Sistema Socio Sanitario



AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

Dipartimento PAAPSS - S.C. VIGILANZA E CONTROLLO STRUTTURE SOCIALI Via Spagliardi, 19 – PARABIAGO 20015 Tel. 02 8578 5675 – 2182

ATS Milano
PEC: protocollogenerale@pec.ats-milano.it
Città Metropolitana Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

CENTRO SOCIO EDUCATIVO (DGR N. 20763/05 - DGR N. 6443/22)

ELENCO DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE I REQUISITI D'ESERCIZIO

La documentazione di seguito descritta deve essere aggiornata e custodita in copia presso la sede dell'Unità d'Offerta (UdO) a disposizione dei controlli. Presso la sede dell'UdO deve essere presente anche una copia di un documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante a corredo della documentazione. Resta intesa la possibilità da parte della Commissione Ispettiva di richiedere all'atto del sopralluogo o con nota integrativa ulteriori documentazioni utili alle verifiche.

REQUISITI D'ESERCIZIO ORGANIZZATIVI GENERALI

- 1. Copia dell'autorizzazione al funzionamento dell'UdO o copia della Comunicazione Preventiva d'Esercizio/Atto comunale, nonché gli esiti delle verifiche effettuate dagli Enti preposti.
- 2. Documentazione attestante il **titolo di godimento dell'immobile registrato** (rogito, contratto d'affitto, contratto di comodato d'uso gratuito, ecc).
- 3. Carta dei servizi in cui siano illustrati i moduli previsti, gli interventi offerti, gli orari giornalieri di apertura (dalle ore/alle ore), il periodo di apertura annuale (inizio/fine con descrizione dei giorni di chiusura infrannuali per festività o ponti), le modalità d'accesso, l'ammontare della retta in relazione ai differenti moduli. Per le UdO comunali dovranno essere inoltre indicati il sistema di rilevazione del grado di soddisfazione dell'utenza e della qualità, i tempi e le modalità di coinvolgimento delle famiglie durante l'anno educativo, la garanzia della possibilità di frequenza part time.
- 4. **Piano delle pulizie** (descrizione delle azioni svolte giornalmente, settimanalmente, mensilmente e periodicamente comprensive di orari e nominativi del personale addetto)
- 5. **Piano della preparazione/distribuzione dei pasti** (si intendono le modalità organizzative che il gestore adotta comprensive di orari e mansioni del personale addetto)
- 6. **Progetto Educativo Individualizzato**, con l'individuazione di obiettivi a breve, medio e lungo termine, le relative azioni metodologiche da attuare, le modalità di valutazione dei risultati con indicatori specifici per ciascun obiettivo individuato (procedure, tempi e strumenti), evidenza dell'avvenuta condivisione del PEI con gli ospiti e con i servizi invianti anche attraverso la sottoscrizione degli stessi, da parte degli operatori dell'UdO, dei servizi invianti e degli utenti interessati (ove possibile). Lo stesso dovrà essere aggiornato periodicamente e conservato nel fascicolo personale di ogni utente.
- 7. **Elenco di tutto il personale in servizio** <u>a firma del Legale Rappresentante</u> con specifica del nominativo di ciascun operatore, della qualifica, della tipologia di contratto, del titolo di studio acquisito, dei giorni e orari di presenza (non indicare il numero dei giorni settimanali se inferiori a 5 ma specificare es lunedi, martedi, ecc).
- 8. **Documentazione attestante il rapporto di lavoro** in essere fra tutti gli operatori in servizio ed il soggetto gestore;
- 9. **Autocertificazione del titolo di studio del Coordinatore** corredata da copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa di settore e DGR n. 6443/22. Se non laureato, documentazione attestante l'esperienza educativa di almeno 5 anni.
- 10. Autocertificazione del titolo di studio degli operatori socio educativi corredata da copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa di settore e DGR n. 6443/22.
- 11. Se presenti nell'organico **maestri d'arte, artigiani** che concorrono al rapporto educativo 1:5, documentazione attestante l'esperienza triennale nel settore unitamente ad esperienza specifica con utenza con disabilità o, in alternativa, all'esperienza specifica con utenza con disabilità, evidenza della partecipazione ad iniziative di formazione/aggiornamento per un minimo di 40 ore annuali
- 12. **Elenco degli utenti inseriti** <u>a firma del Legale Rappresentante</u> avendo cura di indicare le sole iniziali del nome e cognome, dando evidenza delle date di nascita, giorni e orari di frequenza (non indicare il numero dei giorni settimanali se inferiori a 5 ma specificare es lunedì, martedi, ecc).
- 13. Per UdO comunali: **Piano Formativo Annuale** dal quale si evinca la partecipazione del coordinatore e del personale educativo ad eventi formativi per 20 ore.

Sistema Socio Sanitario
Regione

Lombardia

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

Dipartimento PAAPSS - S.C. VIGILANZA E CONTROLLO STRUTTURE SOCIALI Via Spagliardi, 19 – PARABIAGO 20015 Tel. 02 8578 5675 – 2182

ATS Milano

PEC: protocollogenerale@pec.ats-milano.it

Città Metropolitana Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

REQUISITI D'ESERCIZIO STRUTTURALI SPECIFICI

- 14. **Planimetria aggiornata**, preferibilmente in scala 1/100, con indicazione del <u>nome dell'UdO</u>, **datata e firmata dal Legale Rappresentante**, e contenente, in riferimento a ciascun locale:
 - la destinazione d'uso;
 - l'altezza, la metratura e la superficie;
 - il rapporto aerante (superfici finestrate apribili non inferiore a 1/10 della superficie del pavimento);
 - il rapporto illuminante (superficie finestrata verticale utile non inferiore a 1/8, della superficie del pavimento);
 - il percorso accessibile ai disabili motori.

In presenza di bagni ciechi dovrà essere presente indicazione sul tipo di aspirazione forzata (continua o intermittente a comando automatico) e sul numero dei ricambi d'aria assicurati (6 volumi/ora se in espulsione continua o 12 volumi/ora se intermittente a comando automatico adeguatamente temporizzato per assicurare almeno 3 ricambi per ogni utilizzazione dell'ambiente).

- 15. Documentazione riferita all'agibilità (ex abitabilità) dell'immobile.
- 16. Dichiarazione che attesti il rispetto delle norme per il superamento/eliminazione delle barriere architettoniche:
- 17. **Dichiarazione di conformità**, <u>corredata dagli allegati obbligatori</u>, rilasciata dall'installatore ai sensi della norma vigente al momento della sua realizzazione (L. 46/90 o decreto ministeriale n. 37/2008) oppure, dichiarazione di rispondenza di:
 - Impianto elettrico
 - Impianto a gas
 - Impianto idrico/sanitario
 - Impianto di riscaldamento, climatizzazione, condizionamento
- 18. Documentazione riferita ad ascensori e a montacarichi qualora ad uso esclusivo dell'UdO:
 - Dichiarazione di conformità o libretto
 - Verifiche periodiche effettuate da ATS o da Organismi Abilitati
- 19. **Documento sulla gestione dell'emergenza** che attesti le modalità attuate dalla struttura per le manovre rapide in caso di evacuazione dei locali.
- 20. Piano delle manutenzioni e delle revisioni
- 21. Registro con descrizione degli interventi e data dell'esecuzione