



**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 M) ALLA DELIBERAZIONE N.  
COMPOSTO DA N. 10 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. 11/2018**

Il giorno 7 giugno 2018 alle ore 11,45 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente medico Distretto
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 per Handicappati gravissimi (RSH)**: Reparto San Francesco - Istituto Sacra Famiglia, con sede in Via Pippo Rizzolio, n. 8, a Verbania, 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 D.ssa Nadia Bazzi direttrice della struttura ed il Signor Roberto Suman Coordinatore.

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. 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 per Handicappati Gravissimi (R.S.H.)		
Denominazione	Reparto San Francesco – R.S.H.		
Indirizzo	Via Pippo Rizzolio, n. 8		
Comune di	28900 Verbania Intra	Telefono	0323-402349
E-mail	intra@pec.sacrafamiglia.org	Fax	0323 404581
Natura giuridica	Privata		
Soggetto gestore	Fondazione Istituto Sacra Famiglia		
Sede legale	Piazza Moneta n. 1 – 20090 Cesano Boscone		
Proprietario struttura	Fondazione Istituto Sacra Famiglia		
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Distretto Verbania n. 137 del 03.12.2003.		
Posti autorizzati	n. 16		
Accreditamento ASL	Deliberazione Direttore Generale ASL n. 935 del 29.12.2009		
Posti accreditati	n. 16		

Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa
Deliberazione Direttore Generale n. 46 del 29 gennaio 2004	Per nucleo di n. 20 posti letto

Ultimo sopralluogo della Commissione	12 ottobre 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
---	------------------------------------	--------------------------------





**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:

*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*

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Nessun progetto in corso.	

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti nulla osta dei Vigili del Fuoco datato 04 novembre 2003.	

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

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

*Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici*

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Ultima verifica 28 giugno 2016.	

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

Elettrico	<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Idraulico	<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Termico	<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro

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

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> 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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

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

Documento di valutazione dei rischi	aqli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Ultimo aggiornamento in data luglio 2013. Si richiedono eventuali aggiornamenti successivi a luglio 2013.		

**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	
<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	



**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:

Deposito biancheria pulita	X	
<b>Servizi sanitari</b>	si	no
Ambulatorio	X	
Eventuale locale per fisiokinesiterapia	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***Residenza Sanitaria per Handicappati – n. 16 utenti presenti.*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. lib.prof.le
Infermieri	25 min/die/ospite	1 (*)	
Terapisti riabilitazione psicomotricisti	15 min/die/ospite	1(**)	
Educatori	36 min/die/ospite	1	
O.S.S.	160 min/die/ospite	11	
Medico	12 min/die/ospite	2 (***)	
Osservazioni:	Il monte ore effettivo corrisponde al numero teorico. (*) + 1 coordinatore in comune con RAF A, RAF B e C.D. (**) in comune con RAF A, RAF B e C.D. (***) in comune con RAF A, RAF B e C.D. Sono inoltre presenti la D.ssa Puzanova Katerina e la D.ssa Anny Varakapillil, medici generici in comune con RAF A, RAF B e C.D. Vengono fornite consulenze neurologiche dal Dott. Alberto Comini e fisiatriche dal Dott. Raoul Cristian Kellemen.		

*Elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio 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
--	-----------------------------

*Operatori in servizio*

Registro presenze esistente?	<input checked="" type="checkbox"/> X sì	<input type="checkbox"/> no
------------------------------	--	-----------------------------

*Copia programma turni di lavoro del personale*

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



*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 completo di data di nascita, data di ingresso in struttura, comune di residenza ed ASL di appartenenza*

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

Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no
Progetto riabilitativo individuale	X si	no

### *Cartella sanitaria*

Presenza cartella sanitaria	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 25 giugno 2010.		

### *Carta dei servizi*

	X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 4 gennaio 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**

agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento in data 1° ottobre 2013.	

**Assistenza medica di base**

X si		no	
Osservazioni:	L'assistenza medica viene assicurata dal medico della struttura.		

**Assistenza medico specialistica**

X si		no	
Osservazioni:	Garantita da ASL.		

**Assistenza psichiatrica**

X si		no	
Osservazioni:	Garantita dalla struttura.		

**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
Osservazioni:	E' assicurata la pronta disponibilità notturna.

**Farmaci**

Conformità	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	agli atti	X richiesto
Modalità definizione retta/e	agli atti	X richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	agli atti	X richiesto
Osservazioni:		



**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:

#### Prescrizioni

##### Locale postazione operatore:

- riposizionare lo schermo di copertura della plafoniera,
- riparare la ventola di aspirazione nel bagno.

##### Sala igienica:

- riparare la ventola di aspirazione,
- riparare o sostituire la cinghia della tapparella.

##### Sala igienica idromassaggio:

- dotare la finestra di gancio di apertura.

##### In generale:

- riparare l'uscita di emergenza nella zona notte,
- riparare gli stipiti delle porte ove danneggiati.

Inoltre si reitera la prescrizione già impartita con verbale n. 60 del 12 ottobre 2016, non ottemperata:

##### Spogliatoio del personale

- sostituire gli armadietti del personale con altri a doppio scomparto

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

- eventuali aggiornamenti e/o integrazioni del D.V.R. successivi a luglio 2013,
- tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL, aggiornata,
- importo e modalità di definizione delle rette ed integrazioni richieste per servizi aggiuntivi.

Inoltre si sollecita l'invio del seguente documento già richiesto con verbale n. 60 del 12 ottobre 2016 e mai pervenuto:

- registro del controllo semestrale degli ausili antincendio (estintori, luci di emergenza ecc.).

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.



**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:

Il sopralluogo termina alle ore 12,45 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
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale