



**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 A) ALLA DELIBERAZIONE N. **1036** DEL **5 NOVEMBRE 2018**  
COMPOSTO DA N. 13 PAGINE

**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. 30/2018**

Il giorno 27 settembre 2018 alle ore 9,00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Antonio Rodari	Dirigente medico Distretto
Sig. 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 R.S.A., il N.S.V. e il N.A.C. della Casa di Cura Privata L'Eremo di Miazzina** con sede in Via per Miazzina n. 16 a Cambiasca, 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 Sig.a Susi Bonzani - caposala. 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	R.S.A – N.S.V. - N.A.C.	
Denominazione	Casa di Cura Privata L'Eremo di Miazzina	
Indirizzo	Via per Miazzina, n. 16	
Comune	28814 Cambiasca	Telefono 0323 553700
E.mail	eremodimiazzina@pec.it	
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	S.p.a. Gruppo Garofalo	
Sede Legale	Via della Conciliazione n. 4 – Roma	
Proprietario Struttura	S.p.a. Gruppo Garofalo	
Autorizzazione al funzionamento R.S.A.	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 744 del 16/06/2014	
Posti autorizzati	n. 19 R.S.A.	
Accreditamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 745 del 16/06/2014	
Posti accreditati	n. 19 R.S.A.	
Autorizzazione al funzionamento N.S.V.	Determinazione Direttore Distretto di Verbania n. 2 del 7 gennaio 2010	
Posti autorizzati	n. 10 R.S.A. - N.S.V.	
Accreditamento	Deliberazione Direttore Generale n. 731 del 16.12.2010	
Posti accreditati	n. 10 R.S.A. - N.S.V.	
Autorizzazione al funzionamento N.A.C.	Deliberazione Direttore Generale n. 477 del 21.12.2012.	
Posti autorizzati	n. 10 N.A.C.	
Accreditamento	Deliberazione Direttore Generale n. 43 del 18.01.2013.	
Posti accreditati	n. 10 N.A.C.	
Riepilogo posti complessivi	n. 19 R.S.A. n. 10 R.S.A. - N.S.V. n. 10 N.A.C.	
Normativa di riferimento R.S.A.:	D.G.R. 29.06.1992 n. 38-16335 (solo x req.strutt.) D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248	
Normativa di riferimento N.S.V. e N.A.C.:	D.G.R. 22.03.2010 n. 62-13647	

**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:

Ultimo sopralluogo della Commissione	28 giugno 2017
--------------------------------------	----------------

*Documentazione inerente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla Camera di commercio,...)*

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

### 1 - REQUISITI STRUTTURALI

*Certificato di agibilità*

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

*Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)*

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

*Condizioni di stabilità*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto. Costruzione antecedente l'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	X richiesto	altro
Osservazioni:	Si prende atto che nei prossimi giorni è in programma un controllo da parte dei VVF per il rilascio del CPI. Si richiede copia del verbale di sopralluogo.	

*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 giugno 2018.	

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

X agli atti	richiesto	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:

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

agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:		

*Registro manutenzione ascensori*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica febbraio 2018.	

*Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici*

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

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 29 novembre 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)*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo del documento elaborato in data 17 ottobre 2017. Si acquisisce copia del verbale della prova di evacuazione effettuata in data 23 aprile 2018.	

*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:	Presenza visione in sede di sopralluogo.		

**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:

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

<b>Area abitativa</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
N° massimo di 4 Ospiti/camera	X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	X	
<b>Servizi nucleo</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
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>	<b>si</b>	<b>no</b>
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>	<b>si</b>	<b>no</b>
Deposito materiale igienico	X	
Camera mortuaria	X	
<b>Servizi generali</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
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>	<b>si</b>	<b>no</b>
Ambulatorio	X	
Eventuale locale per fisiokinesiterapia	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:

**Requisiti strutturali punto 4.3.2. ex D.G.R. 22 marzo 2010 n. 62-13647 - locali**

X sì	no
------	----

**Requisiti strutturali punto 4.3.2. ex D.G.R. 22 marzo 2010 n. 62-13647 - dotazione**

X sì	no
------	----

**Requisiti igienico sanitari (D.G.R. 83/98)**

Requisiti	Insufficiente	Sufficiente	Buono
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 R.S.A.**

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

**Arredamento N.A.C.**

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

**Arredamento N.S.V.**

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***Documento circa le modalità di sostituzione del responsabile di struttura*

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

*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti in **R.S.A.***

Personale	Numero effettivo
Responsabile di struttura	1
Direttore sanitario	1
Infermiere	3
O.S.S.	6
Psicologo	
Terapista della riabilitazione	
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	
Cuoco (*)	-----
Parrucchiere	1
Lavanderia/stireria	3
Osservazioni:	Inoltre prestano servizio 1 infermiere generico e 1 ausiliaria. (*) In appalto catering ditta Sarca.

*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti in **N.S.V.** per nucleo di 10 posti letto*

Personale	Teorico		Effettivo	
	Ore/sett Min/die/pz	Totale operatori	Ore/sett Min/die/pz	Totale operatori
Direttore sanitario	3 ore set	0,1	3 ore set	0,1
Medico responsabile	15 ore sett.	0,49	15 ore set	0,49
Psicologo	10 ore sett.	0,33	10 ore set	0,33
Infermiere	24 ore/die	5,55	24 ore/die	6
Fisioter./logopedista	24/min/die	0,93	24/min/die	0,93
O.S.S.	180 min/die	6,94	180 min/die	6
Amm./segr/portineria	1,56		1,56	
Osservazioni:	L'attività di MMG e Specialistica è organizzata sul modello della RSA.			

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (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:

*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti in **N.A.C.** per nucleo di 10 posti letto*

Personale		Teorico		Effettivo	
		Ore/sett Min/die/pz	Totale operatori	Ore/sett Min/die/pz	Totale operatori
Direttore sanitario		3 ore set	0,1	3 ore set	0,1
Medico responsabile		15 ore sett.	0,49	15 ore sett.	0,49
Psicologo/neuropsicologo		18 ore sett.	0,59	18 ore sett.	0,59
Infermiere		24 ore/die	5,55	24 ore/die	6
Fisioterapista		24/min/die	0,93	24/min/die	0,93
Logopedista		24/min/die	0,93	24/min/die	0,93
O.S.S.		180 min/die	6,94	180 min/die	6
Responsabile di struttura		2,5 ore/sett.	0,1	2,5 ore/sett.	0,1
Amm./segr/portineria		0,89		0,89	
Educatore professionale *		24 min/die	0,93	24 min/die	0,93
Osservazioni:	L'attività di MMG e Specialistica è organizzata sul modello della RSA. * o di altre figure professionali con formazione specifica in base alle necessità, che possono essere utilmente impiegate ai fini del raggiungimento degli obiettivi fissati dal P.A.I.				

*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, differenziato per R.S.A., N.S.V. e N.A.C..**Copia del titolo di studio ed eventuale copia dell'iscrizione all'albo professionale per il personale di nuova assunzione.*

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

*Registro firme e sigle degli operatori*

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

*Operatori in servizio*

Registro presenze esistente?	<input type="checkbox"/> sì	<input checked="" type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Le presenze dei dipendenti sono rilevate elettronicamente.	





**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:

*Copia programma turni di lavoro del personale*

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

*Quaderno per passaggio consegne tra operatori*

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva.	

*Relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario*

<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Elenco corsi di aggiornamento effettuati nell'anno 2017 con l'indicazione per ciascun corso della sede, del numero di ore previste e del numero di ore effettivamente frequentate da ciascun operatore, eventuali corsi effettuati e non inseriti nel P.O.F.. 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*

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

*Posti occupati al momento del sopralluogo*

R.S.A	n. 17
N.S.V.	n. 10
N.A.C.	n. 10

*Cartelle sanitarie*

Presenza cartella clinica	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Presenza cartella infermieristica	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Registro presenze	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Cartella personale di ciascun ospite	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Progetto assistenziale individualizzato	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:		

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (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:

*Regolamento interno di funzionamento della struttura*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 1° giugno 2016.	

*Carta dei servizi*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento non datato.	

*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:	R.S.A.: agli atti documento datato 9 gennaio 2012. N.A.C. e N.S.V.: utilizzo di sacche nutrizionali.	

*Assistenza medica di base R.S.A.*

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

*Assistenza medico specialistica*

X si	no
Osservazioni:	Garantita da ASL

*Assistenza infermieristica*

Fornita dalla struttura	X - con rapporto di dipendenza x - in convenzione (rapporto libero-prof.le)
Fornita da ASL	- con rapporto di dipendenza - in convenzione

**Farmaci**

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

**Dispositivi medici**

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	X agli atti	richiesto
Modalità definizione retta/e	X agli atti	richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	X agli atti	richiesto
Osservazioni:	Tariffe RSA DGR 85/2013 come da comunicazione in data 19 luglio 2017. NAC NSV agli atti tariffe anno 2016.	

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

Dalla documentazione acquisita si evince che la dotazione organica è ancora carente di 1 O.S.S. presso il N.A.C. e di 1 O.S.S. presso il Nucleo S.V..

Si richiede alla struttura di colmare tali lacune e comunicare alla Commissione l'ottemperanza alla presente prescrizione.

**Prescrizioni:****NSV****Bagno assistito:**

- riparare la maniglia della porta,
- sostituire la ventola di aspirazione con apparecchio temporizzato.

**Locale svuotatoio e bagni:**

- riordinare tutto il materiale depositato e rimuovere tutto quanto impropriamente collocato evitando che i medesimi appaiano come locali di deposito,

**Bagno:**

- ripristinare le piastrelle di rivestimento sulla parete dove è applicato lo specchio.

**In generale:**

- ripristinare l'integrità di tutti i pavimenti che in più punti appaiono rovinati e/o non livellati che possono costituire pericolo di inciampo,



- riparare o sostituire tutte le cinghie delle tapparelle che appaiono rotte o malfunzionanti,
- riparare tutte le maniglie rotte o malfunzionanti delle porte,
- effettuare un risanamento di tutto il nucleo in quanto è evidente la presenza di polvere in particolare sui serramenti presenti nel corridoio ed una riverniciatura di pareti ed infissi che si presentano sporchi, scrostati o sverniciati.

#### NAC

##### Corridoio:

- esporre nel corridoio le planimetrie per l'emergenza, redatte ai sensi della normativa tecnica UNI ISO 23601.

##### Bagno camera 525:

- ripristinare il corretto funzionamento dell'illuminazione.

##### Camera 526:

- riparare la porta a soffietto;
- ripristinare l'intonaco ammalorato.

#### RSA

##### Camera 3:

- letto A: sostituire il cavo del campanello d'allarme.

##### Camera 6:

- riverniciare il termosifone.

##### In generale:

- dotare le finestre di tutte le camere di tende ordinatamente appese.

Inoltre si reitera la prescrizione già contenuta nel verbale n. 31 relativo al sopralluogo in data 28 giugno 2017, non ottemperata:

- "verificare ed eventualmente aggiornare ed integrare il piano per l'emergenza relativo alle vie di fuga con particolare riferimento alle planimetrie per l'emergenza" che devono essere redatte ai sensi della norma tecnica UNI ISO 23601.

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

- comunicazione dell'avvenuta ottemperanza alla prescrizione relativa alla carenza di personale presso il NAC e il NSV nonché dei nominativi e copia dei titoli di studio del nuovo personale assegnato,
- copia del verbale relativo al sopralluogo dei VVF finalizzato al rilascio del CPI,
- copia del verbale della verifica periodica biennale all'ascensore, effettuata da organismo certificato,
- nominativo del terapeuta della riabilitazione, e del terapeuta occupazionale/animatore/educatore operanti presso la RSA e copia dei relativi titoli di studio,
- nominativo dello psicologo, copia del titolo di studio e dell'iscrizione all'albo professionale,



- copia del titolo di studio dei seguenti operatori:

RSA: Inf. Laura Cordero, OSS Felice Caruso, Elisabetta Napolitano e Sebastiana Zara;

NSV/NAC: Coordinatore Jelena Radojevic, Fisioterapista Emili Lancellotti, Logopedista Giulia Cristinelli, Neuropsicologa Irene Ranaudo (titolo di studio e iscrizione all'albo);

NSV: infermiere Anna Maria Scalone e Olga Okhrimenko (titolo di studio e iscrizione all'albo), OSS Valentina Riccio;

NAC: infermiere Nadia Ferrari e Giulia Giannino (titolo di studio e iscrizione all'albo); OSS Ana Panezzo Chavez e Fabio Passanitti.

- indicazione della ditta appaltatrice del servizio cucina,

- relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario Elenco corsi di aggiornamento effettuati nell'anno 2017 con l'indicazione per ciascun corso della sede, del numero di ore previste e del numero di ore effettivamente frequentate da ciascun operatore, eventuali corsi effettuati e non inseriti nel P.O.F.. Programma per l'anno 2018.

- carta dei servizi datata e sottoscritta,

- tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL, relativa al nucleo RSA, aggiornata.

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 13,30 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

*L.C.S.*

*I componenti della commissione:*

Dott. Edoardo Quaranta	
Dott. Silvano Zanola	
Sig. Mauro Ferrari	
P.I. Maurizio Pagliari	
D.ssa Diana De Giuli	
Sig.a Laura Belloni	