



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 H) ALLA DELIBERAZIONE N.
COMPOSTO DA N. 12 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. 8/2018

Il giorno 31 maggio 2018 alle ore 9,00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Antonio Rodari	Dirigente medico Distretto
D.ssa Anna Pingitore	Farmacista
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.
Sig.a Laura Belloni	Segretaria verbalizzante

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 **Residenza Arcadia** in via Pore Musolischvili n. 3 a Belgirate, 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.

La Commissione giunge nella struttura e viene accolta dall'infermiere referente dott. Andrea Serra. Dopo circa 40 minuti è giunto in struttura il Dott. Antonio D'Amico che si qualifica come consulente geriatra, mentre dopo oltre un'ora di attesa si sono presentate la D.ssa Antonella Culasso e la D.ssa Isabella Turra che si sono qualificate rispettivamente come direttrice regionale delle residenze Orpea e coordinatrice di zona.

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.





GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	Residenza Sanitaria Assistenziale	
Denominazione	Residenza Arcadia	
Indirizzo	Via Pore Musolischvili n. 3	
Comune	28832 Belgirate (VB)	Telefono 0322 76695
E.Mail	orpeaitalia@lamiaptec.it direzione.belgirateorpea.it	
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	Essetre Società Cooperativa Sociale	
Sede Legale	Via San Donato n. 97 – 10144 Torino	
Proprietario Struttura	Società MAROSE S.r.l. con sede in via Puccini 3 a Milano	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento Prevenzione n. 1305 del 21.12.2016.	
Posti autorizzati	n. 80 pl RSA suddivisi in 4 nuclei da 20 pl ciascuno	
Accreditamento	Determinazione n. 456 del 9 maggio 2017	
Posti accreditati	n. 80 pl	
Riepilogo posti complessivi	n. 80 pl	
Normativa di riferimento	D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248.	
Ultimo sopralluogo della Commissione	16 dicembre 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 checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------



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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti SCIA ai fini della sicurezza antincendio presentata al comando dei VV FF in data 17 giugno 2016 con scadenza 20 giugno 2021.	

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 estintori marzo 2018.	

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 agli ascensori, effettuata da organismo certificato

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Sono presenti n. 7 ascensori le cui verifiche saranno effettuate entro il 2 luglio 2018.	

Registro manutenzione ascensori

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 23 maggio 2018.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici quinquennale/biennale

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Scadenza novembre 2018.	

**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:

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
Gas medicinali	X agli atti	richiesto	altro

Registro di manutenzione di apparecchiature elettromedicali (verifica biennale)

agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:		

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

Documento di valutazione dei rischi	X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 05 novembre 2016. Presa visione della prova di emergenza ed evacuazione effettuata in data 27 novembre 2017.		

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

A) Area residenziale	si	no
Camere e relativi servizi igienici	X	
Servizi di nucleo:		
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 pulizia	X	
Locali vuotatoio/padelle	X	
B) Area destinata alla valutazione e alle terapie	si	no
Locali e attrezzature per prestazioni ambulatoriali e per valutazioni specifiche	X	
Area destinata all'erogazione delle attività specifiche di riabilitazione	X	
Locali e palestre con attrezzature per le specifiche attività riabilitative previste	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. 00634880031

C) Area di socializzazione	si	no
Angolo bar	X	
Sale e soggiorni polivalenti	X	
Locali per servizi all'ospite	X	
Servizi igienici	X	
D) Aree generali di supporto	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	X	
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

**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:

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

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

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

Personale	Numero operatori
Responsabile di struttura	1
Direttore sanitario	1
Infermiere	6
O.S.S.	10
Psicologo	1
Terapista della riabilitazione	2
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	1
Cuoco	3 + 2 ausiliario di cucina
Parrucchiere	--
Lavanderia/stireria	--
Osservazioni:	Sono inoltre presenti: 1 personale di reception 1 personale amministrativo 6 ausiliari di pulizia 1 manutentore

*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 nei singoli nuclei residenziali, con il numero e la qualifica degli operatori che devono garantire la presenza.

<input type="checkbox"/> Sì	<input checked="" type="checkbox"/> X 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. 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 sopralluogo.	

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

X agli atti	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
Osservazioni:		

Posti occupati al momento del sopralluogo

R.S.A.	n. 39
--------	-------

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

*Cartelle sanitarie*

Presenza cartella clinica	X si	no
Presenza cartella infermieristica	X si	no
Osservazioni:	Adeguata la cartella clinica personale per ogni paziente riguardo la valutazione psicologica/logopedica e assistenziale, gravemente carente la compilazione per la maggior parte delle cartelle per quanto riguarda anamnesi, esame obiettivo e diario clinico dovuta all'assenza di personale Medico in numero adeguato.	

Regolamento interno di funzionamento della struttura

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto a novembre 2016 da integrare come previsto dalla normativa vigente.	

Carta dei servizi

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 1° gennaio 2017, da revisionare ed eventualmente aggiornare.	

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 19 dicembre 2016.	

Assistenza medica di base

Medici Medicina Generale operanti	no
Numero ore	no
Distribuzione settimanale	no
Pronta disponibilità	no
Osservazioni:	La D.ssa Culasso dichiara che come da accordi intercorsi col medico del distretto, dal 15 di giugno p.v. opererà in struttura un Medico di medicina generale.

**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:

Assistenza medico specialistica

	X si	no
Osservazioni:	E' presente un consulente geriatra.	

Assistenza infermieristica

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

Farmaci

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

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)

	agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:	L'assistenza religiosa è prestata da Don Massimo Galbiati, parroco di Lesa.		

La Commissione chiede alla D.ssa Culasso le motivazioni dell'assenza in struttura del direttore D.ssa Cinzia Di Napoli o del suo sostituto D.ssa Giorgia Baldi. La D.ssa Culasso dichiara che la D.ssa Di Napoli ha lasciato già da tempo l'incarico e che è stata sostituita dalla D.ssa Giorgia Baldi che comunque terminerà il suo mandato in data odierna. Il Dottor Quaranta ribatte che la variazione di nomina del direttore deve essere tempestivamente comunicata alla Commissione di vigilanza così come con uguale tempestività deve essere notificato il cambio del direttore sanitario.



Il Dott. Quaranta chiede di indicare le modalità di sostituzione del direttore in caso di assenza motivata (ferie, malattia ecc..) del direttore di struttura. La D.ssa Culasso dichiara che è in itinere la nomina della D.ssa Paola Bergadamo quale direttore della struttura. La Commissione ne prende atto ed il Dott. Quaranta invita la D.ssa Culasso, quale rappresentante di Orpea Italia S.P.A. a dare immediata comunicazione scritta di tutte le nomine unitamente alla copia dei titoli abilitanti alla funzione.

Valutata la fascia assistenziale assegnata agli ospiti presenti, si evince che il fabbisogno di personale O.S.S. è di n. 16,63 con rapporto di lavoro di n. 36 ore settimanali oppure di n. 15,68 con rapporto di lavoro di 38 ore settimanali. Stante la presenza di n. 10 O.S.S. si prescrive di adeguare immediatamente il numero di O.S.S. al numero di Ospiti dando comunicazione alla Commissione scrivente dell'avvenuta ottemperanza a tale prescrizione.

La Commissione stante la grave carenza rilevata e il ruolo imprescindibile svolto dall'O.S.S. nelle RSA, valutati i parametri richiesti dalla DGR n. 45-4242 del 30 luglio 2012, si riserva di adottare tutti i provvedimenti che riterrà necessari alla tutela dell'assistenza degli anziani, qualora non fosse ottemperata tale prescrizione.

Relativamente alla carenza rilevata rispetto alla compilazione di gran parte delle cartelle cliniche per quanto attiene all'anamnesi, esame obiettivo e diario clinico, attribuibile alla carenza di personale medico, si invita la struttura a provvedere alla regolarizzazione di tale documentazione non appena avrà preso servizio il personale medico di nuova assunzione.

Prescrizioni

- esporre il 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.

Piano 1° - nucleo Calliope

Camera 217:

- ripristinare il funzionamento della luce del bagno.

Corridoio:

- verificare e ripristinare il funzionamento delle luci di emergenza.

Depositi biancheria pulita e biancheria sporca:

- installare un sistema di ricambio dell'aria,
- fissare correttamente la lampada al soffitto nel locale deposito biancheria pulita.

In generale:

- prestare maggior attenzione e cura al rifacimento dei letti che si presentano disordinati avendo riguardo anche all'igiene dei medesimi che, in particolare nelle camere 208 -215 e 217 presentano macchie sulla biancheria.

Anche alcuni armadi nelle camere, ispezionati a campione, risultano in disordine.

Piano 1° - nucleo Merope



Camera 233

- cambiare la coperta che presenta un foro presumibilmente dovuto a bruciatura di sigaretta.

Locale del personale:

- verificare la corretta destinazione d'uso del locale utilizzato come deposito, stante la presenza di strumentazioni (quadro elettrico) riconducibili ad un locale tecnico;

Camera 221:

- sostituire o riparare i motori eccessivamente rumorosi dei materassini antidecubito,

Camera 225

- registrare la porta che striscia sul pavimento.

Piano 0

Cucina

- si rileva la presenza di formiche su un divisorio nei pressi dell'area di cottura. Si richiede immediata bonifica e disinfestazione di tutta la cucina da eseguirsi secondo regole di buona norma e di salvaguardia della salubrità ed igiene degli alimenti.

Piscina:

- si rileva la presenza sul fondo di piccole aree di materiale sporco, presumibilmente piccole zolle di terreno. Si richiede pulizia e bonifica e mantenimento dei parametri di balneazione richiesti dalla normativa in vigore.

Alcuni ospiti intervistati a campione dichiarano di non essere soddisfatti della qualità del cibo fornito, che le lenzuola vengono cambiate solo quando palesemente sporche, che il personale è sgarbato e non accorre in caso di necessità segnalata tramite il campanello di richiesta di intervento. Si richiede alla struttura attenta verifica sugli aspetti segnalati con particolare riferimento alla qualità della materia prima fornita alla cucina, alle modalità di preparazione e somministrazione degli alimenti ed alla accuratezza e frequenza nel cambio della biancheria dei letti. La commissione richiede inoltre di vigilare affinché il personale svolga con la massima diligenza ed attenzione il proprio ruolo per la soddisfazione di tutte le necessità degli ospiti

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

- registro di manutenzione di apparecchiature elettromedicali (verifica biennale),
- documento circa le modalità di sostituzione del responsabile di struttura ai sensi del punto b) – O/A) Tabella 1 – Allegato B alla DGR 14 settembre 2009 n. 25-12129,
- indicazione del nominativo del parrucchiere operante in struttura e del personale addetto alla lavanderia/stireria, oppure se il servizio è affidato a ditta esterna,
- prospetto riepilogativo dei turni del personale infermieristico,
- copia del titolo di studio del direttore della struttura, del fisioterapista Kevin Toselli, dell'OSS Carlos Salazar Garibay,
- copia del titolo di studio e dell'iscrizione all'albo degli infermieri Micol Di Giuli ed Arianna Lamanna,
- copia dell'iscrizione all'albo dell'infermiera Chiara Sarchese,
- copia del titolo di studio della psicologa Marta Erbetta,



- nominativo del Medico di Medicina generale operante in struttura con indicazione del numero di ore e della loro distribuzione settimanale e pronta disponibilità,
- regolamento interno di funzionamento della struttura integrato come previsto dalla normativa vigente,
- carta dei servizi aggiornata,
- copia convenzione stipulata per l'assistenza religiosa ai sensi della D.G.R. 30 luglio 2012 n. 45-4248 (punto K- Accreditamento),
- comunicazione dell'avvenuta ottemperanza alla prescrizione relativa all'adeguamento del numero di O.S.S. presenti in struttura.

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 14,00 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I componenti della commissione:

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dott. Antonio Rodari	Firmato in originale
D.ssa Anna Pingitore	Firmato in originale
Sig. Mauro Ferrari	Firmato in originale
Sig. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale