

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO D6

Libero Consorzio Comunale di Agrigento



Ribera



Burgio



Lucca Sicula



Calamonaci



Montalegre



Villafranca Sicula



Cattolica Eraclea



Distretto Sanitario

AVVISO PUBBLICO

PIANO DI AZIONE E COESIONE 2° RIPARTO INTERVENTI DI ASSISTENZA DOMICILIARE IN FAVORE DI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI IN ADI E NON IN ADI

Visto il Piano di intervento PAC Anziani, secondo riparto, finanziato dal Ministero dell'Interno, presentato da questo Distretto Socio Sanitario D6;

Visti i Decreti n. 935/PAC del 25/02/2016 e n. 1543/PAC del 05/05/2017 con i quali è stato approvato e finanziato il Piano di Azione e Coesione, Secondo Riparto, per l'erogazione dei Servizi di assistenza agli Anziani non autosufficienti;

Visto l'Accordo di Programma tra il Distretto Socio Sanitario 6 e l'ASP di Agrigento per la realizzazione del Sistema Integrato di cure domiciliari per gli anziani, ultra sessantacinquenni, non autosufficienti per la gestione dei Fondi PAC, approvato dal Comitato dei Sindaci in data 09/12/2013;

Vista la Delibera di Giunta Comunale del Comune di Ribera n.420 del 09/12/2013 di approvazione del Piano di Intervento Servizi di assistenza domiciliare ADI/ADA per gli anziani (ultrasessantacinquenni) nella quale è prevista l'erogazione dei servizi domiciliari tramite buoni/voucher;

Considerato che il buono/voucher è titolo per l'acquisto di prestazioni domiciliari presso gli organismi del Terzo Settore liberamente scelti dagli utenti e iscritti all'Albo distrettuale, ai sensi del Disciplinare di accreditamento approvato dal Comitato dei Sindaci con verbale n. 3 del 12 marzo 2014;

SI RENDE NOTO

Che si intende attivare i servizi di Assistenza Domiciliare non Integrata (ADA) e di Assistenza Domiciliare Integrata all'Assistenza Socio-Sanitaria (ADI) in favore degli anziani residenti nel Distretto Socio-Sanitario D6.

Che i servizi sono rivolti ad utenti ultrasessantacinquenni che si trovino in condizione di ridotta o totale non autosufficienza i quali potranno presentare istanza finalizzata alla fruizione dei seguenti interventi domiciliari:

- Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale Integrata all'Assistenza Socio-Sanitaria (A.D.I.);
- Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale (ADA);

Il servizio ADI è rivolto ai cittadini ultrasessantacinquenni non autosufficienti, residenti nei Comuni del Distretto S.S.D6, per i quali l'Asp ha già attivato o sta attivando il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata a seguito di valutazione multidimensionale da parte della Commissione UVM del Distretto Sanitario, che, integrata dall'Assistente Sociale del Comune o del Distretto Socio sanitario D6 (U.V.I.) consente di erogare contestualmente prestazioni di natura socio-assistenziale oltre alle prestazioni sanitarie erogate dall'ASP.

Tali soggetti necessitano di assistenza continuativa, caratterizzata dalla presa in carico globale, attraverso un complesso di prestazioni socio assistenziali e sanitarie rese in forma integrata con l'erogazione settimanali di servizio di OSS e OSA.

Le prestazioni riguardano: cura e igiene della persona, sistemazione alloggio, disbrigo pratiche, attraverso l'erogazione di voucher da spendere presso le ditte accreditate nel Distretto.

Il servizio ADA è rivolto ai cittadini ultrasessantacinquenni non autosufficienti, residenti nei Comuni del Distretto S.S. D6, senza adeguato supporto familiare, che non necessitano di prestazioni sanitarie domiciliari, ma che richiedono un supporto per lo svolgimento di alcune funzioni di vita quotidiana attraverso i servizi di OSS e OSA.

Le prestazioni riguardano: cura e igiene della persona, sistemazione alloggio, disbrigo pratiche, attraverso l'erogazione di voucher da spendere presso le ditte accreditate nel Distretto.

La valutazione sull'ammissibilità al servizio è a carico degli Assistenti Sociali territoriali, che predisporranno il P.A.I. che invieranno con tutta la documentazione al Comune Capofila gestore dei Fondi PAC.

Per le prestazioni socio-assistenziali erogate dal Comune gli utenti inseriti in ADI e/o ADA, con reddito superiore al minimo, previsto dalla normativa vigente, comparteciperanno al costo del servizio socio assistenziale in rapporto alle proprie capacità economiche.

I cittadini anziani, interessati al progetto, devono possedere i seguenti requisiti:

- Residenza in uno dei comuni del Distretto n. 6;
- Età non inferiore a 65 anni;
- Stato di ridotta o totale non autosufficienza certificata dal medico di Medicina Generale.

Gli interessati e/o i loro familiari potranno presentare istanza, in duplice copia, presso il PUA del Distretto Socio Sanitari di Ribera mediante l'apposito modello che potranno scaricare dai siti istituzionali dei Comuni appartenenti al Distretto Socio Sanitario D6.

Alla richiesta va allegata:

- **Certificato del medico di medicina generale attestante la non autosufficienza permanente o temporanea;**
- **Attestazione ISEE – socio-sanitario ai sensi della normativa vigente;**
- **Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**

L'Assessore alle Politiche Sociali del Comune di Ribera
Nella qualità di Presidente del Comitato dei Sindaci del D.S.S. D6
F.to Avv. Francesco Montalbano

Al Distretto Socio Sanitario D6

Al PUA ASP 1- Ribera

Oggetto: Istanza di ammissione al Servizio ADI/ADA per anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti – P.A.C. Piano di interventi di Cura per gli Anziani – 2° Riparto.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il ___/___/_____ e residente a _____
in via _____ n. ___ Codice fiscale _____, in
qualità di _____.

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL SERVIZIO

ADI **ADA**

per se stesso/a

per il/la Sig/ra _____ nato/a _____ () il
_____ residente in _____ () in via _____ n. _____

Recapiti telefonici _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni civili e penali in cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76) che:

Il nucleo familiare dell'anziano è così composto (compreso l'anziano):

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZIONE PARENTELA	DI

Allega alla presente:

- Attestazione dell'indicatore della situazione economica I.S.E.E.- socio-sanitario, ai sensi della normativa vigente;
- Certificazione attestante la condizione di non autosufficienza, rilasciato dal Medico di Medicina Generale;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

FIRMA
