



**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. 0063468003;

**ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE N. 1039 DEL - 5 NOVEMBRE 2018**  
COMPOSTO DA N. 7 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. 33/2018**

Il giorno 11 ottobre 2018 alle ore 13,00 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Silvano Zanola	Dirigente medico Distretto
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
Dott.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 Alberghiera Albergo Buongusto, nel nucleo abitativo n. 78 a Mozzio, frazione di Crodo, 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.

**PREMESSA**

L'odierno sopralluogo rientra nell'ordinaria attività ispettiva a cui risulta tenuta la Commissione di Vigilanza ai sensi delle vigenti disposizioni regionali.

Al sopralluogo è presente la Sig.a Angela Gemelli - Direttrice della Struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatrice nominata. Si riassumono di seguito le risultanze della visita ispettiva.





**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:

## GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	Residenza Assistenziale Alberghiera	
Denominazione	Albergo Buongusto	
Indirizzo	Nucleo abitativo n. 78 - Mozzio	
Comune	28862 Crodo	Telefono 0324.61264-3478878602-3358790277
E.Mail	silvana.gemelli@pec.it	
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	Silvana Gemelli	
Sede Legale	Nucleo abitativo n. 78 – Mozzio – frazione di Crodo	
Proprietario Struttura	Ernesto Alberti Violetti	

Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 1336 del 28 dicembre 2016
Posti autorizzati	n. 42
Normativa di riferimento	D.G.R. 29.06.1992 n. 38-16335
Ultimo sopralluogo della Commissione	9 marzo 2016.

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

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

## REQUISITI STRUTTURALI

*Certificato di agibilità*

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

*Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)*

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

*Condizioni di stabilità*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presa visione in sede di sopralluogo del documento redatto dall'Ing. Luca Colini in data 20 marzo 2012.	



**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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063468003:

*Copia del provvedimento di approvazione del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione*

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*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti SCIA ai fini della sicurezza antincendio presentata in data 7 luglio 2016	

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presa visione 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*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presa visione in sede di sopralluogo della dichiarazione di conformità dell'installazione.	

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presa visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 6 marzo 2018.	

*Registro manutenzione ascensori*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presa visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 6 settembre 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	X richiesto	altro
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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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
Idraulico	X agli atti	richiesto	altro
Termico	X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Documenti allegati al certificato di agibilità.		

*Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i.)*

Documento di valutazione dei rischi	aqli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo: DVR revisionato in data 1° marzo 2016.		

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

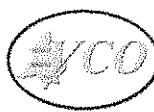
Area abitativa	sì	no
N° massimo di 4 Ospiti/camera	X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	X	
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/ospite)	X	

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

Requisiti	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*

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 Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

## 2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale

*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
	La normativa non fornisce standard di personale	Dipendenti	In appalto/rapp. Lib.prof.le
Titolare		1 OSS	
Impiegata		1	
Infermiere		1	
Addetta custodia, sorveglianza, pulizia		6	
Cuoco		1	
Osservazioni:	La struttura si avvale della collaborazione dell'infermiera dipendente della RAA Arcobaleno di Druogno.		

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

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

## 2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti

*Elenco ospiti completo di data di nascita e data di ingresso in struttura*

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

*Posti occupati al momento del sopralluogo*

R.A.A.	n. 30
--------	-------

Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no

*Regolamento interno di funzionamento della struttura*

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

Osservazioni: Agli atti documento redatto in data 22 febbraio 2016.



**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. 0063468003

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Documento redatto in data 19 settembre 2013.	

*Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Documento redatto in data 18 febbraio 2016.	

*Assistenza medica di base*

X si	no
Osservazioni:	L'assistenza medica è garantita dal medico di fiducia di ciascun ospite.

*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. Invariate.	

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

- dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89),
- verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale.

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.



**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:

Il sopralluogo si conclude alle ore 15,30 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
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
Dott.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale