

Bergamo 3 novembre 2014 prot. 00127150



Regione
Lombardia

ASL Bergamo

DIREZIONE SOCIALE

Servizio Accreditamento Controllo Appropriatelyzza e Qualità
Area Socio Sanitaria

Responsabile: dott.ssa Giuseppina Frigeri
Tel.035.385.306/7 - Fax.035.385.313

Al Signor Sindaco
Comune di Treviglio
Piazza L. Manara ,1
24047 TREVIGLIO
info@comune.treviglio.bg.it

Azienda Speciale Consortile
Risorsa Sociale Gera D'Adda
Via Dalmazia , 2
24047 TREVIGLIO BG
ufficiodipiano@risorsasociale.it

**Oggetto: Esiti sopralluogo presso il Nido "Girasole" ubicato in via Locatelli.
TREVIGLIO .**

In data 17/10/2014 è stato effettuato un sopralluogo presso il nido in oggetto al fine di verificare il mantenimento dei requisiti di esercizio in ambito gestionale.

Le verifiche in loco sulla base degli indicatori riportati nel verbale n°814/2014 in allegato e gli approfondimenti in sede di ufficio in base alla certificazione presentata dall'Ente Gestore(modelli A e B) hanno dato esito positivo ed è stato riscontrato il rispetto dei requisiti gestionali previsti dalla normativa di settore.

Rimanendo a disposizione, si invita a restituire l'allegato modulo "Recepimento esiti vigilanza" debitamente sottoscritto, riportando le osservazioni ritenute opportune.

Distinti saluti

LA RESPONSABILE DEL SERVIZIO ACCREDITAMENTO
CONTROLLO APPROPRIATEZZA E QUALITA'
Dr.ssa Giuseppina Frigeri

Il funzionario competente: Elisabetta Merisio (Tel. 035.385397 e-mail emerisio@asl.bergamo.it)
Inf Graziella Farina (tel .035/385303 e-mail gfarina@asl.bergamo.it)

Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bergamo

Via F.Gallicciolini,4 – 24121 Bergamo – Tel.035/385.111 – Fax.035/385.245 – Codice Fiscale e Partita IVA 02584740167
protocollo@pec.asl.bergamo.it, protocollo.generale@asl.bergamo.it



Regione
Lombardia

ASL Bergamo

DIREZIONE SOCIALE

Servizio Accreditamento Controllo Appropriatelyzza e Qualità
Area Socio Sanitaria

Responsabile: dott.ssa Giuseppina Frigeri

VERBALE DI VIGILANZA N. 814 /anno 2014

NORMATIVA DI RIFERIMENTO: L.R. 3/2008 – DECRETO 1254/2010 - D.G.R. 20588/05

DATA SOPRALLUOGO: 17/10/2014..... DALLE: 11,15 ALLE: 12,15

TIPOLOGIA DELL'UNITA' DI OFFERTA SOCIO-ASSISTENZIALE : NIDO.....

DENOMINAZIONE: GIRASOLE..... tel. 0363 317730.....

COMUNE: TREVIGLIO..... via: LOCATELLI.....

RICETTIVITA': posti 35..

ENTE GESTORE: COMUNE DI TREVIGLIO.....

NATURA GIURIDICA: Pubblica
 Privata

LEGALE RAPPRESENTANTE: PEZZONI GIUSEPPE.....

ESERCIZIO AFFIDATO A (altro Ente/Società/Cooperativa):

RESPONSABILE/COORDINATORE DELL'UNITA' D'OFFERTA: LUIGINA MARONI.....

PRESENTI PER L' ENTE/SOGGETTO GESTORE :

DAVIELA CASERI..... nella sua funzione di: EDUCATRICE.....

..... nella sua funzione di:

PRESENTI PER L' A.S.L.:

MERISIO ELISABETTA..... nella sua funzione di: OPERATORE SACO.....

FARWA GABRIELLA..... nella sua funzione di :

SOPRALLUOGO: con preavviso senza preavviso

OGGETTO DELLA VERIFICA:

Requisiti CPE (inoltrata in data prot. ASL n° per n° posti)

Mantenimento dei requisiti di esercizio

Il Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bergamo

Via F.Galliccioli,4 - 24121 Bergamo - Tel.035 385.111 - Fax.035 385.245 - Codice Fiscale e Partita IVA 0258474016
protocollo@pec.asl.bergamo.it, protocollo.generale@asl.bergamo.it

Daviele Caseri

ME 72

Verifica rilievi (di cui al verbale n. del

Vigilanza straordinaria

Documentazione visionata:

..TITOLI DI STUDIO DEGLI OPERATORI.....
..REGISTRAZIONI PRESENZE BAMBINI.....

Documentazione acquisita:

..CARDA DEI SERVIZI CALENDARIO REGOLAMENTO.....
..TABELLA RETTE.....

CONCLUSIONI

Rilievi:

..IL NIDO È DIVISO IN 3 GRUPPI PICCOLI MEDI
E GRANDI. ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO I BAMBI
STAVANO PRANZANDO NELLE RELATIVE SEZIONI
SONO PRESENTI TUTTI I REQUISITI GESTIONALI
PREVISTI NELLA NORMATIVA. IL PRESENTE VERBALE
VERrà INVIATO VIA POSTA PERCHÈ LA STAMPANTE NON
FUNZIONA

Il presente al sopralluogo chiede di mettere a verbale le seguenti dichiarazioni:

..NULLA.....
.....

Documentazione richiesta da inviare al Servizio Accreditamento, Controllo Appropriately e Qualità (SACAQ) entro ..7.. giorni dalla data odierna:

..MODELLO A E B.....
.....

Il verbale costituito da n. 5. pagine comprensive degli allegati che ne sono parte integrante, è redatto in duplice copia di cui una rilasciata agli atti della struttura e una acquisita dal SACAQ. Nel caso non fosse presente il Legale Rappresentante (o suo delegato), il presente al sopralluogo si impegna a consegnarlo allo stesso.

Firma del referente dell'Ente gestore

Firma dei Funzionari ASL

Daniela Casini

Merino Elisabetta
Faime Genelle

Requisiti di esercizio

PERSONALE PRESENTE ALL'ATTO DEL SOPRALLUOGO

Operatori socio educativi: NO SI n°: ..5....

Altri operatori presenti:

Coordinatore: NO SI Con funzioni operative NO SI

Addetto ai Servizi: NO SI n°: ..2.... Cuoco: NO SI

Tirocinanti: NO SI n°: Volontari: NO SI n°:

Volontari Servizio Civile: NO SI n°:

Altro:

Come viene garantita la sostituzione del personale?: ..CON AUMENTO DI ORE DEL PERSONALE INTERNO. O PERSONALE ESTERNO PER PERIODI + LUNGI
BAMBINI

Bambini frequentanti n°: ..29.... Presenti all'atto del sopralluogo n°: ..23....

Le iscrizioni vengono aumentate del 20% massimo?: NO SI

DOCUMENTAZIONE

Attestazione presenze bambini: NO SI ..VAURO BENE.....

Attestazione presenze operatori: NO SI ..T. IMBATRICE.....

Presenza visione titoli di studio degli operatori: NO SI ..VAURO BENE.....

Carta dei Servizi: NO SI

Regolamento: NO SI

Tabella rette: NO SI

Apertura minima del servizio: ..IL NIDO CHIUDE ALLA FINE DI GIUGNO* E FESTE LUNONICHE

ALTRO

* OGNI ANNO A GENNAIO TRAMITE UN QUESTIONARIO AI GENITORI SI RILEVA LA PRESENZA DEI BAMBINI DURANTE IL PERIODO ESTIVO E POI I BAMBINI SE RISULTANO POCCHI VENGONO SPOSTATI AL NIDO TITIGULI.

M.E. P.
DC

ALTRO

L'APERTURA DEL NIDO È PREVISTA DALLE
7,30 ALE 16,30

GLI OPERATORI SI RITROVANO IL LUNEDÌ
PER L'EQUIPE.

IN RIFERITO ALLA FORMAZIONE PARTECIPATO
ATA AD ALCUNE GIORNATE STUDIO - PROVINCIA
E A BREVE PARTIRÀ UN PERCORSO CON LO

STUDIO DEMALO E PERCORSI CON L'AMBITO
CON I GENITORI SI ORGANIZZANO 3 COLLOQUI ^{TO CONTI}

UFFICIALI + 1 COLLOQUIO FISSO TRA FEBBRAIO
E MARZO

MSE JF
DC

Recepimento Esiti Vigilanza(verbale n°814/2014)

Unità offerta: Nido Girasole
Indirizzo: Via Locatelli TREVIGLIO (BG)
Data visita Vigilanza: 17/10/2014

Commenti e osservazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Il Legale Rappresentante
Ente Gestore**

Data:

Inviare a:

ASL della provincia di Bergamo

Servizio Accreditamento Controllo Appropriatelyzza e Qualità

Via Gallicciolli 4 Bergamo

Tel 035 385.306/307

Fax 035 385.313