



**Azienda Sanitaria Locale  
di Collegno e Pinerolo**

**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**Regione Piemonte**

ASL TO3

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

**N. 1296 del 24 aprile 2014**

Oggetto:	PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE <sup>SS</sup> SITO IN TORRE PELLICE (TO) - VIA AL FORTE N. 5: AUTORIZZAZIONE DI UN NUCLEO PER PERSONE IN STATO VEGETATIVO/MINIMA COSCIENZA (N.S.V.) ED AGGIORNAMENTO ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
Servizio Proponente:	S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)
Direttore -	Dr. Nicola SUMA

Nella sede legale provvisoria dell'Azienda Sanitaria Locale TO 3, il Direttore Generale dott. Gaetano COSENZA, nominato con D.G.R. n. 3-3713 del 27/04/2012, assistito dal Direttore Amministrativo, dott.ssa Elvira POZZO, nominato con deliberazione n. 395 del 10/05/2012 e dal Direttore Sanitario, dott.ssa Luisella CESARI, nominato con deliberazione n. 1173 del 07/05/2013 ha adottato il provvedimento descritto in epigrafe e di seguito integralmente riportato.

ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED

**PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE" SITO IN TORRE PELLICE (TO) – VIA AL FORTE N. 5: AUTORIZZAZIONE DI UN NUCLEO PER PERSONE IN STATO VEGETATIVO/MINIMA COSCIENZA (N.S.V.) ED AGGIORNAMENTO ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE**

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dott. Gaetano COSENZA**

Richiamate le seguenti deliberazioni del Direttore Generale dell'A.S.L. TO3:

- n. 867 del 1° ottobre 2010 avente ad oggetto "Atto Aziendale ex art. 3, comma 1 bis del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i. e Piano di organizzazione aziendale: approvazione";
- n. 3 del 13 gennaio 2011 avente ad oggetto "Atto Aziendale e Piano di Organizzazione Aziendale dell'A.S.L. TO3: presa d'atto conclusione del procedimento di verifica regionale";
- n. 722 del 30/08/2012 avente ad oggetto "Revisione dell'atto di organizzazione delle competenze della Direzione Generale e delle strutture gestionali in attuazione dell'Atto Aziendale e del Piano di Organizzazione Aziendale dell'A.S.L. TO3 con decorrenza 1° settembre 2012";

Vista la Legge n. 833 del 23.12.1978, "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale", ed in particolare l'art. 43 che demanda alla legge regionale la disciplina in materia di autorizzazione e vigilanza sulle istituzioni sanitarie di carattere privato;

Considerato che la riforma del Servizio Sanitario Nazionale disposta con D.Lgs. n. 502, del 30.12.1992, e successive modifiche, ha, espressamente, fatto salva la competenza delle Regioni in ordine alla disciplina relativa all'autorizzazione a vigilanza sulle istituzioni sanitarie private, a norma del già citato art. 43 L. 833/1978;

Visto l'art. 34 della Legge Regionale n. 62 del 13.04.1995 così come modificato dall'art. 1 della Legge Regionale n. 5 del 03.01.1997 che delega alle U.S.L. le funzioni amministrative in materia di autorizzazione e vigilanza sui presidi socio-assistenziali di cui all'art. 27 della L.R. 37/90 (P.S.S.R.);

Visto l'art. 54, comma 1 della L.R. n. 1 del 08.01.2004 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento" secondo il quale "in via transitoria, fino all'entrata in vigore del provvedimento della Giunta regionale di cui all'art. 26, comma 4, le funzioni amministrative di vigilanza, comprese quelle relative alle R.S.A., sono esercitate dalle A.S.L. e dal Comune di Torino per i servizi e le strutture operanti sul proprio territorio, secondo le modalità e gli indirizzi indicati dagli atti amministrativi regionali di riferimento.";

Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14.04.1997 "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale ...";

Richiamata la deliberazione dell'A.S.L. TO3 n. 3628 del 30/12/2013 avente ad oggetto "Recepimento della D.G.R. n. 24-6579 del 28 ottobre 2013 avente ad oggetto "Nuove linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie Locali in ordine alle modalità organizzative e di funzionamento delle Commissioni di Vigilanza per le attività di verifica sulle strutture sanitarie private. Revoca della D.G.R. n. 57-13642 del 22.03.2010";

Vista la D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio-sanitarie";

01107324-01-14

Vista la D.G.R. 62-13647 del 22 marzo 2010 "Istituzione del Percorso clinico assistenziale per persone in Stato Vegetativo, Stato di Minima coscienza e Locked-in Sindrome";

Vista la D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012 "Il nuovo modello integrato di assistenza residenziale e semiresidenziale socio-sonatitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti. Modifica D.G.R. 25-1129 del 14 settembre 2009 e D.G.R. 35-9199 del 14 luglio 2008. Revoca precedenti deliberazioni";

Vista la D.G.R. 22-5036 del 11 dicembre 2012 "D.Lgs 30.12.1992 s.m.i. e L.R. 8.01.2004, n. 1. Approvazione requisiti e procedure per l'accreditamento di strutture con Nuclei per Stati Vegetativi/Stati di Minima Coscienza e Nuclei di Alta Complessità Neurologica";

Accertato che la struttura "Associazione San Giuseppe" è attualmente autorizzata quale Presidio Socio-Assistenziale con determinazione A.S.L. TO3 n. 115 del 19 luglio 2012, per:

- n. 40 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti
- n. 40 posti letto di tipologia R.A.F. per soggetti anziani non autosufficienti
- n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti;

Verificato che con la stessa determinazione sopracitata, ovvero la n. 115 del 19 luglio 2012, è stato aggiornato l'accreditamento della struttura a norma della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009;

Vista la nota ns. protocollo n. 0030487 del 19 marzo 2014 con la quale il Sig. Dario Matta, in qualità di Legale Rappresentante della Cooperativa "Il Sorriso s.c.s." che gestisce la struttura in oggetto, chiede l'autorizzazione alla trasformazione di n. 20 posti letto di tipologia R.S.A. in n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. ai sensi della D.G.R. 62-13647 del 22 marzo 2010;

Accertato che a seguito del sopralluogo di verifica effettuato dalla Commissione di Vigilanza in data 7 aprile 2014, il cui verbale si allega quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ed esaminata la documentazione agli atti si ritiene che nulla osti al rilascio dell'autorizzazione alla trasformazione di n. 20 posti letto di tipologia R.S.A. in n. 10 posti letto di tipologia N.S.V.:

Considerato che la struttura risulta aver ottenuto parere positivo in merito alla verifica di compatibilità di cui all'art. 8/ter, comma 3, del D.Lgs 502/92 e s.m.i., con determinazione della Regione Piemonte – Direzione Sanità – Settore Organizzazione dei Servizi Sanitari Ospedalieri e Territoriali n. 662 del 3 settembre 2013;

Richiamata la D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012 e s.m.i. che stabilisce di considerare un'unica tipologia strutturale, R.S.A., le tipologie precedentemente denominate R.S.A. e R.A.F. demandando alle Commissioni di Vigilanza la verifica dei nuovi requisiti organizzativo-gestionali e la conversione del titolo autorizzativo;

Considerato che con deliberazione dell'A.S.L. TO3 n. 1128 del 8 aprile 2014 è stato modificato il titolo autorizzativo secondo quanto previsto dalla D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 con contestuale aggiornamento dell'accreditamento ai sensi della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009;

Preso atto che a seguito dell'autorizzazione sopracitata la ricettiva della struttura risulta così modificata:

- n. 60 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti
- n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. per persone in stato vegetativo/minima coscienza
- n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti;

01107424-04-14

Sottolineata l'esigenza di recepire il Verbale redatto dalla Commissione di Vigilanza e di provvedere all'inoltro dello stesso alla Regione Piemonte; Direzione Politiche Sociali;

Vista la nota ns. protocollo n. 0038331 del 7 aprile 2014 con la quale il Sig. Dario Matta, in qualità di Legale Rappresentante della Cooperativa "Il Sorriso s.c.s." che gestisce la struttura in oggetto, chiede l'aggiornamento dell'accreditamento istituzionale sulla base dell'autorizzazione sopracitata;

Dato atto che la presente deliberazione non comporta oneri di spesa;

Rilevato che la presente deliberazione viene proposta dal Direttore della S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica Dott. Nicola SUMA così come risulta dalla sottoscrizione apposta in calce alla presente;

Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché della legittimità della stessa;

Visti i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3 D.L.vo 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni, ed integrazioni;

#### **DELIBERA**

1. di recepire il verbale della Commissione di Vigilanza, relativo al sopralluogo effettuato presso la struttura "Associazione San Giuseppe" sita in Torre Pellice (TO) – Via Al Forte n. 5 in data 7 aprile 2014, quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di concedere, per le ragioni riportate in premessa, l'autorizzazione trasformazione di n. 20 posti letto di tipologia R.S.A. in n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. ai sensi della D.G.R. 62-13647 del 22 marzo 2010;
3. di prendere atto che a seguito di tale autorizzazione la ricettività della struttura risulta essere la seguente:
  - n. 60 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti
  - n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. per persone in stato vegetativo/minima coscienza
  - n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti;
4. di prendere atto che a seguito dell'autorizzazione sopracitata l'accreditamento ai sensi della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009 della struttura in oggetto risulta così modificato:
  - n. 60 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti
  - n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. per persone in stato vegetativo/minima coscienza;
5. di disporre l'invio del citato verbale alla Regione Piemonte, Direzione Politiche Sociali, per gli adempimenti conseguenti;
6. di prendere atto che la presente deliberazione non comporta oneri di spesa;
7. di inviare copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale, per conoscenza;

01107524-04-14

8. di dichiarare il presente provvedimento, non soggetto a controllo preventivo di legittimità, esecutivo decorsi dieci giorni dalla Pubblicazione all'Albo dell'Azienda ai sensi dell'art. 3, comma 2 della L.R. 31/92 così come sostituito dall'art. 28 della L.R. 10/95.

S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)  
Il proponente: Direttore - Dr. Nicola SUMA

Parere del Direttore Amministrativo - Favorevole  
(Dott.ssa Elvira POZZO)

Parere del Direttore Sanitario - Favorevole  
(Dott.ssa Luisa CESARI)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Gaetano COSENZA)

Collegno li 24 APR. 2014

01107624-04-14

01107724-04-14

<b>Presenti</b>	
<b>Componenti Commissione</b>	<b>Rappresentanti Struttura</b>
Giuseppe Greco – Dirigente Medico S.C. S.I.S.P.	Ileana Maria Clot – Vice Presidente Cooperativa "Il Sorriso s.c.s."
Maria Beatrice Luzzi – Dirigente Medico S.C. S.T.C.C.	Giorgio Giovine – Direttore della Struttura
Carla COMBA – Servizi Sociali Comunità Montana	Enrico Morgando – Direttore Sanitario
Roberto Pons – Segretario verbalizzante	Laura Vianco – Responsabile Amministrativa della Struttura
	Marco Cogno – Responsabile Economato

**Luogo, data e durata del Sopralluogo Ispettivo**

"Associazione San Giuseppe" sito in Torre Pellice (TO) – Via Al Forte n. 5  
 7 aprile 2014 inizio ore 10.30 – fine ore 11.30

**Motivazione del Sopralluogo Ispettivo**

Domanda presentata dal Legale Rappresentante della Cooperativa "Il Sorriso s.c.s.", Sig. Dario Matta, che gestisce il presidio socio assistenziale "Associazione San Giuseppe" sito in Torre Pellice (TO) – Via Al Forte n. 5, al fine di ottenere l'autorizzazione alla trasformazione di n. 20 posti letto di tipologia R.S.A. in n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. ai sensi della D.G.R. 62-13647 del 22 marzo 2010

**Verifica locali della Struttura**

La struttura è attualmente autorizzata in via definitiva quale Presidio socio assistenziale per persone anziane con determinazione A.S.L. TO3 n. 115 del 19 luglio 2012, per:

- n. 40 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti;
- n. 40 posti letto di tipologia R.A.F. per soggetti anziani non autosufficienti;
- n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti.

Con la stessa determinazione sopracitata, ovvero la n. 115 del 19 luglio 2012, è stato aggiornato l'accreditamento della struttura a norma della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009.

Si procede alla verifica dei locali oggetto di autorizzazione, nel corso della quale vengono acquisite ulteriori informazioni e viene rilevato quanto segue:

- il nucleo interessato dalla trasformazione è situato al 2° piano e si articola in 10 camere con servizi igienici dedicati. Attualmente il nucleo è autorizzato per n. 20 posti letto di tipologia R.S.A. e, grazie alla dotazione tecnica e di personale di cui dispone, offre la possibilità di ospitare utenti ad alta complessità.
- al momento sono presenti nel nucleo n. 12 utenti, 5 dei quali in Stato Vegetativo. Non appena concluso l'iter autorizzativo i pazienti eccedenti i 10 posti letto autorizzati saranno trasferiti in altri nuclei;

- ogni camera è dotata di telecamera collegata ad un sistema di videosorveglianza con monitor nell'infermeria del piano, che permette un controllo continuo dell'ospite anche durante le ore notturne;
- le camere risultano essere di dimensioni adeguate e dotate di impianto per la somministrazione di gas medicali, così come previsto dalla D.G.R. 62-13647 del 22 marzo 2010 al paragrafo 4.3.2 - "Requisiti strutturali";
- viene inoltre verificata la presenza di tutti gli spazi e le dotazioni previsti dalla normativa al paragrafo sopraccitato;
- la dotazione di personale, secondo quanto previsto dalla D.G.R. 62-13647 del 22 marzo 2010 al paragrafo 4.3.3 - "Prestazioni e figure professionali", è rispettata per tutte le figure professionali richieste; in particolare:
  - ✓ l'assistenza medica è garantita dalla Dott.ssa Lucia Borsotti (Neurologa), in qualità di Responsabile di Nucleo, attualmente presente in struttura per 6 ore settimanali che dovranno essere implementate all'aumentare degli utenti del nucleo fino ad arrivare a 15 ore alla settimana con i 10 posti letto occupati. Prestano inoltre servizio in struttura i M.M.G., Dott.ssa Silvana Pons e Dott. Giuseppe Bevacqua, che assicurano la presenza per 5 giorni a settimana
  - ✓ l'assistenza psicologica è garantita dalla Dott.ssa Alessandra Ruzzino, attualmente presente in struttura per 6 ore settimanali che dovranno essere implementate all'aumentare degli utenti del nucleo fino ad arrivare a 10 ore alla settimana con i 10 posti letto occupati
  - ✓ l'assistenza riabilitativa è garantita dal Fisioterapista Michele Urio, presente in struttura per 4 ore settimanali, già sufficienti a coprire il fabbisogno previsto dalla normativa per 10 ospiti, ovvero 24 minuti utente/die;
- i Rappresentanti della Cooperativa sottopongono alla valutazione della Commissione, l'intenzione di spostare l'infermeria di nucleo nel soggiorno e viceversa, in quanto l'attuale infermeria dispone di un terrazzo coperto affacciato sul giardino, che risulterebbe molto più utile e funzionale per l'utilizzo da parte dei parenti degli ospiti.  
A tal proposito, la Commissione, constatato che le dimensioni dell'infermeria sono di 27,60 mq, tenuto conto che la D.G.R. 45-4248 del 30.07.2012, al paragrafo b.1.1.3, richiede una superficie di almeno 2 mq/utente per il Soggiorno di nucleo, considerata l'utilità (logistica e funzionale) della soluzione proposta, a favore dei familiari degli utenti, ritiene che nulla osti alla realizzazione dell'intervento suddetto.

In merito alla trasformazione di n. 20 posti letto di tipologia R.S.A. in n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. ai sensi della D.G.R. 62-13647 del 22 marzo 2010, sulla base di quanto sopra esposto e di quanto rilevato, vista la documentazione presentata, si esprime parere favorevole.

Secondo quanto sopra riportato, e sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012 e s.m.i. che stabilisce di considerare un'unica tipologia strutturale, R.S.A., le tipologie precedentemente denominate R.S.A. e R.A.F., la capacità ricettiva della struttura risulterà così modificata:

- n. 60 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti;
- n. 10 posti letto di tipologia N.S.V. per soggetti anziani non autosufficienti;
- n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti.

01107824-04-14

**Documentazione esaminata**

**Documentazione richiesta**

**Documentazione ritirata**

- Planimetria aggiornata del nucleo interessato dalla trasformazione
- Richiesta di aggiornamento dell'accreditamento a norma della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009

**Attività pianificate richieste alla Struttura**

**Prescrizioni**

**Note/ Altro**

**I VERBALIZZANTI**

Dott. Giuseppe Greco

Dott.ssa Maria Beatrice Luzzi

Dott.ssa Carla Comba

Roberto Pons

01107924-04-14

**A.S.L. TO3**Azienda Sanitaria Locale  
di Collegno e Pinerolo

STRUTTURA PROPONENTE

**S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)**

ESERCIZIO 2014

Cat. Merc.	Art.	Centro Ord.	Centro Costo	Progetto	Cod. Ster.	Conto	Entrata	Uscita	Autor.

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**N° 1296 del 24 APR. 2014**OGGETTO:** PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE" SITO IN TORRE PELLICE (TO) - VIA AL FORTE N. 5: AUTORIZZAZIONE DI UN NUCLEO PER PERSONE IN STATO VEGETATIVO/MINIMA COSCIENZA (N.S.V.) ED AGGIORNAMENTO ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALEIl Responsabile del Procedimento: Dr. Nicola SUMA  
(ai sensi degli artt. 4,5,6 della L. 241/90 e s.m.i.) Firma: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_\_\_

Il Direttore Dr. Nicola SUMA

Firma: \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito al sottoscritto quale ordinatore di spesa

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
(Il Dirigente Responsabile)

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.C. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
(Il Dirigente Responsabile)**VISTO DEL DIRIGENTE DELLA S.C. ECONOMICO FINANZIARIO**☐ VISTO: Si esprime parere favorevole - DATA: \_\_\_\_\_

Ufficio Bilancio

S.C. Economico Finanziario  
Il Dirigente Responsabile - Dott.ssa Simona MARTINA☐ VISTO: Si esprime parere contrario per le motivazioni allegate - DATA: \_\_\_\_\_

Ufficio Bilancio

S.C. Economico Finanziario  
Il Dirigente Responsabile - Dott.ssa Simona MARTINA

01108624-04-14



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**Regione Piemonte**

**ASL TO3**

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

**N. 1128 del 8 aprile 2014**

Oggetto:	PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE "ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE" SITO IN TORRE PELLICE (TO) - VIA AL FORTE N. 5: MODIFICA DEL TITOLO AUTORIZZATIVO ED AGGIORNAMENTO DELL'ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE
Servizio Proponente:	S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)
Direttore -	Dr. Nicola SUMA

Nella sede legale provvisoria dell'Azienda Sanitaria Locale TO 3, il Direttore Generale dott. Gaetano COSENZA, nominato con D.G.R. n. 3-3713 del 27/04/2012, assistito dal Direttore Amministrativo, dott.ssa Elvira POZZO, nominato con deliberazione n. 395 del 10/05/2012 e dal Direttore Sanitario, dott.ssa Luisella CESARI, nominato con deliberazione n. 1173 del 07/05/2013 ha adottato il provvedimento descritto in epigrafe e di seguito integralmente riportato.

**PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE "ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE" SITO IN  
TORRE PELLICE (TO) - VIA AL FORTE N. 5: MODIFICA DEL TITOLO  
AUTORIZZATIVO ED AGGIORNAMENTO DELL'ACCREDITAMENTO  
ISTITUZIONALE**

**IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Gaetano COSENZA**

Richiamate le seguenti deliberazioni del Direttore Generale dell'A.S.L. TO3:

- n. 867 del 1° ottobre 2010 avente ad oggetto "Atto Aziendale ex art. 3, comma 1 bis del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i. e Piano di organizzazione aziendale: approvazione";
- n. 3 del 13 gennaio 2011 avente ad oggetto "Atto Aziendale e Piano di Organizzazione Aziendale dell'A.S.L. TO3: presa d'atto conclusione del procedimento di verifica regionale";
- n. 722 del 30/08/2012 avente ad oggetto "Revisione dell'atto di organizzazione delle competenze della Direzione Generale e delle strutture gestionali in attuazione dell'Atto Aziendale e del Piano di Organizzazione Aziendale dell'A.S.L. TO3 con decorrenza 1° settembre 2012";

Vista la Legge n. 833 del 23.12.1978, "Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale", ed in particolare l'art. 43 che demanda alla legge regionale la disciplina in materia di autorizzazione e vigilanza sulle istituzioni sanitarie di carattere privato;

Considerato che la riforma del Servizio Sanitario Nazionale disposta con D.Lgs. n. 502, del 30.12.1992, e successive modifiche, ha, espressamente, fatto salva la competenza delle Regioni in ordine alla disciplina relativa all'autorizzazione a vigilanza sulle istituzioni sanitarie private, a norma del già citato art. 43 L. 833/1978;

Visto l'art. 34 della Legge Regionale n. 62 del 13.04.1995 così come modificato dall'art. 1 della Legge Regionale n. 5 del 03.01.1997 che delega alle U.S.L. le funzioni amministrative in materia di autorizzazione e vigilanza sui presidi socio-assistenziali di cui all'art. 27 della L.R. 37/90 (P.S.S.R.);

Visto l'art. 54, comma 1 della L.R. n. 1 del 08.01.2004 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento" secondo il quale "in via transitoria, fino all'entrata in vigore del provvedimento della Giunta regionale di cui all'art. 26, comma 4, le funzioni amministrative di vigilanza, comprese quelle relative alle R.S.A., sono esercitate dalle A.S.L. e dal Comune di Torino per i servizi e le strutture operanti sul proprio territorio, secondo le modalità e gli indirizzi indicati dagli atti amministrativi regionali di riferimento.";

Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14.04.1997 "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale ...";

Richiamata la deliberazione dell'A.S.L. TO3 n. 3628 del 30/12/2013 avente ad oggetto "Recepimento della D.G.R. n. 24-6579 del 28 ottobre 2013 avente ad oggetto "Nuove linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie Locali in ordine alle modalità organizzative e di funzionamento delle Commissioni di Vigilanza per le attività di verifica sulle strutture sanitarie private. Revoca della D.G.R. n. 57-13642 del 22.03.2010";

Vista la D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture socio-sanitarie";

Vista la D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012 "Il nuovo modello integrato di assistenza residenziale e semiresidenziale socio-sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti. Modifica D.G.R. 25-1129 del 14 settembre 2009 e D.G.R. 35-9199 del 14 luglio 2008. Revoca precedenti deliberazioni";

Accertato che la struttura "Associazione San Giuseppe" è attualmente autorizzata quale Presidio Socio-Assistenziale determinazione A.S.L. TO3 n. 115 del 19 luglio 2012 per totali n. 89 posti di cui:

- n. 40 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti
- n. 40 posti letto di tipologia R.A.F. per soggetti anziani non autosufficienti
- n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti;

Verificato che con la stessa determinazione sopraccitata, ovvero la n. 115 del 19 luglio 2012, è stato aggiornato l'accreditamento della struttura a norma della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009;

Richiamata la D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012 e s.m.i. che stabilisce di considerare un'unica tipologia strutturale, R.S.A., le tipologie precedentemente denominate R.S.A. e R.A.F. demandando alle Commissioni di Vigilanza la verifica dei nuovi requisiti organizzativo-gestionali e la conversione del titolo autorizzativo;

Preso atto che la Commissione preposta allo svolgimento del Servizio di Vigilanza nel corso di una riunione con i gestori del Presidio Socio Assistenziale "Associazione San Giuseppe" di Torre Pellice (TO), tenutasi in data 24 marzo 2014, ha verificato l'adeguamento ai criteri gestionali stabiliti dalla D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 esprimendo parere favorevole alla modifica dell'autorizzazione e del relativo aggiornamento dell'accreditamento istituzionale;

Sottolineata l'esigenza di recepire il Verbale redatto dalla Commissione di Vigilanza e di provvedere all'inoltro dello stesso alla Regione Piemonte, Direzione Politiche Sociali;

Dato atto che la presente deliberazione non comporta oneri di spesa;

Rilevato che la presente deliberazione viene proposta dal Direttore della S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica Dott. Nicola SUMA così come risulta dalla sottoscrizione apposta in calce alla presente;

Considerato che la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente circa la regolarità amministrativa del contenuto della deliberazione nonché della legittimità della stessa;

Visti i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario ai sensi dell'art. 3 D.L.vo 30.12.1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

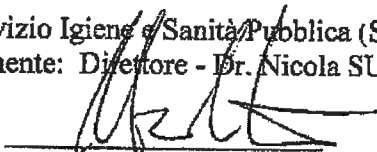
### **DELIBERA**

1. di recepire il verbale della Commissione di Vigilanza, relativo alla riunione tenutasi in data 24 marzo 2014 con la struttura "Associazione San Giuseppe" sita in Torre Pellice (TO) – Via Al Forte n. 5, quale parte integrante e sostanziale del presente atto;

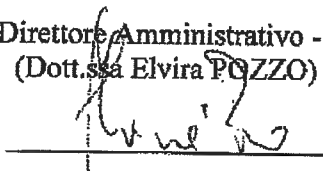
00954708-04-14

2. di concedere, per le ragioni riportate in premessa, l'autorizzazione alla modifica dell'autorizzazione al funzionamento del presidio "Associazione San Giuseppe", per n. 89 posti letto totali così suddivisi:
  - n. 80 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti
  - n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti;
3. di prendere atto che a seguito dell'autorizzazione sopraccitata l'accreditamento ai sensi della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009 della struttura in oggetto risulta così modificato:
  - n. 80 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti;
4. di disporre l'invio del citato verbale alla Regione Piemonte, Direzione Politiche Sociali, per gli adempimenti conseguenti;
5. di prendere atto che la presente deliberazione non comporta oneri di spesa;
6. di inviare copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale, per conoscenza;
7. di dichiarare il presente provvedimento, non soggetto a controllo preventivo di legittimità, esecutivo decorsi dieci giorni dalla Pubblicazione all'Albo dell'Azienda ai sensi dell'art. 3, comma 2 della L.R. 31/92 così come sostituito dall'art. 28 della L.R. 10/95.

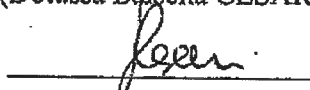
S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)  
Il proponente: Direttore - Dr. Nicola SUMA



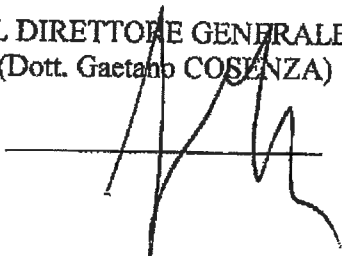
Parere del Direttore Amministrativo - Favorevole  
(Dott.ssa Elvira POZZO)



Parere del Direttore Sanitario - Favorevole  
(Dott.ssa Luisella CESARI)



IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Gaetano COSENZA)



Collegno lì 08 APR. 2014

00954808-04-14

<b>Presenti</b>	
<b>Componenti Commissione</b>	<b>Rappresentanti Struttura</b>
Giuseppe GRECO – Dirigente Medico S.C. S.I.S.P.	Laura Vianco – Responsabile Amministrativa della struttura
Maria Beatrice LUZZI – Dirigente Medico S.C. S.T.C.C.	
Carla COMBA – Servizi Sociali Comunità Montana	
Lucia PICERNO – Segretaria Verbalizzante	
Roberto PONS – Segretario Verbalizzante	

<b>Luogo, data e durata della riunione</b>
Pinerolo, 24 marzo 2014 dalle ore 12,20 alle ore 12,40

<b>Motivazione della riunione</b>
<p>Verifica dei requisiti organizzativi, dei piani gestionali e dell'aggiornamento della documentazione secondo quanto previsto dalle D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012. Modifica dell'autorizzazione al funzionamento e contestuale aggiornamento dell'accreditamento.</p> <p>Il Presidio Socio Assistenziale "Associazione San Giuseppe" sito in Torre Pellice (TO) – Via Al Forte n. 5, gestito dalla Cooperativa "Il Sorriso", autorizzato al funzionamento con determinazione della S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica n. 115 del 19 luglio 2012 per totali n. 89 posti di cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• n. 40 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti;</li> <li>• n. 40 posti letto di tipologia R.A.F. per soggetti anziani non autosufficienti;</li> <li>• n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti.</li> </ul> <p>Con la stessa determinazione sopracitata, ovvero la n. 115 del 19 luglio 2012, è stato aggiornato l'accreditamento della struttura a norma della D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009.</p> <p>La Struttura ha partecipato alla riunione di audit del 22 novembre 2013, promossa dalla scrivente Commissione di Vigilanza.</p> <p>Nel corso di questi ultimi due anni, a seguito delle variazioni normative apportate dalla Regione Piemonte, è mutato il modello integrato di assistenza residenziale e semiresidenziale socio-sanitaria a favore delle persone anziane non autosufficienti.</p> <p>Il nuovo modello integrato prevede, con l'emanazione della D.G.R. 45/2012, cambiamenti nella tipologia delle strutture con particolare riferimento ai requisiti gestionali. Infatti, per le strutture esistenti, nulla varia per i requisiti strutturali ma sono previsti adeguamenti per quelli gestionali.</p>

La D.G.R. in parola prevedeva che le Commissioni di Vigilanza avrebbero provveduto alla verifica dei requisiti organizzativo-gestionali sulla base del nuovo modello emanato dalla Regione; prevedeva, inoltre, l'utilizzo di un modello di riepilogo, fornito dalla Direzione Politiche Sociali e Politiche per la Famiglia, su cui ogni struttura avrebbe riportato i dati (figure professionali in coerenza con i P.A.I., ecc...) da mettere a disposizione per la Commissione di Vigilanza.

Le modifiche apportate dalle nuove direttive regionali impongono non pochi cambiamenti anche di tipo documentale quali aggiornamento dei regolamenti, delle carte dei servizi, nuovi incarichi per i Direttori Sanitari ove previsti e una nuova contabilizzazione delle ore di prestazione delle figure professionali operanti secondo nuove metodologie di calcolo, fattori che ingenerano non poca preoccupazione e difficoltà ai Gestori dei Presidi Socio-Assistenziali.

A fronte delle problematiche evidenziate la Commissione di Vigilanza dell'A.S.L. TO 3, di comune accordo con gli Enti Gestori delle funzioni socio-assistenziali ed i Distretti, ha ritenuto più proficuo iniziare le verifiche secondo la metodologia dell'Audit.

Tutti i gestori dei Presidi Socio-Assistenziali sono stati invitati a partecipare a una prima riunione dove sono stati illustrati i contenuti delle delibere ed i criteri da adottare per l'aggiornamento della prevista documentazione.

E' stata concordata una data a cui fare riferimento per effettuare la rilevazione e la classificazione degli ospiti secondo le intensità assistenziali presenti nelle varie strutture, la rendicontazione delle prestazioni erogate come da Tabella 1 della D.G.R. 45/2012 e la congruità delle varie figure professionali operanti. E' stato concordato un tempo entro il quale deve essere disponibile la documentazione aggiornata per poi passare alla fase di verifica vera e propria che prevede il ritiro della documentazione e la valutazione dei requisiti gestionali secondo quanto previsto dalle DD.GG.RR. di settore vigenti.

Sono state necessari tre incontri con i Direttori di Struttura, organizzati su tutto il territorio dell'A.S.L. TO3, con una adesione di tutte le strutture interessate.

00955008-04-14

**Documentazione richiesta**

A titolo esemplificativo si ricorda la documentazione richiesta in riunione di Audit:

- aggiornamento dell'assetto organizzativo;
- piano gestionale aggiornato comprendente il numero di posti letto totali dei Nuclei R.S.A. e la suddivisione degli ospiti secondo le fasce assistenziali (Livelli di intensità assistenziali);
- figure professionali operanti nelle strutture e, in caso di nuova assunzione, copia dei titoli professionali, Direttore Sanitario (ove previsto);
- tipo di prestazioni assistenziali (secondo Tabella 1 della D.G.R. 45/2012 e degli ospiti secondo le fasce di utenza);
- assistenza tutelare alla persona;
- attività di riabilitazione;
- mantenimento psico-fisico e sostegno psicologico professionale;
- attività protesica, integrativa e farmaci;
- attività di animazione;
- trasporti;
- rette applicate e indicazioni sulle prestazioni comprese/non comprese nelle rette;
- piani formativi;
- Regolamento e Carta dei Servizi aggiornati;
- una copia di un P.A.I. compilato;
- prestazioni alberghiere:
  - ✓ Servizio di ristorazione
  - ✓ Lavanderia
  - ✓ Parrucchiere
  - ✓ Supplementi a richiesta degli ospiti
  - ✓ Farmaci non esenti;
- servizi aggiuntivi.

**Documentazione esaminata e ritirata**

La documentazione presentata in data odierna, e agli atti del G.V.I., risponde a quanto richiesto in sede di audit e risulta adeguata ai criteri stabili dalla D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012.

**Attività pianificate richieste alla Struttura**

00955108-04-14

**Conclusioni/Prescrizioni e/o ulteriore documentazione richiesta**

Il G.V.I., sulla base della documentazione presentata, e dalle informazioni e approfondimenti avuti in occasione della riunione, ritiene di esprimere parere favorevole:

- alla modifica dell'autorizzazione al funzionamento, del Presidio Socio Assistenziale "Associazione San Giuseppe" sito in Torre Pellice (TO) – Via Al Forte n. 5, gestito dalla Cooperativa "Il Sorriso", per n. 89 posti letto totali così suddivisi:
  - ✓ n. 80 posti letto di tipologia R.S.A. per soggetti anziani non autosufficienti
  - ✓ n. 9 posti letto di tipologia R.A. per soggetti anziani autosufficienti

*A titolo esplicativo la seguente tabella indica la distribuzione degli ospiti secondo le fasce assistenziali, previste dalla D.G.R. 45-4248 del 30 luglio 2012, osservata al momento della rilevazione (15/12/2013) e suscettibile di variazioni legate alle diverse condizioni cliniche degli ospiti e/o nuovi ingressi o dimissioni :*

FASCE UTENZA	
Alta incrementata	8
Alta	40
Medio-alta	3
Media	14
Medio-bassa	3
Bassa	1

si prende atto che a seguito della sentenza n. 00201/2014 emanata dal TAR Piemonte in data 15.01.2014 e depositata in Cancelleria il 31.01.2014 - che dispone l'annullamento della DGR n. 85-6287 del 2 agosto 2013 – rimangono in vigore i requisiti gestionali previsti dall'Allegato 1 della D.G.R. n. 45-4248 del 30 luglio 2012;

- alla contestuale variazione dell'accreditamento, ai sensi della D.G.R. n. 25-12129 del 14 settembre 2009.

00955208-04-14

**Note/ Altro**

La Direzione Sanitaria è affidata al Prof. Morgando che è presente in struttura 2 volte a settimana per un totale di 15 ore settimanali.

I pasti sono forniti dalla Ditta "GEMEAZ" (dal 1° di aprile) e vengono serviti anche a persone esterne, che si recano in struttura per consumare il pasto; mentre per coloro che, per motivi di varia natura, non possono accedere alla struttura viene anche offerto un servizio di pasti a domicilio. Tale servizio fa parte di servizi territoriali gestiti dalla Comunità Pedemontana in collaborazione con la Casa di Riposo.

Il servizio lavanderia viene effettuato all'esterno: la biancheria piana è affidato alla Lavanderia LIM di Mappano, la biancheria personale degli ospiti presso lavanderia ubicata presso la Pro Senectute altra struttura assistenziale sita sul territorio di Luserna San Giovanni gestita dalla stessa Cooperativa "Il Sorriso s.c.s."

I trasporti in ambulanza sono effettuati e garantiti secondo quanto previsto dalla normativa vigente.

L'assistenza sanitaria degli ospiti è garantita dai M.M.G., Dott.ssa Pons e Dott. Bevacqua, che assicurano una presenza per 5 giorni a settimana.

Il servizio di parrucchiera (lavaggio, taglio e messa in piega) è compreso nella retta e viene garantito una volta al mese.

All'interno della struttura operano con i propri operatori le associazioni di volontariato A.V.O., che garantisce con i propri volontari, attività di animazione di compagnia, con una presenza giornaliera, e quelli dell'A.C.L.I. con una presenza saltuaria; affiancati per 3 ore la settimana da uno psicologo.

Il personale operante all'interno del presidio segue un programma di formazione organizzato dalla cooperativa "Il Sorriso s.c.s."

Viene presa visione del P.A.I. della Sig.ra F. M., di cui si acquisisce copia, che risulta correttamente compilato in ogni sua singola parte.

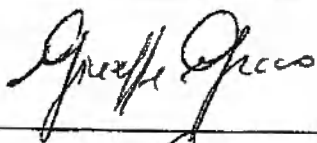
La Struttura ha ottenuto parere favorevole alla creazione di un nucleo per Stato Vegetativo/Stato Minima Coscienza (N.S.V.) da 10 p.l. con determinazione della Regione Piemonte - Direzione Sanità n. 662 del 3 settembre 2013. Attualmente sono in corso i lavori di adattamento strutturale.

In data 19 marzo 2013 la Struttura ha presentato a questa A.S.L., domanda per il rilascio dell'autorizzazione di quanto sopraccitato.

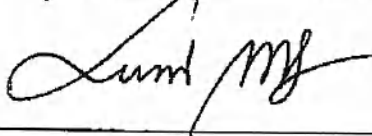
00955308-04-14

**I VERBALIZZANTI**

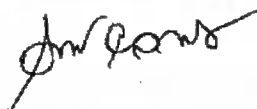
Giuseppe GRECO



Maria Beatrice LUZZI



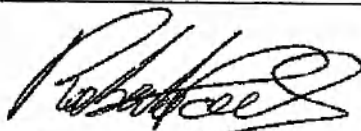
Carla COMBA



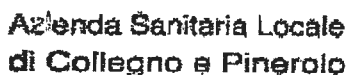
Lucia PICERNO



Roberto PONS



00955408-04-14



**S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)**

[illegible]

N° 1128 del 08 APR. 2014

Il Responsabile del Procedimento: Dr. Nicola SUMA  
(ai sensi degli artt. 4,5,6 della L. 241/90 e s.m.i.) Firma: \_\_\_\_\_

Il Direttore - Dr. Nicola SUMA

**Firma:**

**Data:** \_\_\_\_\_

**Data:**

Firma: \_\_\_\_\_  
(Il Dirigente Responsabile)

☐ VISTO: Si esprime parere favorevole - DATA: \_\_\_\_\_

**S.C. Economico Finanziario**  
**Il Dirigente Responsabile - Dott.ssa Simona MARTINA**

☐ **VISTO:** Si esprime parere contrario per le motivazioni allegate - DATA:

S.C. Economico Finanziario  
Il Dirigente Responsabile - Dott.ssa Simona MARTINA



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE**  
**Regione Piemonte**

**ASL TO3**

**S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)**

**Direttore - Dr. Nicola SUMA**

**Determinazione n. 44 del 29 ottobre 2015**

---

PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE ``ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE`` DI TORRE  
PELLICE: RECEPIMENTO VERBALE DI SOPRALLUOGO DEL 24 SETTEMBRE 2015 E  
ADEGUAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/  
ACCREDITAMENTO.

---

000305 29-10-15

**PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE "ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE" DI TORRE PELLICE: RECEPIMENTO VERBALE DI SOPRALLUOGO DEL 24 SETTEMBRE 2015 E ADEGUAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/ACCREDITAMENTO.**

**IL DIRETTORE DELLA S.C.  
SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA  
Dott. Nicola SUMA**

Richiamate le seguenti deliberazioni del Direttore Generale dell'ASL TO3:

- n. 1 del 2/01/2008 avente ad oggetto "Recepimento decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 82 del 17/12/2007 avente ad oggetto "Costituzione dell'Azienda Sanitaria Locale TO3";
- n. 867 del 1° ottobre 2010 avente ad oggetto "Atto Aziendale ex art. 3, comma 1 bis del D. Lgs. 502/1992 e s.m.i e Piano di organizzazione aziendale: approvazione";
- n. 3 del 13 gennaio 2011 avente ad oggetto "Atto Aziendale e Piano di Organizzazione Aziendale dell'A.S.L. TO3: presa d'atto conclusione del procedimento di verifica regionale";

Visto l'art. 54, comma 1 della L.R. n. 1 dell'8.1.2004 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento" secondo il quale "in via transitoria, fino all'entrata in vigore del provvedimento della Giunta regionale di cui all'articolo 26, comma 4, le funzioni amministrative di vigilanza, comprese quelle relative alle RSA, sono esercitate dalle ASL e dal Comune di Torino per i servizi e le strutture operanti sul proprio territorio, secondo le modalità e gli indirizzi indicati dagli atti amministrativi regionali di riferimento.";

Vista la D.G.R. N. 124-18354 del 14.4.1997 "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale ....";

Vista la D.G.R. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accREDITAMENTO istituzionale delle strutture socio-sanitarie";

Vista la D.G.R. 45-4248 del 30/07/2012 e s.m.i.;

Vista la deliberazione dell'ASL TO3 n. 3628 del 30/12/2013: "Recepimento della D.G.R. n. 24-6579 del 28 ottobre 2013 avente ad oggetto 'nuove linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie Locali in ordine alle modalità organizzative e di funzionamento delle Commissioni di Vigilanza per le attività di verifica sulle strutture sanitarie private. Revoca della D.G.R. n. 57-13642 del 22/03/2010";

Vista la comunicazione con la quale il Legale Rappresentante della "Cooperativa Sociale QUADRIFOGLIO s.c. ONLUS" con sede in Pinerolo, viale Savorgnan d'Osooppo 4/10, dichiara di aver rilevato la gestione del Presidio Socio Assistenziale "ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE" con sede in TORRE PELLICE, Via Al Forte n. 5 a partire dal giorno 01/04/2015;

Vista la conseguente richiesta di adeguamento dell'autorizzazione al funzionamento ed accREDITAMENTO istituzionale del Presidio Socio Assistenziale in questione, precedentemente rilasciati alla Cooperativa IL SORRISO S.C.S.;

00030629-10-15

Preso atto che la Commissione preposta allo svolgimento del Servizio di Vigilanza ha effettuato un sopralluogo in data 24 settembre 2015 presso la struttura oggetto della richiesta di adeguamento dell'autorizzazione;

Visto il verbale conseguente al sopralluogo citato nel quale si esprime parere favorevole al rilascio dell'autorizzazione al funzionamento e relativo accreditamento istituzionale al nuovo Ente Gestore;

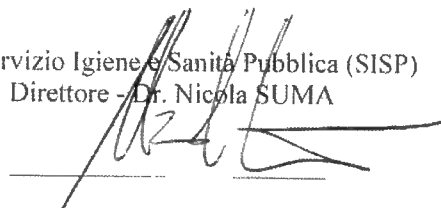
Sottolineata l'esigenza di recepire il Verbale redatto dalla Commissione di Vigilanza e di provvedere all'inoltro dello stesso alla Regione Piemonte, Direzione Coesione Sociale;

Considerato che la presente determinazione compete al Direttore della S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica in esecuzione della deliberazione n. 1520 del 18/05/2015 avente ad oggetto "Atto di revisione della ripartizione delle competenze tra la Direzione Generale e le strutture operative dell'A.S.L. TO3";

o **DETERMINA**

1. di recepire il verbale della Commissione di Vigilanza, relativo al sopralluogo effettuato in data 24 settembre 2015 presso il Presidio Socio Assistenziale ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE di TORRE PELLICE, Via Al Forte n. 5, quale parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di stabilire che l'autorizzazione e relativo accreditamento del Presidio oggetto del presente atto sarà intestata alla "Cooperativa Sociale QUADRIFOGLIO s.c. ONLUS" con sede in Pinerolo, viale Savorgnan d'Osoppo 4/10 a far data dal 24/09/2015;
3. di precisare che il Presidio in questione è autorizzato per totali 79 posti letto così suddivisi:
  - o n. 60 p.l. RSA (Anziani Non autosufficienti) – autorizzati e accreditati
  - o n. 10 p.l. N.S.V. (Nucleo Stato Vegetativo/minima coscienza) – autorizz. e accredit.
  - o n. 9 p.l. R.A. (Anziani autosufficienti) – autorizzati;
4. di disporre l'invio del presente atto alla Regione Piemonte – Direzione Coesione Sociale, per gli adempimenti conseguenti;
5. di prendere atto che il presente atto non comporta oneri di spesa;
6. di trasmettere la presente determinazione alla S.S. Controllo Interno e Organi Collegiali per i provvedimenti di competenza.

S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)  
Direttore - Dr. Nicola SUMA



li 29 OTT. 2015

00030729-10-15

<b>Presenti</b>	
<b>Componenti Commissione</b>	<b>Rappresentanti Struttura</b>
Dr. Giuseppe GRECO – Dirigente Medico S.C. SISP e Coordinatore della Commissione di vigilanza	Dr. Pietro ENDRIZZI – Responsabile – Cooperativa Quadrifoglio
Dr.ssa Maria Beatrice LUZZI – Dirigente Medico S.C. STCC	Dr. Marco COGNO – Direttore di Struttura
Dr.ssa Carla COMBA – Funzionario Comunità Montana del Pinerolese	
Geom. Lorenzo RICHIARDONE – T.P.A.L.L. S.C. SISP	
Sig.ra Genoveffa LAURIA – Collab. Ammin.vo S.C. SISP - Verbalizzante	

<b>Luogo, data e durata del Sopralluogo Ispettivo</b>
<b>ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE</b> – Via Al Forte n. 5 – Torre Pellice
24 settembre 2015 – dalle ore 10,30 alle ore 12,40

<b>Motivazione del Sopralluogo Ispettivo</b>
Richiesta adeguamento dell'autorizzazione per cambio Ente Gestore

<b>Verifica aspetti gestionali</b>
<p>Denominazione Struttura: ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE          Autorizzata con delib. 1296 del 24/04/2015 per totali 79 posti così suddivisi          N. 60 p.l. RSA -Autorizzati e accreditati          N. 10 p.l. N.S.V. (per persone in stato vegetativo/minima coscienza) – Autorizzati e accreditati          N. 9 p.l. RA – Autorizzati</p> <p>Dal 1/4/2015 il Presidio è gestito dalla COOPERATIVA SOCIALE QUADRIFOGLIO S.C.S. ONLUS in seguito ad affitto del ramo d'azienda da parte della Cooperativa IL SORRISO S.C.S.</p> <p>DIRETTORE SANITARIO: Dr. Giacomo MARZOLLA          DIRETTORE DI STRUTTURA: Dr. Marco COGNO</p> <p><b>Dai presenti si acquisiscono le seguenti informazioni:</b>  <b>PERSONALE:</b> la gran parte del personale operante in struttura, ha deciso volontariamente di traslare dalla Cooperativa "Il Sorriso", alla nuova cooperativa "Quadrifoglio", ed ha aderito ad un contratto di solidarietà (tempi pieni a 33 ore settimanali); appartengono alla cooperativa IL SORRISO alcune OSS al momento non in servizio (Maternità – aspettativa)  <b>DIREZIONE SANITARIA:</b> contratto l.p.; presente 18 ore settimanali (Lun – Mer – Ven)  <b>MEDICO N.S.V. - DR. VIGLIANIS:</b> presente 12 ore settimanali  <b>PSICOLOGA:</b> 5 ore settimanali</p>

00030829-10-15

Pagina 1 di 4



www.regione.piemonte.it/sanita

**Struttura con Sistema di Gestione Certificato da CERMET secondo la norma Uni EN ISO 9001:2008**

ASL TO3 – DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – S. C. SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA - Ufficio Commissione di Vigilanza

**DIRETTORE: Dr. NICOLA SUMA**

10098 RIVOLI

Via Balegno, 6

telefono 011 9551733/755 fax 011/9551756

[commissione.vigilanza@aslto3.piemonte.it](mailto:commissione.vigilanza@aslto3.piemonte.it)

[sisp.direzione@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.direzione@aslto3.piemonte.it)

10064 PINEROLO Via Bignone, 15/A telefono 0121 235400

fax 0121 397683

[sisp.pinerolo@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.pinerolo@aslto3.piemonte.it)

10059 SUSA

Piazza San Francesco, 4 telefono 0122 621259

fax 0122 621220

[sisp.susa@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.susa@aslto3.piemonte.it)

3

**Turni Previsti:**

I.P.: 2 mattino – 2 pomeriggio – 1 notte; un infermiere professionale è stato individuato formalmente Coordinatore

OSS: 10 mattino – 9 pomeriggio – 2 notte – non sono ancora stati individuati formalmente Coordinatori. Sono stati effettuati alcuni cambi nelle mansioni per mantenere in servizio il personale non in possesso della qualifica prevista (es. personale assistenziale addetto agli imboccamenti)

FISIOTERAPIA: 2 unità per un totale di 54 ore settimanali (38+16) che coprono il servizio da lunedì a venerdì

ANIMAZIONE: l'attività è svolta più giorni alla settimana (3 mattine ed 1 pomeriggio) da personale addetto della struttura; è prevista la partecipazione di volontari 3 pomeriggi a settimana e la collaborazione da parte di associazioni presenti sul territorio (AISM, ACLI ecc).

PODOLOGO: compreso nella retta se previsto dal PAI

PARRUCCHIERA: è garantito il servizio di parrucchiere, secondo le disposizioni della DGR 45/2012.

PULIZIA LOCALI: 3 unità al mattino (una per piano) ed 1 al pomeriggio.

LAVANDERIA: la biancheria degli ospiti viene lavata presso la Casa di Riposo PRO SENECTUTE (Luserna San Giovanni); il lavaggio della biancheria piana viene affidato, in appalto, a ditta esterna.

CUCINA: i pasti vengono preparati in sede dalla Ditta GEMEAZ (anche per la Casa di Riposo PRO SENECTUTE di Lucerna S. Giovanni).

E' previsto un menù mensile, approvato dal competente servizio ASL. Il menù prevede la possibilità di doppia scelta per ogni portata; occasionalmente sono organizzate giornate con menù regionali. Sono presenti anche menù specifici per pazienti diabetici e/o disfagici.

MANUTENZIONE: Presente personale specifico

RETTE: Due tariffe base a partire da 65 Euro/die

ACCESSO PARENTI: l'ingresso dei visitatori è previsto tutti i giorni, dalle ore 8,00 alle ore 20,00.

FORMAZIONE: da aprile ad oggi il personale ha effettuato corsi di aggiornamento su procedure, protocolli, PAI, modulistica qualità, antincendio e primo soccorso, utilizzo ausili ed attrezzature.

La formazione è stata effettuata unitamente ad un programma generale di riorganizzazione della struttura.

La formazione è programmata su base triennale.

PAI: sono stati completamente rifatti su nuova modulistica

NUOVI INGRESSI: programmati generalmente da lunedì a venerdì, con la presenza del Medico; l'ospite è accolto dal Referente di Nucleo (OSS), dall'Infermiere Professionale e successivamente dal Fisioterapista che dopo un primo momento di accoglienza-conoscenza, compilano ciascuno una scheda con le informazioni di competenza

GESTIONE FARMACI: la somministrazione è a cura del personale infermieristico, sulla base di una scheda oraria nominativa sulla quale ogni operatore sigla l'avvenuta somministrazione; è presente anche un riepilogo delle terapie infusionali e delle terapie delle ore 15,00. Presente Registro farmaci stupefacenti.

**ATTREZZATURE ED AUSILI:** è in corso la graduale sostituzione di attrezzi ed ausili logori e obsoleti e, contestualmente, si sta provvedendo alla formazione del personale.

**OSSIGENO:** i gestori segnalano la mancata fornitura diretta da parte dell'ASL TO3 dell'ossigeno per l'impianto centralizzato da utilizzare nelle stanze del Nucleo Stati Vegetativi: la Cooperativa sta utilizzando l'ossigeno a parete nelle ore notturne, a proprie spese, e le bombole fornite dall'ASL TO3 nelle ore diurne. L'attuale fornitura di bombole comporta diversi disagi.

**PREVENZIONE LEGIONELLOSIS:** vengono effettuati controlli semestrali su tutto l'impianto idro-sanitario a cura di ditta esterna, regolarmente riportati su apposito registro. Nella cucina i controlli sono mensili, gestiti dalla ditta Gemeaz.

**LOCALE INFERMERIA:** è stata unificata l'infermeria, dove attualmente è conservata la documentazione di tutti gli ospiti. La Commissione Verifica:

- la corretta e puntuale compilazione delle schede terapie e della documentazione presente nell'infermeria (es. schede idratazione)
- alcune cartelle cliniche a campione che risultano correttamente e regolarmente aggiornate; in alcune cartelle non sono presenti aggiornamenti a cura del medico perchè lo stesso utilizza la cartella informatizzata
- la presenza di un registro cadute: risultano registrate 6 cadute nel 2015
- la presenza del carrello emergenze idoneamente attrezzato e dotato di defibrillatore

#### Verifica locali della Struttura

Come dichiarato dai gestori sono in programma lavori di graduale adeguamento e manutenzione della struttura.

I locali si presentano in buone condizioni igienico-sanitarie

#### Documentazione esaminata

- Documentazione allegata alla richiesta di adeguamento dell'autorizzazione
- Documentazione medica ed infermieristica scelta a campione

Documentazione richiesta	Documentazione ritirata
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Elenco nominativo del personale con indicazione del tipo di formazione effettuata.</li> <li>• Copia attestati di partecipazione ai corsi di 1° soccorso e antincendio del personale addetto.</li> <li>• Copia dell'ultimo intervento di controllo per la prevenzione della Legionellosi.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Richiesta di adeguamento dell'autorizzazione corredata di tutta la documentazione prevista.</li> <li>• Elenco degli ospiti con indicazione dell'intensità assistenziale e dei minutaggi previsti/forniti.</li> <li>• Prospetto turni mese di settembre.</li> <li>• PAI Sig. R.S.</li> <li>• Copia in bianco "Diario Alimentare".</li> </ul>

00031029-10-15

Pagina 3 di 4



www.regione.piemonte.it/sanita

**Struttura con Sistema di Gestione Certificato da CERMET secondo la norma Uni EN ISO 9001:2008**

ASL TO3 – DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE – S. C. SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA - Ufficio Commissione di Vigilanza

**DIRETTORE: Dr. NICOLA SUMA**

10098 RIVOLI

Via Balegno, 6

telefono 011 9551733/755

fax 011/9551756 [commissione.vigilanza@aslto3.piemonte.it](mailto:commissione.vigilanza@aslto3.piemonte.it)

[sisp.direzione@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.direzione@aslto3.piemonte.it)

10064 PINEROLO Via Bignone, 15/A telefono 0121 235400

fax 0121 397683

[sisp.pinerolo@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.pinerolo@aslto3.piemonte.it)

10059 SUSA

Piazza San Francesco, 4 telefono 0122 621259

fax 0122 621220

[sisp.susa@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.susa@aslto3.piemonte.it)

5

**Attività pianificate richieste alla Struttura**

Il N.S.V., come previsto dalla (D.G.R. 62-13647 2010 - All. 1) dovrà essere dotato di impianto di climatizzazione; si richiede, pertanto, la pianificazione di un intervento di adeguamento e trasmissione alla Commissione di Vigilanza di relativo progetto e crono-programma, entro 31.12.2015.

**Prescrizioni**

**Conclusioni**

Alla luce di quanto sopra descritto e della documentazione esaminata la Commissione di Vigilanza esprime parere favorevole all'adeguamento dell'autorizzazione ed accreditamento del Presidio ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE di Torre Pellice, via Al Forte 5.

L'autorizzazione, e relativo accreditamento, sarà quindi intestata alla Cooperativa Sociale QUADRIFOGLIO S.C. ONLUS, con sede Legale in Viale Savorgnan d'Osoppo 4/10, Pinerolo.

Nulla varia rispetto al numero di posti autorizzati e più precisamente:

N. 60 p.l. RSA - Autorizzati e accreditati

N. 10 p.l. N.S.V. (per persone in stato vegetativo/minima coscienza) - Autorizzati e accreditati

N. 9 p.l. RA - Autorizzati

**Note/ Altro**

**I VERBALIZZANTI**

DOTT. GIUSEPPE GRECO

DOTT.SSA MARIA BEATRICE LUZZI

DOTT.SSA CARLA COMBA

GEOM. LORENZO RICHIARDONE

SIG.RA GENOVEFFA LAURIA

*Giuseppe Greco*  
*Maria Beatrice Luzzi*  
*Carla Comba*  
*Lorenzo Richiardone*  
*Genoveffa Lauria*

00031129-10-15

Pagina 4 di 4



www.regione.piemonte.it/sanita

**Struttura con Sistema di Gestione Certificato da CERMET secondo la norma Uni EN ISO 9001:2008**

ASL TO3 - DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE - S. C. SERVIZIO IGIENE E SANITA' PUBBLICA - Ufficio Commissione di Vigilanza

DIRETTORE: Dr. NICOLA SUMA

10098 RIVOLI

Via Balegno, 6

telefono 011 9551733/755 fax 011/9551756

[commissione.vigilanza@aslto3.piemonte.it](mailto:commissione.vigilanza@aslto3.piemonte.it)

[sisp.direzione@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.direzione@aslto3.piemonte.it)

10064 PINEROLO Via Bignone, 15/A telefono 0121 235400

fax 0121 397683

[sisp.pinerolo@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.pinerolo@aslto3.piemonte.it)

10059 SUSA

Piazza San Francesco, 4 telefono 0122 621259

fax 0122 621220

[sisp.susa@aslto3.piemonte.it](mailto:sisp.susa@aslto3.piemonte.it)

6

STRUTTURA PROPONENTE

**S.C. Servizio Igiene e Sanità Pubblica (SISP)**

ESERCIZIO 2015

Cat. Merc.	Art.	Centro Ord.	Centro Costo	Progetto	Cod. Ster.	Conto	Entrata	Uscita	Autor.

**DETERMINAZIONE**

N° 44 del 29 OTT. 2015

**OGGETTO:** PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE "ASSOCIAZIONE SAN GIUSEPPE" DI TORRE PELLICE: RECEPIMENTO VERBALE DI SOPRALLUOGO DEL 24 SETTEMBRE 2015 E ADEGUAMENTO DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO/ ACCREDITAMENTO.

Il Responsabile del Procedimento:

Dr. Nicola SUMA

(ai sensi degli artt. 4,5,6 della L. 241/90 e s.m.i.)

Firma: \_\_\_\_\_

DATA:

26/10/15

Il Direttore - Dr. Nicola SUMA

Firma: \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito al sottoscritto quale ordinatore di spesa

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
(Il Dirigente Responsabile)

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.C. \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
(Il Dirigente Responsabile)

VISTO DEL DIRIGENTE DELLA S.C. ECONOMICO FINANZIARIO

☐ VISTO: Si esprime parere favorevole - DATA: \_\_\_\_\_

Ufficio Bilancio

S.C. Economico Finanziario  
Il Dirigente Responsabile - Dott.ssa Simona MARTINA

☐ VISTO: Si esprime parere contrario per le motivazioni allegate - DATA: \_\_\_\_\_

Ufficio Bilancio

S.C. Economico Finanziario  
Il Dirigente Responsabile - Dott.ssa Simona MARTINA

00031229-10-15