



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

Allegato A alla delibera n° 13 del - 8 GENNAIO 2015

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

Struttura sottoposta a vigilanza: Servizio Terapeutico Riabilitativo Residenziale "Casa Rosa".

VERBALE ISPETTIVO N. 35 dell'11 DICEMBRE 2014

La Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie, istituita con atti del Direttore Generale della ASL VCO, delibera n° 76 del 6 marzo 2014 e delibera n° 480 del 28 novembre 2013, composta da:

Dott. Edoardo QUARANTA	Presidente della Commissione
Dott.ssa Silvia CASELLI	Dirigente SOC SISP
Dott.ssa Chiara CROSA LENZ	Direttore f.f. S.O.C. SERT
P.I. Maurizio PAGLIARI	Tecnico SOC G.I.T.B.

ha eseguito il sopralluogo in data **giovedì, 11 dicembre 2014**, dalle ore 15,30

Per la struttura è presente:

Nome e cognome	Data di nascita	Qualifica
Sig.ra Rosangela Ostini		Presidente Coop. Casa Rosa

GENERALITA' DELLA STRUTTURA

Denominazione	Casa Rosa
Indirizzo	Frazione Ronco, 2
Comune di	28859 Trontano
Telefono	032435694 - 3478016892
Mail	info@comunita-casarosa.com
Natura giuridica	Cooperativa sociale



**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

Soggetto gestore	Cooperativa Casa Rosa
Sede legale	
Proprietario struttura	Parrocchia SS Gervasio e Protasio, Domodossola
Autorizzazione al funzionamento	
Accreditamento Regionale	DGR n. 13-629 del 20/09/2010
Posti accreditati	n. 15

Tipologia struttura
S.T.R. res. D.G.R. 7.12.2009 n. 60-12772
Osservazioni:

Ultimo sopralluogo della Commissione	09 aprile 2013
--------------------------------------	-----------------------

REQUISITI STRUTTURALI

Certificato di agibilità

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

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

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

Condizioni di stabilità

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Edificio realizzato antecedentemente al 1971	

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

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

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) DPR 151 del 2011

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

 REGIONE
PIEMONTE

**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

Osservazioni:	
---------------	--

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:	Preso visione in sede di sopralluogo del registro aggiornato dalla ditta verificatrice in data 03.10.2014.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici (quinquennale)

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

Dichiarazione di conformità degli impianti (DM 22.01.2008 n. 37)

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

Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 7/12/2009 n. 60 – 12772

Requisiti	Si	No
Zona accoglienza	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Area soggiorno/pranzo/lettura	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cucina	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Area per attività terapeutiche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spogliatoio e wc del personale	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deposito attrezzature	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N° massimo di 4 Ospiti/camera	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 Bagno completo/4 Ospiti	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Osservazioni:	Struttura autorizzata prima della pubblicazione della D.G.R. n. 60-12772 del 07/12/2009.	

**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

Requisiti igienico sanitari (D.G.R. 83/98)

Requisiti	Insufficiente	Sufficiente	Buono
Pulizia ambienti	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cambio biancheria	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manutenzione abbigliamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Igiene locali personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Igiene locali collettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Igiene del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Igiene dispense e cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Igiene servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Igiene alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Osservazioni:			

Arredamento

Razionalità	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input checked="" type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono
Comodità d'uso	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input checked="" type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono
Manutenzione	<input type="checkbox"/> insufficiente	<input checked="" type="checkbox"/> sufficiente	<input type="checkbox"/> buono
Osservazioni:			

Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i)

Documento di valutazione dei rischi	<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Preso visione, in sede di sopralluogo, del D.V.R., aggiornato in data 27.05.2011		

REQUISITI GESTIONALI - Personale**Certificazione probatoria antimafia Responsabile**

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

Servizio terapeutico - Riabilitativo residenziale - n. 15 posti letto.

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	Carenze
-----------	----------------	--------------------------------------	---------

**REGIONE
PIEMONTE**

**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

		Personale dipendente	In appalto/rapp. lib.prof.le	
Responsabile	1	1		0
Operatori equivalenti di cui almeno 1 Psicologo	4	4		0
Osservazioni:	La presenza di operatori è garantita h/24. Turno notte: può essere utilizzato personale volontario, salvo la reperibilità di 1 operatore inserito in pianta organica. Giorni festivi diurni 1 op. x almeno 10 ore, per le restanti 14 ore può essere utilizzato pers. volontario, salvo la reperibilità di 1 operatore inserito in pianta organica.			

Elenco nomi del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione

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

Operatori in servizio

Registro presenza esistente?	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
osservazioni:		

Copia programma turni di lavoro del personale

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

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

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

Documento comprovante la copertura rischi da infortunio o danni.

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

**REGIONE
PIEMONTE**

**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

REQUISITI GESTIONALI - Ospiti**OSPITI PRESENTI IN STRUTTURA ALLA DATA ODIERNA:**

	Mattino	Pomeriggio	Sera
B.G. (maschio) SERT ASL VCO	2 cp. SUBUTEX 8mg 1 cp. PANTORC 40mg 2 cp. NAPRILENE 5mg 1 cp. TAVOR 2,5mg 1 cp. SEROQUEL	1 cp TAVOR 2.5 mg	1 cp. NAPRILENE 5mg 1 cp. TAVOR 2,5mg 1 cp. SEROQUEL 100 1 cp. ALCION
P.D. (maschio) SERT ASL VCO	70 ml METADONE70 1 cp PANTORC 20 mg 2 cp EUTIROX 1 cp DULOXETINA 1 cp KCL RETARD 5 gc CLOTIAPINA 2 cp SUBUTEX 1 cp PANTORC 40mg 2 cp NAPRILENE 5mg 1 cp TAVOR 2,5 1 cp SEROQUEL 25 mg	5 gc CLOTIAPINA 1 cp SEROQUEL 300 1 cp TAVOR 2,5	1 cp SEROQUEL 300 1 cp TAVOR 2,5 1 cp MONTELUKAST 10 1 cp NOZINAN 100 20 gc RIVOTRIL 1 cp NAPRILENE 5 mg 1 cp TAVOR 2,5 1 cp SEROQUEL 100 1 CP HALCION
R.D. (maschio) SERT ASL VCO	1 cp SUBUTEX 2 mg 1 cp ALCOVER	1 cp ALCOVER	1 cp ALCOVER 1+1/2 cp TAVOR 2,5
B.A. (maschio) SMI RELAZIONE MILANO	1 cp MOTILIUM 1 cp OMEOPRAZOLO 15 gc RIVOTRIL	1 cp MOTILIUM 15 gc RIVOTRIL	1 cp MOTILIUM 30 gc RIVOTRIL 1 cp SEROQUEL 50
P.M. (maschio) SMI RELAZIONE MILANO			1 cp NORVIR 1 cp TRUVADA 1 cp PREZISTA 1 cp PANTORC 20
A.S. (maschio) SMI RELAZIONE MILANO			

**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

	Mattino	Pomeriggio	Sera
V.R.E. (maschio) SERT via Albenga MILANO			

E.T.A. (maschio) SERT via Albenga MILANO			
Osservazioni	Ospite inserito a seguito di arresto. In attesa di definire il piano terapeutico con il Servizio inviante.		

O.G. (maschio) SERT ASL Novara			
Osservazioni	Ospite inserito a seguito di arresto. In attesa di definire il piano terapeutico con il Servizio inviante.		

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:	

 **REGIONE
PIEMONTE**

**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

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

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Documento non richiesto dalla norma.	

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Documento non richiesto dalla norma.	

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

Assistenza medico specialistica

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Domiciliare (nel S.T.R.R.)	<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Garantita dall' ASL	

Assistenza psichiatrica

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Domiciliare (nel S.T.R.R.)	<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Garantita dall'ASL	

Farmaci

Regolarità conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Presenza farmaci scaduti	<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no
Osservazioni:		

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Rapporti con enti ed associazioni	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:		

Cartella sanitaria

Presenza cartella sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> si	<input type="checkbox"/> no
-----------------------------	--	-----------------------------





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

Presenza cartella infermieristica	<input type="checkbox"/> si	<input checked="" 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

- Aggiornare le tavole sinottiche indicanti le vie di fuga e la disposizione degli estintori che non corrispondono allo stato di fatto. ► **OTTEMPERATO**
- Applicare lo schermo protettivo alle plafoniere della scala che conduce ai piani superiori o sostituirle. ► **OTTEMPERATO**
- Riorganizzare la documentazione inerente la somministrazione dei farmaci in modo da avere immediata corrispondenza tra prescrizione e somministrazione individuale. ► **OTTEMPERATO**

RILIEVI

Su richiesta della Commissione, la sig.ra Ostini dichiara che i volontari che frequentano la struttura, svolgono funzione integrativa e di supporto al personale e mai sostitutiva rispetto ai turni di lavoro.

La dott.ssa Crosa Lenz esamina a campione la documentazione sanitaria relativa agli ospiti SA, inserito da SMI, Milano e AB, inserito da SMI, Milano, constatandone la regolarità.

Raccoglie inoltre informazioni sui piani assistenziali e terapeutici previsti dalla struttura e non effettua alcun rilievo.

Relativamente alla custodia dei farmaci, si accerta che i prodotti di uso corrente sono conservati in armadietto metallico, provvisto di serratura, situato nell'ufficio degli operatori e quindi inaccessibile agli ospiti, mentre gli stupefacenti vengono custoditi in una cassaforte, la cui chiave è conservata e gestita dagli operatori. E' presente un registro su cui è annotata la somministrazione dei farmaci agli ospiti

PRESCRIZIONI

1. Istituire il registro di deposito delle firme e delle sigle del personale, in modo da garantire la tracciabilità di tutti i percorsi assistenziali e terapeutici.

 **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

2. Sostituire la plafoniera nel servizio igienico del primo piano.
3. Fissare al soffitto i tubi che portano i fili elettrici alla plafoniera nella camera 4 ppl del primo piano.

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

Il sopralluogo termina alle ore 17,15 e contestualmente è chiuso il presente verbale.

L.C.S., i componenti della commissione:

Dott. Edoardo Quaranta

Dott.ssa Silvia CASELLI

Dott.ssa Chiara Crosa Lenz

P.I. Maurizio PAGLIARI