

REGIONE MOLISE
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI AGNONE (IS)
Via Verdi 9, 86081 AGNONE (IS)
Tel. 0865723228/216- Fax 086577512
Sito internet: www.ambitoagnone.it e-mail: ambitoagnone@yahoo.it

Al Sig. Sindaco del Comune di

___ l ___ Sottoscritto/a _____
nato/a in _____ Prov. _____ il _____
Residente in _____
in via _____ nr. _____
Tel. _____

CHIEDE

Di poter accedere al Servizio di : _____

DICHIARA

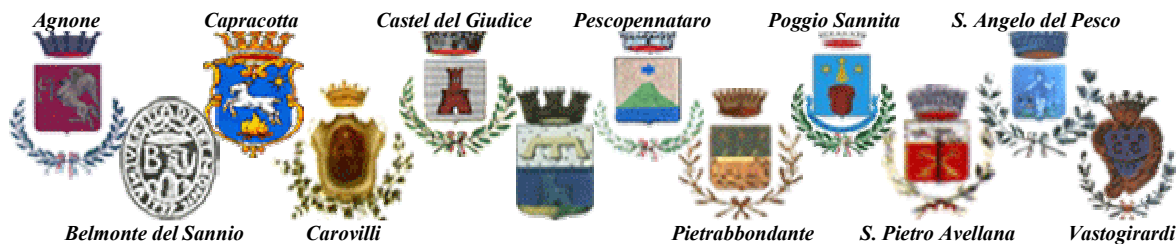
- di scegliere per il Servizio su indicato la seguente cooperativa:
-
- Di impegnarsi a comunicare entro 10 giorni ogni variazione dei requisiti che danno titolo all'accesso dei servizi sociali di cui al Piano Sociale di Zona.
 - Che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000.
 - Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del sopraccitato D.P.R. 445/2000.
 - Di autorizzare l'amministrazione e gli uffici comunali al trattamento dei dati personali e sensibili per lo svolgimento del provvedimento ai sensi della Legge 675/96 e del D.Lgs. 196/2003. autorizza altresì, ove necessario, l'informazione e l'eventuale coinvolgimento dei soggetti obbligati.
 - Di essere a conoscenza che la Cooperativa prescelta svolgerà il Servizio per un anno.

SI ALLEGA

1. Attestazione I.S.E.E.;
2. _____
3. _____

Luogo e Data _____

Firma _____



Ambito Territoriale di Agnone Piano Socio-Assistenziale di Zona

(si prega di scrivere in stampatello)

___ l ___ Sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ Prov. _____ il _____
 Residente in _____
 in via _____ nr. _____
 Tel. _____

D I C H I A R A

**DI ACCETTARE LA QUOTA DI COMPARTECIPAZIONE PER IL SERVIZIO DI
 “ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI”**

PER L’IMPORTO DI €/ORA,(.....)

LUOGO E DATA/.....

FIRMA

.....
 (Leggibile)

TABELLA PER L'ACCESSO AGEVOLATO AI SERVIZI CON VALUTAZIONE I.S.E.E.

Fasce	da	A	% compartecipazione sul Costo del Servizio (1)	Compartecipazione €/ora
1	Euro 0,00	Euro 4.500,00	Esente	€ 0,00
2	Euro 4.500,01	Euro 6.000,00	15 %	€ 1,80
3	Euro 6.001,00	Euro 7.500,00	30 %	€ 3,60
4	Euro 7.501,00	Euro 9.000,00	45 %	€ 5,40
5	Euro 9.001,00	Euro 11.500,00	60 %	€ 7,20
6	≥ Euro 11.501,00		100%	€ 12,00

COSTO ORARIO SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI € 12,00.

SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE AGLI ANZIANI

DESTINATARI

Sono destinatari del servizio i cittadini residenti nei Comuni dell'Ambito Territoriale di Agnone autosufficienti e non, che si trovano in situazioni di disagio per motivi derivanti da stato di solitudine, marginalità sociale, stato di salute, minorazioni psico-fisiche e che necessitano di interventi di aiuto finalizzati alla rimozione del disagio, dello stato di emarginazione, del rischio di istituzionalizzazione, col fine del mantenimento nel proprio ambiente familiare e sociale di vita.

FINALITA' E OBIETTIVI

L'Assistenza Domiciliare è finalizzata a salvaguardare e sostenere le singole persone in stato di bisogno ed il loro nucleo familiare in periodi di particolare bisogno, ridurre gli stati di malessere, favorendo, altresì, la permanenza delle persone assistite nel proprio ambiente di vita.

Le azioni del servizio, incentivanti la cultura della domiciliarità, perseguono i seguenti obiettivi :

- Domiciliarizzazione delle cure, che assicurino continuità assistenziale e consentano all'utente parzialmente o totalmente non autosufficiente di permanere il più possibile nel proprio ambiente di vita, salvaguardando la vita affettiva, relazionale, favorendo il recupero delle capacità residue di autonomia per migliorarne la qualità di vita;
- Minor ricorso possibile all'ospedalizzazione sistematica (specie per i pazienti anziani), riduzione dei ricoveri "impropri" e "incongrui" negli ospedali e nelle strutture residenziali;
- Tutela della salute psico/fisica, sia in termini preventivi che di recupero;
- Supporto alla famiglia nei compiti di cura, con il coinvolgimento della stessa in una collaborazione solidale e partecipata ai piani di assistenza e con trasmissione delle eventuali competenze necessarie per l'autonomia dell'intervento;
- Mantenimento dell'unità del nucleo familiare, al fine di evitare l'emarginazione dei soggetti più deboli e ridurre gli stati di malessere .

TIPOLOGIA E TEMPI DELLE PRESTAZIONI

Il servizio di cui al presente Capitolato d'Oneri, è costituito da un complesso di interventi di natura socio-assistenziale, da prestare presso il domicilio degli utenti, consistenti in:

CURA DELLA PERSONA

- Aiuto nella mobilitazione (es. alzare e coricare la persona)
- Igiene personale (bagno totale o parziale, spugnature a letto, cura dei capelli, cura delle unghie, cambio biancheria e presidi, aiuto nella vestizione, ecc.)
- Controllo/aiuto nell'assunzione dei pasti;
- Sostegno nella deambulazione e nei piccoli spostamenti negli spazi interni ed esterni;
- Aiuto nell'uso di ausili (carrozzine, girelli, sollevatori, bagni attrezzati, presidi ortopedici in genere), favorendo gli spostamenti anche negli ambienti che presentano barriere architettoniche;
- Prestazioni igienico-sanitarie di semplice attuazione quando complementari alle attività sanitarie (mobilitazione, massaggi e frizioni per prevenire piaghe da decupito, rilievo della temperatura ecc.), che non siano riservate a competenze specifiche di altre figure professionali;
- Monitoraggio dello stato di benessere delle persone, in stretta collaborazione con i familiari, se presenti, e l'assistente sociale di riferimento.

AIUTO DOMESTICO

- Governo e pulizia della abitazione con particolare cura all'igiene e all'areazione dell'ambiente;
- Pulizia degli arredi, riordino del letto e di tutti gli spazi quotidianamente fruiti dall'utente;
- Preparazione dei pasti;
- Disbrigo commissioni comprendente anche gli acquisti occorrenti per la vita quotidiana (generi alimentari, prodotti per l'igiene personale e per la pulizia della casa).

AMMISSIONE

La Cooperativa non ha alcun diritto in merito alla selezione di nuclei familiari ammessi ad usufruire del servizio di Assistenza Domiciliare, cui provvede l'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Agnone, cui i singoli Comuni inviano i nominativi con le schede concernenti la richiesta dell'Utente per il Servizio di Assistenza Domiciliare e la certificazione ISEE per il calcolo della contribuzione.

Una volta ammesso, l'utente provvederà a scegliere la Cooperativa, mediante sottoscrizione di apposita modulistica predisposta dall'Ambito.

Di norma la scelta ha efficacia per un anno.

Al fine di conservare i rapporti umani che andranno ad instaurarsi fra l'assistito e l'operatore, la Cooperativa aggiudicataria dovrà impegnarsi ad assicurare, in linea di massima, sempre l'intervento dello stesso operatore presso l'utente assistito.