

**SOC MEDICINA LEGALE**

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

Sede Operativa Omegna Tel 0323 868.360 Fax 0323 868.364

Sede Operativa Verbania Tel 0323 541436 Fax 0323 556905

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491323 Fax 0324 491422

DIRETTORE: dott.ssa Elena Barbero Tel 0323/ 868.361

**COMMISSIONE DI VIGILANZA SANITARIA ASL VCO**

VIGILANZA SULLE STRUTTURE PER ADULTI, AREA SALUTE MENTALE E  
DIPENDENZE PATHOLOGICHE

*ALLEGATO A) VERBERA N. 409 DEL 29 OTTOBRE 2015*

Verbale di sopralluogo n° 25 STRUTTURA GIANO Comunità Doppia Diagnosi

L'anno 2015 il giorno 23 del mese di ottobre dalle ore, 10,30

I sottoscritti

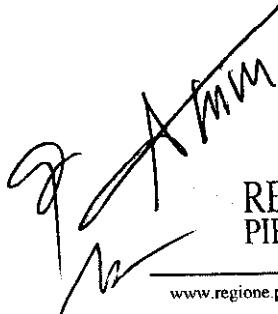
Dott.ssa Elena BARBERO	Presidente
Dott.ssa Silvia CASELLI	Dirigente SISP
Per.Ind. Maurizio PAGLIARI	Componente Servizio Tecnico
Dott.ssa Chiara CROSA LENZ	Direttore ff SERT
Dottor Pasquale TOSCANO	Dirigente Direzione Sanitaria
Dottor Bartolomeo FICILI	Direttore Distretto
Dottor Mauro FERRARI	Componente Servizi Socio-Assistenziali

Componenti la Commissione di Vigilanza sulle Strutture Sanitarie, costituita con atto n° 480 del 28 novembre 2013 dal Direttore Generale, hanno effettuato sopralluogo presso la Struttura "GIANO" di Arizzano allo scopo di procedere agli accertamenti previsti dalla vigente normativa

Per la struttura era presente il signor OCCHETTA Graziano

Nato a GALLIATE il 20.05.1958

Qualifica Direttore "Gruppo Abele" di Verbania

  
REGIONE  
PIEMONTE

## GENERALITA' DELLA STRUTTURA

**Denominazione** comunità doppia diagnosi Giano

**Indirizzo:** via Trieste fraz Cresseglio di ARIZZANO

**Tel:** 0323/ 550308

**e-mail:** [sede@gruppoabelediverbania.org](mailto:sede@gruppoabelediverbania.org)

**Legale Rappresentante:** Marinella Franzetti

**Gestore:** associazione Gruppo Abele di Verbania ONLUS

**AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO:** determina Distretto di Verbania n° 11 del 3 marzo 2008

**ACCREDITAMENTO:** DGR 30 dicembre 2009 n° 96\_13036 scheda 50

\*\*\*

**OSPITI ATTUALMENTE ACCOLTI- capienza 10 persone**

N° 4 maschi 2 femmine 2

- 1) **CG maschio** nato il 03.01.1978, inserito in struttura il 30.09.2014, Ente inviante SERT VC, diagnosi: politossicodipendenza + psicosi organica (delirio paranoie) ritardo mentale lieve; prescrizione farmaci: metadone, gabapentin, seroquel, omeprazolo, tenormin, ramipril, akineton, nozinan, furosemide, aldol depot; verifica data di scadenza del progetto terapeutico riabilitativo dipendenze patologiche: 15 mesi gg , retta giornaliera: 155, 46 euro
- 2) **GL femmina** nato il 25.01.1967, inserita in struttura il 28.07.2014, Ente inviante SERT + CSM di AL; diagnosi: politossicodipendenza + disturbo esplosivo intermittente; prescrizione farmaci: carbolitum, benzol, diazepam, mirapexin, laroxil, olanzapina, felison, serenase, talofen; verifica data di scadenza del progetto terapeutico riabilitativo dipendenze patologiche: 17 mesi, retta giornaliera: 155, 46 euro
- 3) **FA femmina** nata il 16.10.1983, inserito in struttura il 18.12.2014, Ente inviante SERT + CSM Milano; diagnosi: politossicodipendenza + disturbo border line di personalità + psicosi NAS; prescrizione farmaci: cimbalta, metadone, omeprazolo, seroquel, rivotril, tritico, enozinan; verifica data di scadenza del progetto terapeutico riabilitativo dipendenze patologiche: 12 mesi, retta giornaliera: 155, 46 euro
- 4) **PV maschio** nato il 06.06.1968, inserito in struttura il 29.06.2015, Ente inviante SERT + CSM di Lecce; diagnosi: politossicodipendenza + disturbo bipolare I°, prescrizione farmaci: subutex, depaquin, cimbalta, omeprazolo xenax, esilgan, tavor, seroquel, entumin, rivotril; verifica data di scadenza del progetto terapeutico riabilitativo dipendenze patologiche: 12 mesi , retta giornaliera: 155, 46 euro

REGIONE  
PIEMONTE

**PRESA VISIONE IN CORSO DI SOPRALLUOGO DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- 1) elenco personale Comunità Doppia Diagnosi "Giano", aggiornato al 23.10.2015 (presa visione in corso di sopralluogo)
- 2) curriculum di detto personale + titolo di studio (in atti)
- 3) documentazione tecnica inerente i requisiti tecnico-strutturali che risultano conformi alle normative di riferimento
- 4) protocolli di gestione sanitaria inerenti farmaci, pulizia e sanificazione degli ambienti, smaltimento rifiuti

**PRESCRIZIONI AL 23 OTTOBRE 2015**

1. verificare il funzionamento delle ventole dei bagni sostituendo quelle non funzionanti
2. bagno operatori spazi comuni piano terra: riparare la cassetta di scarico dell'acqua
3. collocare apposito frigorifero nel locale ambulatorio per la corretta conservazione dei farmaci a bassa temperatura
4. far pervenire la seguente documentazione inerente sia la STR-Residenziale Crisalide che la Comunità "Giano": dichiarazione, a firma del responsabile della struttura, che l'impianto di illuminazione dell'impianto di illuminazione di emergenza è soggetto a verifiche periodiche e manutenzione così come stabilito dalla norma UNI CEI 11222 (impianti di illuminazione di sicurezza degli edifici) e dell'avvenuta predisposizione del registro per i controlli periodici prescritto dalla norma EN 50172
5. i farmaci in forma liquida attualmente vengono somministrati in una unica soluzione ed in un unico contenitore: prepararli per la somministrazione in contenitori singoli

Dott.ssa BARBERO Elena Elena Barbero

Dottor CASELLI Silvia Silvia CaseLLi

Dott.ssa CROSA LENZ Chiara Chiara Crosa Lenz

Dottor FERRARI Mauro assente giustificato

Per.Ind PAGLIARI Maurizio Maurizio Pagliari

Dottor TOSCANO Pasquale Pasquale Toscano

REGIONE  
PIEMONTE