



ALLEGATO A) alla delibera n°

241

del

/04/2017

21 APRILE 2017

COMMISSIONE DI VIGILANZA SANITARIA ASL VCO

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

Struttura sottoposta a vigilanza: STR- residenziale ad alta e bassa intensità GIANO; STR- residenziale a media intensità CRISALIDE.

Verbale di sopralluogo: n° 7 del 4 aprile 2017 dalle ore 14,30

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

| | | | | |
|----------|----------|------------|---|--|
| Dott.ssa | Elena | BARBERO | X | Presidente |
| Dott.ssa | Silvia | CASELLI | X | Dirigente SSISP |
| Dottor | Pasquale | TOSCANO | X | Dirigente Direzione Sanitaria |
| Dott.ssa | Chiara | CROSA LENZ | X | Direttore ff Sert.T |
| Per.Ind. | Maurizio | PAGLIARI | X | Componente Servizio Tecnico |
| Dott.ssa | Luisanna | CAVESTRI | X | Componente Servizi Socio-Assistenziali |

ha effettuato il sopralluogo presso la Struttura Residenziale "GIANO e CRISALIDE" di Arizzano allo scopo di procedere agli accertamenti previsti dalla vigente normativa.

Per la struttura erano presenti:

signor _____ OCCHETTA Graziano

Qualifica _____ Direttore "Gruppo Abele" di Verbania

Dott.ssa _____ GITTO Salvina

Qualifica _____ Responsabile Comunità



A.S.L. VCO

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28687 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' DELLA STRUTTURA

Denominazione: STR (servizi terapeutico riabilitativi)- residenziale
Tipologia A

Indirizzo: via Trieste fraz Cresseglio di ARIZZANO

Tel: 0323/ 550308

e-mail: sede@gruppoabelediverbania.org

Legale Rappresentante: Marinella Franzetti

Gestore: Associazione Gruppo Abele di Verbania ONLUS

PREMESSO:

Ad ottobre del 2012 il Centro aveva fatto domanda di riconversione da tipologia STS-centro crisi ad una tipologia STR-residenziale.

A richiesta della Commissione Vigilanza Socio-Sanitaria veniva stilato ed inviato un cronoprogramma che la regione approvava con silenzio-assenso, ai sensi della DGR 36-n° 6239 del 02 08.2013 allegato 4A .

Con DGR Regione Piemonte del **14 novembre 2016** le strutture GIANO e CRISALIDE sono diventate un unico Servizio Terapeutico Riabilitativo residenziale, articolato in tre moduli (STS alta intensità GIANO 5 posti, STR CRISALIDE media e bassa intensità, rispettivamente di 15 e 5 posti).

La struttura è costituita da una unità immobiliare

PREGRESO ACCREDITAMENTO CRISALIDE: DGR 30 dicembre 2009 n° 96_13036
scheda 37

PREGRESO ACCREDITAMENTO GIANO: DGR 30 dicembre 2009 n° 96_13036
scheda 50

S B f P F R



A.S.L. VCO

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28837 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 SOGGETTIVI

- 1) qualifica di ONLUS: SI

REQUISITI STRUTTURALI

- 1) l'immobile è situato in area di insediamento urbano/rurale salubre: SI. L'immobile è situato nell' abitato del comune di Arizzano, frazione Cresseggio
- 2) l'immobile è in possesso dei requisiti impiantistici di cui al DM 37/2008: SI
- 3) l'immobile è accessibile ai soggetti portatori di handicap: AL MOMENTO NO
- 4) l'immobile è stato approvato dal Competente Comando Provinciale dei VVF: in attesa di verifica
- 5) l'immobile ha struttura residenziale/ambulatoriale: residenziale
- 6) la struttura residenziale ha capacità recettiva sino a 25 posti letto
- 7) la struttura residenziale assicura i parametri igienico-sanitari previsti dal DM 5 luglio 1975 : SI
- 8) la struttura residenziale dispone dei seguenti spazi:
 - zona accoglienza (ingresso/attività amministrativa): SI
 - area soggiorno/pranzo/lettura: SI
 - cucina: SI
 - area trattamentale per le attività terapeutiche individuali e di gruppo: SI
 - spogliatoio e WC personale: SI
 - deposito attrezature: SI
- 9) il rapporto di superficie fra nucleo abitativo e servizi collettivi generali ausiliari non è inferiore a 1/1: SI
- 10) la struttura ha camere con un massimo di 4 posti letto: SI
- 11) È rispettato lo standard minimo di 1 bagno ogni 4 posti letto: NO (al primo piano un bagno serve una camera con 3 posti letto ed una con 2 posti letto)

REQUISITI FUNZIONALI

- a) è presente un *programma* nel quale vengono esplicitati 1) la metodologia degli interventi ed i principi ispiratori 2) la tipologia delle persone alle quali si indirizza l'intervento 3) le modalità di valutazione/verifica degli interventi 4) l'elenco delle prestazioni svolte nelle singole unità: SI
- b) è presente un regolamento interno che descrive: 1) diritti/obblighi dell'utente 2) accettazione del programma 3) regole di vita comunitaria: SI
- c) ogni utente ha ricevuto copia del programma e del regolamento: SI
- d) esiste un modulo di consenso informato : SI
- e) è presente un registro giornaliero degli utenti: SI



PERSONALE

Per i moduli sino a 20 persone l'equipe deve essere composta da n° 1 responsabile, n° 4 operatori inseriti in pianta organica:

