



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 ALLA DELIBERAZIONE N.
COMPOSTO DA N. 10 PAGINE

DEL 21 SETTEMBRE 2018

904

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. 22/2018

Il giorno 24 agosto 2018 alle ore 9,00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente Medico Distretto
D.ssa Luisanna Cavestri	Assistente Sociale C.I.S.S. Cusio
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
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 **R.S.A. Cuore Immacolato di Maria** con sede in Via Roma, n. 10 a Re, 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 Suor Roberta Guastamacchia – Direttrice della struttura. Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza della persona nominata. 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 Assistenziale	
Denominazione	Cuore Immacolato di Maria	
Indirizzo	Via Roma, n. 10	
Comune	28855 Re	Telefono 0324 - 97156
E.Mail	sodc.torre@pec.trompone.it	
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	Associazione Silenziosi Operai Della Croce	
Sede Legale	Contrada Valleluogo, n. 26 83031 Ariano Irpino (AV)	
Proprietario Struttura	Associazione Silenziosi Operai Della Croce	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Direttore Dipartimento di Prevenzione n. 1150 del 22.10.2013	
Posti autorizzati	n. 20 Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.)	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Direttore Dipartimento di Prevenzione n. 1346 del 23.11.2015	
ulteriori	n. 10 + 2 Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.)	
Accreditamento	Deliberazione Commissario ASL n. 654 del 20.12.2011	
Posti accreditati	n. 20 R.S.A.	
Accreditamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 997 del 27 settembre 2016	
Posti Accreditati	n. 10	
Riepilogo posti complessivi	n. 30 +2 R.S.A. di cui 2 non accreditati	
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	17 agosto 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
---	------------------------------------	--------------------------------

**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 accessibilità (Legge 13/89)

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

Condizioni di stabilità

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> 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"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Preso visione in sede di sopralluogo della SCIA in data 19 novembre 2015 con scadenza 19 novembre 2020.	

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"/> altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 21 marzo 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"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

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

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 23 ottobre 2017 con scadenza 19 ottobre 2019.	

Registro manutenzione ascensori

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 06 marzo 2018.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

<input checked="" type="checkbox"/> 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

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Ultima verifica in data 08 ottobre 2017 con scadenza 8 ottobre 2019.	

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	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva. Ultima verifica giugno 2018.	

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:	Preso visione in sede di sopralluogo del D.V.R. revisionato a settembre 2016. Preso visione del verbale dell'esercitazione antincendio (prova di evacuazione) effettuata in data 23 gennaio 2018 che evidenzia, per alcune camere, la difficoltà nel trasportare i letti attraverso le porte.		

Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 38/92

Area abitativa	si	no
N° massimo di 4 Ospiti/camera	X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	X	
Servizi nucleo	si	no
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/ospite)	X	
1 Cucinotta	X	
Bagno assistito	X	
Locali e servizi per il personale	X	
Servizi collettivi	si	no
Ingresso/portineria	X	
Uffici amministrativi	X	
Servizi igienici collettivi	X	
Soggiorno/bar	X	
Sala polivalente	X	
Locale per attività occupazionale	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:

Locale per il culto	X	
Parrucchiere/pedicure	X	
Servizi ausiliari	si	no
Deposito materiale igienico	X	
Camera mortuaria	X	
Servizi generali	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	
Servizi sanitari	si	no
Ambulatorio	X	
Eventuale locale per fisiokinesiterapia	X	
Osservazioni:	(*) Il servizio mensa è appaltato alla Ditta Bibos.	

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

**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:

Arredamento

Razionalità	insufficiente	sufficiente	X buono
Comodità d'uso	insufficiente	sufficiente	X buono
Manutenzione	insufficiente	sufficiente	X buono

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

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

Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti

Personale		Numero effettivo
Responsabile di struttura (A)		1 (B)
Direttore sanitario		1
Infermiere		3
O.S.S.		15 + 1 A.D.E.S.T
Psicologo (A)		1
Terapista della riabilitazione		1
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore (A)		1+ 1 aiuto
Cuoco		(C)
Parrucchiere		1
Lavanderia/stireria		(D)
Osservazioni:	(A) La responsabile di struttura, la psicologa e l'animatrice coincidono. (B) +1 Vicedirettore libero professionista per 8 ore settimanali. (C) Il servizio mensa è in appalto alla ditta Bibos. (D) Il servizio lavanderia è appaltato alla ditta La Milanese	

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.

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

Registro firme e sigle degli operatori

X sì	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:

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.

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

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 visita.
---------------	-------------------------------

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. 31 di cui n. 2 in sollievo.
--------	--------------------------------

Cartelle sanitarie

Presenza cartella clinica	X si	no
Presenza cartella infermieristica	X si	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:

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento approvato in data 15 marzo 2017.	

Carta dei servizi

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto nell'anno 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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 27 marzo 2015.	

Assistenza medica di base

Medici Medicina Generale operanti	1
Numero ore	6 ore settimanali
Distribuzione settimanale	Lunedì/Mercoledì/Giovedì
Pronta disponibilità	Da lunedì a Venerdì dalle ore 8,00 alle ore 20,00

Assistenza medico specialistica

X si	no
Osservazioni:	Garantita da ASL.

**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 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	X sì	no
------------	------	----

Dispositivi medici

Conformità	X sì	no
------------	------	----

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione	X sì	no
Rapporti con enti ed associazioni	X sì	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.	

Copia convenzione stipulata per l'assistenza religiosa ai sensi della D.G.R. 30 luglio 2012 n. 45-4248 (punto K- Accreditamento)

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Trattasi di Istituto religioso.	

Prescrizioni:**In generale**

- individuare una soluzione per superare le criticità evidenziate nel verbale della prova di evacuazione effettuata in data 23 gennaio 2018, relative alla difficoltà nel trasportare i letti all'esterno delle camere, dandone comunicazione a questa Commissione con nota a firma del Direttore della struttura e del R.S.P.P. ;
- verificare il corretto funzionamento dell'impianto di illuminazione di emergenza.



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

- dichiarazione a firma del Direttore della struttura e del R.S.P.P. relativa alla soluzione individuata per superare le difficoltà evidenziate durante la prova di evacuazione effettuata in data 23 gennaio 2018;
- copia del titolo di studio e dell'iscrizione all'albo dell'infermiera Alessandra Bacchin e copia l'iscrizione all'albo dell'infermiera Caterina Papini.

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 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 Luisanna Cavestri	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale