



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. **1025** DEL **23 DICEMBRE 2019**
COMPOSTO DA N. 8 PAGINE

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. 80/2019

Il giorno 12 novembre 2019 alle ore 10,00 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 **Comunità di tipo Familiare per disabili gravi "Mia Casa"** con sede in Via Rosmini, n. 21 a Verbania Intra, 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 D.ssa Chiara Fornara – Direttore del CISS di Verbania, il Dottor Antonino Attinà - Responsabile della struttura e la Signora Sara Morandi - Coordinatrice 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 comunicazione in data 30 luglio 2018, protocollo ASL 45595, della D.ssa Chiara Fornara, Direttore del CISS di Verbania, soggetto gestore della struttura, di trasferimento temporaneo dell'attività presso la Fondazione Sacra Famiglia di Verbania così da consentire l'effettuazione delle opere di ampliamento e trasformazione della Comunità di tipo familiare Mia Casa in Comunità socio assistenziale per disabili gravi Mia Casa Sweet Home, ai sensi della DGR 42/2002.



**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:

La Commissione nel precedente verbale n. 45/2018 ha preso atto che una parte della struttura era ancora in fase di ristrutturazione mentre nella zona precedentemente utilizzata erano in fase di ultimazione i lavori relativi all'arredamento.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Tipologia struttura	Comunità di tipo familiare per disabili gravi privi di sostegno familiare		
Denominazione	"Mia Casa"		
Indirizzo	Via Rosmini, n. 21 – Intra		
Comune di	288911 Verbania	Telefono Fax	0321 622175 0321 622043
E-mail	cssv-verbania@pec.cssv.it soc.coop.xenia@pec.it		
Natura giuridica	Pubblica		
Soggetto gestore	C.I.S.S. Verbania mediante la Sooc. Coop. a r.l. Xenia di Verbania		
Sede legale	Piazza Ranzoni, n. 24 - 28911 Verbania Intra		
Proprietario struttura	C.I.S.S. Verbania		
Autorizzazione al funzionamento	Deliberazione Direttore Generale n. 515 del 6.11.2007. (contestualmente all'atto di convenzione)		
Posti autorizzati	n. 4 p.l. per una residenzialità continuativa + n. 2 p.l. di sollievo temporaneo		
Accreditamento ASL	Deliberazione Direttore Generale n. 731 del 16.12.2010.		
Posti accreditati	n. 4		
Autorizzazione modificazione atto autorizzativo	Determinazione Dipartimento Prevenzione n. 71 del 21.01.2016.		
Posti autorizzati	n. 6 p.l. per una residenzialità continuativa.		
Riepilogo posti complessivi	n. 6 residenzialità continuativa		
Tipologia struttura	Capacità ricettiva da normativa		
Comunità tipo Familiare per disabili gravi D.G.R. 10.06.2002 n. 42-6288	Massimo n. 6 utenti		
Ultimo sopralluogo della Commissione	12 dicembre 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/richiesta di rilascio*

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

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Non sono presenti barriere architettoniche.	

Condizioni di stabilità

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

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

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

<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 type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Documento non richiesto.	

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:	Verificato in sede di sopralluogo. Ultima verifica: ottobre 2019.	

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

<input type="checkbox"/> agli atti	<input type="checkbox"/> richiesto	<input checked="" type="checkbox"/> altro
Osservazioni:	Agli atti dichiarazione in data 4 settembre 2013 prot. n. 69 della ditta Mariver Ascensori S.r.l. "gli impianti montascale non hanno obbligo né di licenza d'uso né di assegnazione del numero di matricola da parte degli uffici comunali competenti".	

*Verbale della verifica periodica biennale all'ascensore, effettuata da organismo certificato*

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Agli atti dichiarazione in data 4 settembre 2013 prot. n. 69 della ditta Mariver Ascensori S.r.l. "gli impianti montascale non sono soggetti alle verifiche periodiche biennali".	

Registro manutenzione ascensore

agli atti	richiesto	X altro
Osservazioni:	Agli atti dichiarazione in data 4 settembre 2013 prot. n. 69 della ditta Mariver Ascensori S.r.l. "sugli impianti montascale non vi è l'obbligo di tenuta di un registro di manutenzione".	

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

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

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

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:	Agli atti dichiarazione della Presidente della Cooperativa Xenia attestante la revisione e l'aggiornamento del D.V.R. in data 20 settembre 2017.		

Requisiti strutturali per la Comunità socio assistenziale per disabili gravi ai sensi della D.G.R. n. 42-6288 del 10.06.2002

Requisiti	si	no
Area abitativa		
Camere ad 1 o 2 pl rispettivamente di superficie pari a 12 e 18 mq.	X	
Servizi igienici: uno ogni 4 ospiti, di cui uno accessibile	X	
Un bagno assistito	X	
Servizi collettivi		
Sala da pranzo	X	
Soggiorno	X	
Locale per il personale, con annesso servizio igienico	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. 0063488003:

Servizi generali		
Cucina (annessa eventualmente al locale destinato al pranzo)	X	
Locale deposito	X	
Locale per lavanderia/stireria	X	

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

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

2 - REQUISITI GESTIONALI - Personale*Comunità socio assistenziale per disabili gravi per n. 10 posti letto. Presenti n. 6*

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	
		Personale dipendente	In appalto/rapp. Libero prof.le
Coordinatore referente	1	1	
Personale educativo	in rapporto alla tipologia e al numero degli ospiti	2	
Assistenti alla persona	per assicurare le funzioni di base	7	
Osservazioni:	E' necessaria la presenza di almeno 1 operatore nell'orario notturno.		

Elenco nominativo del personale addetto, completo di qualifica ed aggiornamento titoli di studio per il personale di nuova assunzione

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

Registro firme e sigle degli operatori

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

Operatori in servizio

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

Copia programma turni di lavoro del personale

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

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

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:

Osservazioni:	Piano offerta formativa anno 2019, 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 2020.
---------------	--

2 - REQUISITI GESTIONALI - Ospiti

Elenco ospiti completo di data di nascita, 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
Copia progetto riabilitativo	X si	no

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti	X richiesto	altro
Osservazioni:		

Carta dei servizi

X agli atti	richiesto	altro
Osservazioni:	Agli atti documento redatto in data 10 aprile 2018.	

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

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

Assistenza medica di base

X si	no
Osservazioni:	Garantita dall' ASL VCO.

Assistenza medico specialistica

X si	no
Osservazioni:	Garantita dall' ASL VCO.

Assistenza psichiatrica

si	no
Osservazioni:	Garantita dall' ASL VCO.





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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ornegna (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	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	agli atti	X richiesto
Modalità definizione retta/e	agli atti	X richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	agli atti	X richiesto

La Commissione di vigilanza verificata la rispondenza della Struttura ai requisiti strutturali, gestionali e amministrativi di cui alla D.G.R. 10 giugno 2002 n. 42-6288 autorizza la trasformazione della Comunità di tipo familiare "Mia Casa" in Comunità socio assistenziale per disabili gravi "Mia Casa Sweet Home" con contestuale ampliamento della capienza da n. 6 a n. 10 posti letto.

Prescrizioni:

Nei bagni sostituire gli specchi o scollegare l'alimentazione alle lampadine degli stessi.

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

- Elenco ospiti completo di data di nascita, data di ingresso in struttura, comune di residenza ed ASL di appartenenza.
- Regolamento interno di funzionamento della struttura.
- Importo e modalità di definizione delle rette ed integrazioni richieste per servizi aggiuntivi.

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.



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:

Il sopralluogo termina alle ore 12,30 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