



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.
COMPOSTO DA N. 7 PAGINE

254

DEL 29 MARZO 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 SOCIO SANITARIA
e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

VERBALE ISPETTIVO N. 27/2019

Il giorno 06 marzo 2019 alle ore 14,35 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Antonio Rodari	Dirigente medico Distretto
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
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 **Gruppo appartamento per persone disabili** con sede in Via Monte Grappa, n. 1 a Domodossola, 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 Dellapiazza Silvia – educatrice. 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.

 **REGIONE
PIEMONTE**

**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	Gruppo Appartamento per persone disabili		
Denominazione	Gruppo Appartamento per persone disabili		
Indirizzo	Via Monte Grappa, n. 1		
Comune di	28845 Domodossola	Telefono	0324-45425
e-mail	ciss@pec.ciss-ossola.it universiis@pec.universiis.it		
Natura giuridica	Pubblica		
Soggetto gestore	Consorzio Intercomunale Servizi Sociali – Zona Ossola mediante la Universiis Società Cooperativa Sociale Via Cividina n. 41/A - Udine		
Sede legale	Via Mizzoccola, n. 28 – 28845 Domodossola		
Proprietario struttura	Comune di Domodossola		
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Direttore Distretto Domodossola n. 65 del 16.12.2010		
Posti autorizzati	n. 6		
Accreditamento ASL	Deliberazione Direttore Generale n. 842 del 30.12.2012		
Posti accreditati	n. 6		
Riepilogo posti complessivi	n. 6		
Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa		
Gruppo App. per persone disabili D.G.R. 9.12.1997 n. 34-23400 (requisiti strutturali) D.G.R. 11.05.2018 n. 18-6836 (requisiti gestionali)	Per nucleo di n. 6 posti letto		
Ultimo sopralluogo	15 ottobre 2018.		

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
---	------------------------------------	--------------------------------



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:

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Struttura situata al piano terra priva di barriere architettoniche.	

Condizioni di stabilità

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

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	richiesto	X altro
Osservazioni:	Insussistenza dell'obbligo di C.P.I.	

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 6 febbraio 2019.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici quinquennale

agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:		

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



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:

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

Documento di valutazione dei rischi	agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:			

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

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale

Gruppo Appartamento per persone disabili – n. 6 utenti in fascia media intensità.

Personale	Minuti/giorno/ utente	Monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
OSS	160 min/die	160 min/die	
Medico, Infermiere, Educatore professionale, Psicologo, Fisioterapista, Neuropsicomotricista, Podologo, Logopedista, Terapista occupazionale, Laureato in scienze motorie	40 min/die	40 min/die	

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

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

Registro firme e sigle degli operatori

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

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	X si	no
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo.	

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

agli atti	X 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. Si richiede il programma per l'anno 2019.	

2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti

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

X agli atti	richiesto	altro
Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no
Progetto educativo individuale	X si	no

Regolamento interno di funzionamento della struttura

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 19 marzo 2009.	

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
------	----

Assistenza medica di base

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

Assistenza medico specialistica

X si		no	
Osservazioni:	Garantita da ASL.		



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:

Assistenza psichiatrica

	X si	no
Osservazioni:	Garantita da ASL.	

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	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 2013. Invariate.	

Prescrizioni:

- correggere la tavola sinottica esposta nel locale cucina e soggiorno in quanto le scritte sono capovolte.

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

- verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici quinquennale,
- adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/2008 e s.m.i.),
- relazione illustrante le modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario: programma per l'anno 2019.

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 15,35 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
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale