



**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:

ALLEGATO I) 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. 9/2018**

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

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente medico Distretto
Dott. 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 Assistenziale Flessibile di tipo B presso l'Istituto Sacra Famiglia: padiglione San Giuseppe**, 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 sono presenti la D.ssa Nadia Bazzi direttrice della struttura, il Dott. Antonio Fornara Direttore sanitario ed il Sig. 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 Assistenziale Flessibile Tipo B per disabili		
Denominazione	Padiglione San Giuseppe		
Indirizzo	Via Pippo Rizzolio, n. 8		
Comune di	28921 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	Deliberazione Direttore Generale ASL n. 833 del 18 novembre 2008.		
Posti autorizzati	n. 40		
Accreditamento ASL	Deliberazione Direttore Generale ASL n. 935 del 29 dicembre 2009 (21 pl.) Deliberazione Direttore Generale ASL n. 43 del 18 gennaio 2013 (19 pl)		
Posti accreditati	n. 40		
Autorizzazione all'ampliamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 388 del 24 marzo 2015		
Posti autorizzati	n. 2 p.l. di sollievo		
Accreditamento ASL	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 389 del 25 marzo 2015		
Posti accreditati	n. 2 p.l. di sollievo		
Riepilogo posti complessivi	n. 40 R.A.F. tipo B n. 2 p.l. di sollievo		
Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa		
R.A.F. Tipo B per Disabili D.G.R. 9.12.1997 n. 34-23400 D.G.R. 22.12.1997 n. 230-23699 D.M. 21.05.2001 n. 308	Per nucleo di n. 20 posti letto		
Ultimo sopralluogo della Commissione	12 ottobre 2016.		



**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:

*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/richiesta di rilascio*

<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*

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

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

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica estintori maggio 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"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
-------------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

*Verbale della verifica periodica biennale all'ascensore, effettuata da ditta autorizzata*

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

**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 manutenzione ascensore**

agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:		

**Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici**

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

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Ultima verifica 28 giugno 2016.	

**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:	Ultimo aggiornamento in data 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	

**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 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	
Deposito biancheria pulita	X	
<b>Servizi sanitari</b>	si	no
Ambulatorio	X	
Eventuale locale per fisiokinesiterapia	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:

**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***Residenza Assistenziale Flessibile per Disabili di tipo B – n. 42 utenti presenti.*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. lib.prof.le
Infermieri	24 min/die/ospite	4 (*)	
Terapisti della riabilitazione	12 min/die/ospite	1 (**)	
Educatori	36 min/die/ospite	5	
O.S.S.	120 min/die/ospite	22	
Medico	6 min/die/ospite	2 (***)	
Cuoco	1	2	
Aiuto cuoco	1	5 (****)	
Addetti pulizie	2,5	2	
Osservazioni:	Il monte ore effettivo corrisponde al numero teorico. (*) + 1 coordinatore in comune con RAF A, C.D. e RSH. (**) in comune con RAF A, C.D. e RSH. (***) in comune con RAF A, C.D. e RSH. (****) in comune con tutti i reparti dell'istituto Sono inoltre presenti la D.ssa Katarina Puzanova e la D.ssa Anny Varakapillil, medici generici. 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*

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

*Registro firme e sigle degli operatori*

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

*Operatori in servizio*

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

*Copia programma turni di lavoro del personale*

X agli atti	richiesto	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 nell'anno 2015.	

### *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
-------------	-----------	-------



**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:

*Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL*

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

*Assistenza medica di base*

	X si	no
Osservazioni:	L'assistenza sanitaria è assicurata dal medico della struttura.	

*Assistenza medico specialistica*

	X si	no
Osservazioni:	Garantita da ASL.	

*Assistenza psichiatrica*

	X si	no
Osservazioni:	L'assistenza psichiatrica è assicurata dal medico della 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	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	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:**

**Piano 1°**

**Laboratorio:**

- riparare la lista rotta del battente della porta di uno degli armadi presenti.

**Tisaneria:**

- ripristinare il funzionamento della cappa di aspirazione posta sopra le piastre elettriche.

**Bagni collettivi donne e uomini:**

- riparare le maniglie delle porte.

**Camera 1.04:**

- riparare il campanello di chiamata del letto accanto alla finestra.

**Bagno camera 1.04:**

- riparare la maniglia della porta.

**Bagno camera 1.05:**

- riparare il coperchio della cassetta contenente le partenze dell'impianto idraulico.

**Camera 1.07:**

- riparare il filo del campanello di allarme del letto collocato accanto alla porta.

**Camera 1.01:**

- rimuovere la tavoletta copriwater inutilizzata stante la presenza di un riduttore.

**In generale:**

- variare la destinazione d'uso sia sulla targhetta posta in prossimità dell'ingresso che sulla planimetria del locale indicato quale ufficio ed adibito a camera da letto,
- ripristinare le coperture di tutti i termostati presenti individuando una soluzione definitiva per mantenerli integri,
- considerato che la direzione ha informato che i tiranti sono stati rimossi perché vengono strappati dagli ospiti, si invita la struttura ad individuare una soluzione alternativa per il ripristino dell'allarme (per esempio installando un pulsante azionabili da seduti).

**Piano 2°**

**Tisaneria:**

- riparare la cappa di aspirazione posta sopra le piastre elettriche.

**Bagno assistito:**

- riparare la porta.

**Camera 2.05:**

- riparare il comodino.

**Camera 2.04:**

- ripristinare il corretto funzionamento della luce del bagno.

**Camera 2.03:**

- prestare maggiore cura agli effetti lettereschi.

**Camera 2.09:**

- sostituire il cavo di comando del letto elettrico posizionato accanto all'armadio.

**Camera 2.08:**

- riparare il cavo di comando del letto elettrico collocato in prossimità della porta.



**Camera 2.07:**

- riparare il cavo di collegamento al comando del letto elettrico collocato vicino alla finestra e sostituire il flessibile della doccia.

**In generale:**

- variare la destinazione d'uso sia sulla targhetta posta in prossimità dell'ingresso che sulla planimetria del locale indicato quale ufficio ed adibito a camera da letto,
- sostituire o riposizionare correttamente tutte le tavolette coprivater che risultano rotte o non correttamente fissate e che costituiscono pericolo di caduta degli ospiti durante il loro utilizzo.

Si raccomanda la massima attenzione circa la possibilità che gli ospiti possano disalimentare i frigoriferi presenti scollegando le spine dalle prese di corrente.

Inoltre si ribadisce la prescrizione impartita col verbale n. 62 in data 12 ottobre 2016 e non ottemperata: camera 2.06: sostituire il cavo del comando del letto elettrico posizionato accanto alla finestra poiché presenta fili elettrici in cattivo stato.

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

- verbale della verifica periodica biennale all'ascensore, effettuata da ditta autorizzata,
- registro manutenzione ascensore,
- eventuali aggiornamenti e/o integrazioni del D.V.R. successivi a luglio 2013,
- relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario: Programma per l'anno 2018.
- tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL, aggiornata,
- importo e modalità di definizione delle rette ed integrazioni richieste per servizi aggiuntivi, aggiornate.

Inoltre si ribadisce la richiesta del seguente documento già richiesto con verbale n. 62 del 12 ottobre 2016, mai pervenuto:

- certificato di prevenzione incendi (CPI) DPR 151 del 2011.

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 10,30 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
Dott. Mauro Ferrari	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