt. Rivotril gtt, Frisium cp, 7 Halcion 0.25 e/o Valium gtt se non dorme , En 5 mg im se ansia

P.F. maschio (15.01.1982) inserito dal 29.03.2006 dal CPS di Varese

Diagnosi: Psicosi

Terapia : Leponex 100 mg, Abilify 5 mg., Lorazepam 2.5 cp al bis.

M. V. femmina (26/03/1991) inserita dal 10.02.2014 dal DSM VCO Domodossola (dall'SPDC direttamente)

Diagnosi : Disturbo di personalità Borderline

Terapia : Pantoprazolo 20mg., Inderal 40 mg. Minias gtt , Zirtec cp (Entumin o,Talofen gtt)

M. M. maschio (25.06.1972) inserito dal 22.08.2012 proveniente da Prometeo Villadossola inviato DSM Borgomanero ASL 13

Diagnosi: Psicosi schizofrenica

Terapia : Abilify 10 cp, NACL cp, Natecal D3 cp, Tavor 2.5, Idroplurivit cp, Nozinan cp, Depakin CH 500, Flunox 30 mg, KCL retard

S. D. maschio (25.06.1956) inserito 10.03.2010 proveniente da comunità Prometeo di Villadossola – CPS Rho – Passirana

Diagnosi : schizofrenia paranoidea

Terapia : Clopixol gtt, Seroquel 100, cp, Zyprexa 10 mg. Depakin CH 500 .mg , Akineton 4 mg. Delorazepam cp 2 mg

T. J. Maschio (10.11.1981) inserito 28.05.1910 proveniente da OPG di Reggio Emilia, in regime di Libertà Vigilata - Magistrato Tribunale di Reggio Emilia, CPS Corsico Milano 1

Diagnosi: Disturbo di personalità Borderline, prg dipendenza alcolica

Terapia: Abilify 15 mg, Depakin CH 500, Akineton 2 mg, Cardicor 1.25 mg, cp Risperdal, mg 4 cp, En 2 mg cp Nexium 20 mg.,Zyprexa 5 mg. Stilnox cp se non dorme , al bis. Talofen gtt / entumin gtt.



V. M. maschio (12.04.1966) inserito 20.02.2000 CPS Laveno (U.O.P. Cittiglio Luino)

Diagnosi: Schizofrenia paranoidea

Terapia: Leponex 100, Fulcro cp, Akineton 4 mg, (valium Gtt)

V. R. femmina (28.09.1966) inserita il 02.08.2001 DSM VCO serv Omegna

Diagnosi: Schizofrenia ebefrenica

Terapia: Seroquel 300, Sursum 400, Entumin gtt, Lorazepam 2.5 cp, Deursil RP450 ,
Ginoden cp, Totalip (Talofen gtt Gutron gtt)

Z. D. femmina (30.11.1954) inserita il 4.10.2002 inserita CPS Milano 1

Diagnosi: Psicosi / diabete tipo 2 ipertensione art. dislipidemia, prg comizialità ,

Terapia: Humalog penna insulina, Keppra 500mg. Fortinol 2% coll , triatec 2.5 mg., Zoloft cp. , Lorazepam 1 mg. cp., Totalip cp, Risperdal 2 mg cp , Lantus penna insulina (En gtt, Stilnox, cp)

Registro presenze	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Cartella personale di ciascun ospite	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Copia progetto riabilitativo	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:		

Regolamento interno di funzionamento della struttura

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

Carta dei servizi

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

Applicazione normativa in materia di consenso informato e trattamento dati degli ospiti

<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:	

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

<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: nntocino@ner.aslvo.it - www.aslvo.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003

Osservazioni:

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Assistenza medica di base

Medici Medicina Generale operanti

n. ore

Distribuzione settimanale

Pronta disponibilità

Osservazioni: L'assistenza medica è garantita dal medico di fiducia di ciascun ospite

I – B Assistenza medico specialistica

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)

 si no

Domiciliare (nella C.P.)

 si no

Osservazioni: Garantita da ASL

I – C Assistenza psichiatrica

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)

 si no

Domiciliare (nella C.P.)

 si no

Osservazioni: Garantita dai medici che operano nella struttura. Operano tutti i giorni il Dr. Comini e il Dr. Caiazza che si incontrano nella giornata di mercoledì

Assistenza infermieristica

Fornita dalla struttura

con rapporto di dipendenza
 in convenzione (rapporto libero-prof.le)

Fornita da ASL

con rapporto di dipendenza
 in convenzione

Osservazioni:

Farmaci

Regolarità conservazione

 si no

Presenza farmaci scaduti

 si no

Osservazioni:

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione

 si no

Rapporti con enti ed associazioni

 si no

Osservazioni:

**REGIONE
PIEMONTE**www.regionepiemonte.it/sanita


Una sanità in salute fa bene a tutti

**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: nrontocolla@nec.aslvo.it - www.aslvo.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003;

Cartella sanitaria

Presenza cartella sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Presenza cartella infermieristica	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:		

Rette

Importo retta/e	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto
Modalità definizione retta/e	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto
Osservazioni:		

PRESCRIZIONI IMPARTITE NEL CORSO DEL PRECEDENTE SOPRALLUOGO

1. ripristinare o sostituire lo schermo a tutte le plafoniere dove è mancante o non correttamente posizionato ► **OTTEMPERATO**
2. dotare tutti i dispositivi antincendio di apposite targhette identificative ► **OTTEMPERATO**
3. ridurre la temperatura dell'acqua calda ► **OTTEMPERATO**

RILIEVI E PRESCRIZIONI al 8/10/2014:

nel corso del sopralluogo è stato verificato il registro del controllo degli ausili antiincendio, che risulta regolarmente compilato ed il verbale di verifica del servoscala.

Inoltre sono stati verificati, a campione, il funzionamento dei campanelli per la chiamata di emergenza dei servizi igienici ed il funzionamento delle lampade di emergenza.

Non vi sono prescrizioni.

Documentazione acquisita:

- 1: pianta organica
- 2: turni mensili mese ottobre

Documentazione richiesta (da inviare al seguente indirizzo:
maurizio.pagliari@aslvo.it):

- 1) copia del verbale di verifica dell'impianto di messa a terra degli impianti elettrici



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: prntocolla@nec.astvco.it - www.astvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003

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

Il sopralluogo termina alle ore 11,30 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I componenti della commissione:

Dott.ssa Elena BARBERO	<i>Elena Barbero</i>
Dott.ssa Silvia CASELLI	<i>Silvia CaseLLi</i>
P.I. Maurizio PAGLIARI	<i>Maurizio Pagliari</i>
D.ssa Tiziana OMEZZOLLI	<i>Tiziana Omessolli</i>
D.ssa Luisanna CAVESTRI	<i>Cavestri</i>

K