



DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORE ff. i Dott. Francesco Lembo

Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale : Via IV Novembre, 294 - 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022
e-mail : dipprev@aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

VERBALE ISPETTIVO N. 11/2012

Il giorno 10 luglio 2012 alle ore 9.00 i sottoscritti:

Dottor Edoardo Quaranta

Presidente delegato della Commissione

Dottor Pietro Pitrone

Dirigente Medico Distretto di Domodossola

P.I. Maurizio Pagliari

Tecnico SOC G.I.T.B.

Signor Mauro Ferrari

Direttore Socio Assistenziale – CISS Domodossola

Dott.ssa Diana De Giuli

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 il Micro nido "La compagnia dei birichini" di Possaccio, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita 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.ra Serena Maria Antoniotti in qualità di Responsabile della struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione Micronido La compagnia dei birichini

Via/Piazza Cartiera

n. 5

Comune di Verbania frazione di Possaccio

Telefono 0323-522912

Natura giuridica Ditta individuale

**A.S.L. VCO.**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.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Data ultimo sopralluogo della Commissione31.05.2011**Autorizzazione definitiva**Determinazione n. 108 del 27 dicembre 2000**Autorizzazione al cambio di gestione**Determinazione n. 83 del 16 agosto 2007

Tipologia struttura :

<i>Presidio</i>	<i>Posti autorizzati</i>	<i>N. bambini iscritti / presenti</i>
MICRONIDO EX D.G.R. N. 28-9454 DEL 26.05.2003 E SUCC. D.G.R. N. 20-11930 DEL 08.03.2004 E D.G.R. N. 13-2738 DEL 02.05.2006	24 1 / 3 anni	16

osservazioni:

1 - REQUISITI STRUTTURALI**Certificato di agibilità** agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

osservazioni:

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

osservazioni: nessuna ristrutturazione in corso

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) agli atti richiesto altro

osservazioni: attività non soggetta a rilascio C.P.I.

Verifica estintori agli atti richiesto altro

osservazioni: accertato direttamente in sede di visita la verifica di legge avvenuta nel mese di marzo 2012

Dichiarazione di stabilità agli atti richiesto altro

osservazioni:

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici agli atti richiesto altro

osservazioni:



www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

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

- elettrico agli atti richiesto altro
- idraulico agli atti richiesto altro
- riscaldamento agli atti richiesto altro
- altro _____ agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

- | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Nomina Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| Nomina Medico Competente | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| Valutazione rischi | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
- osservazioni:

Arredamento

- | | | | |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Razionalità | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |
| Comodità d'uso | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |
| Manutenzione | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |

osservazioni:

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato

- agli atti richiesto altro

osservazioni:

Dichiarazione di accessibilità (D.P.R. 503/1996)

- agli atti richiesto altro

osservazioni:

Regolamento interno di funzionamento della struttura

- agli atti richiesto altro
- osservazioni:

Carta dei Servizi

- agli atti richiesto altro
- osservazioni:

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

- agli atti richiesto altro

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

- agli atti richiesto altro

osservazioni: risulta esposta



www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00834880033

Orario e giorni di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Requisiti strutturali e di dimensionamento

REQUISITI	SI	NO
SOGGIORNO E ZONA PER ALIMENTAZIONE 3.00 mq./bambino	X	
ZONA RIPOSO 1.00 mq./bambino	X	
SERVIZI IGIENICI PER BAMBINI 1.00 mq./bambino	X	
ACCETTAZIONE E LOCALE PLURIUSO PER IL PERSONALE 10.00 mq.	X	
SPOGLIASTICO PER IL PERSONALE 1.00 mq./bambino	X	
SERVIZI IGIENICI PER ADULTI 0,50 mq./bambino	X	
CUCINA – DISPENSA 1.00 mq./bambino	X	
AMBULATORIO PEDIATRICO * 0.80 mq./bambino		X
LAVANDERIA – DEPOSITO 0.40 mq./bambino	X	
AREA ESTERNA ATTREZZATA 1.00 mq./bambino	X	

osservazioni:

Si constata il cambio di destinazione d'uso da sala medica a ufficio di responsabile di struttura.

* Ciascun bambino si avvale del proprio pediatra di fiducia.

Requisiti igienici minimi

sì no altro
osservazioni:

Requisiti igienico-sanitari

sì no altro
osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALI
a) PERSONALE

MICRONIDO - N. 24 OSPITI - D.G.R. N. 28-9454 DEL 26.05.2003 E SUCC. D.G.R. N. 20-11930 DEL 08.03.2004 E D.G.R. N. 13-2738 DEL 02.05.2006

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	Carenze
Coordinatore pedagogico / Diploma di Laurea ad indirizzo socio – pedagogico o socio – psicologico	1		
Figure educative dotate di titolo di studio attinente all’educazione e/o all’assistenza all’infanzia	4 1 con incarico di responsabile		
Personale ausiliario	da 2 a 3		

osservazioni: la Responsabile trasmetterà i titoli di studio di due nuove operatrici. Si richiede l'elenco del personale con la specifica del numero, del monte ore e della qualifica secondo la presente tabella



www.regenepiemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

OPERATORI IN SERVIZIO (dipendenti, convenzionati, personale religioso, obiettori, ecc.)

Registro presenze esistente?

SI

NO

osservazioni:

COPIA PROGRAMMA TURNI DI LAVORO DEL PERSONALE

agli atti

richiesto

altro

osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALI b) ospiti

Registro giornaliero presenze
bambini, con annotazione orario
entrata ed uscita di ciascuno

SI

NO

osservazioni:

N° ed elenco bambini

agli atti

richiesto

altro

osservazioni:

III - RETTE

Importo retta/e

Agli atti

Richiesto

Modalità definizione retta/e

Agli atti

Richiesto

Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi

Agli atti

Richiesto

osservazioni:

Al termine della visita la Commissione impedisce le seguenti prescrizioni:

- gli armadietti devono essere fissati sulla parete dell'ingresso.

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- certificato di agibilità,
- denuncia di messa a terra degli impianti elettrici,
- certificati di conformità degli impianti elettrico ed idraulico (Decreto del Ministero dello sviluppo economico 22.01.2008 n. 37),
- tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell' ASL,
- elenco del personale con la specifica del numero, del monte ore e della qualifica secondo la tabella sopra riportata,
- copia programma turni di lavoro del personale,
- elenco dei bambini,
- importo e modalità di definizione delle rette

Il sopralluogo si conclude alle ore 9.30 del 10 luglio 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.



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. 00634880033

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	Firmato in originale
<u>Dottor Pietro Pitrone</u>	Firmato in originale
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	Firmato in originale
<u>Signor Mauro Ferrari</u>	Firmato in originale
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	Firmato in originale

**A.S.L. VCO.**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. 00634880033

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONEIL DIRETTORE f.f. : Dott. Francesco Lembo
Commissione di Vigilanza**sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali**Sede centrale : Via IV Novembre, 294 – 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022
e-mail : diborev@aslvco.it**VERBALE ISPETTIVO N. 12/2012**

Il giorno 10 luglio 2012 alle ore 9.45 i sottoscritti:

Dottor Edoardo QuarantaPresidente delegato della CommissioneDottor Pietro PitroneDirettore Distretto di DomodossolaP.I. Maurizio PagliariTecnico SOC G.I.T.B.Signor Mauro FerrariDirettore Socio Assistenziale – CISS DomodossolaDott.ssa Diana De GiuliSegretaria 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 il Baby Parking "La casa dei folletti" di Trobasso, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita 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.ra Raffaella Montagnolo in qualità di Responsabile della struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO**Denominazione** Baby Parking La casa dei folletti**Via/Piazza** Mondovì **n.** 17**Comune di** Verbania frazione di Trobasso **telefono** 0323-553375**Natura giuridica** Struttura privata

www.regionepiemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4811 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvc.com - www.aslvc.com

P.I./Cod.Fisc. 00834880033

Data ultimo sopralluogo della Commissione19.04.2011**Autorizzazione definitiva**Determinazione Dirigenziale n. 34 del 4 aprile 2007**Tipologia struttura :**

<i>Presidio</i>	<i>Posti dichiarati dall'Amministrazione</i>	<i>Posti autorizzati</i>
BABY PARKING DESTINATO A BIMBI DA 1 A 5 ANNI D'ETA'	12	12

osservazioni: gli iscritti sono 24 organizzati in turni da 12 ciascuno**1 - REQUISITI STRUTTURALI****Certificato di agibilità** agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

osservazioni:

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

osservazioni: nessuna ristrutturazione in corso

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) agli atti richiesto altro

osservazioni: Struttura inferiore a n. 25 posti per la quale non è richiesto il CPI

Verifica estintori agli atti richiesto altro

osservazioni: Accertata direttamente in sede di visita la verifica di legge avvenuta nel mese di marzo 2012



www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

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

- agli atti richiesto altro

idraulico richiesto altro

riscaldamento richiesto altro

altro richiesto altro

Osservazioni:

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

- agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Adempiimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/08 e s.m.i.)

- | | | | |
|--|---|---|---|
| Nomina Responsabile Servizio Prevenzione e
Protezione
Nomina Medico Competente

Valutazione rischi | <input type="radio"/> agli atti <input type="radio"/> richiesto <input type="radio"/> altro | <input type="radio"/> agli atti <input type="radio"/> richiesto <input type="radio"/> altro | <input type="radio"/> agli atti <input type="radio"/> richiesto <input type="radio"/> altro |
|--|---|---|---|

osservazioni: Medico competente e documento valutazione rischi non richiesti (personale operante inferiore a 5 unità)

Arredamento

- | | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <u>Razionalità</u> | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |
| <u>Comodità d'uso</u> | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |
| <u>Manutenzione</u> | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |

osservazioni:

Dichiarazione di accessibilità (D.P.R. n. 380/2001 e D.P.R. n. 503/1996)

Osservazioni:

Regolamento interno di funzionamento della struttura

- Regolamento interno di funzionamento della struttura

Osservazioni:

Orgio e giorni di funzionamento della struttura

Osservazioni:



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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Requisiti strutturali e di dimensionamento:

<i>DESTINAZIONE D'USO</i>	<i>PARAMETRI</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
Ingresso	1,00 mq/bambino	X	
Accettazione e personale	1,00 mq/bambino	X	
Spazio soggiorno e per attività ludico-creative	2,40 mq/bambino	X	
Spazio per riposo	1,00 mq/bambino	X	
Spazio servizi igienici	0,60 mq/bambino	X	
Area esterna attrezzata	1,00 mq/bambino	X	

osservazioni:

Requisiti igienico-sanitari

si

no

altro

osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALI a)personale

PERSONALE

Baby Parking – N° 12 ospiti ai sensi D.G.R. 20.11.2000 n. 19-1361

<i>Personale</i>	<i>Numero teorico</i>	<i>Numero operatori</i>
Figure educative dotate di titolo di studio attinente l'educazione e/o l'assistenza all'infanzia	1/10 bambini	3 di cui 1 Responsabile

osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALI b) ospiti

N° ED ELENCO BAMBINI

agli atti

richiesto

altro

osservazioni:

REGISTRO PRESENZE GIORNALIERO DEI BAMBINI CON ANNOTAZIONE DELL'ORARIO DI ENTRATA ED USCITA

agli atti

richiesto

altro

osservazioni: verificato in sede



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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.aslvcv.it - www.aslvcv.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DOCUMENTO INDICANTE L'ENTITA' DELLA RETTA

Importo retta/e

O agli atti

© Richiesto

Modalità definizione retta/e

agli atti

● Richiesto

**Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi
osservazioni:**

agli atti

Richiesto

PRESCRIZIONI

Al termine della visita la Commissione impedisce le seguenti prescrizioni:

- verificare la funzionalità della ventola nel bagno del personale

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- OLI per il ricevimento del presente verbale.

 - certificato di agibilità,
 - documentazione inerente la natura giuridica del soggetto gestore,
 - copia del certificato di verifica impianti di terra,
 - dichiarazione di accessibilità,
 - nominativi del personale e trasmissione dei relativi titoli di studio se modificati rispetto alla precedente sopralluogo,
 - elenco dei bambini,
 - rette: importo, modalità definizione ed eventuali integrazioni.

Il sopralluogo si conclude alle ore 10.15 del 10 luglio 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

LGS

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	Firmato in originale
<u>Dottor Pietro Pitrone</u>	Firmato in originale
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	Firmato in originale
<u>Signor Mauro Ferrari</u>	Firmato in originale
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	Firmato in originale



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORE f.f. + Dott. Francesco Lembo

Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali
Sede centrale: Via IV Novembre, 294 - 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022
e-mail: dipprev@aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

VERBALE ISPETTIVO N. 13/2012

Il giorno 10 luglio 2012 alle ore 10.30 i sottoscritti:

Dottor Edoardo Quaranta

Presidente delegato della Commissione

Dottor Pietro Pitrone

Dirigente Medico Distretto di Domodossola

P.I. Maurizio Pagliari

Tecnico SOC G.I.T.B.

Signor Mauro Ferrari

Direttore Socio Assistenziale – CISS Domodossola

Dott.ssa Diana De Giuli

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 il **Nido in famiglia di 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.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita 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.ra Martina Bosotti in qualità di operatrice della struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione Nido in famiglia

Via/Piazza XXIV Maggio **n.** 24

Comune di Verbania frazione di Intra **telefono** 3929905768

Natura giuridica Privata

Data ultimo sopralluogo della Commissione 19.04.2011

**A.S.L. VCO.**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.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Tipologia struttura :

<i>Presidio</i>	<i>Posti dichiarati dall'Amministrazione</i>	<i>Posti autorizzati</i>
NIDO IN FAMIGLIA DESTINATO A BIMBI DA 3 MESI A 3 ANNI D'ETA'	5	4

osservazioni: sono iscritti 8 bimbi che fanno 2 turni.

si richiede dimostrazione del collegamento con almeno un servizio tradizionale per la prima infanzia che garantisca supervisione e supporto all'esercizio dell'attività.

1 - REQUISITI STRUTTURALI**Certificato di agibilità** agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

osservazioni:

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

osservazioni: nessuna ristrutturazione in corso

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) agli atti richiesto altro

osservazioni: Struttura inferiore a n. 25 posti per la quale non è richiesto il CPI

Verifica estintori agli atti richiesto altro

osservazioni: non richiesta

Dichiarazione di stabilità agli atti richiesto altro

osservazioni:



www.regenze.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> elettrico | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| <input type="radio"/> idraulico | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| <input type="radio"/> riscaldamento | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| <input type="radio"/> altro _____ | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |

osservazioni: il certificato di conformità dell'impianto elettrico è costituito da fotocopia illeggibile e pertanto se ne richiede una copia

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
- osservazioni: non richiesta

Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/08 e s.m.i.)

- | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| Nomina Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| Nomina Medico Competente | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| Valutazione rischi | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |

osservazioni: Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione, Medico competente e documento valutazione rischi non richiesti (personale operante inferiore a 5 unità)

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

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
- osservazioni: Non è richiesta.

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
- osservazioni: Non è richiesta.

Arredamento

- | | | | |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Razionalità | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input type="radio"/> Buono |
| Comodità d'uso | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input type="radio"/> Buono |
| Manutenzione | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input type="radio"/> Buono |
- osservazioni:

Dichiarazione di accessibilità (D.P.R. n. 380/2001 e D.P.R. n. 503/1996)

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
- osservazioni: relazione del 23 aprile 2007

Regolamento interno di funzionamento della struttura

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
- osservazioni:



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. 00634880033

Orario e giorni di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Requisiti strutturali e di dimensionamento:

DESTINAZIONE D'USO	PARAMETRI	\$	NO
Spazio autonomo con lavandino e fasciatoio		x	
Servizio igienico adeguato all'uso dei bambini		x	
Spazio esclusivo per ospitalità dei bambini	almeno 5 mq. di superficie utile a bambino con un minimo di 15 mq.	x	
Locale cucina		x	
Spazio esterno per il gioco dei bambini		x	

osservazioni:

Requisiti igienico-sanitari

si no altro
osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALIa) PERSONALE

PERSONALE

Nido in famiglia – N° 4 ospiti ai sensi D.G.R. 29.12.2004 n. 48-14482

Personale	Numero teorico	Numero operatori
Figure educative dotate di titolo di studio attinente l'educazione e/o l'assistenza all'infanzia	1/4 bambini	1

osservazioni: poiché trattasi di nuova educatrice è richiesta la trasmissione del titolo di studio.

2 - REQUISITI GESTIONALIb) OSPITI

N° ED ELENCO BAMBINI

agli atti richiesto altro
osservazioni:

REGISTRO PRESENZE GIORNALIERO DEI BAMBINI CON ANNOTAZIONE DELL'ORARIO DI ENTRATA ED USCITA

agli atti richiesto altro
osservazioni:



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistematico Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

DOCUMENTO INDICANTE L'ENTITA' DELLA RETTA

- | | | |
|---|---------------------------------|--|
| Importo retta/e | <input type="radio"/> agli atti | <input checked="" type="radio"/> Richiesto |
| Modalità definizione retta/e | <input type="radio"/> agli atti | <input checked="" type="radio"/> Richiesto |
| Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi | <input type="radio"/> agli atti | <input checked="" type="radio"/> Richiesto |
| osservazioni: | | |

All'atto ispettivo il Nido in famiglia era frequentato da 5 bambini anziché i 4 autorizzati. Tale violazione rappresenta motivo di riduzione dei parametri igienico sanitari di assistenza e di sicurezza.

Pertanto si chiede alla Responsabile della Struttura di riportare immediatamente a 4 il numero dei bambini che frequentano il Nido in famiglia.

Il rilievo di ulteriori violazioni al titolo autorizzativo porterà alla richiesta dei provvedimenti amministrativi del caso.

Al termine della visita la Commissione impedisce le seguenti prescrizioni:

- ingresso: ancorare al muro gli armadietti,
- termoconvettore davanti al termosifone: deve essere adeguatamente protetto,
- istituzione del registro presenze giornaliero dei bambini con annotazione dell'orario di entrata ed uscita.

Esiste agli atti perizia tecnica asseverata a firma del Dottor Arch. Placchi in data 12 dicembre 2006 che dichiara che l'edificio e gli impianti idraulico e di riscaldamento realizzati sono rispondenti alle normative in materia di abitabilità, stabilità, sicurezza impiantistica e idrotermosanitaria. Poiché la certificazione di abitabilità deve essere rilasciata dal Sindaco e ad oggi la normativa non prevede che alcuno lo possa surrogare, si richiede che tale certificato venga regolarmente prodotto alla Commissione parimenti si richiede copia del certificato di conformità ex D.M. n. 37/2008 per gli impianti idrotermosanitari e copia del certificato di conformità degli impianti elettrici in quanto quella agli atti della Commissione risulta illeggibile.

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- certificato di agibilità,
- documentazione inherente la natura giuridica del soggetto gestore,
- planimetrie e sezione quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non < 1:200) a firma di tecnico abilitato,
- certificati di conformità degli impianti elettrico, idraulico e riscaldamento,
- orari e giorni di funzionamento della struttura,
- dimostrazione del collegamento con almeno un servizio tradizionale per la prima infanzia che garantisca supervisione e supporto all'esercizio dell'attività,
- titolo di studio della Sig.a Martina Bosotti,
- elenco dei bambini,
- rette: importo, modalità definizione ed eventuali integrazioni.

Il sopralluogo si conclude alle ore 11.00 del 10 luglio 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.



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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

Dottor Edoardo Quaranta

Firmato in originale

Dottor Pietro Pitrone

Firmato in originale

P.I. Maurizio Pagliari

Firmato in originale

Signor Mauro Ferrari

Firmato in originale

Dott.ssa Diana De Giuli

Firmato in originale

QUELATO n. 14 ANO DEL BENZIONE U.121

8 FEBBRAIO 2013



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

P.I./Cod.Fisc. 00634680033

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORETT.: Dott. Francesco Lembo

Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale :Via IV Novembre, 294 – 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022
e-mail :dipprev@aslvc.co.it

VERBALE ISPETTIVO N.14/2012

Il giorno 10 luglio 2012 alle ore 11.15 i sottoscritti:

Dottor Edoardo Quaranta

Presidente delegato della Commissione

Dottor Pietro Pitrone

Dirigente Medico Distretto di Domodossola

P.I. Maurizio Pagliari

Tecnico SOC G.I.T.B.

Signor Mauro Ferrari

Direttore Socio Assistenziale – CISS Domodossola

Dott.ssa Diana De Giuli

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 il **Nido in famiglia "L' angelo custode"** di Cambiasca, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna seduta consegue ad apposita nota, inoltrata dalla Comunità Montana del Verbano in data 22 febbraio 2012, prot. n. 443 con la quale è stata trasmessa la documentazione inerente l'apertura di Nido in famiglia denominato "L' angelo custode" sito in Cambiasca, chiedendo agli organi competenti di provvedere alla vigilanza della struttura.

Al sopralluogo è presente la sig.ra Francesca Ferri in qualità di responsabile della struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione Nido in famiglia L'angelo custode

Via/Piazza Stradola

n.

3

Comune di Verbania frazione di Cambiasca

telefono 3495585808

Natura giuridica Privata



www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

**A.S.L. VCO.**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.asivco.it - www.asivco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Data ultimo sopralluogo della Commissione

Tipologia struttura :

<i>Presidio</i>	<i>Posti dichiarati dall'Amministrazione</i>	<i>Posti autorizzati</i>
NIDO IN FAMIGLIA DESTINATO A BIMBI DA 3 MESI A 3 ANNI D'ETA'	4	4

osservazioni: si richiede dimostrazione del collegamento con almeno un servizio tradizionale per la prima infanzia che garantisca supervisione e supporto all'esercizio dell'attività.

1 - REQUISITI STRUTTURALI**Certificato di agibilità**

agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

agli atti richiesto altro

osservazioni:

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato

agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

agli atti richiesto altro

osservazioni:

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI)

agli atti richiesto altro

osservazioni: struttura inferiore a n. 25 posti per la quale non è richiesto il CPI

Verifica estintori

agli atti richiesto altro

osservazioni: non richiesta

Dichiarazione di stabilità

agli atti richiesto altro

osservazioni:



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

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

- | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|--|-----------------------------|
| <input type="radio"/> elettrico | <input type="radio"/> agli atti | <input checked="" type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| <input type="radio"/> idraulico | <input type="radio"/> agli atti | <input checked="" type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| <input type="radio"/> riscaldamento | <input type="radio"/> agli atti | <input checked="" type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| <input type="radio"/> altro _____ | <input type="radio"/> agli atti | <input checked="" type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |

Osservazioni:

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

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

osservazioni: non richiesta

Adempimenti di igiene e sicurezza del lavoro (Decreto Legislativo 81/08)

- | | | | |
|---|---------------------------------|---------------------------------|--|
| Nomina Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input checked="" type="radio"/> altro |
| Nomina Medico Competente | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input checked="" type="radio"/> altro |
| Valutazione rischi | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input checked="" type="radio"/> altro |

osservazioni: Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione, Medico competente e documento valutazione rischi non richiesti (personale operante inferiore a 5 unità)

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

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

osservazioni: non è richiesta

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

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

osservazioni: non è richiesta

Arredamento

- | | | | |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|--|
| Razionalità | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |
| Comodità d'uso | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |
| Manutenzione | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input checked="" type="radio"/> Buono |

osservazioni:

Dichiarazione di accessibilità (D.P.R. n. 380/2001 e D.P.R. n. 503/1996)

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|

osservazioni:

Regolamento interno di funzionamento della struttura

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

osservazioni:



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. 00634880033

Orario e giorni di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Requisiti strutturali e di dimensionamento:

DESTINAZIONE D'USO	PARAMETRI	SI	NO
Spazio autonomo con lavandino e fasciatoio		x	
Servizio igienico adeguato all'uso dei bambini		x	
Spazio esclusivo per ospitalità dei bambini	almeno 5 mq. di superficie utile a bambino con un minimo di 15 mq.	x	
Locale cucina		x	
Spazio esterno per il gioco dei bambini		x	

osservazioni:

Requisiti igienico-sanitari

si no altro
osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALIa) PERSONALE

PERSONALE

Nido in famiglia – N° 4 ospiti ai sensi D.G.R. 29.12.2004 n. 48-14482

Personale	Numero teorico	Numero operatori
Figure educative dotate di titolo di studio attinente l'educazione e/o l'assistenza all'infanzia	1/4 bambini	1

osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALIb) OSPITI

N° ED ELENCO BAMBINI

agli atti richiesto altro
osservazioni:



www.regione.piemonte.it/sanita





A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4811 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

REGISTRO PRESENZE GIORNALIERO DEI BAMBINI CON ANNOTAZIONE DELL'ORARIO DI ENTRATA ED USCITA

osservazioni: deve essere istituito

DOCUMENTO INDICANTE L'ENTITA' DELLA RETTA

Importo retta/e	<input checked="" type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> Richiesto
Modalità definizione retta/e	<input checked="" type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> Richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> Richiesto

osservazioni:

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- certificato di agibilità,
- documentazione inherente la natura giuridica del soggetto gestore,
- planimetrie e sezione quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non < 1:200) a firma di tecnico abilitato,
- certificati di conformità degli impianti elettrico, idraulico e riscaldamento,
- dimostrazione del collegamento con almeno un servizio tradizionale per la prima infanzia che garantisca supervisione e supporto all'esercizio dell'attività,
- elenco dei bambini.

Il sopralluogo si conclude alle ore 11.45 del 10 luglio 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	Firmato in originale
<u>Dottor Pietro Pitrone</u>	Firmato in originale
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	Firmato in originale
<u>Signor Mauro Ferrari</u>	Firmato in originale
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	Firmato in originale

AUEGATO N. 15 ALLA DELIBERAZIONE N. 121 DEL 8 FEBBRAIO 2013



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.aslvc.it - www.aslvc.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORE f.f. : Dott. Francesco Lembo

Commissione di Vigilanza

P.I./Cod.Fisc. 00034880033

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale : Via IV Novembre, 294 – 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022

e-mail : dipprev@aslvc.it

VERBALE ISPETTIVO N. 15/2012

Il giorno 11 luglio 2012 alle ore 9.30 i sottoscritti:

Dottor Edoardo Quaranta

Presidente delegato della Commissione

Dottor Sergio Ficili

Direttore Distretto di Omegna

P.I. Maurizio Pagliari

Tecnico SOC G.I.T.B.

Dottor Angelo Barbaglia

Direttore Socio Assistenziale – CISS Omegna

Dott.ssa Diana De Giuli

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 il **Gruppo appartamento di tipo A** di Domodossola, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita 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 Silvia Dellapiazza, Responsabile del Presidio.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione GRUPPO APPARTAMENTO DI TIPO A

Via/Piazza MONTE GRAPPA **n.** 16

DOMODOSSOLA **telefono** 0324-45425

Natura giuridica PUBBLICA – GESTITA DAL C.I.S.S. OSSOLA

Data ultimo sopralluogo della Commissione 29.11.2010

**A.S.L. VCO.**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.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00094880033

Tipologia struttura :

<i>Presidio</i>	<i>Posti autorizzati</i>	<i>Numero ospiti attuali</i>
GRUPPO APPARTAMENTO TIPO A - DISABILI ULTRA 14ENNI	6	5

osservazioni: _____

1 - REQUISITI STRUTTURALI**Certificato di agibilità**

agli atti richiesto altro

osservazioni: _____ agli atti vi è la domanda di rilascio del certificato di agibilità presentata in data 22 marzo 2007 al Comune di Villadossola. Non è stato dato riscontro da parte del Comune e pertanto l'istante si avvale del principio del silenzio assenso

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

agli atti richiesto altro

osservazioni: _____

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI)

agli atti richiesto altro

osservazioni: _____ Insussistenza dell'obbligo di C.P.I. trattandosi di struttura con ricettività inferiore a n. 25 posti. Attestato rispetto alle norme di sicurezza in materia di prevenzione incendi in sede di domanda di rilascio del certificato di agibilità

Verifica estintori

agli atti richiesto altro

osservazioni: _____ Accertato direttamente in sede di visita ispettiva il rispetto obblighi di legge.

Ultima revisione gennaio 2012

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

• elettrico	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
-------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

• idraulico	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
-------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

• riscaldamento	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
-----------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

• altro _____	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
---------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

osservazioni: _____



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

agli atti richiesto altro

osservazioni: L'autorizzazione non è richiesta per strutture quali il Gruppo Appartamento

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato

agli atti richiesto altro

osservazioni: _____

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

agli atti richiesto altro

osservazioni: attestata in sede di domanda di rilascio del certificato di agibilità

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro

osservazioni: _____

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

agli atti richiesto altro

osservazioni: _____

Requisiti igienico – sanitari (D.M. 05.07.1975)

Si No altro

osservazioni: _____

2 - REQUISITI GESTIONALI) personale

GRUPPO APPARTAMENTO DI TIPO A) – 6 POSTI LETTO

Personale addetto alla persona	Parametro (espresso in ore settimanali)	Personale in dotazione	Carenze
Educatore professionale	20 h sett.li	38,30 h sett.li	
OSS	80 h sett.li	165 h sett.li	

osservazioni: E' stato consegnato l'elenco del personale suddiviso per qualifica, nome e n. ore settimanali

OPERATORI IN SERVIZIO (dipendenti, convenzionati, personale religioso, obiettori, ecc.)

Registro presenze esistente? SI NO

osservazioni: Esiste un tabellone con l'indicazione dei turni e degli operatori per ciascun turno

E' presente la Sig.a Ornella Giarda Timpano.



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. 00004680033

COPIA PROGRAMMA TURNI DI LAVORO DEL PERSONALE

agli atti richiesto altro
osservazioni: acquisita agli atti la copia del programma turni

QUADERNO PER PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI

agli atti richiesto altro
osservazioni: Verificata l'adozione e l'aggiornamento del quaderno in sede di visita ispettiva

RELAZIONE ILLUSTRANTE GLI STRUMENTI E MODALITA' DI AGGIORNAMENTO PERMANENTE DEGLI OPERATORI NONCHE' DI RIQUALIFICAZIONE OVE NECESSARIO

agli atti richiesto altro
osservazioni: _____

2 - REQUISITI GESTIONALI b) ospiti

Registro presenze	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Cartella personale di ciascun utente	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
osservazioni: <u>I progetti di ciascun ospite vengono aggiornati annualmente.</u>		

I – A ASSISTENZA MEDICA DI BASE

Medici Medicina Generale operanti		
n. ore		
Distribuzione settimanale		
Pronta disponibilità		
osservazioni: <u>L'assistenza sanitaria viene garantita a ciascun utente dal proprio medico di fiducia convenzionato con il S.S.N.</u>		

I – E FARMACI

Regolarità conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Presenza farmaci scaduti	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
osservazioni:		

I – F ANIMAZIONE/RAPPORTI CON AMBIENTE ESTERNO

Interventi strutturati di animazione	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
Rapporti con enti ed associazioni	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No
osservazioni: <u>L'animazione viene svolta dagli operatori sulla base dei programmi realizzati dal Ciss Ossola</u>		



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.aslyco.it - www.aslyco.it

P.I./Cod.Fisc. 00034680033

III - RETTE

Importo retta/e	<input checked="" type="radio"/> Agli atti	<input type="radio"/> Richiesto
Modalità definizione retta/e	<input checked="" type="radio"/> Agli atti	<input type="radio"/> Richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	<input type="radio"/> Agli atti	<input type="radio"/> Richiesto
osservazioni:		

PRESCRIZIONI

- Bagno accessibile: la ventola di aspirazione deve essere sostituita con un apparecchio temporizzato e le lampade a specchio devono essere di tipo protetto.
 - Camera di Carlo e Paolo: lo specchio del bagno ha lampadine non protette, pertanto devono essere sostituite.

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- importo e modalità di definizione delle rette

Il sopralluogo si conclude alle ore 10.30 dell' 11 luglio 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

JCS

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	Firmato in originale
<u>Dottor Sergio Ficili</u>	Firmato in originale
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	Firmato in originale
<u>Dottor Angelo Barbaglia</u>	Firmato in originale
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	Firmato in originale
<u>Sig.a Laura Belloni</u>	Firmato in originale

**DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE**

IL DIRETTORE f.f. : Dott. Francesco Lembo

Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale : Via IV Novembre, 294 – 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022

e-mail :dipprev@aslvc.co.it

VERBALE ISPETTIVO N. 16/2012

Il giorno 11 luglio 2012 alle ore 11.00 i sottoscritti:

Dottor Edoardo QuarantaPresidente delegato della CommissioneDottor Bartolomeo FiciliDirettore Distretto di OmegnaP.I. Maurizio PagliariTecnico SOC G.I.T.B.Dottor Angelo BarbagliaDirettore Socio Assistenziale – CISS OmegnaDott.ssa Diana De GiuliaSegretaria 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 il **Micro Nido comunale di Ornavasso**, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita rientra nell'ordinaria attività ispettiva a cui risulta tenuta la Commissione di Vigilanza ai sensi delle vigenti disposizioni regionali.

Al sopralluogo sono presenti le Sig.e Annabelle Ricca e Francesca Barberini, Educatrici della struttura.

Si procede quindi alla visita del Micro Nido con l'assistenza delle operatrici nominate. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

**A.S.L. VCO.**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. 00834880033

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione	Micronido Comunale		
Via/Piazza	Via Sergio Jonghi	n.	15
Comune di	Ornavasso	telefono	0324 – 836300
Natura giuridica	Struttura comunale		
Data ultimo sopralluogo della Commissione	10.08.2010		

Tipologia struttura :

Presidio	Posti dichiarati dall'Amministrazione	Posti autorizzati/autorizzabili dalla Commissione
MICRONIDO EX D.G.R. N. 28-9454 DEL 26.05.2003 E SUCC. D.G.R. N. 20-11930 DEL 08.03.2004 E D.G.R. N. 13-2738 DEL 02.05.2006	22 3 mesi / 3 anni	18 se divezzi e 12 se lattanti

osservazioni: sono presenti 10 bambini di cui 1 lattante

1 - REQUISITI STRUTTURALICertificato di agibilità

agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

agli atti richiesto altro

osservazioni:

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI)

agli atti richiesto altro

osservazioni: Attività non soggetta a rilascio C.P.I.

Verifica estintori

agli atti richiesto altro

osservazioni: Accertato in sede di visita ispettiva. Ultima verifica in data 20.04.2012



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

Licenza d'uso dell'ascensore

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Affidamento manutenzione dell'ascensore a ditta autorizzata

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Certificato di stabilità strutturale dell'edificio

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Certificati 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 type="checkbox"/> agli atti | <input checked="" type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |
| • riscaldamento | <input checked="" type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |
| • altro _____ | <input type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |

osservazioni:

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

Nomina Responsabile Servizio Protezione	<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Nomina Medico Competente	<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro
Valutazione rischi	<input type="checkbox"/> agli atti	<input checked="" type="checkbox"/> richiesto	<input type="checkbox"/> altro

osservazioni:

Arredamento

Razionalità	<input type="checkbox"/> Insufficiente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Buono
Comodità d'uso	<input type="checkbox"/> Insufficiente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Buono
Manutenzione	<input type="checkbox"/> Insufficiente	<input type="checkbox"/> Sufficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Buono

osservazioni:

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato

agli atti richiesto altro
osservazioni:



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. 00634880033

Dichiarazione di accessibilità (D.P.R. 503/1996)

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Carta dei Servizi

agli atti richiesto altro
osservazioni:

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

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Progetto Micronido

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Orario e giorni di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Requisiti strutturali e di dimensionamento

REQUISITI	SI	NO
SOGGIORNO E ZONA PER ALIMENTAZIONE 3.00 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
ZONA RIPOSO 1.00 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
SERVIZI IGIENICI PER BAMBINI 1.00 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
ACCETTAZIONE E LOCALE PLURIUSO PER IL PERSONALE 10.00 mq.	<input checked="" type="checkbox"/>	
SPOGLIATOIO PER IL PERSONALE 1.00 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
SERVIZI IGIENICI PER ADULTI 0,50 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
CUCINA – DISPENSA 1.00 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
AMBULATORIO PEDIATRICO 0.80 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
LAVANDERIA – DEPOSITO 0.40 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	
AREA ESTERNA ATTREZZATA 1.00 mq./bambino	<input checked="" type="checkbox"/>	



www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



Requisiti igienici minimi

si no altro

osservazioni:

Requisiti igienico-sanitari

si no altro

osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALI a) PERSONALE

MICRONIDO - N. 22 OSPITI - D.G.R. N. 28-9454 DEL 26.05.2003 E SUCC. D.G.R. N. 20-11930 DEL 08.03.2004 E D.G.R. N. 13-2738 DEL 02.05.2006

Personale	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori	Carenze
Coordinatore pedagogico / Diploma di Laurea ad indirizzo socio – pedagogico o socio - psicologico	1	1	0
Figure educative dotate di titolo di studio attinente all'educazione e/o all'assistenza all'infanzia	4 1 con incarico di responsabile	2 1 con incarico di responsabile	2
Personale ausiliario	2	2	0
Addetto alla cucina	1	1	0
Volontari	0	0	0

osservazioni:

OPERATORI IN SERVIZIO (dipendenti, convenzionati, personale religioso, obiettori, ecc.)

Registro presenze esistente? SI NO

osservazioni:

COPIA PROGRAMMA TURNI DI LAVORO DEL PERSONALE

agli atti richiesto altro

Osservazioni: la Commissione raccomanda che venga sempre preparato il piano di turnazione

RELAZIONE ILLUSTRANTE GLI STRUMENTI E MODALITA' DI AGGIORNAMENTO PERMANENTE DEGLI OPERATORI NONCHE' DI RIQUALIFICAZIONE OVE NECESSARIO

agli atti richiesto altro

osservazioni:



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. 00634880033

2 - REQUISITI GESTIONALI b) OSPITI

Registro giornaliero presenze bambini, con annotazione orario entrata ed uscita di ciascuno
osservazioni:

SI

NO

elenco bambini

agli atti

richiesto

altro

osservazioni:

III - RETTE

Importo retta/e

Agli atti

Richiesto

Modalità definizione retta/e

Agli atti

Richiesto

Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi

Agli atti

Richiesto

osservazioni:

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- Documentazione inherente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla camera di commercio...),
- certificato di conformità dell'impianto idraulico,
- nomina responsabile servizio prevenzione e protezione, nomina medico competente e documento valutazione rischi,
- regolamento interno di funzionamento della struttura,
- carta dei servizi,
- progetto micro-nido,
- orario e giorni di funzionamento della struttura,
- relazione illustrante gli strumenti e modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessaria,
- dichiarazione di infrangibilità dei vetri e degli specchi,
- elenco dei bambini con indicazione della data di nascita,
- elenco degli operatori, se risulta invariato rispetto alla precedente visita ispettiva è sufficiente una dichiarazione in tal senso,
- importo e modalità di definizione delle rette ed integrazione richieste per servizi aggiuntivi.

Per quanto concerne i parametri gestionali, segnatamente quelli relativi al personale, si rileva la carenza di un operatore (afferente al personale educativo) che non consente il rilascio dell'autorizzazione per il numero di utenti originariamente richiesto pari a 22 bambini. La Commissione pertanto conferma quanto già esposto nel precedente verbale relativamente al rilascio della sopradetta autorizzazione per un numero di bambini pari a 18 se divezzi ovvero 12 se lattanti, numero per il quale risultano rispettati altresì i parametri di personale.

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

Il sopralluogo si conclude alle ore 12.00 dell' 11 luglio 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>Dottor Bartolomeo Ficili</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>Dottor Angelo Barbaglia</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	<u>Firmato in originale</u>



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. 00634880033

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORE f.f. : Dott. Francesco Lembo
Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale : Via IV Novembre, 294 – 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022
e-mail : dipprev@aslvco.it

VERBALE ISPETTIVO N. 18/2012

Il giorno 24 luglio 2012 alle ore 9.30 i sottoscritti:

Dottor Edoardo Quaranta

Presidente delegato della Commissione

Dottor Romano Ferrari

Direttore Distretto di Domodossola

P.I. Maurizio Pagliari

Tecnico SOC G.I.T.B.

Signor Mauro Ferrari

Direttore Socio Assistenziale – CISS Domodossola

Dott.ssa Daniela Bassani

Dirigente Medico S.O.S. Psichiatria

Dott.ssa Diana De Giuli

Segretaria verbalizzante

Sig.a Laura Belloni

Segretaria

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 Protetta di tipo B di Vignone**, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita 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.ra Maria Grazia Lopopolo in qualità di Coordinatrice della struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.



GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione COMUNITA' PROTETTA PSICHiatrica DI TIPO B**Via/Piazza** MOTTE **n.** 1**Comune di** VIGNONE **telefono** 0324-550231**Natura giuridica** SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE O.N.L.U.S. "PROMETEO" CON SEDE LEGALE IN VIGNONE**Proprietario struttura** Comune di Vignone**Data ultimo sopralluogo della Commissione** 28.02.2012**Autorizzazione in regime definitivo** Deliberazione n. 44 del 07 maggio 2007

Tipologia struttura :

Nucleo Presidio	Posti letto dichiarati alla data del sopralluogo	Posti letto autorizzati
Comunità Protetta Psichiatrica di tipo B	20	16

osservazioni:

1 - REQUISITI STRUTTURALI

Anno di ristrutturazione: 1999Certificato di agibilità agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

osservazioni:

Copia del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione dell'immobile agli atti richiesto altro

osservazioni:

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) agli atti richiesto altro

osservazioni: certificato non richiesto in quanto trattasi di struttura con capacità ricettiva inferiore a 25 posti e pertanto non soggetta all'obbligo della certificazione prevenzione incendi



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. 00634880033

Verifica estintori

agli atti richiesto altro

osservazioni: accertato direttamente in sede di visita la verifica di legge avvenuta nel mese di febbraio 2012

Licenza d'uso dell'ascensore

agli atti richiesto altro

osservazioni: non vi sono ascensori

Affidamento manutenzione dell'ascensore a ditta autorizzata

agli atti richiesto altro

osservazioni: non vi sono ascensori

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

agli atti richiesto altro

osservazioni:

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

<input type="radio"/> elettrico	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

<input type="radio"/> idraulico	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

<input type="radio"/> riscaldamento	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

<input type="radio"/> altro _____	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

osservazioni:

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

Nomina Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione agli atti richiesto altro

Nomina Medico Competente agli atti richiesto altro

Valutazione rischi agli atti richiesto altro

osservazioni: il Responsabile deve produrre documentazione che attesti la persistenza delle condizioni di lavoro contenute nel documento valutazione dei rischi ovvero produrre lo stesso

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

agli atti richiesto altro

osservazioni:

Arredamento

Razionalità	<input type="radio"/> Insufficiente	<input type="radio"/> Sufficiente	<input type="radio"/> Buono
-------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Comodità d'uso	<input type="radio"/> Insufficiente	<input type="radio"/> Sufficiente	<input type="radio"/> Buono
----------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

Manutenzione	<input type="radio"/> Insufficiente	<input type="radio"/> Sufficiente	<input type="radio"/> Buono
--------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------

osservazioni:



A.S.L. VCO.

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. 00634880033

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Carta dei Servizi

agli atti richiesto altro
osservazioni: presa visione durante la visita ispettiva

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Requisiti igienici minimi ai sensi delle D.C.R. 28.01.1997 n. 357-1370:

REQUISITI	SI	NO
Camere con 1 p.l. (almeno 10% del totale)	X	
Camere con 2-3 p.l.	X	
Servizi igienici per ospiti	X	
Servizio igienico per disabili	X	
Servizi per il personale	X	
Soggiorno e pranzo	X	

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

REQUISITI	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Osservazioni
Pulizia ambienti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Cambio biancheria	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Manutenzione abbigliamento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Igiene locali personali	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Igiene locali collettivi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Igiene del personale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Igiene dispense e cucina	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Igiene servizi igienici	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Igiene alimenti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

2 - REQUISITI GESTIONALI a) PERSONALE

COMUNITA' PROTETTA PSICHiatrica DI TIPO B – N° 20 P.L.

Personale	Numero teorico/monte ore settimanale ex DD.G.R. 38/92 e 41/95	Numero/monte ore effettivo operatori		Carenze
		Personale dipendente	In appalto/rapp. lib. prof.le	
Responsabile della struttura	1			
Medici (1 con funzioni di Direttore Sanitario)	20 h/sett.			
Psicologi	10 h/sett.			
Infermiere Professionale	20 h/sett.			
Educatori professionali, infermieri, tecnici della riabilitazione, assistenti sociali *	84 h/sett.			
OSS	84 h/sett.			
Personale addetto a riordino e pulizia	Non previsto orario minimo			
Altro personale	Parametro non richiesto			

* Per nuclei inferiori a 20 p.l. lo standard viene proporzionalmente ridotto, non oltre il 70%.

E' prevista la facoltà di attivare rapporti professionali diversi sino al 30% del monte ore previsto. Il personale assente viene sostituito da figure professionali della qualifica.

Si richiede l'elenco del personale con la specifica del numero, del monte ore e della qualifica distinta tra personale dipendente e in appalto/rapp. lib. prof.le secondo la presente tabella.

OPERATORI IN SERVIZIO (dipendenti, convenzionati, personale religioso, obiettori, ecc.)

Registro presenze esistente?

SI

NO

osservazioni:

COPIA PROGRAMMA TURNI DI LAVORO DEL PERSONALE

agli atti

richiesto

altro

osservazioni:



www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

QUADERNO PER PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI

agli atti richiesto altro

osservazioni: è stata presa visione del quaderno per passaggio consegne durante la visita ispettiva

RELAZIONE ILLUSTRANTE GLI STRUMENTI E MODALITA' DI AGGIORNAMENTO PERMANENTE DEGLI OPERATORI NONCHE' DI RIQUALIFICAZIONE OVE NECESSARIO

agli atti richiesto altro

osservazioni:

2 - REQUISITI GESTIONALIb) OSPITI

Registro presenze	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO
Cartella personale di ciascun ospite	<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO

osservazioni:

APPLICAZIONE NORMATIVA IN MATERIA DI CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI OSPITI

agli atti richiesto altro

I – A ASSISTENZA MEDICA DI BASE

Medici Medicina Generale operanti		
n. ore		
Distribuzione settimanale		
Pronta disponibilità		

osservazioni: L'assistenza medica viene prestata dal medico di fiducia di ciascun ospite

I – B ASSISTENZA MEDICO-SPECIALISTICA

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Domiciliare (nella C.P.)	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No

osservazioni: Garantita da ASL

I – C ASSISTENZA PSICHIATRICA

Ambulatoriale	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Domiciliare (nel PSSA)	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No

osservazioni: Garantita dai medici che operano nella struttura

Operano tutti i giorni il Dottor Comini ed il Dottor Caiazza che si incontrano nella giornata del mercoledì

I – D ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Fornita dalla struttura	<input checked="" type="checkbox"/> Con rapporto di dipendenza <input type="checkbox"/> In convenzione (rapporto libero-prof.le)	<input type="checkbox"/> No
Fornita dalla ASL	<input type="checkbox"/> Con rapporto di dipendenza <input type="checkbox"/> In convenzione	<input checked="" type="checkbox"/> No

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regleone.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

osservazioni:

I – E FARMACI

Regolarità conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Presenza farmaci scaduti	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No

osservazioni:

I – F ANIMAZIONE/RAPPORTI CON AMBIENTE ESTERNO

Interventi strutturati di animazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Rapporti con enti ed associazioni	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni: Interventi strutturati di animazione all'interno della struttura organizzati dal personale che opera nella medesima

I – G CARTELLE SANITARIE

Presenza cartella clinica	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Presenza cartella infermieristica	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni: sono state verificate in sede di visita le cartelle cliniche di G.R. e B.R. che risultano in ordine

II – OSPITI

ELENCO OSPITI

agli atti

richiesto

altro

osservazioni:

III – RETTE

Importo retta/e

Agli atti

richiesto

Modalità definizione retta/e

Agli atti

richiesto

Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi

Agli atti

richiesto

osservazioni:

PRESCRIZIONI:

Piano terra:

- ripristinare il battiscopio dell'entrata.

1° Piano:

- riparare in cucina un retino della finestra,
- riparare nel bagnetto la cassetta dell' acqua,
- sturare il lavandino del bagno assistito,
- ripristinare il soffitto della sala da pranzo.



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormelegna (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. 00634880033

Sottotetto:

- ripristinare la destinazione d'uso "ripostiglio" dei locali che attualmente sono impropriamente utilizzati come stireria e stanza da letto per il secondo operatore notturno. Contestualmente sarà necessario trovare ambienti adeguati per effettuare l'operazione di stireria e permettere il riposo notturno del secondo operatore

In generale:

- sostituire le plafoniere che sono prive di schermo di protezione e quelle con lo schermo rotto o fuso dalla lampadina inserita come luce notturna.

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- il Responsabile deve produrre documentazione che attesti la persistenza delle condizioni di lavoro contenute nel documento valutazione dei rischi ovvero produrre lo stesso,
- tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell' ASL,
- elenco del personale con la specifica del numero, del monte ore e della qualifica distinta tra personale dipendente e in appalto/rapp. lib. prof.le secondo la tabella sopra riportata,
- copia programma turni del personale,
- relazione illustrante gli strumenti e modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario,
- elenco ospiti,
- rette: importo, modalità definizione ed eventuali integrazioni.

Il sopralluogo si conclude alle ore 11.30 del 24 giugno 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

Dottor Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dottor Romano Ferrari	Firmato in originale
Dott.ssa Daniela Bassani	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
Signor Mauro Ferrari	Firmato in originale
Dott.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale

**A.S.L. VCO.**Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio OssolaSede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4811 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONEIL DIRETTORE f.f. : Dott. Francesco Lembo
Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale : Via IV Novembre, 294 - 28887 Omegna (VB) Tel 0323 868020/23/25/30 - Fax 0323 868022
e-mail : dipprev@aslvco.it**VERBALE ISPETTIVO N. 19/2012**

Il giorno 24 luglio 2012 alle ore 12,00 i sottoscritti:

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	<u>Presidente delegato della Commissione</u>
<u>Dottor Vincenzo Gianò</u>	<u>Dirigente Medico Distretto di Domodossola</u>
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	<u>Tecnico SOC G.I.T.B.</u>
<u>Signor Mauro Ferrari</u>	<u>Direttore Socio Assistenziale – CISS Domodossola</u>
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	<u>Segretaria verbalizzante</u>
<u>Sig.a Laura Belloni</u>	<u>Segretaria</u>

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 Assistenziale Alberghiera "Centro Benessere Villa Paola"** di **Miazzina**, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita 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 Virginia Gennari, Proprietaria del Presidio.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza della nominata Proprietaria. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO**Denominazione** Centro Benessere Villa Paola**Via/Piazza** Vittorio Emanuele **n.** 7**Comune di** MIAZZINA **telefono** 0323-494396**Natura giuridica** PRIVATA**Proprietario** VIRGINIA GENNARI**struttura****REGIONE PIEMONTE**

www.regenze.piemonte.it/sanita

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Data ultimo sopralluogo della Commissione15 marzo 2011**Autorizzazione definitiva**Deliberazione n. 184 del 6 febbraio 1998**Tipologia struttura :**

Presidio	Posti letto occupati alla data del sopralluogo	Posti letto autorizzati
R.A.A.	4	15
R.A.	4	10

osservazioni:

1 - REQUISITI STRUTTURALIAnno di ristrutturazione: 1995Certificato di agibilità agli atti Richiesto OaltroDocumentazione inherente la natura giuridica del soggetto gestore (atto costitutivo, certificato di iscrizione alla Camera di Commercio,...) agli atti Richiesto OaltroCopia del progetto per la nuova costruzione, ampliamento o ristrutturazione dell'immobile agli atti Richiesto Oaltro

Osservazioni:

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI) agli atti richiesto Oaltro

Osservazioni:

Verifica estintori agli atti richiesto Oaltro

Osservazioni: accertato in sede di visita ispettiva. Verifica eseguita nel mese di giugno 2012

Licenza d'uso dell'ascensore agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Affidamento manutenzione dell'ascensore a ditta autorizzata agli atti richiesto altro

Osservazioni:

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici agli atti richiesto altro

Osservazioni:



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

Requisiti igienici minimi ai sensi delle D.G.R. 38/92 e D.G.R. 41/95 – Regime transitorio (previsti per RAA, RA, RAB, RAF, CASA, RSA, Centri Diurni, Comunità' Risoc./Reinserimento, Strutture Comunitarie a carattere educativo):

REQUISITI	SI	NO
N° massimo di 4 Ospiti/camera	X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	X	
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/Ospite)	X	
1 locale Ambulatorio (*)	X	
1 locale spogliatoio	X	
Bagno assistito (**)	X	non richiesto
1 Locale adibito a palestra (**)	X	non richiesto

(*) previsto per Presidi > 10 Ospiti adulti o anziani, eccettuati RAA e CASA

(**) previsto per RSA, RAF, Centri Diurni

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

REQUISITI	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Osservazioni
Pulizia ambienti	○	○	○	
Cambio biancheria	○	○	○	
Manutenzione abbigliamento	○	○	○	
Igiene locali personali	○	○	○	
Igiene locali collettivi	○	○	○	
Igiene del personale	○	○	○	
Igiene dispense e cucina	○	○	○	
Igiene servizi igienici	○	○	○	
Igiene alimenti	○	○	○	



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. 00634880033

2 - REQUISITI GESTIONALI

a) PERSONALE

Personale <i>Per R.A.</i>	Numero teorico	Numero/monte ore effettivo operatori		Carenze
		Personale dipendente	In appalto/rapp. lib. prof.le	
Responsabile del Presidio				
Medico	Garantito dall'ASL			
ADEST/OSS	3 ogni 10 ospiti			
Assistente sociale e Animatore				
Dietista e terapista della riabilitazione	consulenze			
Servizi vari (cucina, lavanderia, ecc.)				

osservazioni: Si richiede l'elenco del personale con la specifica del numero, del monte ore e della qualifica distinta tra personale dipendente e in appalto/rapp. lib.prof.le secondo la presente tabella

Operatori in servizio (dipendenti, convenzionati, personale religioso, obiettori, ecc.)

Registro presenze esistente? SI NO
osservazioni: Si richiede l'istituzione del registro presenze.

Copia programma turni di lavoro del personale

agli atti richiesto altro
osservazioni:

QUADERNO PER PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Relazione illustrante e gli strumenti e modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario

agli atti richiesto altro
osservazioni: non occorre



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. 00834880033

2 - REQUISITI GESTIONALI *b) OSPITI*

Registro presenze SI NO

Cartella personale di ciascun ospite SI NO

P.A.I. SI NO

osservazioni: se ne richiede l'istituzione

APPLICAZIONE NORMATIVA IN MATERIA DI CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO

DATI OSPITI

agli atti richiesto altro

I - A ASSISTENZA MEDICA DI BASE

Medici Medicina Generale operanti	2 medici a richiesta Dr. Marco Bruno e Dr. Rodolfo Rigamonti	
n. ore		
Distribuzione settimanale		
Pronta disponibilità		

osservazioni:

I - B ASSISTENZA MEDICO SPECIALISTICA

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Domiciliare (nel PSSA)	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni: Garantita da ASL

I - D ASSISTENZA INFERNIERISTICA

Fornita dalla struttura	<input type="checkbox"/> Con rapporto di dipendenza <input checked="" type="radio"/> In convenzione (rapporto libero-prof.le)	<input type="checkbox"/> No
Fornita dalla ASL	<input type="checkbox"/> Con rapporto di dipendenza <input type="checkbox"/> In convenzione	<input type="checkbox"/> No

osservazioni:

I - E FARMACI

Regolarità conservazione	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Presenza farmaci scaduti	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

osservazioni

I .- F ANIMAZIONE/RAPPORTI CON AMBIENTE ESTERNO

Interventi strutturati di animazione	<input checked="" type="radio"/> Si	<input type="radio"/> No
Rapporti con enti ed associazioni	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

osservazioni:

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regenone.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

I – G CARTELLE SANITARIE

Presenza cartella clinica	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No
Presenza cartella infermieristica	<input type="radio"/> Si	<input checked="" type="radio"/> No

osservazioni:

II - OSPITI

Elenco ospiti

agli atti richiesto altro
osservazioni: Acquisito in sede di visita

III RETTE

Importo retta/e	<input type="radio"/> Agli atti	<input checked="" type="radio"/> richiesto
Modalità definizione retta/e	<input type="radio"/> Agli atti	<input checked="" type="radio"/> richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	<input type="radio"/> Agli atti	<input checked="" type="radio"/> richiesto

osservazioni:

PRESCRIZIONI

Al termine della visita la Commissione impedisce le seguenti prescrizioni:

Primo piano:

- riposizionare lo schermo di protezione della lampada di sicurezza.

Terzo piano:

- registrare la porta dell'uscita di sicurezza.

La stiratura viene effettuata nel locale lavanderia che, non essendo aerato naturalmente non è idoneo come luogo di lavoro. E' pertanto necessario che la stiratura della biancheria sia effettuata in altro locale, idoneo sotto il profilo igienico-sanitario relativamente ai parametri di altezza interna ed aeroilluminazione naturale.

Si richiede l'istituzione di:

- registro presenze operatori in servizio,
- quaderno per passaggio di consegne tra operatori,
- registro presenze ospiti, cartella personale di ciascun ospite e P.A.I.,

Si riassume di seguito la documentazione sopra richiesta da trasmettere alla Commissione entro 30 GIORNI dal ricevimento del presente verbale:

- certificato di prevenzione incendi,
- affidamento manutenzione dell'ascensore a Ditta autorizzata,
- certificato di conformità dell'impianto di riscaldamento (Decreto del Ministero dello sviluppo economico 22.01.2008 n. 37),
- nomina Responsabile di igiene e sicurezza del lavoro, nomina Medico competente e documento di valutazione dei rischi,
- tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell' ASL,



www.regenze.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormegea (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. 00634880033

- elenco del personale con la specifica del numero, del monte ore e della qualifica distinta tra personale dipendente e in appalto/rapp.lib. prof.le secondo la tabella sopra riportata,
- copia dell'attestato O.S.S. della sig.a Leba,
- copia programma turni di lavoro del personale,
- elenco ospiti,
- rette: importo, modalità definizione ed eventuali integrazioni.

Il sopralluogo si conclude alle ore 14.00 del 24 giugno 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	Firmato in originale
<u>Dottor Vincenzo Gianò</u>	Firmato in originale
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	Firmato in originale
<u>Signor Mauro Ferrari</u>	Firmato in originale
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	Firmato in originale
<u>Sig.a Laura Belloni</u>	Firmato in originale



ALLEGATO N. 19 ALLA DELIBERAZIONE D. 121 DEL 8 FEBBRAIO 2013

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. 00634880033

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORE T.T. : Dott. Francesco Lembo

Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale : Via IV Novembre, 294 - 28887 Omegna (VB) Tel 0323 866020/23/25/30 - Fax 0323 866022
e-mail : dipprev@aslvc.co.it

VERBALE ISPETTIVO N. 20/2012

Il giorno 25 luglio 2012 alle ore 9.30 i sottoscritti:

Dottor Edoardo Quaranta

Presidente delegato della Commissione

Dott.ssa Laura Minioni

Dirigente Medicoe Distretto di Omegna

P.I. Maurizio Pagliari

Tecnico SOC G.I.T.B.

Dottor Angelo Barbaglia

Direttore Socio Assistenziale – CISS Omegna

Dott.ssa Diana De Giuli

Segretaria verbalizzante

Sig.a Laura Belloni

Segretaria

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 RAF di Villadossola "Teresa Ceretti", nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita rientra nell'ordinaria attività ispettiva a cui risulta tenuta la Commissione di Vigilanza ai sensi delle vigenti disposizioni regionali.

Al sopralluogo sono presenti la Dott.ssa Cecilia Quagliaroli, Diretrice del Presidio e il Geom. del Comune Federico Corti.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

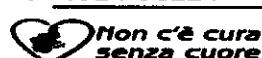
Denominazione RESIDENZA ASSISTENZIALE FLESSIBILE "TERESA CERETTI"

Via/Piazza NOVELLO BIANCHI **n.** 118

Comune di VILLADOSSOLA **telefono** 0324-51224



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Natura giuridica PUBBLICA – GESTITA DA COMUNE DI VILLADOSSOLA

Proprietario struttura COMUNE DI VILLADOSSOLA

Autorizzazione al funzionamento: Determinazione Dirigenziale n. 64 del 29 luglio 2009

Data ultimo sopralluogo della Commissione 08.11.2010

Tipologia struttura :

Nucleo Presidio	Posti letto dichiarati alla data del sopralluogo
R.A.	0
R.A.F.	34

osservazioni:

1 - REQUISITI STRUTTURALI

Certificato di agibilità

agli atti richiesto altro
 osservazioni:

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

agli atti richiesto altro
 osservazioni:

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

agli atti richiesto altro
 osservazioni: Ultimata la ristrutturazione. Non sono previsti ulteriori interventi

Certificato di Prevenzione Incendi (CPI)

agli atti richiesto altro
 osservazioni:

Verifica estintori

agli atti richiesto altro
 osservazioni: Verifica eseguita nel mese di marzo 2012

Licenza d'uso dell'ascensore

agli atti richiesto altro
 osservazioni:



www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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.aslvc.it - www.aslvc.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Affidamento manutenzione dell'ascensore a ditta autorizzata

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Certificato di stabilità

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

agli atti richiesto altro
osservazioni:

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

- | | | | |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|
| • elettrico | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| • idraulico | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| • riscaldamento | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |
| • altro _____ | <input type="radio"/> agli atti | <input type="radio"/> richiesto | <input type="radio"/> altro |

osservazioni:

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

Nomina Responsabile Servizio Prevenzione e Protezione	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
Nomina Medico Competente	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
Valutazione rischi	<input type="radio"/> agli atti	<input type="radio"/> richiesto	<input type="radio"/> altro
osservazioni:			

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

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Arredamento

- | | | | |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| Razionalità | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input type="radio"/> Buono |
| Comodità d'uso | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input type="radio"/> Buono |
| Manutenzione | <input type="radio"/> Insufficiente | <input type="radio"/> Sufficiente | <input type="radio"/> Buono |
| osservazioni: | | | |

Planimetrie e sezioni quotate, calcolo dei rapporti aeroilluminanti con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non <1:200) a firma di tecnico abilitato

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

agli atti richiesto altro
osservazioni:



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. 00634880033

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Carta dei Servizi

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Requisiti igienici minimi ai sensi delle D.G.R. 38/92 e D.G.R. 41/95) per RAF:

REQUISITI	SI	NO
N° massimo di 4 Ospiti/camera	<input checked="" type="checkbox"/>	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	<input checked="" type="checkbox"/>	
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/Ospite)	<input checked="" type="checkbox"/>	
1 locale Ambulatorio (*)	<input checked="" type="checkbox"/>	
1 locale spogliatoio	<input checked="" type="checkbox"/>	
Bagno assistito	<input checked="" type="checkbox"/>	
1 Locale adibito a palestra	<input checked="" type="checkbox"/>	

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

REQUISITI	Insufficie nte	Sufficiente	Buono	Osservazioni
Pulizia ambienti	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cambio biancheria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Manutenzione abbigliamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene locali personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene locali collettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene dispense e cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	la gestione della cucina è affidata alla Ditta Advenance e pertanto i locali non sono ispezionabili
Igiene servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

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

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

2 - REQUISITI GESTIONALI

a) PERSONALE

NUCLEO R.A.F - N° 35 OSPITI - 15 A.I. E 20 M.I.

Personale	Numero teorico/monte ore settimanale ex DD.G.R. 38/92 e 41/95	Numero/monte ore effettivo operatori		Carenze
		Personale dipendente	In appalto/rapp. lib. prof.le	
Responsabile del Presidio	21,00 h sett.li	21,00 h sett.li		
Direttore sanitario	7,00 h sett.li		7,00 h sett.li	
Infermiere Professionale	70,00 h sett.li		80,00 h sett.li	
Terapista della riabilitazione	24,30 h sett.li		30,00 h sett.li	
OSS	406,00 h sett.li	140,00 h sett.li	341,00 h sett.li	
Terapista occupazionale/ Animatore	11,40 h sett.li		20,00 h sett.li	
Personale amministrativo, segreteria, portineria	63,00 h sett.li	63,00 h sett.li		
Parrucchiere	4,40 h sett.li		9,00 h sett.li	
Guardarobiera	10,30 h sett.li		18,00 h sett.li	
ADEST (pulizie)			30,00 h. sett.li	

osservazioni: Viene assicurata la reperibilità notturna infermieristica

OPERATORI IN SERVIZIO (dipendenti, convenzionati, personale religioso, obiettori, ecc.)

Registro presenze esistente?

SI

NO

osservazioni:

COPIA PROGRAMMA TURNI DI LAVORO DEL PERSONALE

agli atti richiesto altro

osservazioni:

QUADERNO PER PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI

agli atti richiesto altro

osservazioni:

RELAZIONE ILLUSTRANTE GLI STRUMENTI E MODALITA' DI AGGIORNAMENTO PERMANENTE DEGLI OPERATORI NONCHE' DI RIQUALIFICAZIONE OVE NECESSARIO

agli atti richiesto altro

osservazioni:



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. 00634880033

2 - REQUISITI GESTIONALI b) OSPITI

- | | | |
|--------------------------------------|--|-----------------------------|
| Registro presenze | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Cartella personale di ciascun ospite | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| P.A.I. | <input checked="" type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

osservazioni: Verificato in sede di visita

APPLICAZIONE NORMATIVA IN MATERIA DI CONSENSO INFORMATO E TRATTAMENTO DATI OSPITI

- agli atti richiesto altro

osservazioni: Verificato in sede di visita

- A ASSISTENZA MEDICA DI BASEI

Medici Medicina Generale operanti	2
n. ore	5h settimanali
Distribuzione settimanale	1h/die
Pronta disponibilità	Si

osservazioni:

I - B ASSISTENZA MEDICO-SPECIALISTICA

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Domiciliare (nel PSSA)	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni: Garantita da ASL

I - C ASSISTENZA PSICHiatrica

Ambulatoriale (Ambulatorio ASL)	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Domiciliare (nel PSSA)	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni: Garantita da ASL

I - D ASSISTENZA INFERMIERISTICA

Fornita dalla struttura	<input type="checkbox"/> Con rapporto di dipendenza <input checked="" type="checkbox"/> In convenzione (appalto)	<input type="checkbox"/> No
Fornita dalla ASL	<input type="checkbox"/> Con rapporto di dipendenza <input type="checkbox"/> In convenzione	<input checked="" type="checkbox"/> No

osservazioni: E' assicurata la pronta disponibilità notturna

I - E FARMACI

Regolarità conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Presenza farmaci scaduti	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No

osservazioni:
REGIONE PIEMONTE

www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

I - F ANIMAZIONE/RAPPORTI CON AMBIENTE ESTERNO

Interventi strutturati di animazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Rapporti con enti ed associazioni	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni:

I - G CARTELLE SANITARIE

Presenza cartella clinica	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Presenza cartella infermieristica	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni:

II - OSPITI (suddivisi per tipologia in relazione ai settori autorizzati)

N° OSPITI

Alta Intensità Assistenziale	15
Media Intensità Assistenziale	14
Bassa Intensità Assistenziale	1
Parzialmente autosufficienti	
In regime privato	4

ELENCO OSPITI

agli atti richiesto altro
osservazioni:

III - RETTE

Importo retta/e	<input type="radio"/> Agli atti	<input checked="" type="radio"/> Richiesto
Modalità definizione retta/e	<input type="radio"/> Agli atti	<input checked="" type="radio"/> Richiesto
Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi	<input type="radio"/> Agli atti	<input checked="" type="radio"/> Richiesto

osservazioni:

PRESCRIZIONI

SEMINTERRATO

- ripristinare il muro d'accesso al salone.

PIANO TERRA

- ripristinare la ventola del bagno adiacente alla camera n. 19 ed eliminare la presenza dei fili elettrici sullo specchio del lavabo.
-



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. 00634880033

SECONDO PIANO

- eliminare la riduzione alla spina del casco nel locale del parrucchiere.

IN GENERALE

- rifacimento dei pavimenti: presentare un cronoprogramma,
- ritinteggiare i locali: presentare un crono programma,
- temporizzare tutte le ventole.

SI RICHIENDE LA TRASMISSIONE DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE ENTRO 30 GIORNI DAL RICEVIMENTO DEL PRESENTE VERBALE

- relazione illustrante gli strumenti e modalità di aggiornamento permanente degli operatori nonché di riqualificazione ove necessario,
 - attestati di riqualificazione del personale O.S.S.,
 - elenco ospiti,
- importo e modalità di definizione delle rette.

Il sopralluogo si conclude alle ore 12.00 del 25 luglio 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

Dottor Edoardo Quaranta	Firmato in originale
Dott.ssa Laura Minioni	Firmato in originale
P.I. Maurizio Pagliari	Firmato in originale
Dottor Angelo Barbaglia	Firmato in originale
Dott.ssa Diana De Giuli	Firmato in originale
Sig.a Laura Belloni	Firmato in originale

8 FEBBRAIO 2013

**ALLEGATO N. 20 ALLA DELIBERAZIONE D. 121 NEL
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. 00634880033

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

IL DIRETTORE T.F. : Dott. Francesco Lembo

Commissione di Vigilanza

sulle strutture socio assistenziali, socio educative e socio sanitarie, residenziali e semiresidenziali

Sede centrale : Via IV Novembre, 294 - 28887 Omegna (VB) Tel 0323 668020/29/25/30 - Fax 0323 668022
e-mail : dipprev@aslvco.it

VERBALE ISPETTIVO N. 21/2012

Il giorno 1° agosto 2012 alle ore 9,30 i sottoscritti:

Dottor Edoardo Quaranta

Presidente delegato della Commissione

Dott.ssa Mariagrazia Bolongaro

Direttore Distretto di Verbania

P.I. Maurizio Pagliari

Tecnico SOC G.I.T.B.

Dottor Antonino Attinà

Responsabile Socio Assistenziale – CISS Omegna

Dott.ssa Diana De Giuli

Segretaria verbalizzante

Sig.a Laura Belloni

Segretaria

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 l' **Opera Pia SS. Bernardino e Marta** di Orta San Giulio, nell'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza come regolate dalla D.G.R. n. 83-25268 del 25.08.1998 e dalla D.C.R. n. 357-1370 del 28.01.1997 nonché dalla successiva nota della Direzione Sanità della Regione Piemonte n. prot. 11531 del 26.03.2008.

PREMESSA

L'odierna visita 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 Adriana Macchi – Presidente della Struttura.

Si procede quindi alla visita del Presidio con l'assistenza dell'operatore nominato. Si riassumono, di seguito, le risultanze della visita ispettiva.

GENERALITA' DEL PRESIDIO

Denominazione OPERA PIA SS. BERNARDINO E MARTA

Via/Piazza Largo De Gregori

Comune di Orta San Giulio (NO)

Natura giuridica FONDAZIONE ONLUS

n. 8

telefono 0322 90130

**Autorizzazione al Deliberazione Direttore Generale ASL 14 n. 231 del 13 ottobre 1998
funzionamento:**



www.regenone.piemonte.it/sanita



**A.S.L. VCO.**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.com - www.aslvc.com

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

Data ultimo sopralluogo della Commissione 6 dicembre 2011**Tipologia struttura:**

<i>Presidio</i>	<i>Posti dichiarati dall'Amministrazione</i>	<i>Posti autorizzati dalla Commissione</i>
R.A.A.	6	6
R.A.	9	9
R.A.B.	10	10

osservazioni:**1 - REQUISITI STRUTTURALI****Anno costruzione XVIII secolo – ristrutturato nel 1991****Certificato di agibilità**

agli atti richiesto altro

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

agli atti richiesto altro

osservazioni:**Dichiarazione di stabilità**

agli atti richiesto altro

osservazioni:**Certificato di Prevenzione Incendi (CPI)**

agli atti richiesto altro

osservazioni: fino a 25 posti letto non è previsto.**Verifica estintori**

agli atti richiesto altro

osservazioni: accertato direttamente in sede di visita l'avvenuta verifica nel mese di luglio 2012**Licenza d'uso dell'ascensore**

agli atti richiesto altro

osservazioni:**Affidamento manutenzione dell'ascensore a ditta autorizzata**

agli atti richiesto altro

osservazioni:

www.regenre.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634680033

Denuncia di messa a terra degli impianti elettrici

agli atti richiesto altro

osservazioni:

Certificati di conformità degli impianti (Legge 46/90 e/o 547/55)

- | | | | |
|-----------------|---|------------------------------------|--------------------------------|
| • 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 |
| • riscaldamento | <input checked="" type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |
| • altro _____ | <input type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |

osservazioni:

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

- | | | | |
|------------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------|
| Nomina Responsabile Servizio | <input checked="" type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |
| Prevenzione e Protezione | <input checked="" type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |
| Nomina Medico Competente | <input checked="" type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |
| Valutazione rischi | <input checked="" type="checkbox"/> agli atti | <input type="checkbox"/> richiesto | <input type="checkbox"/> altro |
| osservazioni: | | | |

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

agli atti richiesto altro

osservazioni:

Autorizzazione concernente l'igiene dei prodotti alimentari – HACCP (Legge 155/97)

agli atti richiesto altro

osservazioni:

Arredamento

- | | | | |
|----------------|--|---|--------------------------------|
| Razionalità | <input type="checkbox"/> Insufficiente | <input checked="" type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Buono |
| Comodità d'uso | <input type="checkbox"/> Insufficiente | <input checked="" type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Buono |
| Manutenzione | <input type="checkbox"/> Insufficiente | <input checked="" type="checkbox"/> Sufficiente | <input type="checkbox"/> Buono |

osservazioni:

Planimetrie con destinazione d'uso dei locali e n. posti previsti (scala non < 1:200) a firma di tecnico abilitato

agli atti richiesto altro

osservazioni: si richiedono planimetrie quotate indicanti la destinazione d'uso variate con indicazione del numero delle camere e dei relativi posti letto, datate e firmate da professionista abilitato

Dichiarazione di accessibilità (Legge 13/89)

agli atti richiesto altro

osservazioni:



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. 00634880033

Regolamento interno di funzionamento della struttura

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Tabella dietetica approvata dai servizi competenti dell'ASL

agli atti richiesto altro
osservazioni:

Requisiti igienici minimi ai sensi delle D.G.R. 38/92 e D.G.R. 41/95 – REGIME TRANSITORIO (previsti per RAA, RA, RAB, RAF, CASA, RSA, CENTRI DIURNI, COMUNITÀ RISOC./REINSEMENTO, STRUTTURE COMUNITARIE A CARATTERE EDUCATIVO):

REQUISITI	SI	NO
N° massimo di 4 Ospiti/camera	X	
Almeno n. 1 WC/4 Ospiti	X	
1 locale soggiorno/pranzo (1,5 mq/Ospite)	X	
1 locale Ambulatorio (*)	All'interno della Struttura è presente un ambulatorio per due Medici di base che è utilizzato anche dal Presidio	
1 locale spogliatoio	X	
Bagno assistito (**)	X	
1 Locale adibito a palestra (**)		non richiesto

(*) previsto per Presidi > 10 Ospiti adulti o anziani, eccettuati RAA e CASA

(**) previsto per RSA, RAF, Centri Diurni

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

REQUISITI	Insufficiente	Sufficiente	Buono	Osservazioni
Pulizia ambienti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cambio biancheria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Manutenzione abbigliamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene locali personali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene locali collettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene del personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene dispense e cucina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene servizi igienici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Igiene alimenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

**REGIONE
PIEMONTE**

www.regenepiemonte.it/sanita

**Non c'è cura
senza cuore**

Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



A.S.L. VCO.

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. 00634680033

2 - REQUISITI GESTIONALI a) PERSONALE

PIANTA ORGANICA DEL PERSONALE (RA – RAA – RAB)

Personale	Numero teorico ex DD.G.R. 38/92 e 41/95	Numero effettivo di operatori	Posti vacanti
Responsabile del Presidio	1	1	/
Infermiere Professionale		1	
Infermiere Generico		1	
Terapista della riabilitazione	Garantire il servizio		
Assistente Sociale	Garantire il servizio		
OSS	6	6	/
Animatore	Garantire il servizio		
Personale Ausiliario		2	
Personale amministrativo	Garantire il servizio		
Personale di segreteria – portineria	Garantire il servizio		
Cucina	Garantire il servizio		
Guardarobiera	Garantire il servizio		
Lavanderia, stireria	Garantire il servizio		
Obiettori			
Volontari			

OPERATORI IN SERVIZIO (dipendenti, convenzionati, personale religioso, obiettori, ecc.)

Registro presenze esistente? SI NO
osservazioni:

COPIA PROGRAMMA TURNI DI LAVORO DEL PERSONALE

agli atti richiesto altro
osservazioni:

QUADERNO PER PASSAGGIO CONSEGNE TRA OPERATORI

presente assente
osservazioni:



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. 00634880033

CONSULENZE PROFESSIONALI

ATTIVITA'	QUALIFICA	N. ORE SETTIMANALI

osservazioni:

SERVIZI IN APPALTO ESTERNO

Lavanderia	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Si	
Pulizie	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	
Cucina	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	
Animazione	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si	

2 - REQUISITI GESTIONALI b) OSPITI

Registro presenze	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Registro personale di ciascun ospite	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

osservazioni: al momento dell'ingresso dell'ospite il parente sottoscrive un impegno a trasferire il medesimo in idonea struttura qualora si verificasse la condizione di non autosufficienza

FARMACI

Regolarità conservazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Presenza farmaci scaduti	<input type="checkbox"/> Si	<input checked="" type="checkbox"/> No

osservazioni: la preparazione avviene mediante blister personalizzati preparati dall'infermiera professionale

ANIMAZIONE / RAPPORTI CON AMBIENTE ESTERNO

Interventi strutturati di animazione	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Rapporti con enti ed associazioni	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni: l'animazione è svolta da personale volontario

CARTELLE SANITARIE

Presenza cartella clinica	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Presenza cartella infermieristica	<input checked="" type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

osservazioni: sono presenti cartelle cliniche ben tenute ed aggiornate. E' presente inoltre un registro per il monitoraggio della pressione arteriosa, della glicemia e del peso



www.regenze.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte



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. 00634880033

N° ED ELENCO OSPITI

agli atti richiesto altro
osservazioni:

RETTE

Integrazioni richieste per servizi aggiuntivi

Importo retta

Osservazioni: comunicare importo retta ed eventuali servizi aggiuntivi

PRESCRIZIONI

Al termine della visita la Commissione impedisce le seguenti prescrizioni:

PORTICO

- sul lato prospiciente il lago eliminare lo scalino ovvero posizionare adeguate barriere o scivoli così da limitare il rischio di inciampo a cadute.

PIANO TERRA

- trasformare a norma di Legge il bagno in bagno accessibile ai portatori di handicap,
- rimuovere dal ripostiglio adiacente alla sala da pranzo tutti gli alimenti collocati sulla mensola e nell'armadio.

PRIMO PIANO

- posizionare sugli accessi al balcone muniti di scalini idonei cancelletti atti ad impedire l'accesso degli ospiti,
- ritinteggiare la camera n. 4.

SECONDO PIANO

- la camera denominata n. 5 nel precedente verbale (n. 18/2011) all'odierna verifica risulta idonea per tre posti letto.

CAMERA MORTUARIA

- rimuovere il tavolo esistente sostituendolo con idoneo piano,
- rendere lavabile e disinfeccabili le pareti fino a due metri d'altezza.

SPOGLIATOIO DEL PERSONALE

- rimuovere armadio e cassetiera di legno sostituendoli con idonei armadietti a doppio scomparto,
- dotarlo di servizio igienico dedicato, in quanto attualmente è utilizzato promiscuamente anche dall'ambulatorio medico.



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. 00634880033

IN GENERALE

- ridurre la temperatura dell'acqua.

A parere della Commissione esiste il pericolo di caduta accidentale dalle finestre laddove il parapetto risulta inferiore a m. 1,00. Sarà pertanto compito della Struttura verificare tale situazione e provvedere in maniera adeguata affinchè il limite di sicurezza sia portato alla quota prevista dalla normativa.

SI RICHIEDE LA TRASMISSIONE DELLA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE ENTRO 30 GIORNI DAL RICEVIMENTO DEL PRESENTE VERBALE

1. Planimetrie quotate indicanti la destinazione d'uso variate con indicazione del numero delle camere e dei relativi posti letto, date e firmate da tecnico abilitato.
2. Attestato del riqualificazione professionale di O.S.S. delle Sig. e Grazia Codardo, Clara Tacchini e Vincenza Di Muria.
3. Certificato di iscrizione all'albo professionale dell' infermiera.
4. Importo rette ed eventuali servizi aggiuntivi

Il sopralluogo si conclude alle ore 12.30 del 1° agosto 2012 e contestualmente viene chiuso il presente verbale.

L.C.S.

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

<u>Dottor Edoardo Quaranta</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>Dott.ssa Mariagrazia Bolongaro</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>P.I. Maurizio Pagliari</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>Dottor Antonino Attinà</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>Dott.ssa Diana De Giuli</u>	<u>Firmato in originale</u>
<u>Sig.a Laura Belloni</u>	<u>Firmato in originale</u>