



ALLEGATO A) ALLA DELIBERAZIONE N.
COMPOSTO DA N. 8 PAGINE

DEL 13 NOVEMBRE 2018

1077

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 SOCIO SANITARIA
e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

VERBALE ISPETTIVO N. 37/2018

Il giorno 15 ottobre 2018 alle ore 12,20 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Antonio Rodari	Dirigente medico Distretto
D.ssa Luisanna Cavestri	Assistente Sociale – C.I.S.S. Omegna
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 il **Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo A** per persone disabili, con sede in Via Mario Massari n. 23/B a Pieve Vergonte, 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 Signora Elena Perrini – Coordinatrice.
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:

8105 2900/2008 - 1

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia struttura	Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo tipo A per disabili ultraquattordicenni		
Denominazione	Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo tipo A		
Indirizzo	Via M. Massari, n. 23/B		
Comune di	28886 Pieve Vergonte	Telefono	0324 - 52598
e-mail	ciss@pec.ciss-ossola.it		
Natura giuridica	Pubblica		
Soggetto gestore	Consorzio Intercomunale Servizi Sociali- zona Ossola		
Sede legale	Via Mizzoccola n. 28 – 28845 Domodossola		
Proprietario struttura	Comune di Pieve Vergonte		
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Direttore Distretto Domodossola n. 112 del 24 dicembre 2010.		
Posti autorizzati	n. 20		
Accreditamento ASL	Deliberazione Direttore Generale n. 842 del 30 dicembre 2010 rettificata con Deliberazione del Commissario n. 2 del 7 gennaio 2011.		
Posti accreditati	n. 20		
Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa		
Centro Diurno Socio terapeutico Riabilitativo tipo A D.G.R. 9.12.1997 n. 34-23400 D.G.R. 22.12.1997 n. 230-23699	Per nucleo di n. 20		
Ultimo sopralluogo della Commissione	27 giugno 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"/> 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 type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> 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, 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 type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Documento non richiesto.	

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: agosto 2018.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici quinquennale

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 17 gennaio 2014.	

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

Elettrico	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Idraulico	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Termico	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Attestati nel certificato di agibilità.		

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

Documento di valutazione dei rischi	<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:			

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

Servizi collettivi		si	no
Ingresso/portineria/telefono		X	
Uffici amministrativi		X	
Servizi igienici collettivi		X	
Bagno assistito		X	
Soggiorno comune/musica/lettura/spazio culto		X	
Pranzo comune		X	
Tre o più spazi modulari per attività occupazionali, didattiche e di laboratorio		X	
Servizi generali		si	no
Cucina/dispensa		X	
Spogliatoio del personale		X	
Locali destinati a magazzini (*)		X	
Locale lavanderia/stireria (per 20 utenti)		X	
Servizi sanitari		si	no
Ambulatorio con servizio igienico indipendente		X	
Palestra per attività ginnica o riabilitativa di base		X	
Osservazioni:	(*) La superficie destinata ai magazzini può essere impiegata per 2/3 della stessa a ridosso o in ampliamento della superficie di altri servizi quali, ad es., la palestra o i locali per le attività didattiche od occupazionali.		

**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 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 dispensa e cucina			X
Igiene servizi igienici			X
Igiene alimenti			X

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale**Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo tipo A – n. 20 utenti presenti. (Iscritti n. 31)**

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
Infermieri	6 min/die x ospite		6 h/sett
Terapista riabilitazione	6 min/die x ospite		6 h/sett
Educatori	84 min/die x ospite	171 h/sett	
O.S.S.	60 min/die x ospite	108 h/sett	
Consulenti sanitari	7 min/die x ospite		2 h/sett
Consulenti attività animazione e recupero	10 min/die x ospite		9 h/sett
Pers. Addetto ai servizi generali (mensa/pulizie)			Mensa: Ditta Sevister Pulizie: Coop. Valleverde

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

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

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	si	X no
Osservazioni:	E' utilizzata la rilevazione elettronica.	

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

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 completo di data di nascita*

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

Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no
Progetto educativo individualizzato	X si	no
Osservazioni:	La cartella personale di ciascun utente contiene le informazioni di carattere sanitario. I farmaci sono somministrati all'ora del pasto a cura del personale infermieristico.	

Regolamento interno di funzionamento della struttura

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 17 dicembre 2013.	

Carta dei servizi

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 08 marzo 2018.	

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

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

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	La fornitura dei pasti viene gestita mediante servizio esterno.	

*Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL.*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 15 aprile 2015.	

Farmaci

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	agli atti	richiesto	X altro
Modalità definizione retta/e	agli atti	richiesto	X altro
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	E' a carico dell'utente esclusivamente il pasto pari ad € 5,00. Per alcune attività specifiche può essere chiesto un contributo di partecipazione.		

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

- adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i.),
- elenco ospiti completo di data di nascita.

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 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

Il sopralluogo termina alle ore 13,20 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I componenti della commissione:

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dott. Antonio Rodari	Firmato in originale
D.ssa Luisanna Cavestri	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale