



**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: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

ALLEGATO C) ALLA DELIBERAZIONE N.  
COMPOSTO DA N. 11 PAGINE

805

DEL

2 AGOSTO 2018

**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@aslvco.it  
Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvco.it  
Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvco.it  
SOS NCRE COMMISSIONI DI VIGILANZA

VIGILANZA SOCIO SANITARIA  
e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

**VERBALE ISPETTIVO N. 3/2018**

Il giorno 7 maggio 2018 alle ore 9,00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente medico Distretto
Sig. Mauro Ferrari	Direttore C.I.S.S. - Ossola
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
D.ssa Diana De Giuli	Collaboratore Amministrativo P.E.

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 **R.S.A. del padiglione denominato "Santa Maria Bambina" dell'Istituto "Sacra Famiglia" sita in Via Pippo Rizzolio, n. 8 a Verbania Intra**, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.G.R. n. 32-8191 dell'11.02.2008.

**PREMESSA**

L'odierno sopralluogo rientra nell'ordinaria attività ispettiva a cui risulta tenuta la Commissione di Vigilanza ai sensi delle vigenti disposizioni regionali.

Al sopralluogo sono presenti la D.ssa Nadia Bazzi – Direttrice della struttura e il Dottor Giuseppe Ferrara – Direttore Sanitario.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza delle persone nominate.

Si riassumono di seguito le risultanze della visita ispettiva.

**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. 0063488003:

## GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	Residenza Sanitaria Assistenziale	
Denominazione	Istituto "Sacra Famiglia" padiglione "Santa Maria Bambina"	
Indirizzo	Via Pippo Rizzolio n. 8 – Intra	
Comune	28921 Verbania	Telefono 0323 402349
E.Mail	<a href="mailto:intra@pec.sacrafamiglia.org">intra@pec.sacrafamiglia.org</a>	
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	Fondazione Istituto "Sacra Famiglia" O.L.U.S.	
Sede Legale	Piazza Moneta n. 1 – 20090 Cesano Boscone (MI)	
Proprietario Struttura	Fondazione Istituto "Sacra Famiglia"	
Determina di riduzione dei posti letto	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 177 del 12 marzo 2018	
Posti autorizzati	n. 20 R.S.A.	
Modificazione di accreditamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 178 del 12 marzo 2018	
Posti accreditati	n. 20	
Riepilogo posti complessivi	n. 20	
Normativa di riferimento	D.G.R. 30 luglio 2012 n. 45-4248.	
Ultimo sopralluogo della Commissione	28 giugno 2016	

*Documentazione inerente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla Camera di commercio,...)*

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

## 1 - REQUISITI STRUTTURALI

*Certificato di agibilità*

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

*Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)*

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

*Condizioni di stabilità*

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

Osservazioni:	Documento non richiesto. Costruzione anteriore all'anno 1971.
---------------	---

**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. 0063488003:

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Nessun progetto in corso.	

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

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

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

agli atti	X richiesto	altro
-----------	-------------	-------

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica novembre 2017.	

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

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Verbale della verifica periodica biennale all'ascensore, effettuata ad organismo certificato*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica: ascensore 74502: 15.11.2017, ascensore 11438440:5 luglio 2016.	

*Registro manutenzione ascensori*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica aprile 2018. Le verifiche vengono effettuate mensilmente.	

*Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 27 giugno 2016.	

**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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

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

Elettrico	X agli atti	Richiesto	altro
Idraulico	X agli atti	Richiesto	altro
Termico	X agli atti	Richiesto	altro

**Registro di manutenzione di apparecchiature elettromedicali (verifica biennale)**

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

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

Documento di valutazione dei rischi	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	In elaborazione la revisione legata al cambio di destinazione d'uso del 2° piano.		

**Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 45/2012**

<b>A) Area residenziale</b>	si	no
Camere e relativi servizi igienici	X	
Servizi di nucleo:	si	no
Soggiorno-gioco-tv	X	
Tisaneria	X	
Sala da pranzo	X	
Servizi igienici e bagno assistito	X	
Locale di servizio per il personale di assistenza, dotato di servizio igienico	X	
Infermeria	X	
Depositi pulito, sporco, carrozzine/attrezzature, deposito materiale di	X	
Locali vuotatoio/padelle	X	
<b>B) Area destinata alla valutazione e alle terapie</b>	si	no
Locali e attrezzature per prestazioni ambulatoriali e per valutazioni	X	
Area destinata all'erogazione delle attività specifiche di riabilitazione	X	
Locali e palestre con attrezzature per le specifiche attività riabilitative	X	
<b>C) Area di socializzazione</b>	si	no
Angolo bar	X	
Sale e soggiorni polivalenti	X	
Locali per servizi all'ospite	X	
Servizi igienici	X	

**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. 0063488003:

<b>D) Aree generali di supporto</b>	si	no
Ingresso con portineria	X	
Uffici amministrativi	X	
Cucina dispensa e locali accessori (se il servizio non è appaltato all'esterno)	X	
Lavanderia e stireria (se il servizio non è appaltato all'esterno)	X	
Magazzini	X	
Locale per esposizione salme	si	no
Spogliatoi del personale	X	
Depositi pulito e sporco e materiali igienici	X	

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

<i>Requisiti</i>	<i>Insufficiente</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>
Pulizia ambienti		X	
Cambio biancheria		X	
Manutenzione abbigliamento		X	
Igiene locali personali		X	
Igiene locali collettivi		X	
Igiene del personale		X	
Igiene dispense e cucina		X	
Igiene servizi igienici		X	
Igiene alimenti		X	

*Arredamento*

Razionalità	Insufficiente	sufficiente	X buono
Comodità d'uso	Insufficiente	sufficiente	X buono
Manutenzione	Insufficiente	sufficiente	X buono

**2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale***Documento circa le modalità di sostituzione del responsabile di struttura*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti*

Personale	Numero operatori
Responsabile di struttura	1
Direttore sanitario	1
Infermiere	10
O.S.S.	19
Psicologo	(*)
Terapista della riabilitazione	5
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	1
Personale amministrativo/portineria	5 in comune per l'intero istituto
Cuoco	7 in comune per l'intero istituto
Parrucchiere	1 in comune con RSA San Giorgio
Lavanderia/stireria	1 in comune con RSA San Giorgio
Osservazioni:	<p>Sono inoltre presenti:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- 1 coordinatore di struttura in comune con RSA San Giorgio</li><li>- 2 medici generici</li><li>- 1 medico generico in comune con RSA San Giorgio</li><li>- 1 fisiatra</li><li>- 1 coordinatore infermieristico in comune con RSA San Giorgio</li></ul> <p>Vengono fornite consulenze neurologiche dal Dott. Alberto Comini (*) e psichiatriche dal Dott. Antonio Fornara.</p>

*Elenco nominativo del personale completo per ciascun operatore della tipologia del contratto di lavoro (full time o part time con relativa percentuale) e della qualifica, distinto tra personale dipendente e/o fornito da cooperative.*

*Copia del titolo di studio ed eventuale copia dell'iscrizione all'albo professionale per il personale di nuova assunzione.*

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

*Registro firme e sigle degli operatori*

<input checked="" type="checkbox"/> X sì	<input type="checkbox"/> no
--	-----------------------------

*Prospetto settimanale dei turni del personale in servizio esposto nei singoli nuclei residenziali, con il numero e la qualifica degli operatori che devono garantire la presenza.*

<input checked="" type="checkbox"/> X sì	<input type="checkbox"/> no
--	-----------------------------

**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. 0063488003:

*Operatori in servizio*

Registro presenze esistente?	X si	no
------------------------------	------	----

*Copia programma turni di lavoro del personale*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Quaderno per passaggio consegne tra operatori*

agli atti	richiesto	X altro
-----------	-----------	---------

Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva.
---------------	---

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

agli atti	x richiesto	altro
-----------	-------------	-------

Osservazioni:	Piano offerta formativa anno 2017, eventuali corsi effettuati e non inseriti nel P.O.F. con l'indicazione per ciascun corso della data, della sede, del numero di ore previste e del numero di ore effettivamente frequentate da ciascun operatore. Programma per l'anno 2018.
---------------	--

**2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti***Elenco ospiti suddiviso per tipologia in relazione ai settori autorizzati, con l'indicazione dei livelli assistenziali, completo di data di nascita, data di ingresso in struttura, comune di residenza ed ASL di appartenenza*

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

*Posti occupati al momento del sopralluogo*

R.S.A.	n. 34 + n. 6 C.A.V.S.
--------	-----------------------

*Cartelle sanitarie*

Presenza cartella clinica	X si	no
Presenza cartella infermieristica	X si	no

Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no
Progetto assistenziale individualizzato	X si	no

Osservazioni:	Il Dottor Zanola esamina a campione alcuni PAI nonché 4 cartelle cliniche C.A.V.S. senza riscontrare alcuna osservazione o irregolarità.
---------------	--

**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. 0063488003:

*Regolamento interno di funzionamento della struttura*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 10 febbraio 2017.	

*Carta dei servizi*

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto nell'anno 2015.	

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

<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
--	-----------------------------

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

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

*Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL*

<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 1° ottobre 2013.	

*Assistenza medica di base*

Medici Medicina Generale operanti	2
Numero ore	2 giornaliere da lunedì a venerdì.
Distribuzione settimanale	5 giorni
Pronta disponibilità	sì

*Assistenza medico specialistica*

<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Garantita da ASL

*Assistenza infermieristica*

Fornita dalla struttura	X - con rapporto di dipendenza - in convenzione (rapporto libero-prof.le)
Fornita da ASL	- con rapporto di dipendenza - in convenzione



**Farmaci**

Conformità	si	X no
Osservazioni:	Gestione non conforme. Presenza di una confezione di Gabapentin 100 mg compresse scaduta a gennaio 2018. I farmaci non sono staccati in modo da assicurare un'adeguata rotazione in quanto la scadenza più vicina non è posta in evidenza davanti alle altre scadenze.	

**Dispositivi medici**

Conformità	X si	no
------------	------	----

**Animazione/rapporti con ambiente esterno**

Interventi strutturati di animazione	X si	no
Rapporti con enti ed associazioni	X si	no

**Rette**

Importo retta/e	X agli atti	richiesto
Modalità definizione retta/e	X agli atti	richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	X agli atti	richiesto
Osservazioni:	Agli atti rette relative all'anno 2016, invariate.	

**Copia convenzione stipulata per l'assistenza religiosa ai sensi della D.G.R. 30 luglio 2012 n. 45-4248 (punto K- Accreditamento)**

X agli atti	richiesto	altro
-------------	-----------	-------

La Commissione ricorda che con Determinazioni:

- Dirigenziale della Regione Piemonte in data 26 febbraio 2018 n. 129 la Fondazione Istituto Sacra Famiglia ONLUS è stata autorizzata al funzionamento e accreditamento l'attività di Continuità Assistenziale a Valenza Sanitaria (CAVS) di 20 posti letto presso il secondo piano della RSA Santa Maria Bambina;
- del Dipartimento di Prevenzione in data 12 marzo 2018 n. 177 sono stati ridotti da n. 40 a n. 20 i posti letto di RSA;
- del Dipartimento di Prevenzione in data 12 marzo 2018 n. 178 è stato modificato l'accREDITAMENTO da n. 40 a n. 20 posti letto di RSA.



## Prescrizioni:

### 2° piano RSA diventato CAVS.

Sono presenti 16 ospiti in RSA e 4 utenti CAVS:

- alla richiesta di sbloccare una uscita di emergenza la Commissione ha verificato incertezza ed esitazione da parte del personale del reparto. Si richiede ai fini della sicurezza, che tutti gli operatori debbano conoscere il codice di sblocco delle uscite di emergenza così da poterlo prontamente digitare in caso di necessità pertanto la struttura deve provvedere a formare ed informare tutti gli operatori sulle modalità di utilizzo delle vie di esodo trasmettere certificazione firmata dai dipendenti relativa agli incontri che verranno svolti a tal fine,
- riparare la maniglia della porta dei bagni delle camere n. 209 e n. 210 e quella del bagno assistito,
- collocare un termometro nel locale dove sono depositati i farmaci dedicati ai CAVS ed istituire un registro o un quaderno per rilevare mattina e sera la temperatura con la firma del rilevatore,
- togliere le ragnatele nel bagno della camera n. 208,
- si evidenzia la presenza di ragni nella camera n. 206,
- sostituire il cavo elettrico che alimenta l'accensione della luce nel letto vicino alla finestra della camera n. 204.

In generale al 2° piano:

- esporre nelle camere le planimetrie per l'emergenza ai sensi della norma tecnica UNI ISO 23601,
- pulire le bocchette di aspirazione di tutti i bagni.

Nel 2° piano si rileva altresì la non conformità nella gestione dei farmaci per la presenza, nell'armadio di reparto, di una confezione di Gabapentin 100 mg compresse scaduta a gennaio 2018.

I farmaci non sono stoccati in modo da assicurare un'adeguata rotazione in quanto la scadenza più vicina non è posta in evidenza davanti alle altre scadenze.

Si prescrive una più accurata gestione dei farmaci.

1° piano RSA:

- sostituire il cavo elettrico che alimenta l'accensione della luce nel letto vicino alla finestra della camera n. 110 e sostituire lo schermo della plafoniera del bagno,
- riparare le aree di intonaco scrostato.

Si richiede la trasmissione della seguente documentazione entro 30 giorni dal ricevimento del presente verbale:

- sicurezza antincendio: CPI/SCIA ex DPR 151 del 1° agosto 2011,
- relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario: piano offerta formativa anno 2017, eventuali corsi effettuati e non inseriti nel P.O.F. con l'indicazione per ciascun corso della data, della sede,



del numero di ore previste e del numero di ore effettivamente frequentate da ciascun operatore. Programma per l'anno 2018,  
- tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL, aggiornata.

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.

Il sopralluogo termina alle ore 11,00 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I componenti della commissione:

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dott. Silvano Zanola	Firmato in originale
Sig. Mauro Ferrari	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale