



**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 E) 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 SOCIOSANITARIA  
e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

**VERBALE ISPETTIVO N. 5/2018**

Il giorno 7 maggio 2018 alle ore 14,00 sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente medico Distretto
D.ssa Anna Pingitore	Farmacista
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 Residenza Sanitaria Assistenziale **Casa di riposo Sant'Antonio** con sede in Via Natale Topini, n. 3 ad Ameno, 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.

Al sopralluogo è presente la Signora Catia Esini – Direttrice della struttura.

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

Si riassumono di seguito le risultanze della visita ispettiva.

**PREMESSA**

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

**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: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

012016

**GENERALITA' DEL PRESIDIO**

Tipologia Struttura	Residenza Sanitaria Assistenziale	
Denominazione	Casa di riposo Sant'Antonio	
Indirizzo	Via Natale Topini, n. 3	
Comune	28010 Ameno (NO)	Telefono 0322 99 81 04
E.Mail	casariposoameno@pec.buffetti.it	
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	Congregazione Piccole Suore Missionarie della Carità-Opera Don Orione	
Sede Legale	Via Don Sparpaglione, n. 5 – 15057 Tortona	
Proprietario Struttura	Congregazione Piccole Suore Missionarie della Carità-Opera Don Orione	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 951 del 7 agosto 2014	
Posti autorizzati	n. 40 Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) n. 34 Residenza Assistenziale (R.A.)	
Accreditamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 952 del 7 agosto 2014	
Posti accreditati	n. 40 R.S.A.	
Riepilogo posti complessivi	n. 40 R.S.A. n. 34 R.A.	
Normativa di riferimento	D.G.R. 29.06.1992 n. 38-16335 (solo x requisiti strutturali) D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248.	
Ultimo sopralluogo della Commissione	7 novembre 2017.	

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

X agli atti	Richiesto	altro
-------------	-----------	-------

**1 - REQUISITI STRUTTURALI***Certificato di agibilità*

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



**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: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

*Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)*

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

*Condizioni di stabilità*

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

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

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

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

*Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) DPR 151 del 2011*

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

Osservazioni: Verificato in sede di sopralluogo: attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio con scadenza 20 luglio 2018.

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

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

Osservazioni: Presa visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica febbraio 2018.

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

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

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

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

Osservazioni: Presa visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 14 giugno 2016.

*Registro manutenzione ascensori*

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

Osservazioni: Presa visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica aprile 2018.

*Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici*

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

**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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 10 aprile 2017.	

**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
Osservazioni:	Ultima verifica 07 marzo 2018.	

**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:	Aggiornato alla riunione periodica del 28 novembre 2017: nomina nuovo medico competente: D.ssa Margherita Minini.		

**Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 38/92**

<b>Area abitativa</b>		si	no
N° massimo di 4 Ospiti/camera		X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti		X	
<b>Servizi nucleo</b>		si	no
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/ospite)		X	
1 Cucinotta		X	
Bagno assistito		X	
Locali e servizi per il personale		X	
<b>Servizi collettivi</b>		si	no
Ingresso/portineria		X	
Uffici amministrativi		X	
Servizi igienici collettivi		X	
Soggiorno/bar		X	
Sala polivalente		X	
Locale per attività occupazionale		X	
Locale per il culto		X	
Parrucchiere/pedicure		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>Servizi ausiliari</b>	si	no
Deposito materiale igienico	X	
Camera mortuaria	X	
<b>Servizi generali</b>	si	no
Cucina e dispensa	X	
Lavanderia/stireria	X	
1 locale spogliatoio	X	
Spogliatoio personale con wc	X	
Magazzini	X	
Locali a disposizione ospiti	X	
Deposito biancheria sporca	X	
Deposito biancheria pulita	X	
<b>Servizi sanitari</b>	si	no
Ambulatorio	X	
Eventuale locale per fisioterapia	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	

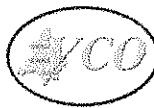
**Arredamento**

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

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

X agli atti	richiesto	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. 0063488003:

**Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (R.S.A.)**

Personale	Numero effettivo
Responsabile di struttura (*)	1
Direttore sanitario	1
Infermiere	5
O.S.S.	19 + 1 coordinatore
Psicologo	1
Terapista della riabilitazione	2
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	1
Cuoco	4
Parrucchiere	Al bisogno (esterno)
Lavanderia/stireria	3

**Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (R.A.)**

Personale	Numero teorico	Numero effettivo
Responsabile del Presidio		1*
Medico	Garantito dall'ASL	1
O.S.S.	3 ogni 10 ospiti	7
Assistente Sociale e Animatore		1*
Dietista e Terapista delle riabilitazione	Consulenze	1*
Servizi vari (cucina, lavanderia, ecc.)		13*
Osservazioni:	* Personale in comune col nucleo RSA. Non vi è la Dietista.	

*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, differenziato per R.S.A. e R.A..*

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

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

**Registro firme e sigle degli operatori**

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

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

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


**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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003

*Operatori in servizio*

Registro presenze esistente?	si	no	X altro
Osservazioni:	Le presenze dei dipendenti sono rilevate elettronicamente.		

