



Gestione beni e servizi - S.C. Programmazione e Acquisizione beni e servizi

ALLEGATO "A" AL CAPITOLATO - LOTTO I - scheda 3I

DATI STRUTTURA:

Denominazione: Centro Diurno "Dino Campana"		
Dipartimento: SALITE MENTALE; UFSMA Firenze; MOMSMA 1		
Sede nel comune di: Firenze	Cap: 50122	Provincia: FI
Via: XXVII Aprile	n. 18	Telefono: 055/461615
Codice fiscale, partita IVA		
Responsabile della Struttura: Dr.ssa Lucia Zani		

INDICAZIONI PER SOPRALLUOGO E INFORMAZIONI TECNICO SANITARIE

REFERENTE: Dr.ssa Vaccari Stefania

E-MAIL: stefania.vaccari @asf.toscana.it

TEL. 055-461615

GG/SETTIMANA: dal Lunedì al venerdì

FASCIA ORARIA DALLE 8,30 ALLE 15

1 - FINALITA' DELLA STRUTTURA	
Tipologia Struttura: Struttura terapeutico riabilitativa semiresidenziale (Centro Diurno Terapeutico Riabilitativo) .	
2- DESCRIZIONE DEI SERVIZI	
Tipologia di gestione: La struttura è diretta dall'Azienda Sanitaria. E' Aperta per 365 giorni all'anno con orario dal lunedì al venerdì dalle 8,30 alle 15,00.	
Tipologia degli utenti: Il servizio è rivolto a soggetti con patologie psichiatriche gravi., fase di compenso, a forte rischio di cronicizzazione. Il CD ha una capacità di programmazione e gestione di un massimo di 18 progetti individualizzati attivi nello stesso periodo per altrettanti utenti.	
Tipologia delle prestazioni: Le aree di intervento riguardano attività terapeutico-riabilitative e socio educative..	

Sarà richiesto all'aggiudicatario di svolgere attività territoriali del tipo di quelle illustrate di seguito::

- monitoraggio, sostegno e verifica degli utenti inseriti in programmi di avviamento al lavoro (dagli inserimenti socioterapeutici fino al lavoro vero e proprio). Gestione della socializzazione all'interno della struttura e nell'ambiente sociale. Gestione vacanze utenti.
- accompagnamento degli utenti, facilitazione della loro partecipazione, sostegno e verifica dei progetti educativi individuali conduzione diretta, monitoraggio e verifica dei programmi individuali e per piccoli gruppi, organizzati all'interno del CD, di informatizzazione di base e di attività connesse con l'uso del computer
- conduzione diretta, monitoraggio e verifica dei programmi individuali e per piccoli gruppi, organizzati all'interno del CD, di attività espressive e artigianali (progetti attivi: pittura, ceramica e lavoro con la parola scritta)
- conduzione diretta, sostegno, facilitazione alla partecipazione, accompagnamento e verifica di tutte le attività di socializzazione e del tempo libero (momenti di festa, gite organizzate e finalizzate, partecipazione ad attività come cinema, teatro, momenti di svago, ecc.)
- conduzione delle attività, svolte all'interno del centro e/o al domicilio degli utenti, rivolte alla cura della persona e al recupero (o alla attivazione) di competenze circa la cura dell'ambiente, le abilità domestiche (programmi di cucito, cucina, riordino e pulizia, igiene, ecc.)
- sostegno allo svolgimento di attività riabilitative nei giorni festivi e nei fine settimana, nei quali sarà prevista la presenza di operatori per rinforzare i programmi terapeutici e promuovere i percorsi di autonomia degli utenti.

3 - FUNZIONAMENTO DEI CENTRI

Modalità di assistenza:

La Struttura è aperta tutto l'anno dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 15.00. Sono previsti periodi di soggiorni terapeutici a cura del personale del Centro Diurno. L'attività del CD prevede lo svolgimento di attività anche al di fuori della struttura. Gli orari di servizio sono concordati con la direzione della struttura e deve essere prevista la possibilità di impiegare ore di servizio in appositi programmi concordati, anche al di fuori dei normali orari.

4 - ATTIVITA' E PRESTAZIONI

Le risorse umane dedicate dall'aggiudicatario al servizio appaltato devono essere in possesso delle seguenti qualificazioni professionali che garantiranno un servizio per un volume di attività annuo sottoindicato:

Animatori (volume ore annue) 1872.

le ore di animatore devono essere distribuite almeno una persone e comunque sulla base di un programma di servizio proposto dall'aggiudicatario d'intesa con la direzione della residenza

5 - TRASPORTO

Non richiesto

6 - MATERIALI

Non richiesti

FIRMA RESPONSABILE U.F. _____

FIRMA DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE Dr. Andrea Caneschi _____