

AVVISO PUBBLICO

Per gli interventi di ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DEGLI ANZIANI

3[^] Annualità del Piano di Zona 2013/2015, da realizzarsi nel corso dell'anno 2018.

**Il Responsabile dell'Area Amministrativa del Comune di Mussomeli
Capofila del Distretto Socio- sanitario "D10"**

RENDE NOTO

Che, in attuazione del Piano di Zona per il Triennio 2013/2015 saranno attuati, nel corso dell'anno 2018, gli interventi di Assistenza Domiciliare in favore degli anziani che abbiano superato il 60° anno di età se uomini e 55° anno di età se donne che vivono soli oppure in famiglia quando quest'ultima non si in grado anche temporaneamente a garantire l'aiuto necessario (e.s. presenza di familiari invalidi).

Nell'ambito del numero di utenti da assistere in ciascun Comune del Distretto, sarà redatta apposita Graduatoria di merito, relativa sulla base dei punteggi appresso indicati.

Prestazioni e servizi da offrire:

a. Aiuto domestico

Riordino del letto e della stanza;

Pulizia dei servizi e dei dell'utente e dello stesso utilizzati, curando l'aerazione e l'illuminazione dell'ambiente, dell'alloggio ad uso;

Cambio della biancheria, lavaggio della biancheria e del vestiario dell'utente mediante lavatrice in dotazione dell'utente stesso;

Preparazione pasti ed eventuale pulizia delle stoviglie;

Approvvigionamento degli alimenti e dei generi di consumo necessari;

Attivazione di risorse per i problemi riguardanti la manutenzione dell'alloggio;

b. Aiuti atti a favorire e/o mantenere l'autosufficienza nell'attività giornaliera:

Alzare l'utente dal letto;

Curare, sollecitare e controllare l'igiene della persona (aiuto per il bagno e pulizia personali);
Vestizione;
Educazione alimentare, manutenzione e/o aiuto nell'assunzione dei pasti;
Aiuto per una corretta deambulazione;
Aiuto nel movimento di atti invalidi e nell'utilizzo di ausili sanitari;
Accorgimenti per una giusta posizione degli arti invalidi in condizioni di riposo;
Aiuto nell'uso di accorgimenti o attrezzi per lavarsi, vestirsi, mangiare da soli, camminare, ecc;
c. **Sostegno morale e psicologico.**

Modalità di accesso e termini presentazione della domande:

Per poter accedere alle prestazioni occorre presentare istanza, a firma del richiedente, ovvero di un familiare o persona di fiducia, utilizzando il modello allegato al presente avviso, disponibile presso ciascun Ufficio Servizi Sociali, ovvero scaricabile dal sito istituzionale del proprio Comune di residenza.

La domanda deve essere corredata dalla seguente documentazione:

- Certificazione I.S.E.E. rilasciata nel corso dell'anno 2018;
- Certificato medico attestante lo stato di salute;
- Eventuale altra documentazione utile ai fini della graduatoria;
- Copia di un valido documento di riconoscimento dell'assistito.

Le istanze dovranno pervenire al proprio Comune di residenza entro il 10/08/2018

Criteri di ammissibilità:

La graduatoria di merito dei richiedenti verrà formulata secondo i seguenti criteri all'uopo fissati dal Comitato dei Sindaci:

1° Criterio: Autosufficienza

- | | |
|--|---------|
| - Anziano non autosufficiente senza invalidità certificata | Punti 0 |
| - Anziano con invalidità dal 56% al 66% | Punti 2 |
| - Anziano con invalidità certificata dal 67% al 73% | Punti 4 |
| - Anziano con invalidità certificata dal 74% al 100% | Punti 6 |

2° Criterio: stato di solitudine

- | | |
|---|---------|
| - Anziano che convive con familiari in grado di aiutarlo | Punti 0 |
| - Anziano con figli residenti nel Comune | Punti 2 |
| - Anziano con figli non residenti nel Comune | Punti 4 |
| - Anziano che vive da solo privo di supporto materiale | Punti 6 |
| - Anziano che convive con familiari portatori di handicap senza ulteriore ed idoneo supporto familiare convivente | Punti 8 |

3° Criterio: Età

- | | |
|----------------------------------|---------|
| - Anziano dai 65 anni al 70 anni | Punti 1 |
| - Anziano dal 71 anni al 76 anni | Punti 2 |
| - Anziano dai 77 anni al 80 anni | Punti 3 |
| - Anziano dal 81 anni al 86 anni | Punti 4 |
| - Anziano oltre 86 anni | Punti 5 |

4° Criterio: Reddito del nucleo familiare ISEE

- | | |
|--------------------------------|---------|
| - Da € 13.001,00 in su | Punti 0 |
| - Da € 11.001,00 a € 13.000,00 | Punti 1 |
| - Da € 9.001,00 a € 11.000,00 | Punti 2 |
| - Da € 7.001,00 a € 9.000,00 | Punti 3 |

- Da €.0,00 a €.7.000,00

Punti 4

Criteri per la compartecipazione al costo del servizio:

Accesso gratuito al servizio: Riservato ai soggetti che si trovano in condizioni economiche (da attestare con il modello ISEE) non superiori a quelle fissate dal Decreto dell'Assessorato della Famiglia e delle Politiche Sociali n.867/S7 del 15/04/2003 e dalla circolare n.8 del 27/06/1996 e ss.mm.ii.

Compartecipazione al costo del servizio: Nella misura del 5% del costo del servizio per ogni €516,46 superiore ai limiti di accesso fissati, per l'anno 2018, dal suddetto Decreto n.867/2003.

Sarà cura degli Uffici Servizi Sociali comunali comunicare ai diretti Interessati l'eventuale quota di compartecipazione, tenuto conto del costo del servizio e dei limiti di reddito di ciascun nucleo familiare.

Modalità di intervento:

Gli interventi di Assistenza domiciliare saranno erogati dalle cooperative sociali rimaste aggiudicatrici del servizio in ambito distrettuale.

Ciascun Comune del Distretto provvederà all'ammissione al servizio secondo l'ordine stabilito dalla predetta Graduatoria di Merito, sino al raggiungimento del numero di anziani da assistere, così come ripartito dal Distretto D10 ad ogni comune.

Eventuali ulteriori ammissioni saranno effettuati, prioritariamente, sino ad esaurimento della predetta graduatoria e, per eventuali ulteriori ammissioni, attingendo da apposita Lista di Attesa, che tiene conto dell'ordine di arrivo dell'istanza al Protocollo di ciascun Comune, fermo restando il possesso dei requisiti di ammissione.

Sarà cura di ciascun utente ammesso comunicare per iscritto al proprio Comune ogni variazione riguardante situazioni personali e/o familiari, nonché eventuali rinunce al servizio o sospensioni temporanee.

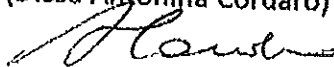
Per quanto non previsto nel presente avviso troveranno applicazione le disposizioni dei regolamenti vigenti in ogni Comune in materia di assistenza domiciliare.

Gli interessati potranno richiedere ogni informazione e chiarimento rivolgendosi agli Uffici di Servizio Sociale dei Comuni del Distretto.

Il presente avviso verrà pubblicato anche nei siti on line dei comuni del Distretto D10 a partire dalla data dello stesso.

Mussomeli, li 19/07/2018

Il Responsabile dell'Area Amministrativa
(D.ssa Antonina Cordaro)



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente documentazione è stata affissa

all'Albo Pretorio online del Comune di

Sutera dal 23-07-2018 al 10-08-2018

per quindici giorni consecutivi.

Sutera li _____

IL MESSO COMUNALE

Reg. N. 560





10
DISTRETTO
SOCIO SANITARIO

**Al Sig. SINDACO DEL COMUNE
di SUTERA**

**OGGETTO: RICHIESTA SERVIZI DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI – 3^a Annualità
del Piano di Zona 2013/2015 – Distretto Socio-Sanitario D/10.
(60° anno di età se uomini e 55° anno di età se donne)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. (_____) residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Codice Fiscale _____

– Per se stesso;

– In qualità di: o tutore e/o curatore o altro

del/la Sig./ra _____ (parentela) _____

nato/a a _____ Prov. (_____) residente a _____

CAP _____ via _____ n. _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

Medico curante: Dr. _____

- Composizione nucleo familiare:

Cognome e Nome	Età	Professione	Residenza	Telefono

- Altri figli o familiari non conviventi:

Cognome e Nome	Età	Professione	Residenza	Telefono

CHIEDE

L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI relativo alla 3^a Annualità del Piano di Zona 2013/2015 - Distretto Socio-Sanitario D/10.

Allega:

- 1) - Ultima Dichiarazione Sostitutiva Unica (ISEE), in corso di validità, del nucleo familiare convivente con l'utente. (L'attestazione ISEE è valida per un anno dal momento del rilascio);
- 2) - Certificato medico attestante lo stato di salute;
- 3) - Altra documentazione utile ai fini della graduatoria;
- 4) - Fotocopia del documento di riconoscimento;
- 5) - Autocertificazione della composizione del nucleo familiare convivente con il richiedente;

Al sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 si dà atto che

- il trattamento dei dati richiesti è funzionale all'istruttoria per il beneficio e sarà effettuato manualmente e/o con sistemi informatizzati;
- il titolare del trattamento dei dati è il Sindaco del Comune; il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile dell'istruttoria delle domande.

Si dà atto, inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità di proseguire la procedura amministrativa.

Al titolare del trattamento potrà essere rivolta istanza da parte dell'interessato per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

SUTERA, li _____

FIRMA

CERTIFICAZIONE MEDICA

Il sottoscritto Dott. _____ - Medico curante
del Sig. _____ nat_ a _____ il _____,
richiedente il servizio di Assistenza Domiciliare per Anziani istituito dal Distretto Socio-Sanitario
D10 di Mussomeli,

CERTIFICA

Che detto paziente trovasi nelle seguenti condizioni:

- E' autosufficiente;
- Parzialmente autosufficiente;
- Non autosufficiente.

Campofranco, li _____

IL MEDICO CURANTE
