



**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. 11 PAGINE

**679**

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 SOCIO SANITARIA

e-mail: vigilanzasociosanitaria@aslvco.it

**VERBALE ISPETTIVO N. 75/2019**

Il giorno 07 agosto 2019 alle ore 8,30 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
D.ssa Luisanna Cavestri	Assistente Sociale C.I.S.S. - Omegna
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 **Casa di riposo per anziani "Ferdinando Poscio"** con sede in Piazza Mons. Cocchinetti, n. 2 a Bannio Anzino, 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 è presente la Sig.a Paola Valle, impiegata della struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza della persona nominata.

Si riassumono di seguito le risultanze della 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.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

### GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia Struttura	Residenza Sanitaria Assistenziale		
Denominazione	"Casa di riposo per anziani "Ferdinando Poscio"		
Indirizzo	Piazza Mons. Cocchinetti, n. 2		
Comune	28871 Bannio Anzino	Telefono 0324 89130	016 121 4416
E.Mail	euroassistance@legalmail.it		
Natura giuridica	Privata		
Soggetto gestore	Cooperativa a r.l. Euroassistance		
Sede Legale	Via degli Oldoni n. 14 – 13100 Vercelli		
Proprietario Struttura	Istituto Diocesano per il Sostentamento del Clero della Diocesi di Novara		
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento Prevenzione n. 954 del 7 agosto 2014		
Posti autorizzati	n. 19 R.S.A. n. 24 R.A.		
Autorizzazione al funzionamento C.D.	Determinazione Dipartimento Prevenzione n. 682 del 23 giugno 2016		
Posti autorizzati	n. 9 Centro Diurno Integrato per anziani autosufficienti		
Accreditamento	Deliberazione Dipartimento Prevenzione n. 956 del 7 agosto 2014		
Posti accreditati	n. 19 R.S.A.		
Riepilogo posti complessivi	n. 19 R.S.A. n. 24 R.A. n. 9 C.D.I. per anziani autosufficienti		
Normativa di riferimento	D.G.R. 29.06.1992 n. 38-16335 (solo x requisiti strutturali per n. 19 p.l. di RSA e di n. 24 p.l. di R.A.) D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248.		
Ultimo sopralluogo della Commissione	03 agosto 2018.		

*Documentazione inerente 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
-------------	-----------	-------



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

Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormezza (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)**

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Contenuta nel certificato di abitabilità.	

**Condizioni di stabilità**

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Documento non richiesto. Costruzione antecedente l'anno 1971.	

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

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti SCIA ai fini della sicurezza antincendio presentata al Comando Provinciale dei VV F in data 5 aprile 2016, con scadenza in data 5 aprile 2021.	

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

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica: 7 giugno 2019.	

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

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

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 28 febbraio 2018.	

**Registro manutenzione ascensori**

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica: 12 febbraio 2019.	



**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:

**Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici**

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

**Verifica periodica di messa a terra degli impianti elettrici biennale**

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo. Ultima verifica 21 gennaio 2019 con scadenza entro il 21 gennaio 2021.	

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

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

**Registro di manutenzione di apparecchiature elettromedicali (verifica biennale)**

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

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

Documento di valutazione dei rischi	<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Presenza visione in sede di sopralluogo del documento revisionato in data 27 luglio 2016.		

**Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 38/92 per n. 19 p.l. R.S.A e n. 24 p.l. R.A.**

<b>Area abitativa</b>	Si	No
N° massimo di 4 Ospiti/camera	X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	X	
<b>Servizi nucleo</b>	si	no
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/ospite)	X	
1 Cucinotta		X
Bagno assistito	X	
Locali e servizi per il personale	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 0323.543020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

<b>Servizi collettivi</b>	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
<b>Servizi ausiliari</b>	Si	no
Deposito materiale igienico	X	
Camera mortuaria	X	
<b>Servizi generali</b>	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	
<b>Servizi sanitari</b>	Si	no
Ambulatorio	X	
Eventuale locale per fisiokinesiterapia	X	

*Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 45-4248/2012 per n. 9 posti C.D.A.I*

<b>Area di socializzazione</b>	si	no
Servizi igienici per gli ospiti	X	
Sale e soggiorni polivalenti/angolo bar	X	
Sala riposo/lettura	X	
<b>Area destinata alla valutazione e alla terapia</b>	si	no
Bagno assistito	X	

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (VB)  
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063468003:

Aree generali di supporto		si	no
Ingresso/deposito del vestiario		X	
Tisaneria/locale del personale		X	
Osservazioni:	Il C.D.I. potendo usufruire di parte dei servizi già presenti nella R.S.A. in cui è inserito, si articola nelle sopraelencate aree.		

**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****Documento circa le modalità di sostituzione del responsabile di struttura**

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

**Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti (RSA)**

Personale	Numero effettivo
Responsabile di struttura	1
Direttore sanitario	1
Infermiere	2
O.S.S.	6
Psicologo	---
Terapista della riabilitazione	1



**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28867 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:

Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	*
Cuoco	2
Parrucchiere	1 esterno
Lavanderia/stireria	1
Osservazioni:	* Attività svolta da n. 1 OSS in termini di volontariato saltuario.

*Pianta organica del personale riferita agli ospiti attualmente presenti: **R. A.***

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Dipendenti	In appalto/rapp. Lib.prof.le
Responsabile del Presidio		1	
Medico	Garantito dall'ASL		Garantito dall'ASL
O.S.S.	3 ogni 10 ospiti	4 + *	
Assistente Sociale e Animatore		1 **	
Dietista e Terapista delle riabilitazione	Consulenze	1 **	
Servizi vari (cucina, lavanderia, ecc.)		2 cucina 1 lavand.	
Osservazioni:	* + 3 ADEST ** In comune con R.S.A.		

*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	*	In comune con RSA
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).	



**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:

*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., R.A. 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"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
---	------------------------------------	--------------------------------

*Registro firme e sigle degli operatori*

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

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

<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:	Rilevazione elettronica.	

*Copia programma turni di lavoro del personale*

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

*Quaderno per passaggio consegne tra operatori*

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> 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 Ormea (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:

*Posti occupati al momento del sopralluogo*

R.S.A.	n. 22
R.A.	n. 18
C. D. I.	n. 4

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

*Cartelle sanitarie*

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

*Regolamento interno di funzionamento della struttura*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 1 giugno 2016.	

*Carta dei servizi*

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 11 aprile 2013.	

*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 sopralluogo: documento redatto in data 23 ottobre 2016.	

**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:

**Assistenza medica di base**

Medici Medicina Generale operanti	2
Numero ore	5
Distribuzione settimanale	Lunedì martedì mercoledì venerdì
Pronta disponibilità	si

**Assistenza medico specialistica**

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

**Dispositivi medici**

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:		

**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
-------------	-----------	-------



Esaminata la fascia assistenziale assegnata agli ospiti presenti, si evince che il fabbisogno di personale per la R.S.A. è pari a n. 8,2 mentre per la R.A. e' pari a n. 6.

Stante la presenza complessiva di n. 8,2 O.S.S. si prescrive di adeguare immediatamente il fabbisogno numerico di O.S.S. al numero di Ospiti, dando comunicazione alla Commissione scrivente dell'avvenuta ottemperanza a tale prescrizione.

**Prescrizioni:**

- istituire il registro firme e sigle degli operatori sanitari e socio sanitari,
- tutti i dispositivi di contenzione devono essere sottoscritti dal familiare diretto dell'ospite o da suo delegato.

Cucina: riparare o sostituire il bidone portarifiuti.

Camera 1 del primo piano: riparare la sponda del letto vicino alla porta.

**In generale:**

- verificare il livello di illuminazione dei bagni sostituendo le lampadine che emettono poca luce,
- completare la sostituzione dei materassi che devono avere il certificato di resistenza al fuoco.

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 11,00 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

*L.C.S.*

*I componenti della commissione:*

Dottor Edoardo Quaranta	Firmato in originale
D.ssa Luisanna Cavestri	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
D.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale