



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. 6 PAGINE

320

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@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 NCNE COMMISSIONI DI VIGILANZA

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

VERBALE ISPETTIVO N. 35/2019

Il giorno 22 marzo 2019 alle ore 12,35 i sottoscritti:

| | |
|------------------------|-----------------------------------|
| Dott. Edoardo Quaranta | Presidente della Commissione |
| P.I. Maurizio Pagliari | S.O.S. Tecnico |
| D.ssa Diana De Giulì | 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 **Gruppo appartamento per persone disabili** con sede in Via IV Novembre, n. 270 Frazione di 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 sono presenti le Signore Mariella Cerini – OSS e Valentina Garbini - educatore. Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza delle persone nominate.

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. 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:

GENERALITA' DEL PRESIDIO

| | |
|---------------------------------|--|
| Tipologia struttura | Gruppo Appartamento per persone disabili |
| Denominazione | Gruppo Appartamento per persone disabili |
| Indirizzo | Via IV Novembre n. 270 – Frazione Crusinallo |
| Comune di | 28887 Omegna |
| Telefono | 338 385 3903 |
| e-mail | celesteonlus@pec.it |
| Natura giuridica | Privata |
| Soggetto gestore | Celeste Cooperativa Sociale Onlus |
| Sede legale | Via F.Illi Bariselli, n. 78 - Omegna |
| Proprietario struttura | Signora Caldi Ermelinda |
| Autorizzazione al funzionamento | Determinazione n. 367 del 12 aprile 2017 |
| Posti autorizzati | n. 4 p.l. |
| Accreditamento | Determinazione n. 61 del 29 gennaio 2018 |
| Posti accreditati | n. 4 p.l. |

| | |
|---|---------------------------------|
| 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 della Commissione | 12 luglio 2018. |

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

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

1 - REQUISITI STRUTTURALI

Certificato di agibilità

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

Condizioni di stabilità

| | | |
|---------------|--|---------|
| agli atti | richiesto | X altro |
| Osservazioni: | Documento non richiesto. La costruzione è antecedente all'anno 1971. | |

REGIONE
 PIEMONTE



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormeaga (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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 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: | Ultima verifica: 17 gennaio 2019. | |

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

| | | |
|---------------|----------------------------|---------|
| agli atti | richiesto | X altro |
| Osservazioni: | Casa di civile abitazione. | |

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

| | | |
|---------------|-----------------------------------|-------|
| X agli atti | richiesto | altro |
| Osservazioni: | Ultima verifica 15 febbraio 2017. | |

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

| | | | |
|---------------|--|-----------|---------|
| Elettrico | agli atti | richiesto | X altro |
| Idraulico | agli atti | richiesto | X altro |
| Termico | agli atti | richiesto | X altro |
| Osservazioni: | Contenuti nella attestazione di conformità delle opere e relativa agibilità. | | |

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: | Presa visione in sede di visita ispettiva. | | |



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

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

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale

Gruppo Appartamento per persone disabili – n. 4 posti letto. N. 3 presenti

| Personale | Numero teorico | Numero/monte ore effettivo operatori | |
|-------------------------|----------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| | | Personale dipendente | In appalto/rapp. Libero prof.le |
| Educatore professionale | 80 min./die | 80 min./die | |
| O.S.S. | 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 |
|-------------|-----------|-------|

Operatori in servizio

| | | |
|------------------------------|------|----|
| Registro presenze esistente? | X si | no |
|------------------------------|------|----|

Copia programma turni di lavoro del personale

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

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

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

| | | |
|--------------------------------------|------|----|
| Registro presenze | X si | no |
| Cartella personale di ciascun ospite | X si | no |
| Progetto educativo individuale | X si | no |

Cartella sanitaria

| | | |
|-----------------------------------|------|----|
| Presenza cartella sanitaria | X si | no |
| Presenza cartella infermieristica | X si | no |



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

Regolamento interno di funzionamento della struttura

| | | |
|---------------|---|-------|
| X agli atti | richiesto | altro |
| Osservazioni: | Agli atti documento redatto in data 26 aprile 2017. | |

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

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

Assistenza medica di base

| | |
|---------------|-------------------|
| X si | no |
| Osservazioni: | Fornita dall'ASL. |

Assistenza medico specialistica

| | |
|---------------|-------------------|
| X si | no |
| Osservazioni: | Fornita dall'ASL. |

Assistenza psichiatrica

| | |
|---------------|-------------------|
| X si | no |
| Osservazioni: | Fornita dall'ASL. |

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: | Rette contenute all'interno del regolamento. | |

Prescrizioni:

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

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



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:

Si rammenta che tutta 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 13,35 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

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 |