

ALLEGATO C			
CODICE	RSA - CHECK LIST REQUISITI STRUTTURALI - DOCUMENTAZIONE TECNICA E IGIENICO-SANITARIA (PER SOPRALLUOGO STRUTTURE ESISTENTI)	RISULTANZE	NOTE
RSA.RSS 0.0	nella struttura, rispetto all'ultima visita ispettiva, sono state eseguite modifiche strutturali, realizzati nuovi impianti tecnici o modificati quelli esistenti (eventuale dichiarazione a firma del legale rappresentante)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Nel caso di modifiche afferenti gli impianti, devono essere presentate le specifiche dichiarazioni di conformità (vd checklist ..)
RSA.RSS 1.0	AGIBILITÀ	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 1.1	successive richieste/segnalazioni, a seguito di interventi effettuati dopo il rilascio dell'autorizzazione al funzionamento, che abbiano influito sulle condizioni di cui al comma 1, Art.24 D.Lgs.380/2001	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta con dichiarazione di impegno del gestore a comunicare l'ev. esito negativo/prescrittivo da parte dell'organismo competente <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 2.0	ELIMINAZIONE DELLE BARRIERE ARCHITETTONICHE		
RSA.RSS 2.1	necessità di interventi di adeguamento alla normativa vigente nazionale e regionale in materia di accessibilità e superamento delle barriere architettoniche negli edifici pubblici e privati aperti al pubblico (dimostrare la fattibilità degli interventi proposti, eventualmente corredata da elaborati grafici, descrivendo le procedure da attivare e specificando il titolo abilitativo eventualmente richiesto dagli strumenti urbanistici vigenti, oltre ogni atto altro di assenso necessario)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.0	PROTEZIONE ANTINCENDIO		

RSA.RSS 3.1.1	<p><input type="checkbox"/> Ricevuta rilasciata dal Comando dei Vigili del Fuoco della richiesta di rinnovo periodico di conformità antincendio (ex art. 5 D.P.R. n. 151/2011) (periodicità 5 anni dalla data di presentazione della prima SCIA)</p> <p><input type="checkbox"/> presentazione della SCIA relativa al piano di adeguamento antincendi previsto dal DM 19 marzo 2015 (i termini ivi previsti sono stati prorogati di 3 anni con L n. 14 del 24.02.23)</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>DOCUMENTAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> agli atti</p> <p><input type="checkbox"/> richiesta con dichiarazione di impegno del gestore a comunicare l'ev. esito negativo/prescrittivo da parte dell'organismo competente</p> <p><input type="checkbox"/> acquisita</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p>	
RSA.RSS 3.1.2	<p>E' presente il Documento di valutazione del rischio incendio ex D.Lgs. n. 81/2008 in ottemperanza al D.M. 3/09/21</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	
RSA.RSS 3.1.3	<p>E' presente il Piano delle emergenze per rischio incendio (aggiornato in caso di modificazioni del tipo di attività o dell'organizzazione)</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	
RSA.RSS 3.1.4	<p>Eventuale verifica a campione (per es. controllo periodico (semestrale) degli estintori)</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	
RSA.RSS 3.1.5	<p>Atto di designazione dei coordinatori e degli addetti delle squadre antincendio con attestati dei relativi corsi obbligatori (nuove assunzioni e/o rinnovo corso)</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	
RSA.RSS 3.1.6	<p>Documentazione attestante l'esecuzione di prove di evacuazione annuali</p>	<p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p> <p>DOCUMENTAZIONE</p> <p><input type="checkbox"/> agli atti</p> <p><input type="checkbox"/> richiesta</p> <p><input type="checkbox"/> acquisita</p> <p><input type="checkbox"/> visionata</p> <p><input type="checkbox"/> altro</p>	

RSA.RSS 3.2	Impianto di rilevazione incendi		
RSA.RSS 3.2.1	E' presente il Registro dei controlli dei presidi antincendio ex art. 6 c. 2 D.P.R. n. 151/2011 e D.M. 1.09.2021	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.2.2	Contratto stipulato con ditta incaricata delle manutenzioni e delle verifiche regolarmente abilitata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.2.3	Certificazioni materassi, cuscini, imbottiti e tendaggi (nuove forniture)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.3	VIE ED USCITE DI EMERGENZA		
RSA.RSS 3.3.1	Le vie ed uscite di emergenza sono sgombre da materiali/ostacoli ed apribili	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.3.2	Ci sono vie ed uscite di emergenza chiuse per esigenze assistenziali	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.3.3	Esiste una procedura per la rapida apertura in caso di emergenza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.3.4	La segnaletica di emergenza è presente e ben visibile	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.3.5	Presenza di luci di emergenza e illuminazione notturna	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 3.3.6	L'illuminazione di emergenza/notturna è funzionante? (verifica a campione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 4.0	SICUREZZA ELETTRICA E CONTINUITÀ ELETTRICA		
RSA.RSS 4.1	Impianti elettrici		

RSA.RSS 4.1.1	<p>Effettuazione dei controlli periodici degli impianti elettrici attestata da idonea documentazione (elaborati che attestano l'effettuazione delle verifiche periodiche degli impianti elettrici negli ambienti ordinari ai sensi del D.lgs. 81/08 e smi, e secondo le norme di buona tecnica - ad esempio CEI 64-8/6 - degli ultimi due anni, datato, timbrato e firmato da tecnico abilitato)</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 4.1.2	<p>Contratto stipulato con ditta incaricata delle manutenzioni e delle verifiche regolarmente abilitata</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 4.1.3	<p>Presenza elementi visivi di carenze manutentive inerenti gli impianti elettrici (ad es.: cavi elettrici in cattivo stato di manutenzione, cavi elettrici volanti, quadri elettrici aperti, mancanza coperchi scatole di derivazione, ecc.)</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 4.1.4	<p>Elaborati che attestano l'effettuazione delle verifiche periodiche degli impianti elettrici negli ambienti a uso medico (locali di gruppo 0, di gruppo 1 e di gruppo 2) ai sensi del D.lgs. 81/08 e smi, e secondo le norme di buona tecnica ad esempio CEI 64-8/7 degli ultimi quattro anni datato, timbrato e firmato da tecnico abilitato.</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 4.2	<p>Impianti di protezione contro le scariche atmosferiche</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 4.2.1	<p>Verifica dell'impianto elettrico di messa a terra secondo il D.P.R. 462/2001 in base alla periodicità prevista attestata da idonea documentazione</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 4.3	<p>Gruppo elettrogeno</p>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

RSA.RSS 4.3.1	Verifiche periodiche di efficienza e funzionamento attestata da idonea documentazione	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 4.4	Dispositivi elettromedicali			
RSA.RSS 4.4.1	Verifica periodica dei dispositivi elettromedicali secondo le scadenze previste attestata da idonea documentazione	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 5.0	IMPIANTO IDRO-TERMO-SANITARIO			
RSA.RSS 5.1	Verifica manutenzione impianto termico	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 5.2	Tenuta del libretto e relativi controlli periodici	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 6.0	IMPIANTO TRATTAMENTO ARIA			

RSA.RSS 6.1	Contratto stipulato con ditta incaricata delle manutenzioni e delle verifiche regolarmente abilitata, secondo un piano di manutenzione definito dal gestore	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 6.2	Documentazione attestante il tipo di filtrazione e classe di purezza ambiente, protocolli di sostituzione e rigenerazione filtri	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 7.0	IMPIANTO A GAS		
RSA.RSS 7.1	Documentazione inerente verifiche e manutenzioni periodiche dell'impianto	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 7.2	Presenza elementi visivi di carenze manutentive inerenti gli impianti a gas (ad es. foro di ventilazione in cucina, tubo del gas periodicamente sostituito, ecc.)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 8.0	IMPIANTI DISTRIBUZIONE GAS MEDICALI		
RSA.RSS 8.1	Presenza impianto distribuzione ossigeno (barrare una delle opzioni): <input type="checkbox"/> centralizzato <input type="checkbox"/> non centralizzato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 8.2	Documentazione inerente verifiche e manutenzioni periodiche dell'impianto (- piano o disciplinare tecnico delle manutenzioni effettuate sulle centrali e sugli impianti di distribuzione gas medicinali; - registri di manutenzione programmata degli impianti di distribuzione gas medicinali e delle centrali; - Contratto stipulato con ditta/e incaricata/e delle manutenzioni e delle verifiche regolarmente abilitata)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 9.0	IMPIANTI DI SOLLEVAMENTO		

RSA.RSS 9.1	Contratto stipulato con ditta/e incaricata/e delle manutenzioni e delle verifiche regolarmente abilitata	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 9.2	Verifiche periodiche attestate da idonea documentazione (verifica semestrale manutenzione ascensori) (verifica biennale ascensori ai sensi del DPR 162/99 e ss.mm.ii ed eventuali verifiche straordinarie)	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 10.0	ADEMPIMENTI DI IGIENE E SICUREZZA DEL LAVORO (ex D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.)		
RSA.RSS 10.1	Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) aggiornato Indicare data di elaborazione _____ e ultima revisione _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 10.2	Nomina Responsabile Servizio Prevenzione e protezione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 10.3	Nomina Medico Competente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 10.4	E' presente il piano d'emergenza ed evacuazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 10.5	Documentazione attestante l'esecuzione di prove di evacuazione annuali	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

RSA.RSS 10.6	Organigramma della sicurezza	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 11.0	MODIFICHE INERENTI L'AUTORIZZAZIONE SANITARIA PER PREPARAZIONE/SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI O NOTIFICA (ex art. 6 Reg. CE n. 852/2004)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 11.1	<input type="checkbox"/> I locali e l'autorizzazione hanno subito successive modifiche ed è stata presentata notifica di inizio/variazione attività (all. 2 Reg. CE n. 852/2004) per l'attività di ristorazione collettiva-assistenziale in data _____ prot. _____ <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> È stata presentata segnalazione certificata di inizio attività (SCIA) prot. _____ in data _____ per l'affidamento al Sig./Società _____ della gestione del servizio di somministrazione di alimenti e bevande <i>oppure</i> SE CI SI AVVALE DI UN SERVIZIO CATERING (se modificato): <input type="checkbox"/> che la ristorazione è garantita per il tramite della ditta _____, sede legale _____ prov. _____ P.IVA. _____, come da _____ rilasciata in data _____ da _____ al Sig. _____ (indicare gli estremi dell'autorizzazione o DIA o SCIA)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 11.2	E' affisso il menù tipo (settimanale/giornaliero) e corrisponde a quanto servito (anche in relazione a diete speciali)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 12.0	ARREDI		
RSA.RSS 12.1	Razionalità	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 12.2	Comodità d'uso	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	

RSA.RSS 12.3	Manutenzione	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 13.0	PLANIMETRIE E SEZIONI QUOTATE, CALCOLO DEI RAPPORTI AERO-ILLUMINANTI CON DESTINAZIONE D'USO DEI LOCALI E N. POSTI PREVISTI (SCALA 1:100) A FIRMA DI TECNICO ABILITATO (se sono intervenute modifiche dall'ultimo sopralluogo)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita	
RSA.RSS 14.0	TABELLA DI VERIFICA DEGLI STANDARD STRUTTURALI (se sono intervenute modifiche dall'ultimo sopralluogo)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 15.0	REQUISITI STRUTTURALI		
RSA.RSS 15.1	N. POSTI LETTO TOTALI _____		
	N. POSTI LETTO ACCREDITATI _____		
	N. OSPITI IN CONVENZIONE _____		
	N. OSPITI PRIVATI _____		
RSA.RSS 15.2	TIPOLOGIA		
RSA.RSS 15.2.1	<input type="checkbox"/> n. totale pl. RSA _____ (min 20 max 120, 200 per strutture site nel Comune di Torino fino al 28.03.2019)	n. totale nuclei _____ n. _____ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____ n. _____ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____ n. _____ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____	

RSA.RSS 15.2.2	<input type="checkbox"/> n. p.l. NDCT _____ (max n. 2 nuclei da 10 o da 20 pl per RSA)	n. totale nuclei _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____	
RSA.RSS 15.2.3	<input type="checkbox"/> n. p.l. NDC _____ (obbligatorio in caso sia presente un nucleo di NDCT)	n. totale nuclei _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____	
RSA.RSS 15.2.4	<input type="checkbox"/> n. p.l. CAVS _____	n. totale nuclei _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ + n. p.l. di P.A. _____	
RSA.RSS 15.2.5	<input type="checkbox"/> n. p.l. RA _____	n. totale nuclei _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ n. ___ nuclei con p. l. _____ n. ___ nuclei con p. l. _____	

RSA.RSS 15.2.6	<input type="checkbox"/> n. p.i. RAA _____		
RSA.RSS 15.2.6.1	le camere RAA sono localizzate nell'eventuale nucleo RSA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.2.6.2	è previsto un locale soggiorno ad uso esclusivo dei posti RAA?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.2.7	<input type="checkbox"/> n. utenti C.D.I. _____ (min 5 max 20 utenti)		
RSA.RSS 15.2.8	<input type="checkbox"/> n. utenti C.D.D.C.I. _____ (min 5 max 20 utenti)		
RSA.RSS 15.2.9	<input type="checkbox"/> n. utenti C.D. _____ (min 5 max 20 utenti)		
RSA.RSS 15.2.10	<input type="checkbox"/> ALTRO _____		
RSA.RSS 15.3	VERDE ATTREZZATO - TERRAZZI E BALCONI		
RSA.RSS 15.4	PORTE		
RSA.RSS 15.5	PERCORSI ORIZZONTALI E VERTICALI		
RSA.RSS 15.6	AREA RESIDENZIALE (NUCLEO)		
RSA.RSS 15.6.1	Presenza di sistemi di controllo degli accessi al nucleo (obbligatorio per NDCT/NDC)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.2	Camere da letto		
RSA.RSS 15.6.2.1	visione diretta (unità dell'ospite, tavolini, effetti lettereschi, servizi igienici, acqua calda...)	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
RSA.RSS 15.6.2.2	visione diretta (pavimenti, tavoli, divani...)	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
RSA.RSS 15.6.2.3	visione diretta: <input type="checkbox"/> l'ambiente è pulito e in ordine <input type="checkbox"/> non vi sono odori sgradevoli <input type="checkbox"/> la temperatura dell'ambiente è idonea <input type="checkbox"/> gli spazi e la collocazione degli arredi consentono la mobilità, la manovra e la rotazione di carrozzine e altri ausili <input type="checkbox"/> gli arredi sono idonei		
RSA.RSS 15.6.2.4	documentazione attestante periodicità delle pulizie	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	

RSA.RSS 15.6.2.5	prova funzionalità dei campanelli	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	intervento dopo ... minuti
RSA.RSS 15.6.2.6	prova funzionalità letto articolato	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
RSA.RSS 15.6.3	Servizi igienici		
RSA.RSS 15.6.3.1	i servizi igienici sono rivestiti con materiale lavabile e impermeabile e dotati di sistemi di aspirazione forzata, qualora privo di ventilazione naturale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4	Servizi di nucleo		
RSA.RSS 15.6.4.1	Soggiorno di nucleo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.2	Sala da pranzo di nucleo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.3	Tisaneria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.4	<u>Bagno assistito</u> (è rivestito con materiale lavabile e impermeabile e dotato di sistemi di aspirazione forzata, qualora privo di ventilazione naturale)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.5	Vuotatoio e lavapadelle	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.6	Locale del personale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.7	Infermeria	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.7.1	visione e valutazione diretta degli spazi	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
RSA.RSS 15.6.4.7.2	condizioni igieniche e funzionali carrello/distribuzione farmaci. Visione e valutazione diretta	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
RSA.RSS 15.6.4.7.3	condizioni igieniche e funzionali carrello/medicazioni. Visione e valutazione diretta	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
RSA.RSS 15.6.4.7.4	è dotata di armadio per i farmaci: <input type="checkbox"/> chiuso a chiave <input type="checkbox"/> lontano da fonti di calore <input type="checkbox"/> lontano da luce diretta del sole	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.7.5	i farmaci appartenenti alle categorie degli stupefacenti o sostanze psicotrope sono conservati separatamente e sottochiave	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.7.6	è dotata di frigorifero per i farmaci: <input type="checkbox"/> con presenza di termometro interno <input type="checkbox"/> con presenza di registratore esterno della temperatura <input type="checkbox"/> utilizzato contemporaneamente per conservazione di altri materiali (es alimenti, liquidi biologici)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

