



**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. **706**  
COMPOSTO DA N. 11 PAGINE

DEL **5 SETTEMBRE 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. 77/2019**

Il giorno 22 agosto 2019 alle ore 9,30 i sottoscritti:

Dott. Edoardo Quaranta	Presidente della Commissione
Dott. Bartolomeo Ficili	Direttore Distretto
Sig. Mauro Ferrari	Direttore C.I.S.S. - Ossola
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 la Residenza Sanitaria Assistenziale **Residenza Arcadia** in via Pore Musolischvili n. 3 a Belgirate, 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 la D.ssa Antonella Culasso Direttrice regionale, la D.ssa Simona Toccafondi – Direttrice della Struttura, il Dott. Andrea Serra – Vicedirettore ed il Dott. Antonio D'Amico – Consulente geriatra.

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 fa seguito alla segnalazione trasmessa dal Responsabile del procedimento URP in data 9 agosto 2019 prot. ASL n. 50217 ed è finalizzato esclusivamente alla verifica dei fatti esposti. Le parti del verbale non compilate sono ritenute non necessarie o non pertinenti allo scopo del 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:

**GENERALITA' DEL PRESIDIO**

Tipologia Struttura	Residenza Sanitaria Assistenziale	
Denominazione	Residenza Arcadia	
Indirizzo	Via Pore Musolischvili n. 3	
Comune	28832 Belgirate (VB)	Telefono 0322 76695
E.Mail	orpeaitalia@lamiaptec.it	direzione.belgirate@orpea.it
Natura giuridica	Privata	
Soggetto gestore	Essetre Società Cooperativa Sociale	
Sede Legale	Via San Donato n. 97 – 10144 Torino	
Proprietario Struttura	Società MAROSE S.r.l. con sede in via Puccini 3 a Milano	
Autorizzazione al funzionamento	Determinazione Dipartimento Prevenzione n. 1305 del 21 dicembre 2016.	
Posti autorizzati	n. 80 pl RSA suddivisi in 4 nuclei da 20 pl ciascuno	
Accreditamento	Determinazione n. 456 del 9 maggio 2017	
Posti accreditati	n. 80 pl	
Riepilogo posti complessivi	n. 80 pl	
Normativa di riferimento	D.G.R. 30.07.2012 n. 45-4248	
Ultimo sopralluogo della Commissione	10 gennaio 2019	

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

*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 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:	Agli atti SCIA ai fini della sicurezza antincendio presentata al comando dei VV FF in data 17 giugno 2016 con scadenza 20 giugno 2021.	

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

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 30 maggio 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 agli ascensori, effettuata da organismo certificato*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Sono presenti n. 7 ascensori + una piattaforma per sole merci. Verifiche effettuate in data 17 aprile 2018.	

*Registro manutenzione ascensori*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica 27 maggio 2019	

*Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici*

X agli atti	richiesto	Altro
-------------	-----------	-------

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti verbale di verifica in data 27 novembre 2018.	

**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:

**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
Gas medicinali	X agli atti	richiesto	altro

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

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti elenco completo.	

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

Documento di valutazione dei rischi	X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 05 novembre 2016. Presa visione in sede di sopralluogo dei verbali delle prove di evacuazione effettuate in data 04 ottobre 2018.		

**Requisiti strutturali ai sensi della D.G.R. 45/2012**

<b>A) Area residenziale</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
Camere e relativi servizi igienici	X	
Servizi di nucleo:		
Soggiorno-gioco-tv	X	
Tisaneria	X	
Sala da pranzo	X	
Servizi igienici e bagno assistito	X	
Locale di servizio per il personale di assistenza, dotato di servizio igienico	X	
Infermeria	X	
Depositi pulito, sporco, carrozzine/attrezzature, deposito materiale di pulizia	X	
Locali vuotatoio/padelle	X	
<b>B) Area destinata alla valutazione e alle terapie</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
Locali e attrezzature per prestazioni ambulatoriali e per valutazioni specifiche	X	
Area destinata all'erogazione delle attività specifiche di riabilitazione	X	
Locali e palestre con attrezzature per le specifiche attività riabilitative previste	X	

**A.S.L. V.C.O.**Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)  
Tel. +39 0323.54111 0324.49111 fax +39 0323.643020  
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

<b>C) Area di socializzazione</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
Angolo bar	X	
Sale e soggiorni polivalenti	X	
Locali per servizi all'ospite	X	
Servizi igienici	X	
<b>D) Aree generali di supporto</b>	<b>si</b>	<b>no</b>
Ingresso con portineria	X	
Uffici amministrativi	X	
Cucina dispensa e locali accessori (se il servizio non è appaltato all'esterno)	X	
Lavanderia e stireria (se il servizio non è appaltato all'esterno)	X	
Magazzini	X	
Locale per esposizione salme	X	
Spogliatoi del personale	X	
Depositi pulito e sporco e materiali igienici	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	

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

**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

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

Personale	Numero operatori
Responsabile di struttura	1 + 1 vice direttore
Direttore sanitario	1
Infermiere	4
O.S.S.	26 (+ 1 L.P. in maternità)
Psicologo	1
Terapista della riabilitazione	1
Terapista occupazionale/Animatore/Educatore	1 (P.T. 50%)
Cuoco	4 + 3 ausiliari di cucina
Parrucchiere	1
Lavanderia/stireria	1 Il lavaggio della biancheria piana è affidato alla ditta ELIS. Vengono lavati in struttura solo gli indumenti personali degli ospiti
Osservazioni:	Sono inoltre presenti: 2 personale di reception 7 ausiliari di pulizia 1 manutentore 1 referente alberghiero 2 operatori dei servizi alberghieri

*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.*

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

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

**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. 0063488003:

**Operatori in servizio**

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

**Copia programma turni di lavoro del personale**

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

**Quaderno per passaggio consegne tra operatori**

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

Osservazioni:	
---------------	--

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

Osservazioni:	
---------------	--

**Posti occupati al momento del sopralluogo**

R.S.A.	n. 79
--------	-------

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

**Cartelle sanitarie**

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

Osservazioni:	
---------------	--

**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. 00634880037

**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 1° gennaio 2019 non sottoscritto.	

**Carta dei servizi**

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 1° gennaio 2019 non sottoscritto.	

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

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

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

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

**Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL**

<input checked="" type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 19 dicembre 2016.	

**Assistenza medica di base**

Medici Medicina Generale operanti	1
Numero ore	1 giornaliera
Distribuzione settimanale	5 giorni settimanali
Pronta disponibilità	sì
Osservazioni:	

**Assistenza medico specialistica**

<input checked="" type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
Osservazioni:	E' presente un consulente geriatra.

**Assistenza infermieristica**

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





**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:

*Farmaci*

Conformità	si	no
------------	----	----

*Dispositivi medici*

Conformità	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 2016, invariate.	

*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
Osservazioni:	Agli atti solo dichiarazione	

La Commissione legge ai presenti l'esposto citato in premessa.....

< OMISSIS >



< OMISSIS >

**Prescrizioni:**

Valutata la fascia assistenziale assegnata agli ospiti presenti, si evince che il fabbisogno di personale O.S.S. è di n. 34,18 con rapporto di lavoro di n. 36 ore settimanali oppure di n. 32,24 con rapporto di lavoro di n. 38 ore settimanali. Stante la presenza di n. 26 O.S.S. si richiede di adeguare immediatamente il numero di O.S.S. al numero di Ospiti.

Non è chiara la disponibilità di personale infermieristico/fisioterapico in quanto a fronte del numero di 7,87 infermieri/fkt necessari con contratto a 36 ore settimanali la Struttura ne dichiara la presenza di n. 5 e consegna alla Commissione un documento da cui si evince una generica disponibilità dello studio associato Granieri e D'Agosta a ricoprire eventuali carenze organiche di carattere infermieristico nella struttura.

Si richiede pertanto di chiarire in maniera inequivocabile la turnistica del personale infermieristico/fkt rapportato al fabbisogno degli ospiti, fornendo altresì copia del titolo di studio dei professionisti che operano nella struttura e che non siano già stati trasmessi alla Commissione.

I documenti consegnati risultano in alcune circostanze poco chiari. Oltre a contenere nominativi che poi non compaiono né tra i dipendenti né tra il personale messo a disposizione dal citato studio associato (vedi turno di agosto nucleo RSA 1° piano e piano 0 FKT-Psicologa), in altre circostanze contengono nomi propri di persona che una lettura effettuata a scopo di verifica non permette di associare a nessun professionista (vedasi Felicia, Malqua, Laurette ecc).

Relativamente alla carenza di personale la Direzione rappresenta la difficoltà a reperire O.S.S. ed Infermieri ma la Commissione ribadisce che l'ingresso di ospiti in struttura deve obbligatoriamente corrispondere alla possibilità di assistenza degli stessi in termini quali-quantitativi così come da DGR 45/2012. Se infatti la Struttura non possiede OSS ed Infermieri in misura sufficiente da offrire una adeguata assistenza non è obbligata ad acquisire ospiti in ingresso. A tal proposito la Commissione invita Arcadia alla massima attenzione nell'accettazione degli ospiti e si riserva di adottare tutte le misure necessarie alla tutela degli stessi in termini di assistenza materiale e sanitaria così come deve essere nello spirito di una RSA.

< OMISSIS >



**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

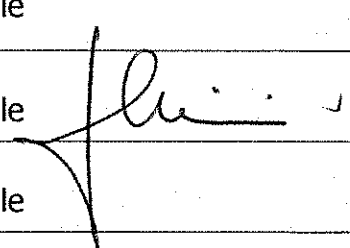
P.I./Cod.Fisc. 0063488003:

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 13,00 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

*L.C.S.*

*I componenti della commissione:*

Dott. Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dott. Bartolomeo Ficili	Firmato in originale 
Sig. Mauro Ferrari	Firmato in originale
Sig. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale