



DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 1- VIBO VALENTIA

AI COMUNI DEL DISTRETTO N. 1

Filadelfia
Francavilla Angitola
Filogaso
Francica
Ionadi
Maierato
Mileto
Monterosso Calabro
Pizzo
Polia
San Costantino Calabro
San Gregorio d'Ippona
S. Onofrio
Stefanaconi

COMUNE I.A. V.		
13 GEN 2017		
Prot. N.	1420	
Cat.	Cl.	Fasc.

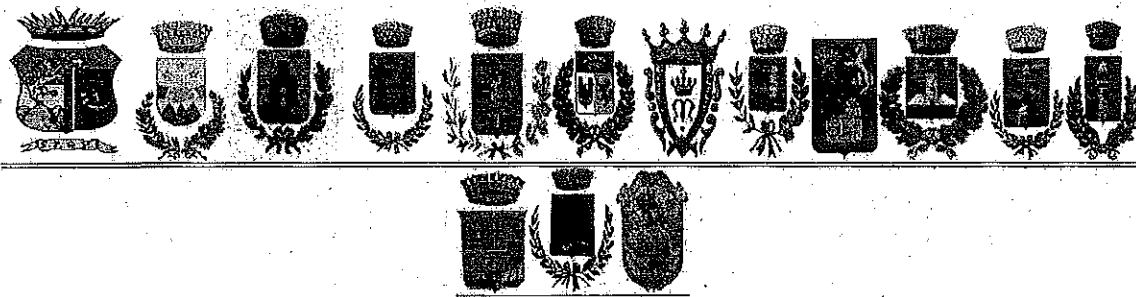
OGGETTO: Trasmissione avviso pubblico PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI CURA DOMICILIARE AGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI DI ETÀ' NON INFERIORE A 65 ANNI

Si trasmette l'avviso pubblico di cui all'oggetto con relativa domanda di partecipazione per la pubblicazione sul sito istituzionale ed all'albo on line del proprio Comune per 15 gg.

Prot. N.	208
13/01/2017	



Il Dirigente
Dott.ssa Adriana Teti



P.A.C. PIANO DI AZIONE E COESIONE

DISTRETTO N. 1 - VIBO VALENTIA

AVVISO PUBBLICO

**PER L'EROGAZIONE DI SERVIZI DI CURA DOMICILIARE AGLI ANZIANI
NON AUTOSUFFICIENTI DI ETÀ' NON INFERIORE A 65 ANNI**

Visto Piano di Azione Coesione (PAC) del Ministero dell'Interno con il programma per i Servizi di cura per Anziani non autosufficienti superiori ad anni 65 - Secondo Riparto 2016/2017 con il quale vengono definite le regole e i criteri per l'accesso alle risorse finanziarie, già ripartite con lo stesso provvedimento;

Visto l'Accordo di Programma tra il Distretto Socio-assistenziale ed il Distretto sanitario Vibonese dell' ASP di Vibo Valentia 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;

Visto il decreto n. 855 del 28.1.2016 del Ministero dell'Interno, con il quale si esprime parere favorevole alla concessione del finanziamento richiesto per l'avvio del Piano di intervento Servizi e cure per Anziani;

SI RENDE NOTO

Che può essere presentata istanza per l'ammissione al servizio di Assistenza Domiciliare socio-assistenziale per anziani residenti nei Comuni facenti parte del Distretto n. 1, che abbiano:

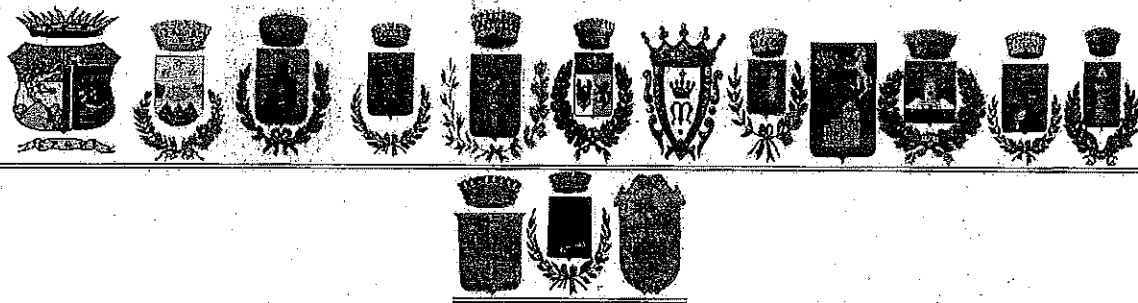
- 1) Età non inferiore ai 65 anni ;
- 2) Si trovano in condizione di non autosufficienza e carenti di cure familiari ;
- 3) Non usufruiscono di altri servizi di assistenza domiciliare

Il servizio prevede:

L'assistenza **SAD (servizio assistenza domiciliare):** prestazioni di natura socio-assistenziale a domicilio ai soggetti anziani, ultrasessantacinquenni, che si trovano in stato di non autosufficienza, temporanea o permanente, ed in genere presso i loro nuclei familiari al fine di consentire il mantenimento della loro autonomia di vita e la permanenza nella loro abitazione e ambiente familiare e sociale, riducendo le esigenze di ricorso a strutture residenziali.

La selezione delle richieste degli aventi diritto, di competenza del PUA del Comune Capo fila, sarà effettuata sulla base dei seguenti requisiti e criteri : **Accertamento requisiti "Età" e condizione "non Autosufficienza"**

1° criterio: Stato di solitudine	Punti
-anziano che convive con familiari in grado di aiutarli	0
-anziano con figli residenti nel Comune	2
-anziano con figli non residenti nel Comune	4
-anziano che vive da solo, privo di supporto familiare	6
-anziano che convive con familiari portatori di handicap senza ulteriore ed idoneo supporto familiare convivente	8



2° criterio : Et�	Punti
- anziano da 65 ai 70 anni	1
- anziano da 71 ai 76 anni	2
- anziano da 77 a 80 anni	3
- anziano da 81 a 86 anni	4
- anziano oltre 86 anni	5

3° criterio : Reddito del nucleo familiare I.S.E.:	Punti
-da €. 13.001,00 in su	0
-da €. 11.001,00 a €. 13.000,00	1
-da €. 9.001,00 a €. 11.000,00	2
-da €. 7.001,00 a €. 9.000,00	3
-da €. 0 a €. 7.000,00	4

La graduatoria ha validit  annuale, la stessa   soggetta a scorrimento nel caso di rinuncia o morte degli utenti, cambio di residenza o ricovero definitivo in istituto, oppure potr  essere integrata su proposta dell'Ufficio di Servizio Sociale comunale o del PUA, in presenza di situazioni che, per la loro gravit , necessitano di una risposti immediati.

MODALIT  PRESENTAZIONE DOMANDA:

L'istanza, redatta su modello conforme all'allegato "A", potr  essere presentata, entro 15 gg. dalla data di pubblicazione del presente avviso, al Comune di residenza;

Nel caso in cui le richieste perverranno dopo la data di scadenza indicata nel presente avviso e/o siano superiori all'effettiva disponibilit  finanziaria del progetto, verranno valutate e poste in lista d'attesa.

I moduli di domanda potranno essere richiesti presso gli Uffici di Servizi Sociali dei Comuni di Residenza, nei punti P.U.A. organizzati dai Distretti socio-assistenziale e sanitario oppure scaricati dai siti istituzionali dei Comuni del Distretto

A tal fine, la documentazione da allegare all'istanza   la seguente:

1. Dichiarazione Sostitutiva Unica come da allegata domanda;
2. Documento di riconoscimento valido e Tessera Sanitaria (fotocopia);
3. Documentazione Sanitaria rilasciata dal medico di base attestante lo stato di salute e di non autosufficienza su apposito modello;
4. Eventuale copia di verbali attestante l'invalidit  civile e/o la disabilit ;

Nel caso di richiesta di prestazioni di cure sanitarie integrate il possesso dei requisiti di carattere sanitario sar  verificato e attestato dall'U.V.M. (Unit  di Valutazione Multif dimensionale) del Distretto Sanitario dell'ASP n. 1.

Le prestazioni domiciliari socio-assistenziali saranno erogate ai soggetti in posizione utile nella graduatoria che sar  formulata secondo i criteri sopra esposti.

I dati personali forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalit  di gestione del beneficio in oggetto e di controllo suiti veridicit  delle dichiarazioni rese, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196/2003.



Il Dirigente
Dot.ssa Adriana Teti