RSA.RSS 15.6.4.8	<u>Deposito Biancheria pulita/armadio</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.8.1	il locale: <input type="checkbox"/> è ben areato e privo di riscaldamento <input type="checkbox"/> è attrezzato con idonei scaffali metallici (opportunamente ancorati al muro) <input type="checkbox"/> ha una superficie che consente la corretta movimentazione di carichi e attrezzature		
RSA.RSS 15.6.4.8.2	nel caso di utilizzo di soli armadi: <input type="checkbox"/> è previsto un locale per il ricovero dei carrelli <input type="checkbox"/> gli armadi sono collocati in luoghi idonei		
RSA.RSS 15.6.4.9	<u>Deposito Biancheria sporca</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.9.1	il locale: <input type="checkbox"/> è ben ventilato e non riscaldato <input type="checkbox"/> ha una superficie che consente la corretta movimentazione di carichi e attrezzature		
RSA.RSS 15.6.4.9.2	presenza percorsi sporco/pulito separazione percorsi sporco pulito secondo riferimento normativo	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> insufficiente	
RSA.RSS 15.6.4.10	<u>Deposito carrozzine ed attrezzature</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.6.4.11	Arete per wandering per nuclei NDC/NDCT e più in generale che ospitano persone affette da demenze percorsi sicuri che consentano all'ospite di deambulare in modo protetto (percorso continuo e circolare preferibilmente attorno a un arredo adeguatamente attrezzato)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.7	AREE DESTINATE ALLA VALUTAZIONE E TERAPIE		
RSA.RSS 15.7.1	<u>Locale per prestazioni ambulatoriali</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.7.2	<u>Servizio di fisioterapia - servizio di podologia</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.7.3	<u>Palestra</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.7.3.1	<input type="checkbox"/> è utilizzata anche da utenza esterna <input type="checkbox"/> in quali orari _____ <input type="checkbox"/> è dotata di spogliatoi e servizi igienici dedicati suddivisi in due sezioni per sesso		
RSA.RSS 15.7.4	Per i CDI e i CDDCI: <input type="checkbox"/> è presente il bagno assistito con le caratteristiche sopra definite (obbligatorio da 11 utenti in su) <input type="checkbox"/> il bagno assistito non è previsto perché è presente un bagno assistito della struttura dislocato in prossimità delle aree dedicate al centro diurno (solo per cd fino a 10 utenti)		
RSA.RSS 15.8	AREE DI SOCIALIZZAZIONE		

RSA.RSS 15.8.1	<u>Soggiorni comuni e sale polivalenti - angolo bar</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.8.2	<u>Locale per il culto</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.8.3	<u>Parrucchiere - barbiere, pedicure</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.8.4	<u>Servizi igienici collettivi (per ogni livello della struttura)</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.8.5	<u>Spazi per soft corner (per nuclei NDC/NDCCT e più in generale che ospitano persone affette da demenze)</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.8.6	<u>Per i CDI e i CDDCI: sala riposo/lettura</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9	AREE GENERALI DI SUPPORTO		
RSA.RSS 15.9.1	<u>Ingresso con servizio di portineria</u> Per i CDI e i CDDCI: deve essere idoneamente dimensionato per svolgere un'azione di accoglienza degli utenti e consentire di collocare gli armadietti per il deposito del vestiario.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.2	<u>Uffici</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.3	<u>Locale per esposizione salme</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.3.1	il locale: <input type="checkbox"/> è localizzato all'interno della struttura (in luogo defilato/schermato) <input type="checkbox"/> è localizzato all'esterno <input type="checkbox"/> è facilmente accessibile anche ai mezzi di trasporto <input type="checkbox"/> prevede un idoneo spazio per la sosta dei famigliari del defunto <input type="checkbox"/> prevede anche la presenza di celle frigorifere <input type="checkbox"/> è ad uso esclusivo del presidio		
RSA.RSS 15.9.3.2	<input type="checkbox"/> è areato e mantiene idonee temperature anche in estate <input type="checkbox"/> le pareti sono rivestite con materiale lavabile per un'altezza di almeno 2 m <input type="checkbox"/> il pavimento è in materiale liscio, impermeabile, lavabile e provvisto di piletta e pendenze di scolo <input type="checkbox"/> è dotato di mezzi idonei per avvertire eventuali manifestazioni di vita <input type="checkbox"/> è opportunamente arredato <input type="checkbox"/> risponde ai requisiti igienico strutturali minimi previsti dal D.P.R. n. 285 del 10.09.90 per le camere mortuarie		
RSA.RSS 15.9.4	<u>Cucina e dispensa</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

RSA.RSS 15.9.4.1	<input type="checkbox"/> il servizio è appaltato all'esterno <input type="checkbox"/> è previsto un locale per il ricevimento e lo sporzionamento dei pasti <input type="checkbox"/> il locale per il ricevimento e lo sporzionamento dei pasti risponde alla normativa vigente in materia di sicurezza alimentare <input type="checkbox"/> sono presenti spogliatoi e servizi igienici dedicati per il personale della cucina	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.5	Per i CDI e i CDDCI: locale <u>tisaneria</u> ,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.6	<u>Lavanderia/stireria</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.7	<u>Spogliatoi del personale</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.7.1	<input type="checkbox"/> rispettano i requisiti previsti dal D.Lgs 81/08 e s.m.i. <input type="checkbox"/> sono suddivisi per sesso <input type="checkbox"/> prevedono docce e servizi igienici collegati		
RSA.RSS 15.9.7.2	sono dotati di idonei sistemi di aspirazione forzata, qualora privi di ventilazione naturale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.8	<u>Magazzini e deposito</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.9	<u>Deposito generale sporco/pulito</u>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 15.9.9.1	<input type="checkbox"/> i percorsi sporco/pulito sono separati <input type="checkbox"/> è identificata un'apposita procedura gestionale e organizzativa per evitare la commistione tra sporco e pulito	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 16.0	SEGNALETICA		
RSA.RSS 16.1	E' presente una segnaletica ben visibile e di facile comprensione per l'accesso alla struttura e alle sue divisioni interne	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 16.2	Nella struttura è esposto in modo centrale e ben visibile all'ingresso/nucleo: <input type="checkbox"/> l'orario di visita <input type="checkbox"/> l'orario settimanale di effettiva presenza medica (ove previsto) <input type="checkbox"/> uno schema di presenza di ogni professionalità impegnata nei vari turni giornalieri		
RSA.RSS 17.0	REQUISITI IGIENICO SANITARI		
RSA.RSS 17.1	Pulizia ambienti, ausili, presidi e strumentario		
RSA.RSS 17.1.1	Pulizia ambienti	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	

RSA.RSS 17.1.2	E' adottato un protocollo per le modalità di pulizia e sanificazione degli ambienti. Se SI indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 17.1.3	Vi è evidenza che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.1.4	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.1.5	E' adottato un protocollo per la pulizia, disinfezione e sterilizzazione degli ausili, presidi e strumentario medico. Se SI indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 17.1.6	Vi è evidenza che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.1.7	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.2	Biancheria		
RSA.RSS 17.2.1	Cambio biancheria	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 17.2.2	E' adottato un protocollo per una corretta gestione della biancheria sporca e pulita e modalità di lavaggio. Se SI indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 17.2.3	Vi è evidenza che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

RSA.RSS 17.2.4	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.3	Igiene di locali, alimenti e personale		
RSA.RSS 17.3.1	Igiene locali personale	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 17.3.2	Igiene locali collettivi	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 17.3.3	Igiene dispense e cucina	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 17.3.4	Igiene servizi igienici	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 17.3.5	Igiene alimenti	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 17.3.6	Igiene del personale	VALUTAZIONE <input type="checkbox"/> Insufficiente <input type="checkbox"/> Sufficiente <input type="checkbox"/> Buona	
RSA.RSS 17.4	SMALTIMENTO RIFIUTI SANITARI		
RSA.RSS 17.4.1	Contratto smaltimento rifiuti sanitari pericolosi e non con Ditta autorizzata (iscritta all'Albo nazionale gestori ambientali) se modificato	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	

RSA.RSS 17.4.2	E' adottato un protocollo per lo smaltimento dei rifiuti sanitari prodotti nella struttura. Se SI indicare data, n. di elaborazione/revisione e ultimo aggiornamento _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 17.4.3	Vi è evidenza che il protocollo sia conosciuto ed applicato dagli operatori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.4.4	L'organizzazione monitora e verifica l'applicazione del protocollo	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.5	LEGIONELLOSI		
RSA.RSS 17.5.1	Valutazione del rischio legionellosi, regolarmente revisionata ogni anno o a seguito di eventi modificativi della situazione, con indicazioni delle azioni correttive eventualmente da applicare	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO DOCUMENTAZIONE <input type="checkbox"/> agli atti <input type="checkbox"/> richiesta <input type="checkbox"/> acquisita <input type="checkbox"/> visionata <input type="checkbox"/> altro	
RSA.RSS 17.5.2	Presenza della procedura di autocontrollo (che includa gli impianti di produzione di acqua calda/condizionamento con UTA/climatizzazione a split e similari)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
RSA.RSS 17.5.3	Presenza di un registro, per ogni impianto, con interventi eseguiti e periodicità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	