



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 A) ALLA DELIBERAZIONE N.
COMPOSTO DA N 9 PAGINE

DEL 15 FEBBRAIO 2019

143-3

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@aslvc.co.it

Sede Operativa Verbania Tel 0323 / 541431 Fax 0323 541542 e-mail : distretto.vb@aslvc.co.it

Sede Operativa Domodossola Tel 0324 / 491621 Fax 0324 491620 e-mail : distretto.do@aslvc.co.it

SOS NCRE COMMISSIONI DI VIGILANZA

VIGILANZA SOCIOSANITARIA
e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvc.co.it

VERBALE ISPETTIVO N. 8/2019

Il giorno 24 gennaio 2019, alle ore 8,00 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 **Residenza Assistenziale, "La casa dell'anziano"** in Via 17 Martiri, n. 33 a Baveno, 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 sono presenti la Sig.a Teresa Foti, Diretrice della Struttura e la Sig.a Roberta Mlani, amministrativa.

**A.S.L. VCO**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 Assistenziale
Denominazione	La casa dell'anziano
Indirizzo	Via 17 Martiri, n. 33
Comune	28831 Baveno
E.Mail	baveno@postemailcertificata.it
Natura giuridica	Pubblica
Soggetto gestore	Comune di Baveno
Sede Legale	Piazza Dante Alighieri, n. 14 - Baveno
Proprietario Struttura	Comune di Baveno
Autorizzazione definitiva al funzionamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione n. 252 del 2 marzo 2016
Posti autorizzati	n. 37 R.A.
Riepilogo posti complessivi	n. 37 R.A.
Normativa di riferimento	D.G.R. 29.06.1992 n. 38-16335 D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248.
Ultimo sopralluogo della Commissione	24 marzo 2017.

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

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

REQUISITI STRUTTURALI*Certificato di agibilità*

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

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

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

Condizioni di stabilità

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

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

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

Osservazioni: Nessun progetto in corso.



**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:

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	richiesto	altro
---	-----------	-------

Sicurezza antincendio: CPI/SCIA ex DPR 151 del 1° agosto 2011

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti verbale dei VV.FF. avente ad oggetto "prescrizioni a seguito di verbale sopralluogo per SCIA in data 13 giugno 2013" e risposta del Comune di Baveno in data 5 luglio 2013.	

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 08 ottobre 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	richiesto	altro
---	-----------	-------

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 07 dicembre 2018.	

Registro manutenzione ascensori

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presa visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica gennaio 2019.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presa visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 12 settembre 2018.	

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

Elettrico	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	richiesto	altro
Idraulico	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	richiesto	altro
Termico	<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	richiesto	altro



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

Registro di manutenzione di apparecchiature elettromedicali (verifica biennale)

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Non sono presenti apparecchiature elettromedicali.	

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:	Si richiede dichiarazione a firma del responsabile della struttura che il documento è stato predisposto.		

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 collettivi	si	no
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/nedicure	X	
Servizi ausiliari	si	no
Deposito materiale igienico	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	
Osservazioni:	(*) Nel soggiorno vi è un armadio adibito a cappella. (**) il deposito biancheria sporco/pulito è ubicato nel seminterrato.	

REGIONE
 PIEMONTE

**A.S.L. VCO.**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)

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

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale**Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti**

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Dipendenti	In appalto/rapp. Lib.prof.le
Responsabile del Presidio		1	
Medico		Garantito dall'ASL	
O.S.S.	3 ogni 10 ospiti	10	5
Assistente Sociale e Animatore			2 educatori in conv. con associazioni di volontariato
Dietista e Terapista delle riabilitazione	Consulenze		1 fisioterapista per attività motorie il martedì e venerdì mattina (Progetto prevenzione cadute).
Servizi vari (cucina, lavanderia, ecc.)			Menù vistati dal SIAN. Cucina: ditta Elior Stireria: volontari
Osservazioni:	N. 1 Infermiera con contratto di collaborazione a progetto.		



**A.S.L. VCO**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:

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

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

Registro firme e sigle degli operatori

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

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	<input checked="" type="checkbox"/> si	no
Osservazioni:	Rilevazione elettronica.	

Copia programma turni di lavoro del personale

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

Quaderno per passaggio consegne tra operatori

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - *Ospiti*

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

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

Posti occupati al momento del sopralluogo

R.A.	n. 32
------	-------

Cartelle sanitarie

Presenza cartella sanitaria	<input checked="" type="checkbox"/> si	no
Presenza cartella infermieristica	<input checked="" type="checkbox"/> si	no

Registro presenze	<input checked="" type="checkbox"/> si	no
Cartella personale di ciascun ospite	<input checked="" type="checkbox"/> si	no

Regolamento interno di funzionamento della struttura

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

Osservazioni: Agli atti documento redatto in data 5 aprile 2007.

**A.S.L. VCO.**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:

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	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva: documento redatto in data 25 luglio 2018.	

Assistenza medica di base

X si	no
Osservazioni:	L'assistenza medica è garantita dal medico di fiducia di ciascun ospite. Viene effettuata la programmazione delle visite per i 5 ospiti ex DGR 24 luglio 2000 n. 65-565 come modificata dalla DGR 2 dicembre 2002 n. 33-7910.

Assistenza medico specialistica

X si	no
Osservazioni:	Garantita da ASL

Assistenza infermieristica

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

Farmaci

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

Dispositivi medici

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

**A.S.L. VCO.**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

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione	X si	no
Rapporti con enti ed associazioni	X si	no
Osservazioni:	Mercoledì pomeriggio: animazione con volontari. Giovedì pomeriggio e venerdì mattina: animazione con dipendenti cooperativa Azimut.	

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 2019.	

La Commissione rileva che la postazione di lavoro antistante l'ufficio di direzione risulta illuminata da due finestre, una laterale ed una retrostante la postazione stessa, che illuminano direttamente lo schermo del videoterminale. Pertanto si richiede che il Responsabile della struttura effettui tramite il medico competente una rivalutazione della congruità della postazione di lavoro, dando comunicazione alla Commissione dei risultati della valutazione medesima.

In corso di ispezione è stata letta alla direttrice della R.A. Sig.a Teresa Foti nota anonima allegata agli atti del presente verbale, che denunciava carenza di procedure igieniche, soprattutto il mancato cambio dei guanti, nel corso dell'attività di prelievistica effettuata all'interno della struttura. La direttrice spiega che tale attività è eseguita all'interno della R.A., ma da un'infermiera libero professionista, quindi non direttamente subordinata alla struttura. Al fine di dare risoluzione al problema sollevato nella missiva anonima la commissione chiede alla direttrice di adoperarsi affinché la R.A. sia dotata di protocollo di igiene e sicurezza da applicare all'interno della struttura da parte di tutto il personale sanitario, con particolare riferimento all'attività di prelievo inserendo tale protocollo negli obblighi contrattuali da assolvere anche da parte del personale con contratto libero professionale.

La commissione rileva dalla lettura del D.V.R. un errore nell'affidamento delle mansioni agli O.S.S. relativamente all'assistenza farmaceutica agli ospiti. Chiede pertanto immediata correzione del D.V.R. che dovrà quindi contenere indicazioni perfettamente aderenti e coerenti con le diverse professionalità del personale di assistenza.

Prescrizioni:

Si richiede dichiarazione a firma del responsabile della struttura che il documento di valutazione dei rischi è stato predisposto

 REGIONE
 PIEMONTE



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 10,30 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
Sig. Mauro Ferrari	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



A.S.L. VCO

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.6411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.astvco.it - www.astvco.it

P.I/Cod. Fisc. 00634680033

Port. Ris
22622
del 28/2/18

SOC AFFARI GENERALI U.O. URP
Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. 0323.868356 - Numero Verde 800307114
Fax 0323.62991
e-mail: urp@astvco.it

ALL'UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO
ASL VCO Via Mazzini 117 - 28887 Omegna

SCHEDA-MODULO PER SEGNALAZIONE
RECLAMI/RILIEVI/SUGGERIMENTI/ELOGI

RECLAMO
SEGNALAZIONE

(Con richiesta di risposta scritta **SI** **NO**

SUGGERIMENTO
ELOGIO

- Chi segnala:** **DIRETTO INTERESSATO**
 ORGANISMO TUTELA UTENTI in possesso di delega
(allegato modulo A1)
 PERSONA DELEGATA (allegato modulo A2)
 EREDI (legittimi, legittimari, testamentari)

DATI IDENTIFICATIVI SEGNALANTE

Nome e Cognome o Associazione

Residenza Persona Fisica o sede se Associazione

Recapito telefonico fax e mail

DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO per il quale è presentato il reclamo, la segnalazione, lelogio ecc. (da compilarsi solo se persona diversa dal segnalante)

<u>Cognome Nome</u>				
<u>Residente a</u>		<u>Cap</u>	<u>Tel</u>	
<u>Eventuale grado di parentela con il segnalante</u>				
<u>Possesso di delega</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

ATTENZIONE (se in possesso di delega deve essere allegata)

Se non in possesso di delega si precisa che all'interessato verrà inviata copia della presente scheda per avere conferma della volontà di avviare il procedimento di verifica interna

Evento segnalato: descrivere i fatti oggetto della segnalazione, eventuali richieste e suggerimenti

LA SIGNORA INFERMIERA <OMISSIS> UTILIZZA

**UN SOLO PAIO DI GUANTI DAI 1 INIZIO DEI
PROBLEMI (ORE 7,30) FINO ALLA FINE (ORE 8,30)**

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regionepiemonte.it/sanita


**Non c'è cura
senza cuore**

Regione Piemonte - Soprintendenza Regionale per il Piemonte



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale: Via Mazzini, 117 - 28867 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvcv.it - www.aslvcv.it

P.I./Cod.Fisc. D0634880033

E SEMPRE INROSSANDO IL MEDESIMO PAIO DI
GUANTI APRE E CHIODE LA PORTA, MANEGGIA
CARTE ED ESEGUE I PNEUEVI TUTTO CIÒ
SUCCIDE ALLA CASA ANDAM DI RAVENNA.
POTETE ESEGUIRE CONTROLLI. GRAZIE.

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ex art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali").

In attuazione della normativa di cui sopra, vi informiamo che:

- I dati sono raccolti e trattati esclusivamente per scopi di natura amministrativa per lo svolgimento delle attività dell'URP e per la gestione della segnalazione in attuazione della normativa vigente;
- Il conferimento dei dati richiesti è spontaneo e facoltativo. Il mancato conferimento dei dati nel caso di reclamo o segnalazione comporta però la mancata risposta scritta;
- La comunicazione dei dati può avvenire solo se provista da norme di legge o di regolamento, o, qualora risulti necessaria per lo svolgimento di attività istituzionali, i dati, unicamente quelli strettamente necessari per le finalità di cui sopra, saranno comunicati esclusivamente ai Responsabili o agli incaricati aziendali per le parti del procedimento di loro competenza;
- I dati personali sono raccolti e trattati sia in forma manuale che automatizzata, secondo una logica strettamente connessa alle finalità descritte, esclusivamente da personale incaricato che ha ricevuto apposite istruzioni;
- L'Azienda ha messo in atto tutte le misure di sicurezza previste dalla Legge. I dati saranno custoditi in archivi cartacei ed informatizzati e protetti da queste misure; agli archivi avrà accesso solo il personale autorizzato e tenuto al segreto professionale;
- L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 7, D. Lgs. n. 196/2003, presentando richiesta al Responsabile del trattamento, e seconda delle esigenze, sull'apposito modulo reperibile presso l'URP o le Segreterie delle Direzioni delle strutture aziendali;
- Il Titolare del trattamento è l'Azienda ASL VCO, con sede in Via Mazzini, 117 a Omegna. Il Responsabile del trattamento dei dati relativi all'attività dell'URP è il Direttore della SOC AFFARI GENERALI.

Firma Leggibile

Data

Parte riservata all'Ufficio RICEVENTE:

segnalazione:

- Verbale Con modulo Telefonica e-mail Fax

Ricevuto il _____ da (operatore e telefono) _____

Compilarsi nel caso di ricevimento da Ufficio diverso dall'URP.

Per la risposta al cittadino si trasmette la segnalazione a:

URP Azienda USL Trasmessa da SOC /UO/Ufficio _____

Il _____

L'operatore _____