



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

319-1

DEL 18 APRILE 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. 34/2019

Il giorno 22 marzo 2019 alle ore 11,30 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
P.I. Maurizio Pagliari	S.O.S. Tecnico
D.ssa Diana De Giuli	Collaboratore Amministrativo P.E.

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**, con sede in Via IV Novembre n. 37, frazione Crusinallo, Comune di Omegna, 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 Sig.a Teresa Soldano - 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.

**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	Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo tipo A		
Denominazione	Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo tipo A		
Indirizzo	Via IV Novembre, n. 37 – frazione Crusinallo		
Comune di	28887 Omegna	Telefono	335 18 23 799 - 0323-63637
e-mail	ciss-cusio@pec.it		
Natura giuridica	Pubblica		
Soggetto gestore	Consorzio Intercomunale Servizi Socio-Assistenziali		
Sede legale	Via Cattaneo, n. 6 – 28887 Omegna		
Proprietario struttura	Artè Real Estate s.r.l.		
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento di Prevenzione 579 del 27 maggio 2016.		
Posti autorizzati	n. 10		
Accreditamento ASL	-----		
Posti accreditati	-----		
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	17 maggio 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/richiesta di rilascio

<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"/> 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:

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Nessun progetto di ristrutturazione 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:	Documento non richiesto.	

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Preso visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica ottobre 2018.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Ultima verifica 30 aprile 2015.	

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

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:	Preso visione in sede di sopralluogo.		

**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 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,	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	

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 dispense 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.*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
Infermieri	6/min/die x ospite		6/min/die x ospite
Terapista riabilitazione	6/min/die x ospite		6/min/die x ospite
Educatori	84/min/die x ospite	n. 4 x 88/h/sett.	118,8/min/die x ospite
O.S.S.	60/min/die x ospite	n. 2 x 56/h/sett.	67,2/min/die x ospite
Consulenti sanitari	7/min/die x ospite		6 ore settimanali
Consulenti attività animazione e recupero	10/min/die x ospite		10/min/die/ospite
Pers. Addetto ai servizi generali (mensa/pulizie)			Cooperativa Il Sogno

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	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

Registro firme e sigle degli operatori

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

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	<input type="checkbox"/> sì	<input checked="" type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Presenze accertate mediante sistema automatico di rilevazione.	

Copia programma turni di lavoro del personale

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti*Elenco ospiti completo di data di nascita*

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

Registro presenze	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Cartella personale di ciascun ospite	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Progetto educativo individualizzato	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> 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

Regolamento interno di funzionamento della struttura

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 15 aprile 2016.	

Carta dei servizi

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 27 settembre 2010	

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

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

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Rapporti con Enti ed associazioni	<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no

Cartella sanitaria

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

Rette

Importo retta/e	<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Modalità definizione retta/e	<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Buono pasto € 3,00 – Trasporto per residenti € 25,82 mensile – Trasporto per non residenti € 38,73 mensile.		

Si reiterano le seguenti prescrizioni contenute nei precedenti verbali:

- verificare il funzionamento della lampada di illuminazione di emergenza posizionata sull'uscita verso il cortile interno;
- in generale: modificare le tavole sinottiche esposte in quanto non contengono l'indicazione delle vie di fuga e non corrispondono allo stato di fatto.

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 12,30 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.



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:

L.C.S.

I componenti della commissione:

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale