

**REGOLAMENTO**  
**COMUNALE DEL CENTRO**  
**DIURNO PER ANZIANI**  
**“CORTE CRIVELLI”**

Adottato con deliberazione del Consiglio comunale n. 35 del 19 marzo 2001 e modificato con deliberazione del Consiglio comunale n. 95 del 10 dicembre 2001 e con deliberazione della Giunta comunale n. 331 del 17 dicembre 2001

## **ART. 1 - DEFINIZIONE E PREMESSA**

I Centri Diurni sono citati e definiti nel Piano Socio-Assistenziale della Regione Lombardia per il triennio 88/90 e nel Progetto Obiettivo Anziani per il triennio 95/97 come di seguito:  
“strutture che offrono agli utenti una serie di interventi prevalentemente di natura socio-assistenziale (assistenza diretta nelle attività della vita quotidiana, di sostegno psicologico, di animazione e socializzazione) ed interventi sanitari complementari”.

L'Amministrazione comunale di Vimercate intende istituire il Centro Diurno per Anziani (C.D.) non come entità isolata, ma come arricchimento di un progetto globale di interventi sul territorio a fronte del bisogno della terza età.

In tale ottica, il C.D. si inserisce in una logica di superamento dell'impostazione assistenziale tradizionale, (Case di Riposo, Strutture Protette ...) come supporto al singolo e/o al nucleo familiare, ad integrazione del Servizio di Assistenza Domiciliare, da anni ormai operante sul territorio vimercatese.

## **ART. 2 - FINALITA'**

- a) favorire l'autonomia fisica e psicologica dell'anziano;
- b) favorire la sua vita sociale, sottraendolo all'isolamento e guidandolo verso nuove relazioni interpersonali;
- c) permettere agli utenti di partecipare attivamente e in modo personale ad attività ludiche, ricreative, culturali.

## **ART. 3 - SERVIZI OFFERTI**

Il Centro Diurno mette a disposizione degli utenti i seguenti servizi:

1. primari:
  - assistenza generica alla persona;
  - assistenza sanitaria, per piccole prestazioni di tipo infermieristico;
  - pranzo;
  - trasporto dall'abitazione alla struttura e viceversa;
2. complementari:
  - servizio di parrucchiere, di manicure e di pedicure;
  - animazione e stimolazione.

Il trasporto viene garantito dal Comune attraverso l'utilizzo di un pulmino 9 posti; i familiari sono tenuti a farsi carico del trasporto qualora l'anziano si trovi in condizioni di salute che, pur risultando compatibili con la frequenza del centro, sono tali da escludere la possibilità di usare il mezzo preposto.

## **ART. 4 - GESTIONE**

All'Amministrazione comunale spetta il compito di individuare le linee di indirizzo che devono essere attuate all'interno della struttura.

Per quanto riguarda la gestione operativa del Centro Diurno, si intende avvalersi dell'apporto del Terzo Settore presente ed operante nel Comune di Vimercate; tale scelta è dettata dalla volontà di valorizzare le risorse del territorio e di responsabilizzare l'intera cittadinanza rispetto ai problemi e ai bisogni emergenti.

Per tale motivo, l'organizzazione e la conduzione delle attività del Centro saranno affidate ad una Cooperativa Sociale esperta nel Settore Assistenza agli Anziani, e preferibilmente già operante nel territorio vimercatese; tale cooperativa, con la quale sarà stipulata apposita convenzione, avrà quindi il compito di garantire presso il servizio la presenza di personale qualificato.

Al volontariato è invece affidato il compito di supportare il personale operante al Centro durante le attività di animazione.

E' compito dell'Assistente Sociale Comunale svolgere la valutazione delle domande di ammissione e delle eventuali dimissioni dal Centro, oltre alle verifiche sui vari progetti d'intervento individuati per ogni singolo utente.

## **ART. 5 – VERIFICA DELLA GESTIONE**

Per la verifica della gestione del Centro Diurno si costituisce un apposito gruppo di lavoro tecnico-amministrativo così composto:

- Assessore alle Politiche Sociali;
- Responsabile Servizi Sociali;
- Assistente Sociale Comunale;
- Referente della Cooperativa;
- Rappresentante Amministrativo dei Servizi Sociali (con funzioni di segretariato).

Il gruppo di lavoro si riunisce al bisogno per verificare le attività proposte, analizzare le problematiche insorte e proporre eventuali variazioni organizzative.

Inoltre, ha il compito di mantenere e sviluppare i rapporti con il terzo settore e con i singoli cittadini volontari che collaborano presso il Centro.

## **ART. 6 – MODALITA' DI ACCESSO**

Il Centro Diurno ospita i cittadini residenti in Vimercate che abbiano compiuto i 70 anni, autosufficienti o parzialmente autosufficienti, o coloro che si trovino in particolari situazioni di difficoltà sociale, la cui frequenza possa conciliarsi con la normale attività della struttura; in quest'ultimo caso il limite d'età può essere abbassato a seguito di valutazione dell'Assistente sociale.

In deroga al requisito della residenza, possono frequentare il Centro anche i domiciliati presso i parenti residenti a Vimercate; verrà data comunque priorità ai residenti.

L'iscrizione al Centro Diurno può essere fatta direttamente dall'interessato o da un familiare, anche su proposta di figure specialistiche (medico di base, assistente sociale, assistente domiciliare, volontari ...).

I moduli per l'iscrizione (vedi allegato A), debitamente compilati dagli interessati e dal medico di base, dovranno essere consegnati all'Ufficio Servizi Sociali, allegando la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare per la richiesta di prestazioni agevolate.

L'utente è tenuto a portare con sé eventuali ausili di norma utilizzati anche a casa (es. pannoloni) e i medicinali da assumere durante la giornata di frequenza.

## **ART. 7 – CRITERI PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA GRADUATORIA**

La struttura del Centro Diurno può ospitare al massimo 15 persone.

Le domande raccolte dall'Ufficio Servizi Sociali vengono valutate dall'Assistente Sociale e dal Responsabile del Servizio Sociale, con la collaborazione della Referente della cooperativa.

Tale valutazione terrà conto dello stato di salute e del livello di autonomia dell'anziano, oltre che della condizione familiare, sociale e abitativa.

Le richieste vengono selezionate tenendo presente:

- l'urgenza (ad es. la mancanza improvvisa e transitoria di un familiare in grado di accudire l'anziano) (1 punto);
- il grado di autosufficienza (2 punti semi autosuf. – 1 punto autosuf.);
- le condizioni economiche (2 punti per reddito ISEE <15 ml. annui – 0 punti per reddito ISEE > 15 ml. annui);
- l'assenza di familiari in grado di accudire l'anziano (4 punti);
- accertato bisogno di socialità (2 punti).

A parità di condizioni verrà data precedenza a chi avrà presentato prima la domanda con priorità ai residenti.

Viene istituita la lista d'attesa; se la domanda non potrà essere soddisfatta immediatamente per la saturazione dell'offerta disponibile, la domanda verrà conservata nella suddetta lista.

## **ART. 8 – DIMISSIONE DAL CENTRO**

La frequenza al Centro può essere interrotta in caso di:

- richiesta scritta da parte dell'utente e/o dei suoi familiari;
- qualora non vengano più accettati dall'utente e/o dai suoi familiari gli interventi concordati;
- qualora venga meno il rispetto nei confronti del personale di servizio in forma ripetuta;
- a seguito di peggioramento delle condizioni fisico-psichiche per cui il Centro Diurno risulti inadeguato all'utente;
- qualora si presenti una frequenza discontinua del Centro non per motivi di salute;
- trasferimento di residenza o domicilio in altro Comune;
- qualora l'utente non corrisponda al pagamento della quota a suo carico, dopo un primo sollecito scritto, a seguito di una valutazione accurata della situazione economica;
- qualora l'assenza per motivi di salute, superiore a 7 giorni e documentata da un certificato medico, si prolunghi oltre i 60 giorni; se l'assenza è motivata da un intervento ria-

bilitativo, è possibile prorogare la riammissione al centro fino al termine previsto dalla prescrizione medica, e comunque per un periodo massimo non superiore ai 90 giorni.

#### **ART. 9 – ORARI DI APERTURA**

Il Centro funziona di norma dalle ore 9,30 alle ore 16,30 dal lunedì al venerdì.

Data la particolarità del servizio, avviato in un primo momento in fase sperimentale, saranno possibili variazioni rispetto all'orario di apertura; tali variazioni potranno essere sottoposte alla Giunta comunale su proposta del Gruppo di lavoro del Centro.

E' possibile la frequenza al servizio in fasce orarie differenziate, da concordare con il Servizio Sociale, purchè non vengano disturbate le normali attività della struttura.

#### **ART. 10 – CRITERI DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA**

Le quote di frequenza vengono stabilite dalla Giunta comunale e possono essere riviste dalla stessa annualmente, secondo criteri di equità e cercando di favorire le fasce di popolazione con maggiore disagio sociale ed economico.

Alle persone non residenti, ma comunque domiciliate presso familiari residenti, verrà richiesto il pagamento della retta massima, escludendo la possibilità di riduzioni.

La retta massima verrà applicata anche a coloro che non presenteranno la dichiarazione sostitutiva delle condizioni economiche del nucleo familiare.

E' data facoltà al Servizio Sociale, dando adeguata motivazione, di valutare secondo criteri difforni da quelli sopra previsti, nel caso in cui l'anziano presenti una situazione socio-economica e familiare di particolare difficoltà, previo parere della Giunta comunale.

## **ADOZIONE REGOLAMENTO E MODIFICHE**

Il presente regolamento è stato adottato dal Consiglio Comunale con deliberazione del 19 marzo 2001, n. 35, pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi e cioè dal 23 marzo 2001 al 7 aprile 2001.

Il presente regolamento è stato modificato dal Consiglio comunale con deliberazione del 10 dicembre 2001, n. 95, pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi e cioè dal 19 dicembre 2001 al 3 gennaio 2002.

Il presente regolamento è stato modificato dalla Giunta comunale con deliberazione del 17 dicembre 2001, n. 331, pubblicata all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi e cioè dal 21 dicembre 2001 al 5 gennaio 2002.

## **ESECUTIVITA'**

L'Organo Regionale di Controllo ha approvato il presente regolamento per decorrenza dei termini in data 2 aprile 2001, atti n. 44.

Il presente regolamento, modificato dal Consiglio comunale con deliberazione n. 95 del 10 dicembre 2001, è divenuto esecutivo in data 30 dicembre 2001.

Il presente regolamento, così come modificato con deliberazione G.C. n. 331 del 17 dicembre 2001, è divenuto esecutivo in data 1 gennaio 2002.

## **RIPUBBLICAZIONE**

Il presente regolamento è stato ripubblicato all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi e cioè dall'11 aprile 2001 al 26 aprile 2001.

Il presente regolamento, modificato con deliberazione del Consiglio comunale n. 95 del 10 dicembre 2001, è stato ripubblicato all'Albo Pretorio del Comune per 15 giorni consecutivi e cioè dal 2 gennaio 2002 al 17 gennaio 2002.

## **ENTRATA IN VIGORE**

Il presente regolamento, essendo trascorso il periodo di ripubblicazione a termini di legge, è entrato in vigore in data 27 aprile 2001.

*Impegnativa di pagamento*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_ inoltra domanda

di accoglimento presso il Centro Diurno “Palazzo di Corte Crivelli” in Vimercate per il/la

sig./sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a

Vimercate in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Con la presente inoltre il/la sottoscritto/a:

- 1) dichiara di aver preso conoscenza del regolamento del Centro Diurno e di accettarne il contenuto in ogni sua parte;
- 2) si impegna al pagamento mensile della retta di frequenza, nelle forme e secondo le modalità stabilite dall'Amministrazione Comunale.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma)

Si allegano:

- questionario medico
- questionario sociale (a cura dell'Ufficio)
- modello per l'autocertificazione ISEE
- eventuale verbale di invalidità civile





\* Eventuali note relative al coniuge: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Eventuale fruizione di altri servizi:

- S.A.D.     $\theta$     tempi e frequenza: \_\_\_\_\_
- Servizio Infermieristico                     $\theta$     tempi e frequenza: \_\_\_\_\_
- Altro     $\theta$     tempi e frequenza: \_\_\_\_\_

**I indirizzi dei familiari:**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ grado di par.la: \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel.1 \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel. 2 \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Situazione familiare \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ grado di par.la: \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel.1 \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel. 2 \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Situazione familiare \_\_\_\_\_

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ grado di par.la: \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel.1 \_\_\_\_/\_\_\_\_ Tel. 2 \_\_\_\_/\_\_\_\_  
Situazione familiare \_\_\_\_\_

**Tipo di abitazione:**

\* Edilizia popolare                     $\theta$                     \* edilizia privata                     $\theta$

• Servizi:

- \* riscaldamento                     $\theta$                     \* servizi igienici                     $\theta$                     \* ascensore                     $\theta$
- \* barriere architettoniche                     $\theta$                     \* altro                     $\theta$  \_\_\_\_\_

• Titolo di godimento:

- \* di proprietà                     $\theta$                     \* in affitto                     $\theta$                     entità dell'affitto: £. \_\_\_\_\_ mensili
- \* altro                     $\theta$  \_\_\_\_\_

Note:

\* Rispetto al comportamento socio-affettivo: \_\_\_\_\_

\* Rispetto alla situazione generale: \_\_\_\_\_

*Tipo di frequenza richiesta:	giornata intera	<input type="checkbox"/>		
	mezza giornata	<input type="checkbox"/>	mattino	<input type="checkbox"/>
			pomeriggio	<input type="checkbox"/>

*Necessita del trasporto:	andata	<input type="checkbox"/>
	ritorno	<input type="checkbox"/>

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

L'Assistente Sociale

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**Questionario Medico**  
Da compilarsi a cura del medico curante

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente o domiciliato/a a Vimercate in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Diagnosi generale: \_\_\_\_\_

<b>* Valutazione di autosufficienza</b>	<b>totale</b>	<b>θ</b>	<b>parziale</b>	<b>θ</b>	<b>totale</b>	<b>θ</b>	
* Ricoveri in ospedali psichiatrici:	sì	θ	recenti	θ			
	no	θ					
* Condizioni psichiche:	lucidità				θ		
	confusione				θ		
	disorientamento spazio-tempo				θ		
	agitazione psico-motoria				θ		
	inversione ritmo sonno-veglia				θ		
	alcolismo				θ		
* Reattività emotiva:	collaborante				θ		
	estraniato dal mondo circostante				θ		
	depressione				θ		
	stato ansioso				θ		
	agitazione con spunti aggressivi				θ		
* Autonomia:	si lava	da solo/a	θ	aiutandolo	θ	dipende completamente	θ
	si veste	da solo/a	θ	aiutandolo	θ	dipende completamente	θ
	mangia	da solo/a	θ	aiutandolo	θ	dipende completamente	θ

* Deambulazione:		cammina da solo/a			θ
		cammina con aiuto			θ
		si sposta in carrozzina			θ
		è allettato			θ
* Incontinenza:	assente	θ			
	presente	θ	* urinaria	θ	occasionale θ
					abituale θ
					ovviata con catetere θ
			* fecale	θ	occasionale θ
					abituale θ
* Piaghe da decubito:	assenti	θ			
	presenti	θ	sede:	_____	
* Stato metabolico-nutrizionale:		soddisfacente			θ
		in equilibrio farmacologico			θ
		scompensato			θ
		carente apporto nutrizionale			θ
* Compenso cardio-circolatorio:		soddisfacente			θ
		in equilibrio farmacologico			θ
		scompensato			θ
* Vista:	normale	θ	* Udito:	normale	θ
	compromessa	θ		compromesso	θ
	molto compromessa	θ		molto compromesso	θ
* Linguaggio:		normale			θ
		disartria			θ
		afasia con buona comprensione			θ
		afasia globale			θ
* Alterazioni neurologiche:		epilessia			θ
		morbo di Parkinson			θ

	pregressi TIA	0
	pregressi ictus	0
* Altre patologie:	patologie gastroenteriche	0
	patologie renali	0
	patologie osteoarticolari	0
	patologie neoplastiche	0
	altro	0 _____

* Eventuali ausili o protesi:	carrozzina	0
	deambulatore	0
	tripode	0
	bastone	0
	presidi per incontinenza	0
	altro	0 _____

\* Specificare dettagliatamente il programma terapeutico in atto (indicare dosaggio e orari): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Eventuali allergie: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Eventuali note utili: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* Eventuali diete (specificare tipo e modalità): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* E' idoneo alla vita in comunità      sì 0      no 0

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il medico curante

\_\_\_\_\_

(timbro e firma)

**TARIFFAZIONE CENTRO DIURNO PER ANZIANI “CORTE CRIVELLI”**

La tariffazione è fissata secondo le seguenti modalità:

1. **reddito inferiore a €7.746,85.= ISEE**  
si paga solo la presenza €6,47./die  
tot. €129,40.= mensili (per 20 giorni di presenza)
  
  2. **€7.746,85.= ISEE < valore ISEE < €12.911,42.=**  
si paga quota fissa di €77,46.= + presenza €6,47./die  
tot. €206,86 (per 20 giorni di presenza)
  
  3. **reddito > €12.911,42.= ISEE**  
si paga quota fissa di €129,11.= + presenza €6,47./die  
tot. €258,51.= (per 20 giorni di presenza)
- 

**CASI STRAORDINARI:**

1. Assenza dal Centro per più di 15 gg. non lavorativi al mese:
  - la prima fascia paga €25,82.= fisse più eventuali presenze – max €84,05.=, ipotizzando 9 frequenze
  - la seconda e la terza fascia hanno una riduzione del 50% della quota fissa.
  
2. Frequenza al Centro per mezza giornata (escluso pranzo):
  - la prima fascia paga €25,82.= fisse
  - la seconda e la terza fascia pagano solo la quota fissa.