



## REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

### CENTRO DIURNO INTEGRATO

I Centri diurni integrati (di seguito denominati CDI) offrono un supporto, durante la giornata, a soggetti non autosufficienti, attraverso attività di socializzazione, di animazione, di mensa, di assistenza infermieristica e riabilitativa. Il centro diurno è di norma inserito presso la RSA di cui costituisce una modalità di apertura all'esterno e di integrazione con il territorio, ma può anche essere attivato in totale indipendenza da altre strutture residenziali.

Normativa di riferimento:

D.P.R. 14 gennaio 1997, DGR del 13 giugno 2006, n. 25/6

REQUISITI STRUTTURALI		SI	NO
1.	I locali e gli spazi sono correlati alla tipologia e al volume delle prestazioni erogate.		
2.	Sono presenti :		
	a. Uno o più locali polifunzionali, anche intercomunicanti da destinare a soggiorno, attività di socializzazione, laboratori, con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni riportate nella scheda apposita.		
	b. Sala da pranzo, con caratteristiche strutturali, di arredo e dotazioni riportate nella scheda apposita; se il centro diurno è attivato all'interno di un'altra struttura sanitaria può essere utilizzato lo stesso locale pranzo, qualora sia di adeguate dimensioni e consenta di ospitare tutti gli utenti, anche con una suddivisione in turni rapportata alle esigenze degli utenti.		
	c. Locali per il riposo degli utenti con una superficie di almeno 1,25 mq per utente.		
	d. Locale ambulatorio, con caratteristiche strutturali, impiantistiche, di arredo e dotazioni riportate nella scheda apposita.		
	e. Locale palestra, con caratteristiche strutturali, impiantistiche, di arredo e dotazioni riportate nella scheda apposita. se il centro diurno è attivato all'interno di un'altra struttura sanitaria può essere utilizzato lo stesso locale pranzo, qualora sia di adeguate dimensioni e consenta di ospitare tutti gli utenti, anche con una suddivisione in turni rapportata alle esigenze degli utenti;		
	f. Servizi igienici, almeno 2 servizi igienici per utenti disabili e un bagno assistito, con caratteristiche strutturali, impiantistiche, di arredo e dotazioni riportate nella scheda apposita.		

REQUISITI TECNOLOGICI		SI	NO
3.	Il locale dispone di attrezzature e presidi medico chirurgici in relazione alla specificità dell'attività svolta.		
4.	E' presente carrello per la gestione dell'emergenza attrezzato secondo le modalità indicate nella scheda relativa all'ambulatorio medico.		

REQUISITI ORGANIZZATIVI		SI	NO
5.	Se il Centro diurno è integrato all'interno di una R.S.A, la dotazione di personale della CDI è calcolata, in relazione alla capacità operativa, prevedendo un impegno orario, per utente, pari al 50% di quella previsto per le RSA.		

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



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**CENTRO DIURNO INTEGRATO**

REQUISITI GESTIONALI		SI	NO
6.	Il Centro diurno integrato svolge la propria attività tutti i giorni della settimana (festivi esclusi) per almeno 8 ore al giorno.		
7.	Nel CDI devono essere garantiti i seguenti servizi e prestazioni:		
	a. assistenza agli ospiti nell'espletamento delle normali attività e funzioni quotidiane;		
	b. attività terapeutico-riabilitative-educative finalizzate all'acquisizione e/o al mantenimento delle abilità fisiche, cognitive, relazionali;		
	c. attività di socializzazione e ricreativo culturali		
	d. prestazioni sanitarie programmate in relazione alle specifiche esigenze dell'utenza, quali ad esempio quelle mediche, infermieristiche, terapeutico-riabilitative		
	e. somministrazione pasti.		





**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

**CENTRO DIURNO INTEGRATO**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA**  
**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. \_\_\_\_\_