*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 anni 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. 51
R.A.	n. 12
Osservazioni:	Agli 11 ospiti in eccesso nella RSA deve essere garantito l'adeguato minutaggio previsto per le RSA dalla DGR 30 luglio 2012 n. 45-4248.

**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:

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

*Cartelle sanitarie*

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

*Regolamento interno di funzionamento della struttura*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 3 febbraio 2017.	

*Carta dei servizi*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 9 luglio 2016.	

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

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

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

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

*Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 29 maggio 2013.	

*Assistenza medica di base*

Medici Medicina Generale operanti	1
Numero ore	10 ore settimanali (di cui 5 per gli ospiti privati)
Distribuzione settimanale	Da lunedì a venerdì 2 ore al giorno
Pronta disponibilità	Si (dalle ore 8,00 alle 20,00)

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

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

**Assistenza medico specialistica**

X si	no
Osservazioni:	Garantita da ASL

**Assistenza infermieristica**

Fornita dalla struttura	- con rapporto di dipendenza X - 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 1 penna di Abasaglar in uso senza la data di prima apertura. Presenza di 3 confezioni di elettrolitica RGK con potassio scaduti a febbraio 2018.	

**Dispositivi medici**

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

**Animazione/rapporti con ambiente esterno**

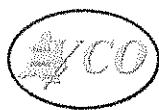
Interventi strutturati di animazione	X si	no
Rapporti con enti ed associazioni	X si	no

**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

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Trattasi di istituto religioso.	



La Commissione prende atto che sono in corso di svolgimento i lavori per la realizzazione di n. 20 posti letto di R.S.A. autorizzabili e accreditabili secondo la verifica di compatibilità della Regione Piemonte di cui alla Determinazione n. 272 del 30 aprile 2018.

La Commissione prende atto delle valutazioni espresse dalla U.V.G. che indicano la presenza in istituto di n. 11 ospiti non autosufficienti in sovrannumero rispetto ai n. 40 autorizzati pertanto nella necessità di razionalizzare l'erogazione dei servizi concorda con l'attuale distribuzione dei posti letto all'interno della Struttura, che prevede la collocazione di n. 8 ospiti in R.A. al piano terra e n. 6 ospiti in R.A. al piano 4, mentre i restanti n. 11 ospiti valutati non autosufficienti sono sistemati ai piani 2 e 3 assieme agli altri ospiti R.S.A.

Alla luce delle valutazioni U.V.G. si autorizza la Struttura all'inserimento di ospiti esclusivamente in R.A. fino a termine lavori e alla ridefinizione della autorizzazione in essere. Tutti gli ospiti non autosufficienti dovranno avere assistenza gestita secondo i parametri di intensità dalla D.G.R. 30 luglio 2012 n. 45-4248 così da assicurare il raggiungimento della miglior garanzia della qualità di vita.

Riguardo agli ospiti in R.S.A. comprensivi dei n. 11 ospiti in sovrannumero, tenuto conto della fascia assistenziale assegnata, necessitano di:

n. 21,76 O.S.S. con rapporto di lavoro di n. 36 ore settimanali

oppure

n. 20,53 O.S.S. con rapporto di lavoro di n. 38 ore settimanali.

Pertanto il numero attuale di O.S.S. di n. 19,78 deve essere adeguatamente incrementato.

**Prescrizioni:****Piano Terra:**

- ripristinare il rivestimento delle piastrelle e sostituire la lampada sopra il lavabo nel bagno e riparare l'armadio del guardaroba della camera n. 12,
- sostituire la lampada sopra il lavabo del bagno nella camera n. 13,
- sostituire la lampada sopra il lavabo del bagno, riposizionare lo schermo della plafoniera e pulire la ventola di aspirazione nel bagno della camera n. 14.

**Piano 2°:**

- si richiede la massima attenzione e rigore nello stoccaggio e somministrazione degli alimenti in quanto sono state rinvenute alcune scatole di formaggini scaduti in data 27 marzo 2018 pronti per la distribuzione agli ospiti.

**Piano 3°:**

- revisionare tutti i motori dei materassi antidecubito in quanto rumorosi e quindi disturbanti il riposo e il sonno degli ospiti.

**Piano 4°:**

- riparare il lavandino della cucina,
- poiché le uscite di sicurezza della cucina all'atto ispettivo risultano bloccate da ponteggio si deve provvedere a rimuovere lo stesso in loro corrispondenza ovvero a creare nuovi percorsi adeguati alla fuga in caso di emergenza, dando riscontro alla Commissione di quanto realizzato e della formazione/informazione data agli operatori interessati,
- rimuovere immediatamente le forbici arrugginite ritrovate nel bagno assistito.

Si rileva, altresì, la non conformità nella gestione dei farmaci per la presenza, nell'armadio di reparto, di n. 3 flaconi di elettrolitica RGK con potassio scaduti a febbraio 2018 e la presenza di una penna di Abasaglar in uso senza la data di prima apertura.

Si richiede pertanto una più accurata gestione dei farmaci.

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

- relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario: piano offerta formativa anni 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

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 17,00 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
D.ssa Anna Pingitore	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale