



**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 A) ALLA DELIBERAZIONE N.  
COMPOSTO DA N. 11 PAGINE

809 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. 14/2018**

Il giorno 27 giugno 2018 alle ore 9.00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente medico Distretto
D.ssa Anna Pingitore	Farmacista
Sig. Mauro Ferrari	Direttore C.I.S.S. - Domodossola
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. "San Rocco"** con sede in Via alla Bolla n. 2 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.

Al sopralluogo sono presenti il Dott. Antonio D'Amico, direttore sanitario e la D.ssa Daniela Malavasi, direttrice gestionale.

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:

005 012000 GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	Residenza Sanitaria Assistenziale		
Denominazione	R.S.A. San Rocco		
Indirizzo	Via alla Bolla, n. 2 – 288921 Verbania Intra		
Comune	Verbania	Telefono 0323 – 516161	Fax 0323- 407807
E.Mail	Platinum.spa@pec.it		
Natura giuridica	Privata		
Soggetto gestore	Platinum S.P.A.		
Sede Legale	Viale Cassala, n. 16 – 20145 Milano		
Proprietario Struttura	A.S.L. V.C.O.		
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 1142 del 22 ottobre 2013		
Posti autorizzati	n. 50 R.S.A.		
Accreditamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 1144 del 22 ottobre 2013		
Posti accreditati	n. 50 R.S.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	28 gennaio 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
---	------------------------------------	--------------------------------

**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
Osservazioni:	Scaduto il 27 maggio 2018.	

*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 gennaio 2018.	

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

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

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Ultima verifica 29 giugno 2017.	

*Registro manutenzione ascensori*

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

*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 2 settembre 2017.	

**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
Iidraulico	X agli atti	richiesto	altro
Termico	X agli atti	richiesto	altro

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

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

**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:	Verificato in sede di sopralluogo. Aggiornamento 2 giugno 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	

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 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 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	X sufficiente	buono
Comodità d'uso	insufficiente	X sufficiente	buono
Manutenzione	insufficiente	X sufficiente	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*

Personale	Numero effettivo
Responsabile di struttura	1
Direttore sanitario	1
Infermiere	7
O.S.S.	25
Psicologo (*)	1
Terapista della riabilitazione	1
Terapista occupazionale/Animatore(*)/Educatore	1
Cuoco (**)	
Parrucchiere	1 accesso mensile
Lavanderia/stireria (***)	
Osservazioni:	(*) Le due figure coincidono. (**) Il servizio è affidato alla ditta Wash service di San Pellegrino Terme. (***) Il servizio è appaltato alla ditta La Milanese di Verbania.

*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 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
------------------------------	--	-----------------------------



**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 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*

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
-------------	-----------	-------

*Posti occupati al momento del sopralluogo*

R.S.A.	n. 50
--------	-------

*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

*Regolamento interno di funzionamento della struttura*

agli atti	X 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:

*Carta dei servizi*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 01 gennaio 2018.	

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

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

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

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

*Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL*

<input checked="" type="checkbox"/> X agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 25 maggio 2015.	

*Assistenza medica di base*

Medici Medicina Generale operanti	1
Numero ore	2 giornaliere
Distribuzione settimanale	da lunedì a venerdì
Pronta disponibilità	si

*Assistenza medico specialistica*

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

*Dispositivi medici*

Conformità	<input checked="" type="checkbox"/> X si	<input type="checkbox"/> 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:

### *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 documento redatto in data 1° gennaio 2018.	

*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
-------------	-----------	-------

Prescrizioni:

Spogliatoio maschile:

- riparare le plafoniere e rimuovere tutto il materiale depositato sopra gli armadietti.

1° Piano:

Bagno comune:

- riparare la porta che striscia,
- posizionare la carta asciugamani,
- sostituire la pattumiera,
- pulire lo schermo della ventola di aspirazione.

Terrazzo:

- rimuovere il fungo ornamentale in quanto vi è la possibilità di inciampo.

1° Piano – nucleo Suna:

Camera n. 3:

- sostituire il flessibile della doccia.

Camere n. 1 e n. 5:

- installare la ventola di ricambio dell'aria perché la finestra non può essere aperta dagli ospiti.

Camera n. 5:

- riparare la porzione di parete ammalorata in prossimità della porta esterna.

Bagno locale deposito biancheria pulita:

- riparare la cassetta dell'acqua ed installare il porta rotolo della carta igienica.

Zona deposito dell'impresa di pulizie:

- riordinare i locali rimuovendo il materiale impropriamente depositato.



**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:

**1° Piano - nucleo Pallanza:**

**Bagno del personale:**

- sostituire il coperchio della scatola di raccolta dell'acqua ricacciata e riparare il paraspigoli apposti sul muro esterno di accesso al bagno.

**Bagno camere n. 7 e n. 8:**

- riparare la piletta della doccia.

**Bagno camere n. 5 e n. 6:**

- riposizionare il pannello del soffitto.

**Ascensore montalettighe:**

- riparare o sostituire la pavimentazione.

**Piano terra – Nucleo Intra:**

**Bagno del personale:**

- riparare il porta rotolo della carta igienica e ridurre la temperatura dell' acqua calda.

**Camera n. 4:**

- riparare il muro intorno alla scatola porta frutti vicino alla porta balcone.

**Bagno assistito:**

- riposizionare i pannelli al soffitto.

**Bagno delle camere n. 9 e n. 10:**

- sostituire la seditoia del water e sostituire i pannelli del soffitto.

**Camera n. 10:**

- riparare lo stipite della porta.

**Uscita principale:**

- togliere l'indicazione (adesiva) "uscita" applicata sulla lampada di emergenza sopra la porta perché non è identificata quale via di fuga.

**In generale:**

- far funzionare la luce di emergenza che non si accende togliendo la corrente.

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

- copia del documento di rinnovo del CPI o documento equivalente,
- regolamento interno di funzionamento della 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.



**A.S.L. V.C.O.**

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

Il sopralluogo termina alle ore 13.00 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
Sig. Mauro Ferrari	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale