

AZIENDA SANITARIA LOCALE TO1
REGIONE PIEMONTE
Via San Secondo, 29 - 10128 Torino

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 65-7819 del 17/12/2007)

N. 760 | 11.05.2010 DEL 12 AGO. 2010

STRUTTURA : S.C. MEDICINA LEGALE TO 1 EST – COMMISSIONE DI VIGILANZA

**OGGETTO: PRESA D'ATTO – AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI UN
ULTERIORE NUCLEO DA 20 POSTI LETTO PRESSO LA R.S.A. "IL VALENTINO",
SITA IN VIA SALUZZO N. 50, TORINO.**

Leder

DELIBERAZIONE N. 460 | H1.05/2010

DEL

12 AGO. 2010

AZIENDA SANITARIA LOCALE TO 1

L'anno duemiladieci, il giorno 12 del mese di ~~agosto~~ in
Torino presso la sede dell'Azienda Sanitaria Locale TO1 , via San
Secondo, 29;

IL DIRETTORE GENERALE

Esaminata la seguente proposta del Direttore f.f. della Struttura
Complessa Medicina Legale TO 1 Est

Premesso che:

- vista la deliberazione n. 370/A.10/08 del 17/04/08 avente per oggetto "Commissione di Vigilanza preposta all'attività di verifica: modificazioni conseguenti all'integrazione delle pregresse ASL 1 e 2";;
- visto che in data 22.07.2010 perveniva da parte delle Società denominate "S.I.E. s.r.l." (Sanità Italiana di Eccellenza) e "Santa Croce s.r.l." la richiesta di autorizzazione al funzionamento di un ulteriore nucleo da 20 posti letto distribuiti al primo piano della RSA denominata "Il Valentino", sita in Via Saluzzo n. 50, Torino;
- visto che la RSA "Il Valentino" è stata autorizzata, con Delibera del Direttore Generale n. 287/H1.05/09 del 13/03/2009, al funzionamento di una R.S.A. di 78 posti letto organizzati in cinque nuclei siti presso l'edificio S.I.E. (Sanità Italiana di Eccellenza) così distribuiti:

Piano quarto : 1 nucleo da 20 p.l.

Piano terzo : 1 nucleo da 15 p.l. + 1 nucleo da 14 p.l.

Piano secondo: 1 nucleo da 15 p.l. + 1 nucleo da 14 p.l.

visti gli atti della materia di cui trattasi;

visto il disposto del comma 1 art. 10 L.R. n. 10 del 24/1/95;

viste le D.G.R. n. 38-16335/92, 41-42433/95, 83-25268/98, 17-15226/05 e 18-15227/05;

2/100

- visto il parere favorevole della Regione Piemonte - Direzione Sanità, espresso in data 08.02.2010, in relazione alla verifica di compatibilità di cui all'art. 8/ter, comma 3, del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.;
- ritenuto necessario prendere atto del verbale di sopralluogo del 05.08.2010 e del verbale di riunione del 10.08.2010, sottoscritti dai componenti della Commissione di Vigilanza;

Ritenuto di condividere la sopra richiamata proposta;

Assunta la correttezza del processo istruttorio correlato la cui responsabilità è riconducibile al Dirigente Proponente;

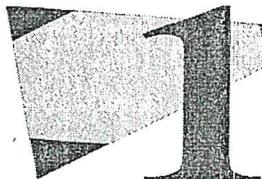
Preso atto del ~~concordante~~ parere favorevole espresso dal ~~Direttore Amministrativo~~ e dal Direttore Sanitario, ex art. 3, 1° comma quinque del D.LGS 30 dicembre 1992 n. 502, e successive integrazioni e modificazioni.

DELIBERA

1. per quanto in premessa espresso e motivato, di recepire il verbale di sopralluogo del 05.08.2010 e il verbale di riunione del 10.08.2010, sottoscritti dai componenti della Commissione di Vigilanza, allegati alla presente delibera della quale costituiscono parte integrante e sostanziale, relativi all'autorizzazione al funzionamento di un ulteriore nucleo da 20 posti letto distribuiti al primo piano della RSA denominata "Il Valentino", sita in Via Saluzzo n. 50, Torino;
2. di trasmettere il presente provvedimento all'Assessorato alle Politiche Sociali - Direzione Politiche Sociali - Settore Promozione della rete e delle strutture, vigilanza e controllo della qualità dei servizi;
3. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale, per gli adempimenti di competenza, ai sensi dell'art. 3 ter del D.L.vo 229/99 e dell'art. 14, comma 2, lettera b) della L.R. 24.1.1995 n. 10);
4. di dichiarare, altresì, per le motivazioni espresse in narrativa, la presente deliberazione immediatamente esecutiva ai sensi dell'art. 28 della L.R. 24.1.1995 n. 10.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Ferruccio MASSA)

3 Dic.



A.S.L. TO1

Azienda Sanitaria Locale
Torino

SEDE LEGALE: Via San Secondo, 29
10128 TORINO - Tel. + 39 011 5661566

e-mail: info@aslto1.it - web: www.aslto1.it
posta certificata: aslto1@postecert.it

C.F. P.I. 09737640012

S.C. Medicina Legale TO 1 Est
Commissione di Vigilanza
Presidente Dott. Moreno Bertoni

Verbale di sopralluogo del 05.08.2010

In data 05.08.2010 alle ore 10.30 la Commissione di Vigilanza si è recata in sopralluogo per quanto concerne gli aspetti tecnico - impiantistici e igienico - strutturali presso la RSA denominata "Il Valentino", sita in Torino - Via Saluzzo n. 50, in seguito alla richiesta di autorizzazione al funzionamento di un ulteriore nucleo RSA da 20 posti letto, ad alta intensità, pervenuta a questa Commissione di Vigilanza in data 22.07.2010.

Sono presenti:

COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

Dott. Alessandro Giordano
Dr.ssa Alba Baratta
Dott. Giovanni Campolo
P.I. Salvatore Prestifilippo
P.I. Stefano Granella
Sig.ra A. Patrizia Pastore

SEGRETARIO VERBALIZZANTE:

La Commissione viene ricevuta dalla Dr.ssa Elena Reverso, Direttore Sanitario dell'RSA, dal Dott. Pietro Endrizzi, Coordinatore Amm.vo, dal Dott. Emilio Giusta, Consulente Amm.vo, dal geom. Dario Bongiovanni in qualità di tecnico della struttura.

Attualmente la R.S.A è autorizzata per un totale di 78 posti letto, così articolati:

- Piano quarto : 1 nucleo da 20 p.l.
- Piano terzo : 1 nucleo da 15 p.l. + 1 nucleo da 14 p.l.
- Piano secondo: 1 nucleo da 15 p.l. + 1 nucleo da 14 p.l.

Con gli ulteriori 20 posti letto dell'autorizzando nucleo al piano primo, la capienza totale della R.S.A. sarà di 98.

La Commissione procede a verificare, nell'ordine, i seguenti locali:

Piano Primo

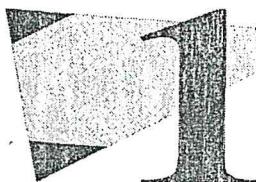
1. Camera indicata con n. 101 a 2 posti letto con annesso servizio igienico accessibile a diversamente abili provvisto di doccia.
2. Camera indicata con n. 102 a 2 posti letto con annesso servizio igienico accessibile a diversamente abili provvisto di doccia.
3. Camera indicata con n. 103 a 1 posto letto con annesso servizio igienico accessibile a diversamente abili provvisto di doccia.



www.regione.piemonte.it/sanita

STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA LEGALE TO 1 EST
UFFICIO COMMISSIONE DI VIGILANZA
Via San Secondo n. 29 – 10128 Torino
011.566 21.37 – 24.76 Fax 011.566 23.47 – commissionevigilanza@aslto1.it





A.S.L. TO1

Azienda Sanitaria Locale
Torino

SEDE LEGALE: Via San Secondo, 29
10128 TORINO - Tel. + 39 011 5661566

e-mail: info@aslt01.it - web: www.aslt01.it
posta certificata: aslt01@postecert.it

C.F. P.I. 09737640012

Piano seminterrato

31. Locale parrucchiere: presenta spazi di altezza <2m. e non è allestito.
32. Locale deposito/magazzino: la Commissione fa presente che in detto locale non deve essere conservato materiale in modo promiscuo e non devono essere presenti sostanze infiammabili e/o tossiche.
33. Studio medico 1: manca il lavabo con leva clinica e non è provvisto di aerazione naturale e/o forzata.
34. Studio medico 2: il lavabo presente non è provvisto di leva clinica.
35. Studio medico 3: manca il lavabo con leva clinica.
36. Servizi igienici: l'antibagno è privo di aerazione forzata.

La Commissione si riserva la valutazione degli aspetti organizzativo-gestionali ad attivazione del nucleo RSA e acquisisce la seguente documentazione:

1. Relazione tecnica delle condizioni illuminotecniche e verifica del livello di illuminazione medio.
2. Certificazione relativa alla sostituzione periodica dei filtri dell'unità di trattamento dell'aria (UTA).
3. Verifiche periodiche e contratto di manutenzione del Gruppo Elettrogeno.
4. Contratto di manutenzione ordinaria per interventi riguardanti: locali tecnici, rilevazione fumi, porte REI, lampade di emergenza, aspirazione bagni, soffitti e pareti.

La Commissione ha richiesto documentazione con modello md_doc01 e impartito disposizioni con modello md_psc00, allegati al presente verbale di cui costituiscono parte integrante e sostanziale.

Il sopralluogo termina alle ore 12.50

Il presente verbale è stato stilato in data 05.08.2010

COMPONENTI DELLA COMMISSIONE:

Dott. Alessandro Giordano

Dr.ssa Alba Baratta

Dott. Giovanni Campolo

P.I. Salvatore Prestifilippo

P.I. Stefano Granella

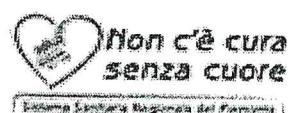
Sig.ra A. Patrizia Pastore

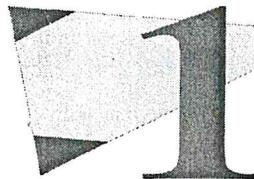
SEGRETARIO VERBALIZZANTE:



www.regione.piemonte.it/sanita

STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA LEGALE TO 1 EST
UFFICIO COMMISSIONE DI VIGILANZA
Via San Secondo n. 29 - 10128 Torino
011.566 21.37 - 24.76 Fax 011.566 23.47 - commissionevigilanza@aslt01.it





A.S.L. TO1

Azienda Sanitaria Locale
Torino

SEDE LEGALE: Via San Secondo, 29
10128 TORINO - Tel. + 39 011 5661566

e-mail: info@aslto1.it - web: www.aslto1.it

posta certificata: aslto1@postecert.it

C.F. P.I. 09737640012

**S.C. Medicina Legale TO 1 Est
Commissione di Vigilanza
Presidente Dott. Moreno Bertoni**

Prot. 48/A02
del 18/8/2010

Prot. n. 0088861 / H1.05.07

Torino, 13.08.2010



S.I.E. S.r.l.
Sanità Italiana di Eccellenza
Via Saluzzo n. 50
10125 TORINO

e p.c.

REGIONE PIEMONTE
Assessorato alle Politiche Sociali
Direzione Politiche Sociali
Settore Promozione della rete delle strutture,
vigilanza e controllo della qualità dei servizi
Ing. Eriberto Naddeo
C.so Stati Uniti n. 1
10128 TORINO

Oggetto: trasmissione deliberazione

Si trasmette, per i provvedimenti di competenza, la deliberazione n. 760/H1.05/2010 del 12.07/2010 avente per oggetto “Presa d’atto – Autorizzazione al funzionamento di un ulteriore nucleo da 20 posti letto presso l’R.S.A. Il Valentino, sita in Via Saluzzo n. 50, Torino”.

Distinti saluti.

✓ Il Presidente

vm



www.regenone.piemonte.it/sanita

STRUTTURA COMPLESSA MEDICINA LEGALE TO 1 EST
UFFICIO COMMISSIONE DI VIGILANZA
Via San Secondo n. 29 – 10128 Torino
011.566 21.37 – 24.76 Fax 011.566 23.47 – commissionevigilanza@aslto1.it



Allegato C

RICHIESTA DI VERIFICA DI COMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 8/TER DEL
DECRETO LEGISLATIVO 30 DICEMBRE 1992 N. 502 E S.M.I.

prot. n. 105/12B

Data

Alla Direzione Sanità
Settore Assistenza Sanitaria
Territoriale
C.so Regina Margherita, 153 bis
10122 TORINO

OGGETTO: Art. 8 ter, comma 3, D. lgs. 30 dicembre 1992, n. 502 e s.m.i. "Autorizzazione alla costruzione di nuove strutture sanitarie e socio-sanitarie, adattamento di strutture esistenti, loro diversa utilizzazione, ampliamento, trasformazione, trasferimento in altra sede di struttura già autorizzata".

Il Legale Rappresentante dell'Ente/Società sotto indicato

TOGLIATTO MARIA ASSONTA

Cognome e nome

09/08/1928 LANZO TORINESE

Data di nascita

Luogo di nascita

TGLM5528H49E445W

codice fiscale

LANZO TORINESE

Comune di residenza

C.ap.

TO

Prov.

VIA CHALLANT 23 - LANZO TORINESE

Indirizzo

in qualità di (1) LEGALE RAPPRESENTANTE

① SIBAR SRL

denominazione società

① 04964330015 / ② 042906800018

codice fiscale o partita iva

② SANTA CROCE SRL

① VIA OTTAVIO REVELG 10121 - TORINO

② VIA CHALLANT 23 - 10078 LANZO TORINESE

Indirizzo completo della sede legale

PREITE MAURO

persona da contattare

3356342180

telefono / cell

fax

preite.architetto@libero.it

e-mail

1) Titolare dell'impresa individuale o legale rappresentante della società

richiede

| | | | | | | | | | | |
|---|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| REGIONE PIEMONTE - | | | | | | | | | | |
| TUTELA DELLA SALUTE E SANITÀ, EDILIZIA | | | | | | | | | | |
| SANITARIA E A.R.E.S.S., POLITICHE SOCIALI | | | | | | | | | | |
| E POLITICHE PER LA FAMIGLIA | | | | | | | | | | |
| DB2000 - DIREZIONE SANITA' | | | | | | | | | | |
| 24 LUG 2013 | | | | | | | | | | |
| Prot. N. | | | | | | | | | | |
| Classificazione | | | | | | | | | | |
| 00 | 01 | 02 | 03 | 04 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |

ai fini dell'articolo in oggetto citato, l'Autorizzazione alla realizzazione

- adattamento e diversa utilizzazione di struttura sanitaria / socio sanitaria esistente
 ampliamento, trasformazione di struttura sanitaria / socio sanitaria già autorizzata all'esercizio
 trasferimento in altra sede di struttura già autorizzata all'esercizio

Dichiara altresì che il suddetto intervento, ai sensi del D.P.R. n. 380 del 06.06.01 e della L. 241/90 e s.m.i.:

necessita di Denuncia di Inizio Attività.

non necessita di autorizzazione edilizia. Si allegano gli elaborati progettuali inerenti l'intervento per la verifica dei requisiti strutturali.

Ulteriori dati inerenti la localizzazione della struttura:

ESTREMI CATASTALI DELL'AREA (mappale, foglio, particella)

FOGLIO. 186. MAP. 448. SUB. 5. N. 2

DESTINAZIONE URBANISTICA DELL'AREA

SERVIZI PUBBLICI LETTERA "A"

DENSITÀ EDIFICATORIA (territoriale e fondiaria)

VOLUMETRIA GIA' ESISTENTE

VINCOLI E PRESCRIZIONI URBANISTICHE ED EDILIZIE (riguardanti l'area e/o l'immobile)

NESSUNO

**NOTIZIE GENERALI SULLA STRUTTURA ESISTENTE
(PRIMA DELL'INTERVENTO RICHIESTO)**

Presidio ospedaliero:

| | | |
|------------|--------------------------|-----------------------|
| per acuti | <input type="checkbox"/> | posti letto |
| post acuti | <input type="checkbox"/> | posti letto |

Poliambulatorio:

| | | |
|------------------|--------------------------|---|
| medico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |
| chirurgico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |
| laboratoristico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |
| radiodiagnostico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |

Day hospital se psichiatrico specificare:

| | | |
|------------------|--------------------------|---|
| ospedaliero | <input type="checkbox"/> | posti letto equivalenti |
| semiresidenziale | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comunità protetta psichiatrica | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio psichiatrica | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Gruppi appartamento per psichiatrici | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Centro Diurno per psichiatrici | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Centro di terapie psichiatriche | posti letto posti utente |
| <input type="checkbox"/> Comunità alloggio per disabili | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Residenza assistenziale flessibile (R.A.F.) per disabili | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Residenza sanitaria assistenziale (R.S.A.) per disabili | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Centro diurno per disabili | posti utente |
| <input type="checkbox"/> Gruppo appartamento per disabili | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Nucleo per Stato Vegetativo/Stato di Minima Coscienza (NSV) | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Nucleo di Alta Complessità neurologica Cronica (NAC) | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Nucleo Alzheimer Temporaneo (NAT) | posti letto |
| <input checked="" type="checkbox"/> Residenza sanitaria assistenziale (R.S.A.) per anziani | posti letto 98 |
| <input type="checkbox"/> Residenza assistenziale (R.A.) per anziani | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Residenza assistenziale flessibile (R.A.F.) per anziani | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Centro Diurno Integrato per anziani | posti utente |
| <input type="checkbox"/> Centro Diurno Alzheimer | posti utente |
| <input type="checkbox"/> Hospice | posti letto |
| <input type="checkbox"/> CTM (Comunità Terapeutica per Minori) | posti letto |
| <input type="checkbox"/> CRP (Comunità Rabililitative Psico-sociale per minori) | posti letto |
| <input type="checkbox"/> Casa famiglia ad accoglienza mista | posti letto |

- Altro (specificare)
.

Estremi dei provvedimenti autorizzativi al funzionamento:

- DELIBERAZIONE n° 287/H.105 /09 del 13-3-2009 . . . 18 POSTI LETTO
- n° 760 /H.105 / del 20-10-12-8-2010 . . . 20 POSTI LETTO

**POSTI LETTO/UTENTE OGGETTO DELLA PRESENTE
RICHIESTA DI VERIFICA DI COMPATIBILITÀ'**

Presidio ospedaliero:

| | | |
|------------|--------------------------|-----------------------|
| per acuti | <input type="checkbox"/> | posti letto |
| post acuti | <input type="checkbox"/> | posti letto |

Poliambulatorio:

| | | |
|------------------|--------------------------|---|
| medico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |
| chirurgico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |
| laboratoristico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |
| radiodiagnostico | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |

Day hospital se psichiatrico specificare:

| | | |
|------------------|--------------------------|---|
| ospedaliero | <input type="checkbox"/> | posti letto equivalenti |
| semiresidenziale | <input type="checkbox"/> | posti utente medi giornalieri |

Comunità protetta psichiatrica

posti letto

Comunità alloggio psichiatrica

posti letto

Gruppi appartamento per psichiatrici

posti letto

Centro Diurno per psichiatrici

posti letto

Centro di terapie psichiatriche

posti letto posti utente

Comunità alloggio per disabili

posti letto

Residenza assistenziale flessibile (R.A.F.) per disabili

posti letto

Residenza sanitaria assistenziale (R.S.A.) per disabili

posti letto

Centro diurno per disabili

posti letto

Gruppo appartamento per disabili

posti letto

Nucleo per Stato Vegetativo/Stato di Minima Coscienza (NSV)

posti letto

Nucleo di Alta Complessità neurologica Cronica (NAC)

posti letto

Nucleo Alzheimer Temporaneo (NAT)

posti letto

Residenza sanitaria assistenziale (R.S.A.) per anziani

posti letto

2 (98 + 2)

Residenza assistenziale (R.A.) per anziani

posti letto

Residenza assistenziale flessibile (R.A.F.) per anziani

posti letto

Centro Diurno Integrato per anziani

posti utente

Centro Diurno Alzheimer

posti utente

Hospice

posti letto

CTM (Comunità Terapeutica per Minori)

posti letto

CRP (Comunità Riabilitative Psico-sociale per minori)

posti letto

Casa famiglia ad accoglienza mista

posti letto

Altro (specificare)

sì

no

L'intervento è inserito in accordi di programma o strumenti di programmazione?

Se sì, indicare quali (ex. Bandi di finanziamento, piani di zona, ecc.)

Indicare il numero complessivo dei posti letto della struttura a fine intervento definendo i nuclei per tipologia e i relativi posti letto (si ricorda che i nuclei possono essere solo da 10 o 20 p.l. ai sensi della normativa regionale e statale)

..... 100 Posti letto

RELAZIONE TECNICA

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA " R.S.A. IL VALENTINO "

INDIRIZZO DELLA STRUTTURA VIA SALUZZO 50 - TORINO

TIPOLOGIA DELL'INTERVENTO LIEVI MODIFICHE INTERNE

- adattamento e diversa utilizzazione di struttura sanitaria / socio sanitaria esistente
 ampliamento, trasformazione di struttura sanitaria / socio sanitaria già autorizzata all'esercizio
 trasferimento in altra sede di struttura già autorizzata all'esercizio

POTENZIALE BACINO D'UTENZA (con riferimento alle esigenze del territorio). TORINO

DESCRIZIONE SOMMARIA DELL'INTERVENTO (tipologia costruttiva, caratteristiche spaziali, funzionali, impiantistiche e tecnologiche con riferimento ai parametri previsti dalle norme, descrizione dei lavori, scelte progettuali).

... Realizzazione di ... bagno ... allegato alla ... nuova ...
camera al piano ...

TEMPI PREVISTI DI REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO 60 . . . GIORNI
. DALLA . . . ACCETTAZIONE . . . DELLA . . . "PIA"

- La struttura è inserita in un contesto urbano ed è in zona baricentrica rispetto al bacino d'utenza.
- La struttura è raggiungibile dai mezzi di trasporto pubblico
- I percorsi di accesso sono privi di barriere architettoniche
- Disponibilità di adeguata area a parcheggio
- Disponibilità di adeguata area a verde attrezzata di pertinenza, o adiacente alla struttura
- Esistenza di accesso e viabilità indipendenti per i visitatori, il personale, le merci.

Firma e timbro del legale rappresentante

Maria Assunta Pagliotto

SANTA CROCE srl

Via A. di Challant, 23 - LANZO (TO)

P. IVA 04290680018