



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Scheda 08 – 1.**

**RIABILITAZIONE TERRITORIALE**  
**CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITÀ IN**  
**SITUAZIONE DI GRAVITÀ**

È una struttura territoriale di tutela sociosanitaria a carattere diurno rivolta a persone con disabilità grave, in età post-scolare o adulta/anziana che possono presentare anche disturbi psico-organici comportamentali, con diversi profili di disabilità e autosufficienza. Il Centro fornisce interventi a carattere riabilitativo di tipo educativo-assistenziale e soprattutto di socializzazione, con l'obiettivo di incrementarne o mantenerne le abilità e di facilitarne l'inserimento scolastico e lavorativo.

In questa tipologia di struttura, ai sensi del DPCM 14 -02-2001, gli oneri sono a carico del Servizio Sanitario per il 70% e per il 30% a carico dei Comuni e/o dell'utente.

Il calendario di apertura della struttura è di 12 mesi/anno.

**Normativa consultata:**

D.P.C.M. 29 novembre 2001, D.P.C.M. 14 febbraio 2001, D.G.R. 27 dicembre 2008, n. 53/8; D.G.R. 14 maggio 2013 n. 19/29, D.G.R. 20 dicembre 2013 n. 53/59.

**La presente scheda modifica e sostituisce la disciplina regionale di riferimento: scheda di auto valutazione dei requisiti di cui alla D.G.R. del 30/12/2010 n. 47/42.**

REQUISITI GENERALI		SI	NO
1.	Struttura avente capacità ricettiva del centro compresa tra i 10 e gli 80 accessi a ciclo diurno.		
2.	I locali e gli spazi della struttura sono correlati alla tipologia ed al volume delle prestazioni erogate.		
3.	Le dimensioni dei locali, gli arredi e le attrezzature sono adeguati e coerenti rispetto al tipo di interventi effettuati.		
4.	Area di attesa e, nell'ambito della stessa una zona di accoglienza a tutela della privacy del paziente, con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni previste nell'apposita scheda.		
5.	Locale di superficie adeguata per le attività amministrative, di accettazione e di archivio.		
6.	Locali per attività dinamiche individuali e di gruppo (palestra) con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni previste nell'apposita scheda.		
7.	Aree attrezzate per le attività individuali, in luoghi condivisi (laboratori), con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni previste nell'apposita scheda.		
8.	Servizi igienici e spazi/locali spogliatoio per gli operatori, con caratteristiche strutturali, tecnologiche, organizzative e di arredo previste nell'apposita scheda.		
9.	Servizi igienici distinti per sesso per gli utenti, rapportati al numero di persone contemporaneamente presenti nella proporzione di 1 ogni 6 utenti, con le caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni indicate nell'apposita scheda.		
10.	Ambulatori medici per visite e valutazioni diagnostiche delle menomazioni, adeguati al volume, alla tipologia e alla complessità dell'attività con caratteristiche strutturali, tecnologiche, di arredo e dotazioni indicate nell'apposita scheda ambulatorio medico.		
11.	Servizi igienici e locali spogliatoio per gli operatori, con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni previste nell'apposita scheda.		
12.	Locale/spazio per il deposito materiale pulito;		
13.	Locale/spazio per il deposito materiale sporco;		
14.	Locali per cucina, dispensa, con caratteristiche strutturali, tecnologiche, di dotazioni e arredo previste nell'apposita scheda, o in alternativa in caso di esternalizzazione sono sufficienti degli appositi spazi per il deposito dei carrelli e lo smistamento dei pasti.		
15.	Locale soggiorno-pranzo adeguato al numero degli utenti, con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni previste nell'apposita scheda.		

STRUTTURA \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Scheda 08 – 1.

**RIABILITAZIONE TERRITORIALE**  
**CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITÀ IN**  
**SITUAZIONE DI GRAVITÀ**

16.	E' garantita l'accessibilità negli ambienti di vita della struttura.		
-----	--	--	--

REQUISITI TECNOLOGICI		SI	NO
17.	a. attrezzature e dispositivi per la valutazione delle menomazioni e delle disabilità trattate;		
	b. attrezzature, risorse tecnologiche e presidi necessari per lo svolgimento delle prestazioni da parte dei medici specialisti e del personale specializzato addetto alla riabilitazione dei pazienti;		
	c. attrezzature e presidi necessari alle singole tipologie di attività terapeutica e di rieducazione.		
18.	E' presente carrello per la gestione dell'emergenza clinica con le dotazioni previste nella scheda ambulatori medici.		

REQUISITI IMPIANTISTICI			
19.	Gli impianti tecnologici sono realizzati in conformità alle vigenti normative in materia.		
20.	La struttura è dotata di un idoneo impianto di microclima che garantisce i parametri termigrometrici previsti dalle norme vigenti sia nel periodo estivo che in quello invernale.		

REQUISITI ORGANIZZATIVI			
21.	La dotazione minima di personale sanitario, prevede le seguenti figure professionali garantendo la presenza in tutti i turni di apertura della struttura:		
22.	Personale <b>affidente all'area del comparto:</b>		
	a. Operatori socio sanitari /Operatore Tecnico Assistenziale: 1.5 unità ogni 10 ospiti;		
	b. Professioni sanitarie infermieristiche e riabilitative (fisioterapista, educatore professionale, logopedista, tecnico della riabilitazione psichiatrica e/o altre figure professionali specifiche): 2 unità ogni 10 ospiti di cui almeno 1 Fisioterapista nel caso di struttura dove prevalgano i disabili fisici;		
	c. Psicologo: presenza programmata per 3 ore settimanali ogni 10 ospiti;		
	d. Assistente sociale: presenza programmata per 6 ore settimanali ogni 10 ospiti. (le ore del professionista in parola possono essere coperte in ragione non superiore al 20% con altre figure professionali quali lo Psicoterapeuta o lo Psicologo)		
23.	Personale <b>affidente all'area della dirigenza:</b>		
	a. Presenza programmata per 2.5 ore/settimana ogni 10 ospiti di un medico responsabile delle funzioni sanitarie ed igienico-organizzative;		
	b. Presenza programmata per consulenze delle branche specialistiche necessarie per le tipologie di ospiti inseriti in ragione di 3 ore settimana ogni 10 ospiti.		
24.	Il medico responsabile della Struttura può essere uno degli specialisti della struttura, preferibilmente un fisiatra ovvero un professionista con specializzazione attinente alle tipologie dei pazienti trattati. (In presenza di una equipe adeguatamente strutturata con idonei specialisti, la direzione sanitaria può essere attribuita ad un medico specializzato in igiene e medicina preventiva).		
25.	Il lavoro degli operatori si svolge secondo le modalità e le logiche dell'equipe multidisciplinare		
26.	Fanno parte dell'equipe multidisciplinare per la componente medica un medico specialista in discipline attinenti alle disabilità trattate e un fisiatra e/o neuropsichiatra infantile per le disabilità in l'età evolutiva.		

STRUTTURA \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_



REGIONE AUTONOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Scheda 08 – 1.

**RIABILITAZIONE TERRITORIALE**  
**CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA IN**  
**SITUAZIONE DI GRAVITA**

		SI	NO
27.	<b>Nel caso in cui il centro operi in regime di diurno A TEMPO RIDOTTO e/o senza somministrazione del pasto la dotazione minima di personale è:</b>		
	a. Operatori socio sanitari /Operatore Tecnico Assistenziale: 0.75 unità ogni 10 ospiti;		
	b. Professioni sanitarie infermieristiche e riabilitative (fisioterapista, educatore professionale, logopedista, tecnico della riabilitazione psichiatrica e/o altre figure professionali specifiche): 1.5 unità ogni 10 ospiti di cui almeno 1 Fisioterapista nel caso di struttura dove prevalgano i disabili fisici;		
	c. Psicologo: presenza programmata per 2.5 ore settimanali ogni 10 ospiti;		
	d. Assistente sociale: presenza programmata per 4 ore settimanali ogni 10 ospiti. (le ore del professionista in parola possono essere coperte in ragione non superiore al 20% con altre figure professionali quali lo Psicoterapeuta o lo Psicologo)		
	e. Presenza programmata per 1.5 ore/settimana ogni 10 ospiti di un medico responsabile delle funzioni sanitarie ed igienico-organizzative;		
	f. Presenza programmata per consulenze delle branche specialistiche necessarie per le tipologie di ospiti inseriti in ragione di 2 ore settimana ogni 10 ospiti.		
<b>In ogni caso:</b>			
28.	L'equipe multidisciplinare garantisce i necessari approfondimenti di diagnosi funzionale e la personalizzazione dell'intervento riabilitativo.		
29.	A tal fine, per ogni paziente l'equipe multidisciplinare redige e aggiorna il progetto e i programmi riabilitativi, ne individua il responsabile di progetto, anche prevedendo il coinvolgimento della persona e/o dei familiari e ne definisce i tempi di attuazione e le modalità di verifica e di valutazione.		
30.	Le prestazioni sono erogate a favore del singolo o di piccoli gruppi di pazienti, in sede, o in regime extramurale.		
31.	L'orario di apertura del servizio è, di norma, di almeno 36 ore settimanali, articolabili in 5 o 6 giornate e deve includere la somministrazione del pasto in tutte le giornate		
32.	L'equipe multidisciplinare sanitaria della struttura cura la compilazione e detiene, per ciascun assistito, la cartella clinica, dalla quale risultano:		
	a. le generalità dell'assistito;		
	b. la diagnosi (clinica, funzionale e di funzionamento e la prognosi riabilitativa);		
	c. l'anamnesi personale e familiare;		
	d. l'esame obiettivo;		
	e. gli eventuali esami strumentali e di laboratorio;		
33.	Le prestazioni sono erogate a favore del singolo o di piccoli gruppi di pazienti, in sede, o in regime extramurale.		
34.	L'orario di apertura del servizio è, di norma, di almeno 36 ore settimanali, articolabili in 5 o 6 giornate e deve includere la somministrazione del pasto in tutte le giornate		
35.	L'equipe multidisciplinare della struttura cura la compilazione e detiene, per ciascun assistito, la cartella clinica, dalla quale risultano:		
	a. le generalità dell'assistito;		
	b. la diagnosi (clinica, funzionale e di funzionamento e la prognosi riabilitativa);		
	c. l'anamnesi personale e familiare;		
	d. l'esame obiettivo;		
	e. gli eventuali esami strumentali e di laboratorio;		
	f. I progressi e gli obiettivi raggiunti.		



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Scheda 08 – 1.**

**RIABILITAZIONE TERRITORIALE  
CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITÀ IN  
SITUAZIONE DI GRAVITÀ**

**IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A**  
**il mancato possesso dei seguenti requisiti e ne giustifica il motivo**

<b>Nr. Requisito</b>	<b>Giustificazione mancato possesso</b>	<b>Tempistica di risoluzione</b>

STRUTTURA \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_, VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Scheda 08 – 1.

**RIABILITAZIONE TERRITORIALE  
CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA IN  
SITUAZIONE DI GRAVITA**

**IL SOTTOSCRITTO D I C H I A R A**  
altresì l'inapplicabilità alla struttura dei seguenti criteri non soddisfatti

<b>Nr. Requisito</b>	<b>Giustificazione mancato possesso</b>

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze che le false attestazioni comportano sotto l'aspetto penale, civile ed amministrativo in caso di false dichiarazioni, certifica che la struttura di cui è responsabile alla data odierna sia in possesso dei requisiti sopra elencati.**

**In fede**

(firma del dichiarante)

STRUTTURA \_\_\_\_\_ COMUNE: \_\_\_\_\_, VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**Scheda 08 – 1.**

**RIABILITAZIONE TERRITORIALE  
CENTRO DIURNO A VALENZA SOCIORABILITATIVA PER PERSONE CON DISABILITA IN  
SITUAZIONE DI GRAVITA**

**NOTE**


Luogo e data \_\_\_\_\_

(Funzionari incaricati )

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del Titolare per presa visione )

\_\_\_\_\_