



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. **83**
COMPOSTO DA N. 7 PAGINE

DEL - **4 FEBBRAIO 2019**

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. 45/2018

Il giorno 12 dicembre 2018 alle ore 8,30 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Antonio Rodari	Dirigente medico Distretto
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 **Comunità di tipo Familiare per disabili gravi "Mia Casa"** con sede in Via Rosmini, n. 21 a Verbania Intra, 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 D.ssa Chiara Fornara – Direttore del CISS di Verbania. 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 fa seguito alla comunicazione in data 30 luglio 2018, protocollo ASL 45595, della D.ssa Chiara Fornara, Direttore del CISS di Verbania, soggetto gestore della struttura, di trasferimento temporaneo dell'attività presso la Fondazione Sacra Famiglia di Verbania così da consentire l'effettuazione delle opere di ampliamento e trasformazione della Comunità di tipo familiare Mia Casa in Comunità socio assistenziale per disabili gravi Mia Casa Sweet Home, ai sensi della DGR 42/2002.



**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:

La Commissione prende atto che una parte della struttura è ancora in fase di ristrutturazione mentre nella zona precedentemente utilizzata sono in fase di ultimazione i lavori relativi all'arredamento. La D.ssa Fornara dichiara che il rientro della Comunità nell'appartamento è previsto per il giorno 21 dicembre p.v.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia struttura	Comunità di tipo familiare per disabili gravi privi di sostegno familiare		
Denominazione	"Mia Casa"		
Indirizzo	Via Rosmini, n. 21 – Intra		
Comune di	288911 Verbania	Telefono Fax	0321 622175 0321 622043
E-mail	cssv-verbania@pec.cssv.it soc.coop.xenia@pec.it		
Natura giuridica	Pubblica		
Soggetto gestore	C.I.S.S. Verbania mediante la Sooc. Coop. a r.l. Xenia di Verbania		
Sede legale	Piazza Ranzoni, n. 24 - 28911 Verbania Intra		
Proprietario struttura	C.I.S.S. Verbania		
Autorizzazione al funzionamento	Deliberazione Direttore Generale n. 515 del 6.11.2007. (contestualmente all'atto di convenzione)		
Posti autorizzati	n. 4 p.l. per una residenzialità continuativa + n. 2 p.l. di sollievo temporaneo		
Accreditamento ASL	Deliberazione Direttore Generale n. 731 del 16.12.2010.		
Posti accreditati	n. 4		
Autorizzazione modificazione atto autorizzativo	Determinazione Dipartimento Prevenzione n. 71 del 21.01.2016.		
Posti autorizzati	n. 6 p.l. per una residenzialità continuativa.		
Riepilogo posti complessivi	n. 6 residenzialità continuativa		
Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa		
Comunità tipo Familiare per disabili gravi D.G.R. 10.06.2002 n. 42-6288	Massimo n. 6 utenti		
Ultimo sopralluogo della Commissione	18 ottobre 2016.		

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

X agli atti	richiesto	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:

1 - REQUISITI STRUTTURALI*Certificato di agibilità/richiesta di rilascio*

☒ agli atti	☐ richiesto	☐ altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

☐ agli atti	☐ richiesto	☒ X altro
Osservazioni:	Non sono presenti barriere architettoniche.	

Condizioni di stabilità

☐ agli atti	☐ richiesto	☒ X altro
Osservazioni:	Documento non richiesto. Costruzione anteriore all'anno 1971.	

Copia del provvedimento di approvazione del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione dell'immobile

☒ X agli atti	☐ richiesto	☐ altro
Osservazioni:		

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	☐ altro
Osservazioni:		

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:	Agli atti dichiarazione in data 4 settembre 2013 prot. n. 69 della ditta Mariver Ascensori S.r.l. "gli impianti montascale non hanno obbligo né di licenza d'uso né di assegnazione del numero di matricola da parte degli uffici comunali competenti".	

**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:

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

	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Agli atti dichiarazione in data 4 settembre 2013 prot. n. 69 della ditta Mariver Ascensori S.r.l. "gli impianti montascale non sono soggetti alle verifiche periodiche biennali".		

Registro manutenzione ascensore

	agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Agli atti dichiarazione in data 4 settembre 2013 prot. n. 69 della ditta Mariver Ascensori S.r.l. "sugli impianti montascale non vi è l'obbligo di tenuta di un registro di manutenzione".		

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

	agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:			

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

Elettrico	agli atti	richiesto	altro
Idraulico	agli atti	richiesto	altro
Termico	agli atti	richiesto	altro

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

Documento di valutazione dei rischi	agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:			

Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. n. 42-6288 del 21/06/2002

Requisiti	si	no
Camere ad 1° o 2° pl rispettivamente di superficie pari a 12 e 18 mq.	X	
Servizi igienici minimo 1 ogni 4 ospiti, di cui 1 accessibile ed 1 fruibile	X	
Locale soggiorno/pranzo	X	
Locale cucina	X	
Locale ripostiglio	X	

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

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



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:

2 - REQUISITI GESTIONALI - *Personale*

Comunità tipo familiare per disabili gravi per n. 6 posti letto.

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
Coordinatore referente	1		
Personale educativo ed assistenti alla persona	In rapporto alla tipologia e al numero degli ospiti		
Osservazioni:	E' necessaria la presenza di almeno 1 operatore nell'orario notturno.		

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

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

Registro firme e sigle degli operatori

si	no
----	----

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	si	no
------------------------------	----	----

Copia programma turni di lavoro del personale

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

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

agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Piano offerta formativa anno 2018, 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 2019.	

2 - REQUISITI GESTIONALI - *Ospiti*

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

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

**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:

Registro presenze	si	no
Cartella personale di ciascun ospite	si	no
Copia progetto riabilitativo	si	no

Cartella sanitaria

Presenza cartella sanitaria	si	no
Presenza cartella infermieristica	si	no

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:		

Carta dei servizi

agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:		

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

si	no
----	----

Assistenza medica di base

si		no	
Osservazioni:			

Assistenza medico specialistica

si		no	
Osservazioni:			

Assistenza psichiatrica

si		no	
Osservazioni:			

Farmaci

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

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione	si	no
Rapporti con enti ed associazioni	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:

Rette

Importo retta/e	agli atti	richiesto
Modalità definizione retta/e	agli atti	richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	agli atti	richiesto
Osservazioni:		

Le parti del verbale non compilate sono giudicate non necessarie o non pertinenti rispetto al sopralluogo, stante le motivazioni espresse in premessa.

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 9,30 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
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale