

Sistema Socio Sanitario  <b>Regione Lombardia</b> ATS Insubria	<b>CHECK-LIST          ALLOGGIO PROTETTO ANZIANI</b>		
			pag. <b>1</b> di <b>3</b>

<b>Requisiti Alloggio Protetto per Anziani</b> (D.G.R. n.11497/2010 – Allegato A)		
	<b>Area tematica</b>	<b>Esito</b>
	<b>Requisiti organizzativi generali</b>	<b>SI/NO</b>
<b>1</b>	<b>Carta dei Servizi</b>	
<b>1.1</b>	La Carta dei Servizi illustra: le tipologie di alloggio, gli interventi offerti, disponibilità di prestazioni offerte da volontari, le modalità di accesso, servizi/prestazioni erogati, l'ammontare del canone di affitto/retta, del costo delle eventuali prestazioni aggiuntive in relazione a quelle erogate secondo il progetto individualizzato e la tipologia di alloggio	SI/NO
	Note:	
<b>2</b>	<b>Destinatari</b>	
<b>2.1</b>	Persone in età superiore ai 65 anni, singoli o coppie che mantengono un sufficiente grado di autonomia e che tuttavia necessitano di un ambiente controllato e protetto	SI/NO
	Note:	
<b>3</b>	<b>Personale</b>	
<b>3.1</b>	Presenza/reperibilità di un Operatore Sociale, su tutte le 24 ore e per 365 giorni all'anno	SI/NO
	Note:	
<b>3.2</b>	Altro personale secondo gli interventi previsti dalla Carta dei Servizi	SI/NO
	Note:	
<b>4</b>	<b>Organizzazione</b>	
<b>4.1</b>	Improntata ad una gestione sinergica con le risorse pubbliche e private presenti nel territorio, garantendo gli interventi dichiarati nella carta dei servizi	SI/NO
	Note:	

 <b>Regione Lombardia</b> ATS Insubria	<b>CHECK-LIST</b> <b>ALLOGGIO PROTETTO ANZIANI</b>		
			pag. 2 di 3

<b>Requisiti Alloggio Protetto per Anziani</b> (D.G.R. n.11497/2010 - Allegato A)		
	<b>Area tematica</b>	<b>Esito</b>
	<b>Requisiti strutturali e tecnologici</b>	<b>SI/NO/NP</b>
<b>5</b>	La struttura è in possesso dei requisiti previsti dalle norme vigenti in materia di civile abitazione di seguito elencati dal punto 5.1 a 5.10	
	Note:	
<b>5.1</b>	Barrare una delle seguenti opzioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Certificato di agibilità, ex del DPR 380/2001 e smi</li> <li>○ Segnalazione certificata di agibilità, ex DPR 380/2001 e smi</li> <li>○ Dichiarazione di agibilità di edifici destinati ad attività economiche, ex L.R. 1/2007</li> <li>○ Altro (specificare nelle note)</li> </ul>	SI/NO
	Note:	
<b>5.2</b>	Qualora uno dei documenti sotto riportati non è citato nel certificato di agibilità, barrare una delle seguenti opzioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Certificato di collaudo statico con data e firma di un tecnico abilitato, ex legge 1086/1971</li> <li>○ Certificato di idoneità statica con data e firma di un tecnico abilitato, ex Decreto 15.5.1985</li> </ul>	SI/NO
	Note:	
<b>5.3</b>	Dichiarazione di conformità dell'impianto elettrico, rilasciata dall'installatore e corredata degli allegati obbligatori, ex DM 37/2008	SI/NO
	Note:	
<b>5.4</b>	Verbale di verifica periodica dell'impianto di messa a terra rilasciato da un Ente Notificato, ex DPR 462/2001	SI/NO
	Note:	
<b>5.5</b>	Registro dei controlli periodici (manutentivi) dell'impianto elettrico effettuato da un tecnico qualificato, ex norme CEI 64-8/6 e art.86 del D.lgs. 81/2008	SI/NO
	Note:	
<b>5.6</b>	Dichiarazione di conformità dell'impianto idrico-sanitario, rilasciata dall'installatore e corredata degli allegati obbligatori, ex DM 37/2008	SI/NO
	Note:	
<b>5.7</b>	Dichiarazione di conformità dell'impianto di distribuzione del gas metano, termico di riscaldamento/climatizzazione/condizionamento, rilasciata dall'installatore e corredata degli allegati obbligatori, ex DM 37/2008	SI/NO
	Note:	
<b>5.8</b>	Libretto dell'impianto termico e rapporto di efficienza energetica effettuato da tecnico qualificato, ex DM 10.2.2014 e DPR 74/2013	SI/NO
	Note:	
<b>5.9</b>	Dichiarazione di conformità CE dell'ascensore e dichiarazione di conformità rilasciata dall'installatore e corredata degli allegati obbligatori ex DM 37/2008	SI/NO/NP
	Note:	
<b>5.10</b>	Verbale di verifica periodica biennale degli ascensori/montacarichi rilasciato da un Ente Notificato, ex DPR 162/1999	SI/NO/NP
	Note:	
<b>6</b>	<b>Barriere Architettoniche</b>	
<b>6.1</b>	La struttura è priva di barriere architettoniche, ex DM 236/1989	SI/NO
	Note:	
<b>7</b>	<b>Igiene e Sicurezza</b>	

<b>7.1</b>	Documento di valutazione dei rischi DVR datato e firmato dal datore di lavoro, dall'RSPP, dal Medico Competente ove nominato e dagli RLS, ex D.lgs. 81/2008. <i>(Il DVR dovrà essere elaborato entro 90 giorni dall'inizio dell'attività)</i>	SI/NO
	Note:	
<b>7.2</b>	Gestione delle emergenze che attesti le modalità attuate per le manovre rapide in caso di evacuazione dei locali, ex Decreto 2.9.2021 e D.lgs. 81/2008	SI/NO
	Note:	
<b>7.3</b>	Atto di nomina degli incaricati alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione delle emergenze, comprensiva di attestati di formazione e aggiornamenti, ex Decreto 2.9.2021 e D.lgs. 81/2008	SI/NO
	Note:	
<b>8</b>	<b>Articolazione della Struttura e degli Alloggi</b>	
<b>8.2</b>	La struttura dispone di un bagno assistito anche in condivisione con altre UdO contigue	SI/NO
	Note:	
<b>8.3</b>	La struttura dispone di ambienti comuni per soggiorno/socializzazione/lavanderia, ecc., anche in condivisione con altre UdO contigue	SI/NO
	Note:	
<b>8.4</b>	È presente un dispositivo per chiamate di emergenza da ogni alloggio	SI/NO
	Note:	
<b>8.5</b>	La struttura è situata nell'abitato urbano e collegata con i mezzi pubblici	SI/NO
	Note:	
<b>8.6</b>	La struttura è preferibilmente in connessione con struttura residenziale/diurna sociosanitaria o sociale per anziani	SI/NO
	Note:	
<b>8.7</b>	La struttura è collegata con la rete territoriale dei servizi sociali	SI/NO
	Note:	
<b>8.8</b>	La struttura è composta da mono o bilocali con zona cottura, arredati, o con arredi a cura del locatario e dotati di bagno accessibile	SI/NO
	Note:	
<b>9</b>	<b>Elaborati grafici</b>	
<b>9.1</b>	Planimetria aggiornata, quotata almeno in scala 1:100, datata e firmata da tecnico abilitato, riportante la destinazione d'uso di tutti i locali, le loro superfici, altezze, comprensive di misure grafiche, nonché i relativi rapporti aero-illuminanti, ex DPR 380/2001 e smi	SI/NO
	Note:	