- 1) medico: n° 2, contratto 3 ore + 4 ore settimanali
- 2) psicologo/psicoterapeuta: 3, contratto 38 ore + 38 ore + 11 ore settimanali
- 3) educatore professionale: n° 3 contratto 38 ore + 38 ore + 38 ore settimanali
- 4) infermiere/ assistente sanitario: non c'è alcun infermiere
- 5) tecnico della riabilitazione psichiatrica: n° 1, contratto 38 ore settimanali
- 6) OSS: n° 1, contratto 38 ore settimanali
- 7) pedagogista: /
- 8) sociologo: /
- 9) assistente sociale: /
- 10) educatore professionale: /
- 11) operatore di comunità: /
- 12) dottore in scienze e tecniche psicologiche: /

Responsabile di struttura: psicologa

Reperibilità: dichiarano verbalmente che la reperibilità è garantita _

La presenza degli operatori è garantita 24 ore su 24: dichiarano verbalmente di SI

OSPITI ATTUALMENTE ACCOLTI

N° 15 maschi 11 femmine 4

GIANO STS Alta Intensità

PA maschio anni 20 proveniente da Orbassano

CRISALIDE STR Bassa Intensità: al momento non vi sono ospiti

CRISALIDE STR Media Intensità:

| | | | | |
|--------------------|----------------|-------------|---------------------------------------|------------|
| LL maschio anni 27 | proveniente da | Biella | inserito dal | 01.02.2017 |
| GF maschio anni 38 | " | Torino | | 09.03.2017 |
| CP femmina anni 46 | " | Carmagnola | | 06.03.2017 |
| CF maschio anni 58 | " | Vespolate | | 07.11.2016 |
| BI femmina anni 38 | " | Torino | 04.08.2016 (agli arresti domiciliari) | |
| BP femmina anni 38 | " | Torino | | 04.08.2016 |
| MP maschio anni 55 | " | Baveno | | 01.12.2016 |
| VM maschio anni 46 | " | Asti | | 19.01.2017 |
| BM maschio anni 36 | " | Torino | | 16.01.2017 |
| CG maschio anni 38 | " | Vercelli | | 01.09.2016 |
| NA maschio anni 41 | " | Novara | | 06.12.2016 |
| RD maschio anni 42 | " | Domodossola | | 02.12.2016 |
| SE femmina anni 38 | " | Alessandria | | 22.11.2016 |
| ZL maschio anni 47 | " | Domodossola | | 24.11.2016 |



A.S.L. VCO.

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: protocco@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PRESCRIZIONI AL 23 OTTOBRE 2015

1. verificare il funzionamento delle ventole dei bagni sostituendo quelle non funzionanti ottemperato
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 ottemperato
4. far pervenire la seguente documentazione inherente sia la STR-Residenziale Crisalide che la Comunità "Giano": dichiarazione, a firma del responsabile della struttura, che l'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: ottemperato
5. i farmaci in forma liquida che attualmente vengono somministrati in una unica soluzione ed in un unico contenitore devono essere somministrati in contenitori singoli: ottemperato

RILIEVI e PRESCRIZIONI al 04.04.2017

- 1) **riunioni di equipe:** ai momento vengono segnate su un "diario di bordo" in modo caotico ed illeggibile, senza che sia possibile individuare chi vi partecipa: redigere un verbale vero e proprio (in forma leggibile e comprensibile) indicando chi vi partecipa e l'ordine del giorno
- 2) **formazione operatori:** non vi è traccia della formazione effettuata: presentare un piano periodico di formazione e di aggiornamento di tutto il personale e tenere in sede la documentazione relativa alla partecipazione ai corsi
- 3) **barriere architettoniche:** rendere accessibile la struttura ai portatori di handicap e fornirne l'evidenza
- 4) **personale infermieristico:** garantire nella dotazione organica del personale, come previsto nell'allegato alla DGR 12251-830 del 28.09.2009, la presenza di personale infermieristico
- 5) **bagni:** per garantire lo standard di dotazione servizi igienici (1 servizio x 4 posti letto) occorre togliere un posto letto o nella stanza denominata "camerone" (3 posti letto) o nella "suite" (2 posti letto)
- 6) **frigorifero medicinali:** predisporre una scheda di autocontrollo della rilevazione giornaliera della temperatura (siglata da chi effettua il controllo)

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA

- 1) Copia della verifica di impianto di messa a terra (scaduta il 5 maggio 2016)
- 2) Documentazione -aggiornata- relativa al rispetto delle vigenti normative anti-incendio
- 3) Far pervenire il prospetto dei turni mensili degli operatori con indicazioni delle modalità di rilevazione presenza e della copertura della reperibilità



L'ottemperanza alle prescrizioni e la relativa documentazione dovrà pervenire entro 30 gg dal ricevimento della delibera a cui il verbale sarà allegato.

Infine si ricorda che ogni variazione alla Pianta Organica dovrà essere comunicata alla scrivente Commissione di Vigilanza.

Il sopralluogo ha termine alle ore 16,30

Letto, confermato e sottoscritto

Dott.ssa CASELLI Silvia

Dott.ssa CROSA LENZ Chiara

Per.Ind PAGLIARI Maurizio

Dott.ssa CAVESTRI Luisanna

Dottor TOSCANO Pasquale

Il PRESIDENTE CVS
(Dott.ssa Elena Barbero)