



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. 11 PAGINE

678

DEL **21 AGOSTO 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. 74/2019

Il giorno 01 agosto 2019 alle ore 11,15 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 la **Residenza Sanitaria Assistenziale Casa dell'Anziano "Massimo Lagostina"** con sede in Via Risorgimento n. 5 ad 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 il Dottor Rino Bisca – Direttore della Struttura, il Dott. Renzo Sandrini – Direttore Sanitario, la Signora Gianna Maraviglia - Responsabile amministrativa e la signora Susanna Albertini - Impiegata amministrativa.

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. 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	Residenza Sanitaria Assistenziale	
Denominazione	Casa dell'Anziano "Massimo Lagostina"	
Indirizzo	Via Risorgimento n. 5	
Comune	28887 Omegna	Telefono 0323 - 63288
E.Mail	rsalagostina@pec.it	
Natura giuridica	Privata (ex I.P.A.B.)	
Soggetto gestore	R.S.A. - Massimo Lagostina O.N.L.U.S.	
Sede Legale	Via Risorgimento n. 5	
Proprietario Struttura	Casa dell'Anziano "Massimo Lagostina"	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Direttore Distretto Omegna n. 12 del 1° marzo 2006	
Posti autorizzati	n. 94 Residenza Sanitaria Assistenziale (R.S.A.) n. 15 Centro Diurno	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Direttore Distretto Omegna n. 264 del 28 settembre 2006.	
Posti autorizzati	n. 10 R.S.A. R.S.A. Alzheimer n. 15 Centro Diurno Alzheimer Integrato	
Accreditamento	Deliberazione Direttore Generale n. 728 del 16 dicembre 2010	
Posti accreditati	n. 94 R.S.A. n. 10 Nucleo Alzheimer Temporaneo (N.A.T.) n. 2 Centro Diurno Alzheimer Integrato (C.D.A.I.)	
Riepilogo posti complessivi	n. 134 di cui: n. 94 R.S.A. n. 15 C.D. n. 10 N.A.T. n. 15 C.D.A.I.	
Normativa di riferimento	D.G.R. 29.06.1992 n. 38-16335 (solo x requisiti strutturali) D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248.	
Ultimo sopralluogo della Commissione	14 novembre 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*

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

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

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

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Attestazione di rinnovo periodico di conformità antincendio redatta in data 18 settembre 2017 con scadenza 14 agosto 2022.	

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Preso visione in sede di visita ispettiva. Ultima verifica: giugno 2019.	

Licenza d'uso dell'ascensore/comunicazione del comune del numero di matricola ex DPR n. 162 del 30/04/1999

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

Verbale della verifica periodica biennale all'ascensore, effettuata da ditta autorizzata

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva: verbale di verifica di n. 3 ascensori in data: 19 marzo 2019.	

**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:

Registro manutenzione ascensori

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di visita ispettiva. Ultima verifica: luglio 2019.	

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Preso visione in sede di visita del verbale di verifica impianti elettrici e del verbale di verifica dell'impianto di protezione dalle scariche atmosferiche effettuata in data 25 ottobre 2018.	

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

Elettrico	X agli atti	richiesto	altro
Iidraulico	X agli atti	richiesto	altro
Termico	X agli atti	richiesto	altro

Registro di manutenzione di apparecchiature elettromedicali (verifica biennale)

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Preso visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 25 ottobre 2018.	

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 visita ispettiva del D.V.R. redatto in data 05.06.2015, sottoscritto in data 03.07.2015 dal Dottor Bisca. Il D.U.V.R.I. è stato redatto in data 20 maggio 2014. Prove di evacuazione effettuate in data: 02 luglio 2019.		

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 nucleo	si	no
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/ospite)	X	
1 Cucinotta	X	

**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:

Bagno assistito	X	
Locali e servizi per il personale	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/pedicure	X	
Servizi ausiliari	si	no
Deposito materiale igienico	X	
Camera mortuaria	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	
Servizi sanitari	si	no
Ambulatorio	X	
Eventuale locale per fisiokinesiterapia	X	

**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 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

Arredamento

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale**Documento circa le modalità di sostituzione del responsabile di struttura**

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

Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (R.S.A.)

Personale	Numero effettivo
Responsabile di struttura	1
Direttore sanitario	1
Infermiere	11 compresa caposala
O.S.S.	2 dipendenti + 50 soci cooperativa compresa coordinatrice
Psicologo	1
Terapista della riabilitazione	2
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	1 dipendente + 1 socia cooperativa
Cuoco	2 (servizio in appalto Ditta SIR)

**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

Parrucchiere	2 (Servizio in appalto)
Lavanderia/stireria	1 + 1 socia cooperativa
Osservazioni:	Personale in comune con N.A.T..

Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (C.D.A.)

Personale	Numero teorico	Numero effettivo
Medico responsabile	3 min/die/ospite	1 (con RSA e NAT)
Coordinamento e assistenza infermieristica	22 min/die/ospite	1
Coordinamento-Psicologo		1 (con RSA e NAT)
Assistenza tutelare	54 min/die/ospite	1
Attività di animazione	*	1
Osservazioni:	* per un totale complessivo di 18 ore settimanali (su un modello di struttura da 72 p.l. o in proporzione sulla base dei p.l. occupati).	

Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (N.A.T.)

Personale	Numero teorico	Numero effettivo
Medico responsabile del nucleo (*)	10 ore settimanali	1(in comune con RSA e CDI)
Psicologo	10 ore/sett/ospite	1
Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico	39 min/die/ospite	2 Infermiere 1 Fisioterapista (in comune con RSA e CDI)
Assistenza tutelare	210 min/die/ospite	9
Animatore	(**)	
Osservazioni:	(*) Geriatra in convenzione ASL per 5 ore settimanali. (**)* per un totale complessivo di 18 ore settimanali (su un modello di struttura da 72 p.l. o in proporzione sulla base dei p.l. occupati).	

Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (C.D.A.I.)

Personale	Numero teorico	Numero effettivo
Medico responsabile	3 min/die/ospite	3 min/die/ospite
Psicologo	2 min/die/ospite	2 min/die/ospite
Assistenza infermieristica, riabilitazione/mantenimento psico-fisico	28 min/die/ospite	28 min/die/ospite
Assistenza tutelare	82 min/die/ospite	82 min/die/ospite
Attività di animazione	(*)	1,25 h/sett/ospite

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.54111 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 0063486003:

Osservazioni:	(*) per un totale complessivo di 18 ore settimanali (su un modello di struttura da 72 p.l. o in proporzione sulla base dei p.l. occupati).
---------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (C.D.I.)

Personale	Numero teorico	Numero effettivo
Coordinamento e ass. infermieristica	22 min/die/ospite	22 min/die/ospite
Assistenza tutelare	54 min/die/ospite	54 min/die/ospite
Attività di animazione	*	*
Osservazioni:	* per un totale complessivo di 18 ore settimanali (su un modello di struttura da 72 p.l. o in proporzione sulla base dei p.l. occupati).	

Elenco nominativo del personale completo per ciascun operatore della tipologia del contratto di lavoro (full time o part time con relativa percentuale) e della qualifica, distinto tra personale dipendente e/o fornito da cooperative, differenziato per R.S.A., C.D.A., N.A.T., C.D.A.I. e C.D.I..

Copia del titolo di studio ed eventuale copia dell'iscrizione all'albo professionale per il personale di nuova assunzione.

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

Registro firme e sigle degli operatori

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

Operatori in servizio

Registro presenze esistente?	<input checked="" type="checkbox"/> X si	<input type="checkbox"/> no
------------------------------	------------------------------------------	-----------------------------

Prospetto settimanale dei turni del personale in servizio esposto nei singoli nuclei residenziali, con il numero e la qualifica degli operatori che devono garantire la presenza.

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

Copia programma turni di lavoro del personale

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

Quaderno per passaggio consegne tra operatori

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Il quaderno delle consegne è informatizzato e può essere gestito dal personale direttamente sul tablet.	



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

	X 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 suddiviso per tipologia in relazione ai settori autorizzati, con l'indicazione dei livelli assistenziali, completo di data di nascita, data di ingresso in struttura, comune di residenza ed ASL di appartenenza

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

Posti occupati al momento del sopralluogo

R.S.A.	n. 73
Nucleo Alzheimer	n. 10
Ricovero temporaneo	n. 20
Centro Diurno Anziani	n. 0
Centro Diurno Alzheimer Integrato	n. 2

Cartelle sanitarie

Presenza cartella clinica	X si	no
Presenza cartella infermieristica	X si	no

Registro presenze	X si	no
Cartella personale di ciascun ospite	X si	no
Progetto assistenziale individualizzato	X si	no

Regolamento interno di funzionamento della struttura

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 6 febbraio 2017.	

Carta dei servizi

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 7 luglio 2017.	

**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.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

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

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

Autorizzazione sanitaria per preparazione/somministrazione alimenti (Legge 283/62)

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

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> X altro
Osservazioni:	Agli atti documento in data 11 febbraio 2019 (menù invernale) e 06 maggio 2019 (menù estivo).	

Assistenza medica di base

Medici Medicina Generale operanti	n. 4
Numero ore	4 giornaliere
Distribuzione settimanale	5 gg. settimanali
Pronta disponibilità	si
Osservazioni:	Svolgono attività anche presso il Nucleo Alzheimer.

Assistenza medico specialistica

<input checked="" type="checkbox"/> X si	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:	Garantita da ASL.

Assistenza infermieristica

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

Farmaci

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

Dispositivi medici

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

Animazione/rapporti con ambiente esterno

Interventi strutturati di animazione	<input checked="" type="checkbox"/> X si	<input type="checkbox"/> no
Rapporti con enti ed associazioni	<input checked="" type="checkbox"/> X si	<input type="checkbox"/> no



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormégna (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	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 e rette relative ai ricoveri temporanei aggiornate all'anno 2016.	

Copia convenzione stipulata per l'assistenza religiosa ai sensi della D.G.R. 30 luglio 2012 n. 45-4248 (punto K- Accreditamento)

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

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 13,15 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