



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:

810

ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE N.
COMPOSTO DA N. 6 PAGINE

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. 18/2018

Il giorno 12 luglio 2018 alle ore 12,05 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
D.ssa Chiara Fornara	Direttore C.I.S.S. - Verbania
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 il **Gruppo appartamento per persone disabili** con sede in Via IV Novembre, n. 270 Frazione di Crusinallo, Comune di Omegna, 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 Signora Cesarina Miazza, presidente della Celeste Cooperativa Sociale ONLUS e la D.ssa Carla Iossa, educatore. 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:

8105 012089 S GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia struttura	Gruppo Appartamento per persone disabili	
Denominazione	Gruppo Appartamento per persone disabili	
Indirizzo	Via IV Novembre n. 270 – Frazione Crusinallo	
Comune di	28887 Omegna	Telefono 338 385 3903
e-mail	celesteonlus@pec.it	
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	Celeste Cooperativa Sociale Onlus	
Sede legale	Via F.lli Bariselli, n. 78 - Omegna	
Proprietario struttura	Signora Caldi Ermelinda	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione n. 367 del 12 aprile 2017	
Posti autorizzati	n. 4 p.l.	
Accreditamento	Determinazione n. 61 del 29 gennaio 2018	
Posti accreditati	n. 4 p.l.	

Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa
Gruppo App. per persone disabili D.G.R. 9.12.1997 n. 34-23400 (requisiti strutturali) D.G.R. 11.05.2018 n. 18-6836 (requisiti gestionali)	Per nucleo di n. 6 posti letto
Ultimo sopralluogo della Commissione	10 aprile 2017.

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

Condizioni di stabilità

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto. La costruzione è antecedente all'anno 1971.	



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	richiesto	X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto.	

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Casa di civile abitazione.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Casa di civile abitazione.	

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Ultima verifica 15 febbraio 2017.	

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

Elettrico	agli atti	richiesto	X altro
Idraulico	agli atti	richiesto	X altro
Termico	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Contenuti nella attestazione di conformità delle opere e relativa agibilità.		

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:	Valutato in sede di visita ispettiva.		



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)

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale

Gruppo Appartamento per persone disabili – n. 4 posti letto.

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
Educatore professionale	80 min./die	80 min./die	
O.S.S.	40 min. /die	40 min. /die	
Osservazioni:	n. 1 utente in fascia bassa intensità seguito durante il giorno anche in altra struttura della cooperativa da personale qualificato.		

Elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione

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

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	<input type="checkbox"/> si	<input checked="" type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Se ne richiede l'istituzione.	

Copia programma turni di lavoro del personale

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti

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

<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" 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:

Registro presenze	si	X no
Cartella personale di ciascun ospite	si	X no
Progetto educativo individuale	si	X no
Osservazioni:	La responsabile dichiara che i documenti si trovano in altra struttura.	

Cartella sanitaria

Presenza cartella sanitaria	si	X no
Presenza cartella infermieristica	si	X no
Osservazioni:	La responsabile dichiara che i documenti si trovano in altra struttura.	

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 26 aprile 2017.	

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

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

Assistenza medica di base

X si	no
Osservazioni:	Fornita dall'ASL.

Assistenza medico specialistica

X si	no
Osservazioni:	Fornita dall'ASL.

Assistenza psichiatrica

X si	no
Osservazioni:	Fornita dall'ASL.

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:	Rette contenute all'interno del regolamento.	

La Commissione ha verificato la rispondenza della struttura esistente ai parametri gestionali descritti nell' Allegato 1 della D.G.R. n. 18-6836 dell'11 maggio 2018.

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

- elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione,
- copia programma turni di lavoro del personale
- indicazione dell'ospite completo di data di nascita, data di ingresso in struttura, comune di residenza ed ASL di appartenenza,
- copia cartella personale ospite,
- copia progetto educativo individuale,
- copia cartella sanitaria,
- copia cartella infermieristica.

Prescrizioni:

- istituzione del registro presenze degli operatori in servizio,
- istituzione registro presenze degli ospiti.

Si rammenta che tutta 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 13,05 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I componenti della commissione:

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
D.ssa Chiara Fornara	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale