



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2012\0956.doc

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
956	000	DIG	12	0033	7 AGOSTO 2012

O G G E T T O :

PRESA D'ATTO DEL VERBALE N. 7/2012 DELLA SEDUTA PLENARIA DELLA COMMISSIONE DI VIGILANZA SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI.

PUBBLICAZIONE VERBALI ISPETTIVI:

- **CASA DI RIPOSO OSPEDALE DI CHERASCO - CHERASCO -VERBALE ISPETTIVO N. 10/2012**
- **RESIDENZA SERENA - VIA ANTONIO RACCA N. 1 - SANFRE' (CN) -VERBALE ISPETTIVO N. 12/2012**
- **CASA DI RIPOSO SS. CROCIFISSO - VIA MONS. GRASSO 22 - LA MORRA -VERBALE ISPETTIVO N. 18/2012**
- **CASA DI RIPOSO PASQUALE TOSO - VIA SAN MARTINO 3/C - CANALE - VERBALE ISPETTIVO N. 007/2012 DEL 3 MAGGIO 2012**
- **COMUNITA' FAMILIARE PER DISABILI GRAVI "LE NUVOLE" - VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8 - NEIVE - VERBALE ISPETTIVO N. 20/2012 DEL 28 GIUGNO 2012**
- **RAF CENTRO DIURNO SOCIOTERAPEUTICO RIABILITATIVO DI TIPO B PER SOGGETTI DISABILI "L'IPPOCASTANO" - VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8 - NEIVE -VERBALE ISPETTIVO N. 21/2012 DEL 28 GIUGNO 2012**
- **COMUNITA' PROTETTA TIPO B "SAN GIUSEPPE" - LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN) -VERBALE ISPETTIVO N. 006/2012 DEL 12 MARZO 2012**

RILASCIO AUTORIZZAZIONI: S.T.S. ALICE MAMME E BIMBI DI TREZZO TINELLA, S.T.R. IL TAVOLETO DI ALBA, CENTRO DIURNO IL COCCIO E LA TELA DI ALBA, R.A.F. CENTRO DIURNO ROSASPINA DI SOMMARIVA DEL BOSCO, R.A.F. CENTRO DIURNO PRINCIPE RANOCCHIO DI CANALE, MICRONIDO ZUCCHERO FILATO DI CERESOLE D'ALBA, MICRONIDO ARCOBALENO DI CASTAGNITO, PIA CASA SAN CARLO DI GOVONE .

RETTIFICA ACCREDITAMENTI STRUTTURE: IL COCCIO E LA TELA DI ALBA, ROSASPINA DI SOMMARIVA DEL BOSCO, PRINCIPE RANOCCHIO DI CANALE, PIA CASA SAN CARLO DI GOVONE.

RETTIFICA AUTORIZZAZIONE VILLA OTTAVIA DI CASTIGLIONE FALLETTO.

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

legislazione di riferimento" e s.m.i., in cui si prevede che la funzione di vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali sia demandata, in via transitoria, alle A.S.L., e si forniscono le relative indicazioni procedurali;

Atteso che la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "*Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97*" dispone che al termine di ogni visita ispettiva sia redatto apposito verbale, recepito con provvedimento del Direttore Generale dell'A.S.L., e che il titolo autorizzativo al funzionamento della struttura sia rilasciato con apposito provvedimento del Direttore Generale dell'A.S.L.;

Visto il proprio provvedimento n. 1446/DIG/001/07/0013 del 31 agosto 2007 "*Approvazione regolamento concernente i procedimenti di autorizzazione al funzionamento delle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, e la vigilanza sulle stesse. Revoca precedenti provvedimenti inerenti la composizione ed il funzionamento della commissione di vigilanza*", come rettificato con provvedimento n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010;

Visto il provvedimento n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 "*Rettifica regolamento concernente i procedimenti di autorizzazione al funzionamento delle strutture socio-assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semiresidenziali, e la vigilanza sulle stesse. Istituzione nuova commissione di vigilanza dal 01/11/2010*";

Vista la D.G.R. 14 settembre 2009 n. 25-12129 "*Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie*" Pubblicata nel B.U. Piemonte 17 settembre 2009, n. 37, supplemento n. 2 dove si dispone che in via transitoria e nelle more dell'adozione dell'atto deliberativo previsto dall'art. 26 della L.R. 8 gennaio 2004 n. 1 il provvedimento di accreditamento delle strutture socio sanitarie venga rilasciato dalle AA.SS.LL. competenti per territorio;

Visto il verbale n. 8/2012 del 7 agosto 2012 (trasmesso con nota ID 1399843 del 7 agosto 2012) della Commissione di Vigilanza, di cui all'articolo 26 della L.R. 8/2004, relativo alla seduta plenaria ordinaria di tale collegio;

Atteso che la Commissione di Vigilanza, nell'ambito di detto verbale, ha proposto l'adozione dei seguenti provvedimenti:

PUBBLICAZIONE VERBALI ISPETTIVI

- **CASA DI RIPOSO OSPEDALE DI CHERASCO - VIA OSPEDALE N. 46 - CHERASCO** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 10/2012, recepito con determinazione n. 842/000/PER/12/0244 del 3 luglio 2012.
- **RESIDENZA SERENA - VIA ANTONIO RACCA N. 1 - SANFRE' (CN)** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 12/2012, recepito con determinazione n. 826/000/AFG/12/0017 del 28 giugno 2012
- **CASA DI RIPOSO SS. CROCIFISSO - VIA MONS. GRASSO 22 - LA MORRA** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 18/2012, recepito con determinazione n. 832/000/AFG/12/0023 del 28 giugno 2012
- **CASA DI RIPOSO PASQUALE TOSO - VIA SAN MARTINO 3/C - CANALE** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 007/2012 del 3 maggio 2012 recepito con determinazione n. 600/000/AFG/12/0011 del 11 maggio 2012
- **COMUNITA' FAMILIARE PER DISABILI GRAVI "LE NUVOLE" - VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8 - NEIVE** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 20/2012 del 28 giugno 2012, recepito con determinazione n. 870/000/AFG/12/0028 del 12 luglio 2012

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

- **RAF CENTRO DIURNO SOCIOTERAPEUTICO RIABILITATIVO DI TIPO B PER SOGGETTI DISABILI "L'IPPOCASTANO" - VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8 - NEIVE** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 21/2012 del 28 giugno 2012, recepito con determinazione n. 871/000/AFG/12/0029 del 12 luglio 2012
- **COMUNITÀ PROTETTA TIPO B "SAN GIUSEPPE" - LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN)** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 006/2012 del 12 marzo 2012 approvato con determinazione n. 427/000/AFG/12/0008 del 27 marzo 2012

RILASCIO NUOVE AUTORIZZAZIONI

1. rilascio nuove autorizzazioni, previa revoca di quelle precedentemente rilasciate, con riferimento alle strutture gestite dalla Cooperativa Sociale Alice di Alba, in seguito a variazione del legale rappresentante della Cooperativa. Strutture interessate: S.T.S. Alice Mamme e Bimbi di Trezzo Tinella, S.T.R. Il Tavoleto di Alba, Centro Diurno Il Coccio e la Tela di Alba, R.A.F. Centro Diurno Rosaspina di Sommariva del Bosco, R.A.F. Centro Diurno Principe Ranocchio di Canale, Micronido Zucchero Filato di Ceresole d'Alba e Micronido Arcobaleno di Castagnito.

Contestuale:

- presa d'atto variazione numerazione civica sede legale Centro Diurno "IL COCCIO E LA TELA"
- presa d'atto denominazione attribuita alle seguenti strutture:
 - PRINCIPE RANOCCHIO già Centro Diurno di Canale
 - ARCOBALENO già Micro Nido Comunale di Castagnito
- rettifica accreditamenti strutture semi-residenziali disabili Il Coccio e la Tela di Alba, Rosaspina di Sommariva del Bosco, Principe Ranocchio di Canale

2. rilascio - per variazioni strutturali - nuova autorizzazione, previa revoca di quella precedentemente rilasciata e rettifica accreditamento, con riferimento alla PIA CASA SAN CARLO - Via Boetti n. 1 - GOVONE

RETTIFICA AUTORIZZAZIONI GIA' RILASCIATE:

COMUNITÀ ALLOGGIO VILLA OTTAVIA - VIA ALBA - BAROLO N. 139 - CASTIGLIONE FALLETTO - rettifica autorizzazione per variazione indirizzo in seguito a variazione numero civico da parte del comune

Su proposta conforme del Presidente della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, Dott. Attilio CLERICO;

Acquisito il parere favorevole, per quanto di competenza, dei Direttori Amministrativo e Sanitario (ex art. 3, comma 1-quinquies, D.Lg.vo 30.12.92, n. 502 e s.m.i.);

D E T E R M I N A

- di recepire, per i motivi indicati in premessa, il verbale n. 8/2012 del 7 agosto 2012 della Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, trasmesso con nota ID 1399843 del 7 agosto 2012;
- di pubblicare, avendo la Commissione di Vigilanza appurato il superamento delle criticità riscontrate come da verbale della seduta plenaria n. 8/2012 del 7 agosto 2012, i seguenti verbali ispettivi:

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

- **CASA DI RIPOSO OSPEDALE DI CHERASCO - VIA OSPEDALE N. 46 - CHERASCO** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 10/2012, recepito con determinazione n. 842/000/PER/12/0244 del 3 luglio 2012.
- **RESIDENZA SERENA - VIA ANTONIO RACCA N. 1 - SANFRE' (CN)** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 12/2012, recepito con determinazione n. 826/000/AFG/12/0017 del 28 giugno 2012
- **CASA DI RIPOSO SS. CROCIFISSO - VIA MONS. GRASSO 22 - LA MORRA** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 18/2012, recepito con determinazione n. 832/000/AFG/12/0023 del 28 giugno 2012
- **CASA DI RIPOSO PASQUALE TOSO - VIA SAN MARTINO 3/C - CANALE** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 007/2012 del 3 maggio 2012 recepito con determinazione n. 600/000/AFG/12/0011 del 11 maggio 2012
- **COMUNITA' FAMILIARE PER DISABILI GRAVI "LE NUVOLE" - VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8 - NEIVE** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 20/2012 del 28 giugno 2012, recepito con determinazione n. 870/000/AFG/12/0028 del 12 luglio 2012
- **RAF CENTRO DIURNO SOCIOTERAPEUTICO RIABILITATIVO DI TIPO B PER SOGGETTI DISABILI "L'IPPOCASTANO" - VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8 - NEIVE** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 21/2012 del 28 giugno 2012, recepito con determinazione n. 871/000/AFG/12/0029 del 12 luglio 2012
- **COMUNITA' "SAN GIUSEPPE" - LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN) - N. 20 POSTI LETTO DI TIPOLOGIA COMUNITA' PROTETTA TIPO B** - Pubblicazione verbale ispettivo n. 006/2012 del 12 marzo 2012 approvato con determinazione n. 427/000/AFG/12/0008 del 27 marzo 2012



STRUTTURE GESTITE DALLA COOP. ALICE RETTIFICHE NECESSARIE PER VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE

- di revocare i seguenti provvedimenti autorizzativi:
 - Det. ASL CN2 n. 504/000/DIG/010/03/0013 del 23 marzo 2010 - autorizzazione n. 009/2010 - Struttura: Alice Mamme e Bimbi - Trezzo Tinella
 - Det. ex ASL 18 n. 112/SEV/009/03/0002 del 30 gennaio 2003 - Struttura: Il Coccio e la Tela - Alba
 - Det. A.S.L. CN2 n. 1040/000/VIG/09/0045 del 23 giugno 2009 - autorizzazione n. 005/2009 e Det. ASL CN2 n. 1783/000/AFG/10/0072 del 9 dicembre 2010 - autorizzazione n. 025/2010 - Struttura: Rosaspina - Sommariva del Bosco
 - Det. ASL CN2 n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012 - autorizzazione n. 006/2012 - Struttura: Centro Diurno - Canale
 - Det. ASL CN2 n. 172/000/COM/12/0004 del 7 febbraio 2012 - autorizzazione n. 005/2012 - Struttura: Zucchero Filato - Ceresole d'Alba
 - Det. ASL CN2 n. 1244/000/COM/11/0052 del 4 ottobre 2011 - autorizzazione n. 019/2011 - Struttura: Micronido comunale - Castagnito
- rilasciati al sig. Valmachino Alessandro, nato a Torino, il 10/05/1974 e residente a Cortemilia, in via Garibaldi n. 24, codice fiscale VLM LSN 74E10 L219P, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - gestore di ognuna delle innanzi indicate strutture;
- di prendere atto che la sede legale della Centro Diurno "IL COCCIO E LA TELA" è in Corso

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

Michele Coppino n. 48 C/B ad Alba (CN);

- di prendere atto della denominazione attribuita alle seguenti strutture:
 - PRINCIPE RANOCCHIO già Centro Diurno di Canale – Via Antonio Ternavasio n. 5 (nota Coop. Alice registrata al protocollo ASL CN2 al n. 0041239 in data 6 luglio 2012)
 - ARCOBALENO già Micro Nido Comunale di Castagnito – Via Ortolano n. 4 (nota Comune di Castagnito registrata al protocollo ASL CN2 al n. 0042474 in data 10/07/2012)

di rilasciare alla sig.ra signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba in via Vivaro n. 7, C.F. CNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice – Onlus – s.c.r.l. – con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba – P. IVA/C.F. 00973250046 – i seguenti provvedimenti autorizzativi (allegati):



STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZ.	POSTI	REQUISITI STRUTTURALI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI	NUOVA AUT. N.
ALICE MAMME E BIMBI Strada Cappelletto n. 38 TREZZO TINELLA	S.T.S. (3) - Comunità riabilitativa socio-sanitaria di supporto alla funzione genitoriale in situazione di patologia da dipendenza	patologia delle dip.	20	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 13 – tipologia A – D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 13 – tipologia A – D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251	8.
IL TAVOLETO Fraz. San Rocco Seno d'Elvio n. 77 ALBA	S.T.R. (2) residenziale	patologia delle dip.	20	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 12 – tipologia A – D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 12 – tipologia A – D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251	9.
IL COCCIO E LA TELA Corso Michele Coppino n. 48 C-B ALBA	Centro Diurno (già esistente ante DGR 34/1997)	disabili	20	DGR 11-24370 del 15/4/1998	DGR 230-23699 del 22.12.1997	10.
ROSASPINA Via Cavour n. 61 SOMMARIVA DEL BOSCO	R.A.F. Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo B	disabili	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997	11.
PRINCIPE RANOCCHIO* Via Antonio Ternavasio n. 5 CANALE	R.A.F. Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo B	disabili	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997	12.
MICRONIDO COMUNALE ZUCCHERO FILATO Via Martiri n. 16 CERESOLE D'ALBA	MICRONIDO	minori	16	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)	13.
MICRONIDO COMUNALE ARCOBALENO* Via Ortolano n. 4 CASTAGNITO	MICRONIDO	minori	20	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)	14.

trasmettendo copia dei nuovi titoli autorizzativi di cui ai numeri 10, 11, 12, 13 e 14 alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it e copia dei nuovi titoli autorizzativi di cui ai numeri 8 e 9 alla Regione Piemonte – Direzione Sanità - C.so Regina Margherita, 153 bis – Torino - sanita@cert.regione.piemonte.it;

- di rettificare - in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo (per variazione del legale rappresentante del gestore) - l'accreditamento disposto con provvedimento ASL CN2 n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009 (RETTIFICATO, con riferimento alla sede legale della cooperativa, con determinazione n. 726/000/COM/11/0028 del 7 giugno 2011) sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

39 Denominazione: "IL COCCIO E LA TELA"
Ente gestore: Cooperativa Sociale Alice onlus
Sede Legale: C.so Coppino n. 48/C-B - ALBA
Sede Operativa: C.so Coppino n. 48/C-B - ALBA
P.I./C.F.: 00973250046

Autorizzazione al Funzionamento: sino al 7 agosto 2012 Determinazione ex A.S.L. 18 n. 112/SEV/009/03/0002 del 30 gennaio 2003 RETTIFICATA, con riferimento alla sede legale della cooperativa, con determinazione n. 726/000/COM/11/0028 del 7 giugno 2011

Dal 8 agosto 2012 Autorizzazione n. 10/2012 del 7 agosto 2012, di cui alla Determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

Tipologia accreditata: 20 posti Centro Diurno (già esistente ante DGR 34/1997) per Soggetti Disabili (così come precisato con determina ASL CN2 n. 1630/000/DIG/10/0063 del 09/11/2010)

Riferimenti legislativi requisiti strutturali:

Centro Diurno: D.G.R. 11-24370 del 15.4.1998

Riferimenti legislativi requisiti gestionali:

Centro Diurno: D.G.R. 230-23699 del 22.12.1997; D.G.R. n. 25-12129 del 14.9.2009



- di rettificare - in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo (per variazione del legale rappresentante del gestore) - l'accreditamento disposto con provvedimento ASL CN2 n. 2039/000/DIG/09/0087 del 29 dicembre 2009 (RETTIFICATO, con riferimento alla tipologia di struttura accreditata, con Det. ASL CN2 n. 1783/000/AFG/10/0072 del 9 dicembre 2010, e, con riferimento alla sede legale della cooperativa, con determinazione n. 726/000/COM/11/0028 del 7 giugno 2011) sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

38 Denominazione: "ROSASPINA"
Ente gestore: Cooperativa Sociale Alice onlus
Sede Legale: C.so Coppino n. 48/C-B - ALBA
Sede Operativa: Via Cavour n. 61 - SOMMARIVA DEL BOSCO
P.I./C.F.: 00973250046

Autorizzazione al Funzionamento: sino al 7 agosto 2012, autorizzazione n. 005/2009, di cui alla Determinazione A.S.L. CN2 n. 1040/000/VIG/09/0045 del 23 giugno 2009 RETTIFICATA, con riferimento alla tipologia di struttura accreditata con Determinazione ASL CN2 n. 1783/000/AFG/10/0072 del 9 dicembre 2010, autorizzazione n. 025/2010, ed ulteriormente RETTIFICATA, con riferimento alla sede legale della cooperativa, con determinazione n. 726/000/COM/11/0028 del 7 giugno 2011

Dal 8 agosto 2012 Autorizzazione n. 11/2012 del 7 agosto 2012, di cui alla Determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

Tipologia accreditata: 20 posti R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B

Riferimenti legislativi requisiti strutturali:

Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo Tipo B: D.G.R. 34-23400 del 9.12.1997; D.M. 308 del 21.5.2001

Riferimenti legislativi requisiti gestionali:

Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo Tipo B: D.G.R. 230-23699 del 22.12.1997; D.G.R. n. 25-12129 del 14.9.2009

- di rettificare - in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo (per variazione del legale rappresentante del gestore) - l'accreditamento disposto con provvedimento ASL CN2 n. n. 15/000/COM/12/001 del 10 gennaio 2012 (RETTIFICATO, per variazione dell'indirizzo in seguito alla variazione della toponomastica, con Det. ASL CN2 n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012) sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

Denominazione struttura operativa: CENTRO DIURNO CANALE Dal 8 agosto 2012 "PRINCIPE RANOCCHIO"

Sede della struttura operativa: Sino al 3 aprile 2012: Via Mombirone - CANALE.

Dal 4 aprile 2012: Via Antonio Ternavasio n. 5 - CANALE.

Gestore: Cooperativa Sociale Alice Onlus

Sede Legale: C.so Coppino n. 48/C-B

P.I.: 00973250046 **C.F.:** 00973250046

Autorizzazione al funzionamento: Sino al 3 aprile 2012: autorizzazione n. 1/2012 (di cui alla Determinazione A.S.L. CN2 n. 15/000/COM/12/0001 del 10 gennaio 2012).

Dal 4 aprile 2012 sino al 7 agosto 2012: autorizzazione n. 6/2012 (di cui alla Determinazione A.S.L. CN2 n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012)

Dal 8 agosto 2012 Autorizzazione n. 11/2012 del 7 agosto 2012 (di cui alla Determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012 -)

Tipologia accreditata: 20 posti R.A.F. Centro Diurno Socio-Terapeutico Riabilitativo tipo B;

Riferimenti legislativi strutturali:

DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001

Riferimenti legislativi requisiti gestionali:

DGR 230-23699 del 22.12.1997



PIA CASA SAN CARLO - VIA BOETTI N. 1 - GOVONE

- di revocare l'autorizzazione n. 009/2008 rilasciata con Det. ASL CN2 n. 942/VIG/008/08/0027 del 27 maggio 2008;
- di rilasciare al legale rappresentante (trattandosi di ente di diritto pubblico non viene individuato il nominativo del legale rappresentante, in quanto la verifica dei requisiti soggettivi è effettuata in sede di conferimento della carica di Presidente dell'Istituzione) dell'I.P.A.B. "Pia Casa San Carlo" con sede a Govone in via Boetti n. 1 (C.F. 81000950048, P. I.V.A. 00992290049) il seguente provvedimento autorizzativo (allegato):

STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZ.	POSTI	REQUISITI STRUTTURALI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI	NUOVA AUT. N.
Pia Casa San Carlo Via Boetti, 1 GOVONE	R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile	ANZIANI	24*	DGR 38-16335 del 29.6.1992, DGR 41-42433 del 9.1.1995 D.M. 308 del 21.5.2001 DCR 616-3149 del 22.2.2000 DGR 43-4413 del 12.11.2001 DGR 39-29311 del 7.2.2000	DGR 17-15226 del 30.3.2005	15
	R.A. Residenza Assistenziale	ADULTI/ ANZIANI	22**	DGR 38-16335 del 29.6.1992 D.M. 308 del 21.5.2001 DGR 43-4413 del 12.11.2001	DGR 38-16335 del 29.6.1992	
*di cui 14 posti letto al piano n. 4 (piano primo) e 10 posti letto al piano n. 1 (secondo seminterrato) ** di cui 12 posti letto al piano n. 3 (piano terra) e 10 posti letto al piano n. 2 (primo seminterrato)						

e di trasmettere copia del nuovo titolo autorizzativo alla Regione Piemonte - Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 - Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it;

- di rettificare - in seguito al rilascio di nuovo titolo autorizzativo (correlato a sopravvenute per modifiche strutturali) - l'accreditamento disposto con provvedimento ASL CN2 1630/000/DIG/10/0063 DEL 9/11/2010 sostituendo al precedente quadro riepilogativo relativo alla struttura accreditata il seguente:

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

11. **Denominazione struttura:** Pia Casa San Carlo
Ente gestore: IPAB Pia Casa San Carlo
Sede Legale: Via Boetti n. 1 - GOVONE
Sede struttura: Via Boetti n. 1 - GOVONE
C.F.: 81000950048 **P.I.:** 00992290049
Autorizzazione al funzionamento: sino al 7 agosto 2012: Autorizzazione n. 09/2008 del 26 maggio 2008 (di cui alla Determinazione A.S.L.CN2 n. 942/VIG/008/08/0027 del 27 maggio 2008)
Dal 8 agosto 2012 Autorizzazione n. 15/2012 del 7 agosto 2012 (di cui alla Determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012)
Tipologia accreditata: 24 posti R.A.F. anziani
Riferimenti legislativi requisiti strutturali:
R.A.F. anziani: DGR 38-16335 del 29.6.1992; DGR 41-42433 del 9.1.1995; DM 308 del 21.5.2001; DCR 616-3149 del 22.2.2000; DGR 43-4413 del 12.11.2001; DGR 39-29311 del 7.2.2000
Riferimenti legislativi requisiti gestionali:
R.A.F. anziani: DGR 17-15226 del 30.3.2005; DGR n. 25-12129 del 14.9.2009



COMUNITÀ ALLOGGIO VILLA OTTAVIA – VIA ALBA – BAROLO N. 139 – CASTIGLIONE FALLETTO – RETTIFICA AUTORIZZAZIONE PER VARIZIONE INDIRIZZO IN SEGUITO A VARIAZIONE NUMERO

- di rettificare l'autorizzazione al funzionamento n. 004/10 rilasciata con determinazione n. 409/000/DIG/10/0011 del 8 marzo 2010 alla Sig.ra Margherita Artusio, in qualità di amministratore unico e legale rappresentante della Società "Centro di Riabilitazione Ferrero S.r.l.", che gestisce la struttura autorizzata come Comunità Alloggio di tipo B per disabili psichici, denominata Villa Ottavia, quanto sopra poiché Via Alba-Barolo n. 49 (presso cui trova sede la Comunità) è variato da 49 a 139;
- di richiedere al titolare dell'autorizzazione di far pervenire la stessa al fine di annotare a margine di essa l'avvenuta rettifica e di trasmettere copia dell'autorizzazione rettificata alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it
- di trasmettere copia del presente provvedimento:
 - alla S.O.C. CURE PRIMARIE E DOMICILIARI ed alla S.O.C. SERVIZI SOCIALI DISTRETTO 2 dell'ASL CN2;
 - al Consorzio Socio-Assistenziale "Alba-Langhe-Roero", Via Diaz n. 8 - 12051 ALBA - sesaler@pec.it;
 - alla Comunità Montana Alta Langa P.zza Oberto, 1 - 12060 Bossolasco - E-mail: alta.langa@reteunitaria.piemonte.it;
 - alla Regione Piemonte – Direzione Politiche sociali e politiche per la famiglia - C.so Stati Uniti, 1 – Torino - politichesociali@cert.regione.piemonte.it;
 - alla Regione Piemonte – Direzione Sanità - C.so Regina Margherita, 153 bis – Torino - sanita@cert.regione.piemonte.it;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 3, comma 2 della Legge Regionale 30 giugno 1992, n. 31 e s.m.i..

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE GENERALE
Giovanni MONCHIERO

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della determinazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gianfranco CASSISSA

IL DIRETTORE SANITARIO
Francesco MORABITO



Sottoscrizione del proponente:

IL PRESIDENTE DELLA
COMMISSIONE DI VIGILANZA
SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI,
SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE
Attino CLERICO

Archivio: II.4.2 Fascicolo Proc.6/2012

Allegati:

- verbale ispettivo n. 010/2012
- verbale ispettivo n. 012/2012
- verbale ispettivo n. 018/2012
- verbale ispettivo n. 007/2012
- verbale ispettivo n. 020/2012
- verbale ispettivo n. 021/2012
- verbale ispettivo n. 006/2012
- autorizzazione n. 08/2012
- autorizzazione n. 09/2012
- autorizzazione n. 10/2012
- autorizzazione n. 11/2012
- autorizzazione n. 12/2012
- autorizzazione n. 13/2012
- autorizzazione n. 14/2012
- autorizzazione n. 15/2012

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legelmail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO

N.	DATA
010/2012	17/05/2012

In data 17 maggio 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente;
- Elio LAUDANI, in qualità di componente;
- Anna ABBURRA', in qualità di componente;
- Paolo MARENGO, in qualità di componente;
- Alberto BOERO, in qualità di componente e Segretario;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
CASA DI RIPOSO OSPEDALE DI CHERASCO	VIA OSPEDALE N. 46 - CHERASCO

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
CASA DI RIPOSO OSPEDALE DI CHERASCO	VIA OSPEDALE N. 46 - CHERASCO

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
BARBERO ERNESTO	CHERASCO, 08.07.1950

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
PROVVEDIMENTO N. 15/000/COM/12/0001 DEL 10 GENNAIO 2012 (AUTORIZZAZIONE N. 03/2012)	R.A.F. ANZIANI	52
	R.S.A.	20
	R.A.	30
	R.A.A.	9

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
ASL CN2 2039/000/DIG/09/0087 DEL 29/12/2009 RETTIFICATO CON PROVVEDIMENTO N. 15/000/COM/12/0001 DEL 10 GENNAIO 2012	R.A.F. ANZIANI	52
	R.S.A. ANZIANI	20

Il sopralluogo è finalizzato alla verifica del mantenimento dei requisiti organizzativi, gestionali e strutturali per lo svolgimento dell'attività assistenziale come sopra autorizzata.



www.regione.piemonte.it/sanita



Ministero Sanitario Regionale del Piemonte



Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 9:00. Sono presenti all'atto del sopralluogo: la Sig.ra Alda SEGHESSIO, in qualità di Responsabile di struttura ed il Sig. Ernesto BARBERO come Presidente. La Direttrice sanitaria è la Dott.ssa CIRAVEGNA.

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI

Viene eseguita ispezione di tutti i locali autorizzati della struttura, con particolare attenzione ai locali ubicati al piano interrato (visti i recenti lavori di manutenzione straordinaria). Dopo avere visionato il reparto rosso e quello verde (al piano terra) si nota, al reparto giallo al piano primo l'assenza di una portella vetrata del quadro elettrico di piano. Al piano interrato vengono esaminati i locali quali: palestra, magazzini, la camera mortuaria (attrezzata di n° 2 servizi igienici, anche per il personale della ditta di pompe funebri). Tutti i locali rispondono ai requisiti minimi igienico-sanitari, strutturali ed impiantistici. I tre monta lettighe ed i tre ascensori presenti presso la struttura risultano sottoposti regolarmente a manutenzione.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

All'atto del sopralluogo sono presenti n° 105 ospiti su n° 111 autorizzati. L'assistenza infermieristica, tutelare e di riabilitazione è superiore a quella dovuta; calcolata sulla tipologia degli utenti auto-parzialmente auto e non autosufficienti. La Direttrice sanitaria è presente per circa 45 ore mensili e l'assistenza medica è garantita da n° 2 medici di libera scelta e su chiamata. Sono inoltre presenti, in orario di lavoro, presso la struttura i seguenti medici:
Dott.ssa Peano - martedì e giovedì dalle ore 9:00 alle ore 12:00;
Dott. Marengo - il venerdì dalle ore 9:00 alle ore 12:00;
Dott.ssa Gallo - il mercoledì dalle ore 15:00 alle ore 18:00;
Infine sono visionate n° 6 cartelle cliniche a campione, che risultano regolarmente compilate in ogni parte.
Il sopralluogo termina alle ore 10:45.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

1.1 Provvedere alla nuova fornitura di portella vetrata presso il quadro elettrico al piano primo - reparto GIALLO.

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO

R.I. ALBERTO BOERO

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

IL PRESIDENTE

DOTT. ATTILIO CLERICO

Non c'è cura
senza cuore
Direttore Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legalmail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044



I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

DOTT. ELIO LAUDANI

DOTT.SSA ANNA ABBURRA'

ING. PAOLO MARENGO

R.I. ALBERTO BOERO



Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO

N.	DATA
012/2012	20/06/2012

In data 20 giugno 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente e segretario;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente;
- Claudia MUSSO, in qualità di componente;
- Anna ABBURRA', in qualità di componente;
- Fabrizio ANSELMA, in qualità di componente;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
RESIDENZA SERENA	VIA ANTONIO RACCA N. 1 - SANFRE' (CN)

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
SOCIETÀ "RESIDENZA SERENA S.R.L."	VIA CAVOUR N. 44 - BRA (CN)

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
BIANCO ILEANA	CUNEO IL 16/04/1952

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 301/VIG/008/08/0010 DEL 22 FEBBRAIO 2008 - AUTORIZZAZIONE N. 3-2008	R.A.F. ANZIANI	30
	PRONTA ACCOGLIENZA	1
	CENTRO DIURNO INTEGRATO	10

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 2039/000/DIG/09/0087 DEL 29.12.2009	R.A.F. ANZIANI	30
	CENTRO DIURNO INTEGRATO	10

Il sopralluogo è finalizzato a verificare i requisiti strutturali, organizzativi e gestionali del presidio, nonché l'ottemperanza alle prescrizioni di cui al verbale ispettivo del 14 aprile 2010 (verbale ispettivo n.012/2010 recepito con determinazione direttoriale n.805 del 07/05/2010) che di seguito si trascrivono:

1.1. Ripristino del locale destinato all'attività del Podologo.



www.regione.piemonte.it/asnita



Distretto Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- 1.2. Dimissione degli ospiti in esubero in modo da contenere il numero delle presenze nelle quote autorizzate nelle diverse tipologie di ricovero.
- 1.3. Redazione dell'elenco dei turni di tutto il personale suddiviso per funzioni in modo analogo a quello adottato per il personale addetto all'assistenza.

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 10,00. E' presente al sopralluogo la Sig.ra Ileana BIANCO, legale rappresentante della struttura.

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI

Viene riscontrata l'avvenuta ottemperanza a tutte le prescrizioni strutturali. Durante la visita ispettiva non vengono riscontrate anomalie funzionali o carenze nei requisiti strutturali.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

Al momento del sopralluogo risultano presenti nella struttura 31 ospiti, nel rispetto della capacità complessiva di 31 posti letto autorizzati; è inoltre presente in struttura 1 paziente accolto nei letti di prossimità autorizzati.

Al momento della visita ispettiva il Centro Diurno non risulta attivo.

Per quanto riguarda il personale risultano soddisfatti tutti requisiti previsti dalle deliberazioni vigente e dagli accordi contrattuali assunti.

Si riscontra inoltre che i turni di tutto il personale sono redatti in maniera consultabile ed esaustiva. Il personale addetto alla fisioterapia risulta in possesso di un diploma antecedente all'attuale ordinamento.

L'assistenza medica viene effettuata dai Medici di Medicina Generale su chiamata; il Dott. A. Riva svolge attività di assistenza con presenza settimanale presso la struttura il lunedì dalle ore 9,00 alle ore 12,00.

Vengono inoltre verificati gli ulteriori requisiti previsti per l'accreditamento; dalla verifica emerge che la struttura possiede tutti gli ulteriori requisiti previsti dalla D.G.R. 25-12129/2009.

Il sopralluogo termina alle ore 11,30.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:
 - 1.1 Per il personale addetto alla fisioterapia dovrà essere esibito il riconoscimento dell'equivalenza del titolo ai diplomi universitari dell'area sanitaria.

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA



Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legaimail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

STRUTTURA E DELL'ACCREDITAMENTO, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI
COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI
AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO

ATTILIO CLERICO

IL PRESIDENTE

ATTILIO CLERICO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

LUCA MONCHIERO

Luca Monchiero

CLAUDIA MUSSO

Claudia Musso

ANNA ABBURRA'

Anna Abburra'

FABRIZIO ANSELMA

Fabrizio Anselma

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legmail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO-EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)



VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
018/2012	26/06/2012

In data 26 giugno 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente e segretario;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente;
- Anna ABBURRA', in qualità di componente;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
CASA DI RIPOSO "SS. CROCIFFISSO"	VIA MONS. GRASSO N. 22 - LA MORRA (CN)

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
CASA DI RIPOSO "SS. CROCIFFISSO" ONLUS	VIA MONS. GRASSO N. 22 - LA MORRA (CN)

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
MARIA LUISA FOGLIATI	CASTIGLIONE TINELLA, IL 5/10/1940

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE EX A.S.L. 18 N. 2464 DEL 17.11.2000	R.A.F. ANZIANI	20
	R.A. ANZIANI	28

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 2039/000/DIG/09/0087 DEL 29/12/2009	R.A.F. ANZIANI	20
NON PREVISTO PER LE R.A.		

Il sopralluogo è finalizzato a verificare i requisiti strutturali, organizzativi e gestionali del presidio.

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 9,30. E' presente al sopralluogo il direttore di struttura PERISSINOTTO Giorgia e il legale rappresentante FOGLIATI Maria Luisa.

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI

Sono mantenuti i requisiti strutturali verificati al momento del rilascio dell'autorizzazione.

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

Al momento del sopralluogo risultano presenti nella struttura 46 ospiti, di cui 19 accolti nei nuclei RAF e 27 nei nuclei RA. nel rispetto della capacità complessiva di posti letto autorizzati.

I turni del mese di giugno 2012 del personale addetto all'assistenza correttamente risultano di non semplice interpretazione, sono privi dei cognomi, non sono firmati né datati.

Mancano completamente i turni individuali preliminari del personale addetto alla riabilitazione e del personale addetto all'animazione, degli infermieri professionali e quelli della reperibilità infermieristica

Risultano soddisfatti i requisiti previsti dalle deliberazioni vigenti e dagli accordi contrattuali assunti per il personale.

Non è possibile però emettere un giudizio complessivo e definitivo poiché i turni sono incompleti e non firmati.

I PAI analizzati a campione sono risultati correttamente compilati.

Non si riscontrano carenze a livello di pulizia generale, né odori sgradevoli.

L'assistenza medica viene garantita dai medici di medicina generale di libera scelta su chiamata, inoltre, il dott. De Cosimo garantisce la presenza in struttura il mercoledì dalle 9,00 alle 10,00.

Il sopralluogo termina alle ore 11,30.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI

- 1.1. entro l'ultimo giorno del mese affiggere presso ogni nucleo della struttura i turni preliminari completi del personale del mese successivo datati e firmati dal responsabile di struttura, compresi quelli della reperibilità infermieristica.

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO

ATTILIO CLERICO

IL PRESIDENTE

ATTILIO CLERICO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

LUCA MONCHIERO

ANNA ABBURRA'

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

Non c'è cura
senza cuore

Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legaimail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)



VERBALE ISPETTIVO

N.	DATA
007/2012	03/05/2012

In data 3 maggio 2012, la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Clerico Attilio, in qualità di Presidente;
 - Giordano Vincenzo, in qualità di componente;
 - Monchiero Luca, in qualità di componente;
 - Ruata Alfredo, in qualità di componente e segretario verbalizzante
- effettua una visita ispettiva presso la seguente struttura:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
CASA DI RIPOSO "P. TOSO"	CANALE - VIA SAN MARTINO N. 3

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
I.P.A.B. "OSPEDALE RICOVERO PASQUALE TOSO"	CANALE - VIA SAN MARTINO N. 3

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
PORTESAN NATALE	NATO A CEREGRANO (RO) IL 23/12/1943

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE A.S.L. CN2 N. 975/000/COM/11/0043 DEL 02/08/2011 (AUTORIZZAZIONE N.11/2011)	R.A. ANZIANI	20
	R.A.F. ANZIANI	20
	R.S.A. ANZIANI	20

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE A.S.L. CN2 N. 975/000/COM/11/0043 DEL 02/08/2011	R.A.F. ANZIANI	20
	R.S.A. ANZIANI	20

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 10,20: è presente alla verifica il Dr. Stefano Berio, in qualità di Direttore della Struttura.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI, GESTIONALI E STRUTTURALI

Si dà atto che, al momento del sopralluogo, sono presenti 60 ospiti, di cui 26 autosufficienti, 7 parzialmente autosufficienti, 27 non autosufficienti.



www.regione.piemonte.it/san1a



Stefano Berio Regione del Piemonte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)

Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480

e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Il personale dipendente è costituito dal Direttore di struttura (in possesso di qualifica di Direttore di Comunità socio - sanitaria, come da dichiarazione sostitutiva rilasciata dal Centro di Formazione Professionale Cebano -Monregalese Soc. Coop. a r.l. in data 10/6/11), da n. 1 segretaria e da n. 6 O.S.S.

Il servizio di preparazione dei pasti è svolto in loco da addetti della Ditta Marangoni - La Morra; l'attività di lavanderia è esternalizzata per quanto concerne la biancheria piana (Ditta Textil - Padova), mentre il lavaggio degli indumenti personali degli ospiti avviene all'interno della struttura. Le pulizie dei locali sono affidate a personale della Ditta Expert di Piobesi d'Alba.

L'assistenza medica agli ospiti è garantita dai relativi medici di medicina generale che intervengono su chiamata: in orario notturno, la continuità assistenziale è assicurata dal servizio locale di guardia medica. Si rileva, altresì, che, in base al prospetto dei turni del personale disponibile presso la struttura, l'assistenza infermieristica ed alla riabilitazione è adeguata in rapporto al numero ed alla tipologia degli ospiti presenti.

Per quanto riguarda il servizio di assistenza diretta alla persona, considerato che il presidio è accreditato per 20 posti di tipologia RAF - Media Intensità Assistenziale e 20 posti di tipologia RSA - Alta Intensità Assistenziale e dispone inoltre di un nucleo di tipologia RA, si rileva un fabbisogno assistenziale complessivo di 92 h/die: dall'esame dei prospetti-turni esibiti all'atto del sopralluogo (relativi al mese di maggio), si evidenzia un livello massimo complessivo di prestazioni pari a 82 h/die, pertanto insufficiente a garantire i livelli assistenziali dovuti.

Tutti gli operatori sono comunque in possesso del prescritto attestato di qualifica.

Relativamente all'attività di animazione, la DGR 17-15226/2005 prevede 20 h/sett. per nuclei/strutture di 60 p.l. Poiché i posti cui fa riferimento il vigente contratto con l'ASL/EEGG sono 40, l'attività deve essere garantita per 13h20/sett.

L'operatore addetto è in possesso del diploma di educatore professionale.

In base ai turni del mese di maggio, sono previste complessivamente 63 ore di attività, in regola con i parametri regionali.

Si riscontra la fornitura diretta dei farmaci da parte dell'A.S.L.

Durante il sopralluogo, si procede alla verifica a campione dei sistemi di chiamata dalle camere: se ne rileva il corretto funzionamento sonoro e visivo e la possibilità di disattivazione da parte del personale presso il letto dell'ospite.

Presso il locale deposito a piano terra (identificabile con targhetta n. 004 Cunj Fire service srl), si riscontra la presenza di numerose bombole ad ossigeno: pur essendo per la maggior parte vuote, le modalità di detenzione non paiono conformi a quanto riportato nella relativa etichettatura di sicurezza, non essendo le bombole bloccate per evitarne la caduta accidentale ed il locale risultando privo di grata sempre aperta per la corretta aerazione.

Sulle scale interne, individuate quali percorsi di evacuazione in caso di emergenza, si rileva la presenza di cancelletti con meccanismo di sblocco manuale.

Si riscontra che alcuni locali ubicati al p.p. non sono conformi alla destinazione d'uso autorizzata: in particolare, la stanza di degenza all'inizio del nucleo R.A.F. (a dx dell'ingresso) risulta di dimensioni ridotte e l'adiacente locale per la fisiochinesiterapia è utilizzato come ambulatorio. All'interno dell'originario locale ambulatorio/infermeria, si rileva la presenza di un letto per un ospite; presso l'ambulatorio, al p.t., è in corso attività di acconciatura.

Presso la camera n. 8 del nucleo R.S.A. (p.p.), si riscontra l'utilizzo da parte dell'ospite di una stufa elettrica priva di certificazioni di sicurezza, nonché la mancanza del vetro di protezione presso la scatola che contiene la lampada alogena ad altezza pavimento.

Al piano terra, il locale per il lavaggio dei capelli degli ospiti risulta privo di aerazione naturale e/o artificiale ed impropriamente individuato ad uso del podologo.

In alcuni locali si avverte odore di fumo di sigaretta

Il sopralluogo termina alle ore 12,00 circa.

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:



1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

- 1.1 E' necessario incrementare le prestazioni di assistenza diretta alla persona fino al conseguimento dei dovuti livelli assistenziali in rapporto alla tipologia di ospiti;
- 1.2 Entro l'ultimo giorno del mese, occorre affiggere i turni datati e firmati del personale del mese successivo presso ogni nucleo della struttura;
- 1.3 E' necessario far rispettare il divieto di fumo all'interno della struttura;
- 1.4 Occorre ripristinare la destinazione d'uso autorizzata dei locali; in alternativa, qualora si intenda variare l'utilizzo di locali precedentemente autorizzati con diversa destinazione, dovrà essere richiesta autorizzazione alla commissione di vigilanza, previa invio di planimetrie aggiornate;
- 1.5 Occorre provvedere all'idonea detenzione delle bombole di ossigeno, individuando locale dotato di ventilazione corrente;
- 1.6 Gli eventuali dispositivi elettrici utilizzati dagli ospiti devono essere dotati di requisiti di sicurezza riconoscibili in base ad etichettatura e manuale d'uso: occorre, pertanto, evitare l'allacciamento di apparecchi non conformi;
- 1.7 Nella stanza n. 8 del nucleo R.S.A. (p.p.), è necessario ripristinare il vetro di protezione alla lampada alogena posta a parete;
- 1.8 L'installazione di dispositivi anticaduta sulle scale interne individuate come vie di evacuazione deve garantire la conformità del vano alla specifica norma di prevenzione incendi (D.M. 18/9/2002).

ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHE' ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

Letto, approvato e sottoscritto

IL SEGRETARIO
ALFONSO RUATA

IL PRESIDENTE
ATTILIO CLERICO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)

Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480

e-mail: aslc2@legaimail.it - www.aslc2.it

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

LUCA MONICCHIERO

Luca Monicchiero

VINCENZO GIORDANO

ALFREDO RUATA

Alfredo Ruata

LOCALE

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA
SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-
RESIDENZIALI
(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)



VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
020/2012	28/06/2012

In data 28 giugno 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente
- Vincenzo GIORDANO, in qualità di componente;
- Alberto BOERO, in qualità di componente e Segretario;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
COMUNITA' FAMILIARE PER DISABILI GRAVI "LE NUVOLE"	VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8 - NEIVE

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
COOPERATIVA OPERATORI SOCIALI C.O.S. SOC. COOP. SOCIALE	C.SO PIAVE N. 71/B - ALBA

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
ARIONE EMILIA	ALBA, IL 30/07/1951

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE 1988/000/DIG/09/0084 DEL 23 DICEMBRE 2009 (AUTORIZZAZIONE 24-2009)	COMUNITA' FAMILIARE PER DISABILI GRAVI	6

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 2039/000/DIG/09/0087 DEL 29/12/2009	COMUNITA' FAMILIARE PER DISABILI GRAVI	6

Il sopralluogo è finalizzato alla verifica del mantenimento dei requisiti organizzativi, gestionali e strutturali per lo svolgimento dell'attività assistenziale come sopra autorizzata.

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 9:50. E' presente all'atto del sopralluogo: la O.S.S. Silvia Rita ALESSANDRIA.

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legalmail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

LOCALE
CN

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI

La Comunità in oggetto, trova sviluppo su un unico piano che, rispetto l'intera struttura risulta essere il piano primo. Essa si compone dei seguenti locali: lavanderia/stireria, deposito pulito, deposito materiale igienico, camera 1 con bagno, bagno assistito con adiacente locale deposito sporco, camera 2 con bagno, camera 3 con bagno, servizi igienici collettivi, ufficio, sala attesa/zona visite, ripostiglio, soggiorno TV-pranzo, cucina e dispensa. La Comunità è dotata di ascensore che la collega, al piano sottostante (piano terreno), con il Centro diurno per disabili "l'Ippocastano"; la manutenzione periodica è eseguita dalla Ditta "Claudio elevatori". La Ditta "SAVEC" si occupa delle verifiche semestrali sugli estintori ed anche della manutenzione sull'impianto rilevazione fumi. In generale non si rilevano particolari problemi di carattere strutturale.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

All'atto del sopralluogo sono presenti n° 6 ospiti a tempo pieno.

Il presidio possiede i requisiti organizzativi e di funzionamento previsti dalla D.G.R. 42-6288 del 10.06.2002. In particolare, l'organico è costituito da una Responsabile (dott.ssa Ilaria GALLIANO) in possesso di laurea in educazione professionale, referente per i progetti educativi individuali e per l'organizzazione delle attività, e da cinque O.S.S. La Responsabile al momento è assente per maternità e risulta sostituita dalla dott.ssa Sara DEVECCHI, in possesso di laurea specialistica in Formazione dei Formatori (classe delle lauree specialistiche in scienze pedagogiche). È sempre presente un operatore nel turno notturno. Di regola sono previsti tre turni giornalieri: uno al mattino (dalle 7.00 alle 14.30), uno al pomeriggio (dalle 14.30 alle 22.00) ed uno, appunto, di notte (dalle 22.00 alle 7.30). In relazione alle attività programmate, è possibile l'inserimento di un ulteriore turno spezzato di 8 h. I P.E.I. (Piani Educativi Individuali) non risultano periodicamente aggiornati. Le pulizie sono eseguite dal personale interno.

La colazione viene servita alle ore 8:00, il pranzo alle ore 12:00 e la cena alle ore 19:00; tutti i pasti vengono preparati dagli operatori.

La struttura si presenta in condizioni ottimali di ordine e pulizia.

Il sopralluogo termina alle ore 10:40.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLA SEGUENTE PRESCRIZIONE:

1.1 Provvedere ad aggiornare periodicamente i P.E.I. (Piani Educativi Individuali) degli utenti.

ALLA PRESCRIZIONE SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 10 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLA PRESCRIZIONE DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHE' ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legaimail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

IL SEGRETARIO

P.I. ALBERTO BOERO

IL PRESIDENTE

DOTT. ATTILIO CLERICO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

DOTT. LUCA MONCHIERO

DOTT. VINCENZO GIORDANO

P.I. ALBERTO BOERO



Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legemil.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)

VERBALE ISPETTIVO

N.	DATA
021/2012	28/06/2012

In data 28 giugno 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente
- Vincenzo GIORDANO, in qualità di componente;
- Alberto BOERO, in qualità di componente e Segretario;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
CENTRO DIURNO DI TIPO B PER SOGGETTI DISABILI "L'IPPOCASTANO"	VIA MONIPRANDI - FRAZ. BRICCO N. 8/A - NEIVE

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
COOPERATIVA OPERATORI SOCIALI C.O.S. SOC. COOP. SOCIALE	C.SO PIAVE N. 71/B - ALBA

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
ARIONE EMILIA	ALBA, IL 30/07/1951

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE 389/SEV/009/05/0008 DEL 9 MARZO 2005	CENTRO DIURNO TIPO B PER SOGGETTI DISABILI	10

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
DETERMINAZIONE N. 2039/000/DIG/09/0087 DEL 29/12/2009	CENTRO DIURNO TIPO B PER SOGGETTI DISABILI	10

Il sopralluogo è finalizzato alla verifica del mantenimento dei requisiti organizzativi, gestionali e strutturali per lo svolgimento dell'attività assistenziale come sopra autorizzata.

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 10:40. E' presente all'atto del sopralluogo: la O.S.S. Enza MILITELLO. Nel corso della visita intervengono l' O.S.S. Andrea ALOESIO e la psicologa Dott.ssa

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: eslcn2@legalmail.it - www.eslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Miranda BESSONE, che sostituisce l'Educatore Mauro BERTOLONI (in ferie all'atto del sopralluogo); il quale a sua volta risulta essere il sostituto della Responsabile di struttura Sara BELMONTE (in congedo per maternità).

ESAME DEI REQUISITI STRUTTURALI

La Comunità in oggetto, trova sviluppo su un unico piano che, rispetto l'intera struttura risulta essere il piano terra. Essa si compone dei seguenti locali: soggiorno lettura/musica, locale attività didattiche e occupazionali, laboratorio, ambulatorio/infermeria con servizio igienico annesso, palestra, servizi igienici collettivi, bagno assistito, spogliatoio utenti, ufficio con locale archivio adiacente, spogliatoio personale con servizio igienico, locale per il pranzo, ripostiglio/ricovero attrezzi e cortile interno chiuso. La Comunità è dotata di ascensore che la collega, al piano primo, con la Comunità familiare per disabili "Le Nuvole"; la manutenzione periodica è eseguita dalla Ditta "Claudio elevatori". La Ditta "SAVEC" si occupa delle verifiche semestrali sugli estintori ed anche della manutenzione sull'impianto rilevazione fumi. In generale non si rilevano particolari problemi di carattere strutturale.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI

Al momento dell'accesso sono presenti n. 5 utenti. Altri cinque sopraggiungono poco dopo accompagnati dall'O.S.S. Andrea ALOESIO; completa l'organico n. 1 Educatore professionale, che svolge le funzioni di responsabile del Centro Diurno. Il personale presente non è in grado di esibire il turno di servizio, né il registro delle presenze degli utenti. La D.G.R. 230-23699/97 prevede rispettivamente per il personale educativo e per quello addetto all'assistenza diretta alla persona i seguenti parametri: 48 min. utente/die e 84 min. utente/die. Quindi, per i n. 10 utenti autorizzati, sono richieste complessivamente 8 ore/die di Educatore professionale e 14 ore/die di O.S.S. La struttura si presenta in condizioni ottimali di ordine e pulizia.

Il sopralluogo termina alle ore 11:30.

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLA SEGUENTE PRESCRIZIONE:

1.1 Provvedere in loco alla compilazione ed esposizione dei turni di servizio del personale e del registro presenze degli utenti; al fine di assicurare agli organi di vigilanza e controllo l'accesso a tale documentazione.

ALLA PRESCRIZIONE SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 10 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLA PRESCRIZIONE DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHÉ ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO

P.I. ALBERTO BOERO

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/sanita

IL PRESIDENTE

DOCT. ATTILIO CLERICO

Non c'è cura
senza cuore

Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

DOTT. LUCA MONCHIERO

DOTT. VINCENZO GIORZANO

P.I. ALBERTO BOERO

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

COMMISSIONE DI VIGILANZA

SULLE STRUTTURE SOCIO-ASSISTENZIALI, SOCIO- EDUCATIVE E SOCIO-SANITARIE, RESIDENZIALI E SEMI-RESIDENZIALI

(istituita con determinazione n. 1545/000/DIG/10/0033 del 27 ottobre 2010 e s.m.i.)



VERBALE ISPETTIVO	
N.	DATA
006/2012	12/03/2012

In data 12 marzo 2012 la Commissione di Vigilanza nella seguente composizione

- Attilio CLERICO, in qualità di Presidente e segretario;
- Luca MONCHIERO, in qualità di componente;
- Cecilia DALCIELO, in qualità di componente;
- Alfredo RUATA, in qualità di componente e segretario verbalizzante;

effettua una visita ispettiva alla struttura di cui di seguito:

STRUTTURA

DENOMINAZIONE	SEDE
COMUNITA' "SAN GIUSEPPE"	LOC. SAN GIUSEPPE N. 1 A ROCCHETTA BELBO (CN)

ENTE GESTORE

DENOMINAZIONE	SEDE
COOPERATIVA STELLA - SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	STRADA STATALE 142 N. 85 - ROASIO (VC)

LEGALE RAPPRESENTANTE

GENERALITA'	LUOGO E DATA DI NASCITA
CRUCINO VINCENZO	TURSI (MT), 30/10/1971

AUTORIZZAZIONE

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
1244/000/COM/11/0052 DEL 4 OTTOBRE 2011	COMUNITA PROTETTA TIPO B	20

ACCREDITAMENTO

PROVVEDIMENTO	TIPOLOGIA	N. POSTI
(D.G.R. 30 dicembre 2009 n. 95-13035 - ALLEGATO 58)	COMUNITA PROTETTA TIPO B	20

Il sopralluogo è finalizzato alla verifica del mantenimento dei requisiti organizzativi, gestionali ed igienico- edilizi per lo svolgimento dell'attività assistenziale come sopra autorizzata.

REGIONE
PIEMONTE

www.regione.piemonte.it/assnita

Non c'è cura
senza cuore

Azienda Sanitaria Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it - www.aslcn2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

ESITI DEL SOPRALLUOGO

Il sopralluogo ha inizio alle ore 14,30. E' presente la Dr.ssa Mara CASELLINO, in qualità di coordinatrice della struttura. Successivamente, sopraggiunge il Dr. Gianfranco SEGALA, Medico Psichiatra che opera presso il presidio.

ESAME DEI REQUISITI ORGANIZZATIVI, GESTIONALI E STRUTTURALI

All'atto del sopralluogo, risultano in carico al Presidio n. 13 ospiti, di cui, tuttavia, solo 11 presenti, in quanto un ospite è ricoverato presso la SPDC di Savona ed un altro (adulto) si è allontanato dalla struttura in mattinata. Si rileva, altresì, che sono accolti tre minori (pur non essendo la struttura autorizzata a farlo): due di essi compiranno 18 anni nel corrente mese, mentre un terzo sarà maggiorenne l'anno prossimo.

Dall'esame delle cartelle cliniche, si evidenzia la mancanza in alcuni casi dei progetti terapeutici individuali; nel caso di un ospite, ivi trasferito da pochi giorni, non è presente la relativa cartella clinica.

Risultano soddisfatti i requisiti di personale, i cui turni, tuttavia, non sono aggiornati.

Si riscontra che l'atto di accreditamento rilasciato dalla Regione Piemonte non è aggiornato all'attuale ragione sociale della Cooperativa che gestisce la struttura, né al relativo legale rappresentante.

Nel corso della verifica, si riscontra l'avvenuta ottemperanza alle prescrizioni n. 2.3 e 2.4 impartite da questa Commissione con verbale n. 001/2012 del 11/1/12 recepito con Determinazione Direttoriale dell'A.S.L. CN2 n. 44/000/AFG/12/0002 del 17 gennaio 2012: in particolare, si prende visione dell'attestato di registrazione e identificazione del cane meticcio presente presso la struttura (cert. del 26/1/12 a firma del Dr. Vet. Giovanni Olivieri); si constata, altresì, la realizzazione di apposita protezione agli spigoli del ribassamento del soffitto nel corridoio che conduce al refettorio.

E', inoltre, esibita copia del verbale di verifica periodica relativo all'impianto di ascensore esistente rilasciato in data 10/2/12 a firma di professionista qualificato.

Il sopralluogo termina alle ore 16,00

CONCLUSIONI

I componenti della Commissione, sulla base della documentazione esaminata e degli esiti del sopralluogo effettuato, concordano all'unanimità di richiedere:

1. L'OTTEMPERANZA ALLE SEGUENTI PRESCRIZIONI:

1.1 Per ogni ospite, sin dal momento dell'accoglienza presso la struttura, deve essere predisposta cartella clinica dalla quale risulti il progetto concordato con l'Ente inviante. Deve altresì essere presente il prospetto delle terapie farmacologiche prescritte dallo specialista (con adeguata documentazione attestante l'avvenuta somministrazione), presupposto per la stesura del progetto terapeutico individualizzato;

1.2 Per ogni ospite, sin dal momento dell'accoglienza presso la struttura, deve essere predisposta cartella clinica completa di prescrizioni farmacologiche e della relativa scheda di terapia, oltre al progetto concordato con l'ente inviante recante obiettivi, tempi e modi di realizzazione sulla base dei quali si pianifica il progetto terapeutico individualizzato;

2



www.regione.piemonte.it/sanita



Governo Regionale del Piemonte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 - 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslc2@legaimail.it - www.aslc2.it
P.I./Cod. Fisc. 02419170044

- 1.3 La struttura deve accogliere esclusivamente ospiti non minori compatibili con la tipologia assistenziale autorizzata: dovranno, pertanto, essere dimessi coloro che non abbiano ancora compiuto 18 anni;
- 1.4 Devono essere costantemente aggiornati i turni di servizio del personale.



ALLE PRESCRIZIONI SI DOVRÀ OTTEMPERARE ENTRO E NON OLTRE 30 GIORNI DALLA DATA DI NOTIFICA DEL PRESENTE VERBALE. L'AVVENUTA OTTEMPERANZA ALLE PRESCRIZIONI DOVRÀ ESSERE COMPROVATA MEDIANTE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ, EX ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DA INVIARSI A QUESTA COMMISSIONE NEI 10 GIORNI SUCCESSIVI.

DECORSO INFRUTTUOSAMENTE IL TERMINE DI CUI SOPRA, QUESTA COMMISSIONE POTRÀ AVVIARE IL PROCEDIMENTO DI SOSPENSIONE/REVOCA DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DELLA STRUTTURA, NONCHE' ASSUMERE TUTTI I NECESSARI PROVVEDIMENTI DI COMPETENZA A TUTELA DELL'IGIENE E SICUREZZA DELL'ATTIVITÀ E DEI LIVELLI ASSISTENZIALI FORNITI AGLI OSPITI.

IL SEGRETARIO

ALFREDO RUATA

IL PRESIDENTE

ATTILIO CLÉRICO

I COMPONENTI DELLA COMMISSIONE

LUCA MONCHIERO

CECILIA DALCIELO

ALFREDO RUATA

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 008/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione n.
009/2010 rilasciata con Det. ASL CN2 n.
504/000/DIG/010/03/0013 del 23 marzo
2010

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0041239 in data 6 luglio 2012), formulata dalla sig.ra Contini Tamara, legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, di rettifica del titolo autorizzativo rilasciato al sig. Valmachino Alessandro per l'esercizio di un Servizio di trattamento specialistico (S.T.S.) - Comunità riabilitativa socio-sanitaria di supporto alla funzione genitoriale in situazione di patologia da dipendenza (art. 13 - tipologia A - D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251) denominato "ALICE MAMME E BIMBI" sito in Strada Cappelletto n. 38 a Trezzo Tinella (autorizzazione n. 009/2010, rilasciata con determinazione ASL CN2 n. 504/000/DIG/010/03/0013 del 23 marzo 2010);
- Atteso che la richiesta di rettifica è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, che gestisce la struttura;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 2 marzo 2004, n. 20-11868, con cui si è disposto, con riferimento alle strutture operanti in area patologia delle dipendenze, di individuare le Aziende Sanitarie Locali quali Enti competenti al rilascio delle autorizzazioni al funzionamento delle strutture sanitarie ubicate nel proprio territorio;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista, inoltre, la D.G.R. n. 61 - 12251 del 28.9.2009 recante i requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento nonché le procedure previste per l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali delle strutture private di assistenza alle persone, con problemi di dipendenza patologica;

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

- Visto, infine, l'allegato B alla D.G.R. 28 settembre 2009 n. 63-12253, in cui è fatto elenco delle tipologie di strutture autorizzabili ed accreditabili, con riferimento all'area della patologia delle dipendenze.

AUTORIZZA

- ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 2 marzo 2004, n. 20-11868, la signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba (CN) in via Vivaro n. 7, C.F. CNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba (CN) - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:



STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZIONALE	N. POSTI	Requisiti strutturali	Requisiti organizzativi e gestionali
ALICE MAMME E BIMBI Strada Cappelletto n. 38 TREZZO TINELLA	S.T.S. (3) - Comunità riabilitativa socio-sanitaria di supporto alla funzione genitoriale in situazione di patologia da dipendenza	patologia delle dipendenze	20	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 13 - tipologia A - D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 13 - tipologia A - D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251

alle condizioni indicate sottoindicate:



1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "ALICE MAMME E BIMBI", sita in Strada Cappelletto n. 38 a Trezzo Tinella, meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione.

La presente sostituisce l'autorizzazione n. 009/2010 rilasciata con Det. ASL CN2 n. 504/000/DIG/010/03/0013 del 23 marzo 2010.

Alba, 7 agosto 2012

Il Direttore Generale
Giovanni Monchiero

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 009/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0041239 in data 6 luglio 2012), formulata dalla sig.ra Contini Tamara, legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio di un Servizio terapeutico riabilitativi (STR) - residenziale (art. 12 - tipologia A - D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251) denominato "IL TAVOLETO" sito in Fraz. San Rocco Seno d'Elvio n. 77 ad Alba;
- Preso atto che la struttura deve intendersi autorizzata per l'esercizio della suddetta attività in base all'iscrizione all'Albo Regionale degli Enti Ausiliari disposta con D.P.G.R. N. 3019/1996 del 25 luglio 1996;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, che gestisce la struttura;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 2 marzo 2004, n. 20-11868, con cui si è disposto, con riferimento alle strutture operanti in area patologia delle dipendenze, di individuare le Aziende Sanitarie Locali quali Enti competenti al rilascio delle autorizzazioni al funzionamento delle strutture sanitarie ubicate nel proprio territorio;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista, inoltre, la D.G.R. n. 61 - 12251 del 28.9.2009 recante i requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento nonché le procedure previste per l'accreditamento istituzionale e gli accordi contrattuali delle strutture private di assistenza alle persone, con problemi di dipendenza patologica;

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

- Visto, infine, l'allegato B alla D.G.R. 28 settembre 2009 n. 63-12253, in cui è fatto elenco delle tipologie di strutture autorizzabili ed accreditabili, con riferimento all'area della patologia delle dipendenze.

AUTORIZZA

- ai sensi della Deliberazione della Giunta Regionale 2 marzo 2004, n. 20-11868, la signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba (CN) in via Vivaro n. 7, C.F. CNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba (CN) - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:



STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZIONALE	N. POSTI	Requisiti strutturali	Requisiti organizzativi e gestionali
IL TAVOLETO Fraz. San Rocco Seno d'Elvio n. 77 ALBA (CN)	S.T.R. (2) residenziale	patologia delle dipendenze	20	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 12 - tipologia A - D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251	D.C.R. n. 616-3149 del 22.2.2000 art. 12 - tipologia A - D.G.R. 28 settembre 2009 n. 61-12251

alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "IL TAVOLETO", sita in Fraz. San Rocco Seno d'Elvio n. 77 ad Alba (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione.

Alba, 7 agosto 2012



Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Monchiero

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 010/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con Det. ex ASL 18 n.
112/SEV/009/03/0002 del 30 gennaio 2003

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0041239 in data 6 luglio 2012), formulata dalla sig.ra Contini Tamara, legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio di un Centro Diurno - semi-residenziale - denominato "IL COCCIO E LA TELA" sito in Corso Michele Coppino n. 48 C/B ad Alba;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, che gestisce la struttura;
- Considerato, al contempo, che occorre rettificare il numero civico cui faceva riferimento la precedente autorizzazione in quanto il Comune di Alba ha attribuito allo stabile in cui trova collocazione il Centro Diurno il numero civico 48 C-B, mentre in passato il fabbricato era identificato con il solo n. 48;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

- ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., la signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba (CN) in via Vivaro n. 7, C.F. CNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba (CN) - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZIONALE	N. POSTI	Requisiti strutturali	Requisiti organizzativi e gestionali
IL COCCIO E LA TELA Corso Michele Coppino n. 48/C-B ALBA	Centro esistente Diumo ante DGR (già DGR 34/1997)	disabili	20	DGR 11-24370 del 15/4/1998	DGR 230-23699 del 22.12.1997

alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "IL COCCIO E LA TELA", sita in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con Det. ex ASL 18 n. 112/SEV/009/03/0002 del 30 gennaio 2003.

Alba, 7 agosto 2012



Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Monchiero

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 011/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con Det. ASL CN2 N.
1783/000/AFG/10/0072 del 9 dicembre
2010 - autorizzazione n. 025/2010,

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0041239 in data 6 luglio 2012), formulata dalla sig.ra Contini Tamara, legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio di una R.A.F. Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo B - semi-residenziale - denominata "ROSASPINA" sito in Via Cavour n. 61 a Sommariva del Bosco;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, che gestisce la struttura;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

- ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., la signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba (CN) in via Vivaro n. 7, C.F.

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

CNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba (CN) - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZIONALE	N. POSTI	Requisiti strutturali	Requisiti organizzativi e gestionali
ROSASPINA Via Cavour n. 61 SOMMARIVA DEL BOSCO	R.A.F. Centro Diumo Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo B	disabili	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997



alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "ROSASPINA", sita in Via Cavour n. 61 a Sommariva del Bosco (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con Det. ASL CN2 N. 1783/000/AFG/10/0072 del 9 dicembre 2010 - autorizzazione n. 025/2010.

Alba, 7 agosto 2012



Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Monchiero

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE N. 012/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con Det. ASL CN2 n.
463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012 -
autorizzazione n. 006/2012



AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0041239 in data 6 luglio 2012), formulata dalla sig.ra Contini Tamara, legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio della R.A.F. Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo B - semi-residenziale - sita in Via Ternavasio n. 5 a Canale;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, che gestisce la struttura;
- Considerato che al contempo, il legale rappresentante della struttura ha chiesto di attribuire ad essa la seguente denominazione "PRINCIPE RANOCCHIO";
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

- ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., la signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba (CN) in via Vivaro n. 7, C.F. CNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba (CN) - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZIONALE	N. POSTI	Requisiti strutturali	Requisiti organizzativi e gestionali
PRINCIPE RANOCCHIO Via Antonio Ternavasio n. 5 CANALE	R.A.F. Centro Diurno Socio Terapeutico Riabilitativo di tipo B	disabili	20	DGR 34-23400 del 9.12.1997 D.M. 308 del 21.5.2001	DGR 230-23699 del 22.12.1997

alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "PRINCIPE RANOCCHIO", sito in Via Ternavasio n. 5 a Canale (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con Det. ASL CN2 n. 463/000/COM/12/0009 del 3 aprile 2012 - autorizzazione n. 006/2012.

Alba, 7 agosto 2012



Direttore Generale
Giovanni Monchiero



Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 013/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con Det. ASL CN2 n.
172/000/COM/12/0004 del 7 febbraio 2012
- autorizzazione n. 005/2012

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0041239 in data 6 luglio 2012), formulata dalla sig.ra Contini Tamara, legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio del Micronido "ZUCCHERO FILATO", sito in Via Martiri n. 16 a Ceresole d'Alba;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, che gestisce la struttura;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

- ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., la signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba (CN) in via Vivaro n. 7, C.F. CNNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

n. 48/C-B ad Alba (CN) - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZIONALE	N. POSTI	Requisiti strutturali	Requisiti organizzativi e gestionali
MICRONIDO COMUNALE ZUCCHERO FILATO Via Martiri n. 16 CERESOLE D'ALBA	MICRONIDO	minori	16	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)

alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "ZUCCHERO FILATO", sito in Via Martiri n. 16 a Ceresole d'Alba (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con Det. ASL CN2 n. 172/000/COM/12/0004 del 7 febbraio 2012 - autorizzazione n. 005/2012.

Alba, 7 agosto 2012



Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Monchiero

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

BOLLO
Esente
ai sensi dell'art. 27 bis dell'allegato B al
D.P.R. 26-10-1972 n. 642



AUTORIZZAZIONE N. 014/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione
rilasciata con Det. ASL CN2 n.
1244/000/COM/11/0052 del 4 ottobre 2011
- autorizzazione n. 019/2011

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0041239 in data 6 luglio 2012), formulata dalla sig.ra Contini Tamara, legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, di rilascio a proprio nome del titolo autorizzativo per l'esercizio del Micronido Comunale sito in via Ortolano n. 4 a Castagnito;
- Atteso che la richiesta è motivata dalla variazione del legale rappresentante della Cooperativa Sociale "Alice" di Alba, che gestisce la struttura;
- Considerato che al contempo, il legale rappresentante della struttura ha chiesto di attribuire ad essa la seguente denominazione "ARCOBALENO" ed acquisita analoga richiesta del Comune di Castagnito (nota prot. ASL CN2 n. 0042474 del 10/07/2012);
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

- ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i., la signora CONTINI TAMARA, nata a Montecchio Emilia (RE) il 03/01/1971, residente ad Alba (CN) in via Vivaro n. 7, C.F. CNTTMR71A43F463N, in qualità di legale rappresentante della Cooperativa Sociale Alice - Onlus - s.c.r.l. - con sede legale e amministrativa in Corso Michele Coppino n. 48/C-B ad Alba (CN) - P. IVA/C.F. 00973250046 - coopalice@pec.it - all'esercizio dei servizi e dell'attività previsti dalla normativa vigente per la seguente tipologia di presidio:

STRUTTURA	TIPOLOGIA	AREA FUNZIONALE	N. POSTI	Requisiti strutturali	Requisiti organizzativi e gestionali
MICRONIDO COMUNALE ARCOBALENO Via Ortolano n. 4 CASTAGNITO	MICRONIDO	minori	20	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)	DGR 13-2738 del 2.05.2006 (testo coordinato)

alle condizioni indicate sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata "ARCOBALENO", sito in Via Ortolano n. 4 a Catagnito (CN), meglio identificata nella planimetria agli atti;
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai sensi della normativa richiamata nel prospetto di cui sopra.

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione rilasciata con Det. ASL CN2 n. 1244/000/COM/11/0052 del 4 ottobre 2011 - autorizzazione n. 019/2011.

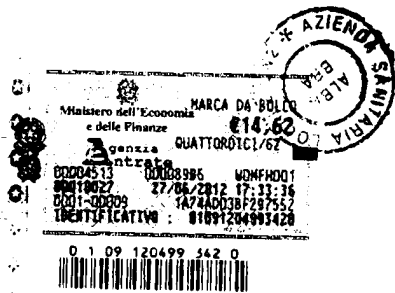
Alba, 7 agosto 2012



Direttore Generale
Giovanni Monchiero



Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012



AUTORIZZAZIONE N.
15/2012
(determinazione n. 956/000/DIG/12/0033
del 7 agosto 2012)

La presente sostituisce l'autorizzazione n.
09/2008 del 26 maggio 2008 (di cui alla
Determinazione A.S.L.CN2 n.
942/VIG/008/08/0027 del 27 maggio 2008)

Regione Piemonte

Azienda Sanitaria Locale CN2

AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

di strutture socio-assistenziali, socio- educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali

IL DIRETTORE GENERALE

- Vista l'istanza (registrata al protocollo aziendale al n. 0039664 in data 29/06/2012), formulata dal sig. Emilio CANTAMESSA, legale rappresentante dell'I.P.A.B. "Pia Casa San Carlo" con sede a Govone in via Boetti n. 1 (C.F. 81000950048, P. I.V.A. 00992290049), di rilascio di nuovo titolo autorizzativo per variazioni strutturali intervenute ed ampliamento dei posti R.A. di 2 unità;
- Visto il parere favorevole espresso dalla Commissione di Vigilanza sulle strutture socio assistenziali, socio-educative e socio-sanitarie, residenziali e semi-residenziali, di cui al verbale n. 08/2012 del 07/08/2012;
- Visto il combinato disposto degli artt. 26 e 54 della L.R. 8 gennaio 2004 n.1 "Norme per la realizzazione del sistema regionale integrato di interventi e servizi sociali e riordino della legislazione di riferimento." e s.m.i.;
- Vista la D.G.R. n. 124-18354 del 14 aprile 1997 e s.m.i. "Indirizzi per l'esercizio delle funzioni amministrative di vigilanza, in materia socio-assistenziale, ai sensi dell'art. 34 della L. R. 62/95 modificato dalla L. R. 5/97";
- Vista la D.G.R., N. 25-12129 del 14 settembre 2009 "Requisiti e procedure per l'accreditamento istituzionale delle strutture socio sanitarie" ed in particolare l'Allegato A), che comprende la classificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali ed i correlati riferimenti normativi e amministrativi contenenti i requisiti strutturali, gestionali, e organizzativi nonché l'indicazione dei soggetti istituzionali cui compete l'adozione dei provvedimenti per l'autorizzazione alla realizzazione, all'apertura e al funzionamento delle varie tipologie di strutture, la funzione di vigilanza e la tipologia di accreditamento;

AUTORIZZA

1. ai sensi dell'art. 27 L.R. 8/1/2004 n. 1 e s.m.i, il Presidente Pro-Tempore e legale rappresentante della dell'I.P.A.B. "Pia Casa San Carlo" con sede a Govone in via Boetti n. 1 (C.F. 81000950048, P. I.V.A. 00992290049) all'esercizio dei seguenti posti:

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

TIPOLOGIA	AREA FUNZ.	POSTI	REQUISITI STRUTTURALI	REQUISITI ORGANIZZATIVI E GESTIONALI
R.A.F. Residenza Assistenziale Flessibile	ANZIANI	24*	DGR 38-16335 del 29.6.1992, DGR 41-42433 del 9.1.1995 D.M. 308 del 21.5.2001 DCR 816-3149 del 22.2.2000 DGR 43-4413 del 12.11.2001 DGR 39-29311 del 7.2.2000	DGR 17-15226 del 30.3.2005
R.A. Residenza Assistenziale	ADULTI/ ANZIANI	22**	DGR 38-16335 del 29.6.1992 D.M. 308 del 21.5.2001 DGR 43-4413 del 12.11.2001	DGR 38-16335 del 29.6.1992

* di cui 14 posti letto al piano n. 4 (piano primo) e 10 posti letto al piano n. 1 (secondo seminterrato)
** di cui 12 posti letto al piano n. 3 (piano terra) e 10 posti letto al piano n. 2 (primo seminterrato)



alle condizioni sottoindicate:

1. i servizi e le attività dovranno essere esercitati presso la struttura denominata casa di riposo "Pia Casa San Carlo", con sede a Govone in via Boetti n. 1, nei locali di cui alla planimetria allegata);
2. la capacità ricettiva massima è quella di cui al prospetto che precede;
3. il numero e la tipologia di personale minimo utilizzato, va proporzionato ai requisiti di cui alle DD.GG.RR. richiamate nel prospetto che precede nella colonna rubricata "Requisiti organizzativi e gestionali".

Il soggetto titolare della presente autorizzazione dovrà dare comunicazione a questa A.S.L. di qualsiasi variazione strutturale, gestionale, di subentro, cessione o cessazione che possa comportare una modifica dell'autorizzazione, ex art. 27 L.R. 1/2004.

La presente sostituisce l'autorizzazione n. 009/2008 rilasciata con Det. ASL CN2 n. 942/VIG/008/08/0027 del 27 maggio 2008.

ALLEGATI
Planimetria

Alba, 07/08/2012

Stampa circolare: AZIENDA SANITARIA LOCALE CN2 * ALBA BRA *
 Firma: *[Firma]*
 Carica: DIRETTORE GENERALE
 Nome: Giovanni Monforte

Segue determinazione n. 956/000/DIG/12/0033 del 7 agosto 2012

Invio al controllo della Giunta della Regione , ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31	Invio al Collegio Sindacale
prot. n. _____ del _____,	Prot. n. _____ del _____
ricevuta dalla Regione in data _____	Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:
Richiesta chiarimenti da parte della Regione	Prot. n. _____ del _____
prot. n. _____ del _____	CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE
Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota	Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____
prot. n. _____ del _____,	IL FUNZIONARIO INCARICATO _____
ricevuta dalla Regione in data _____	CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE
Provvedimento conclusivo del procedimento	Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il <u>8 AGO. 2012</u> per quindici giorni consecutivi
n. _____ del _____	IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI
<input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione	CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'
Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione	Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione
Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____	Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 7 AGOSTO 2012
<input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione	<input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)
IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI	