

COMUNE DI AGNONE
Via Verdi 9
86081 AGNONE (IS)
Tel. 08657231 Fax. 086577512
assistenza@comune.agnone.is.it
www.comune.agnone.is.it

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

Società C.A.S.I. Coop. Soc.
Via Pio La Torre 7
86170 ISERNIA
Tel. e Fax 086529311
casiarl@virgilio.it

Al Sig. Sindaco del Comune di
Agnone
Via Verdi 9
86081 AGNONE (IS)

Oggetto: Richiesta di ospitalità presso la Residenza Protetta per Diversamente Abili Gravi "DOPO DI NOI" sita nel Comune di Agnone in C.da S. Onofrio località Secolare.

___ l ___ Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Residente a _____
in via _____ nr. _____
Tel. _____ in qualità di : * _____
del Sig./ra _____ nato/a _____ il _____
e residente a _____ in via _____ nr. _____

CHIEDE

che il sottoscritto/proprio familiare possa essere ospitato presso la Residenza Protetta per Diversamente Abili Gravi "DOPO DI NOI" sita nel Comune di Agnone in C.da S. Onofrio località Secolare.

DICHIARA

1. Di accettare la retta mensile prevista di € 400,00 (quattrocentoeuro/oo);
2. Che le dichiarazioni riportate sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000.
3. 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.
4. 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.

SI ALLEGA

- Certificato medico e attestazione del grado di non autosufficienza;
- Certificato di residenza dell'ospite;
- Documento di riconoscimento del richiedente e dell'ospite;
- Documentazione sanitaria attestante lo stato di salute dell'ospite ed eventuale prescrizione di terapia farmacologica.

* Specificare il grado di parentela

Luogo e Data _____

Firma _____

SCHEDA INFORMATIVA

Residenza Protetta per Persone Diversamente Abili Gravi “Dopo di Noi”

NOME	Residenza Protetta per Persone Diversamente Abili Gravi “Dopo di Noi”
INDIRIZZO	C/da Sant’Onofrio - località Secolare 86081 AGNONE
RECAPITI	0865/723216 (Sig. Pietro BARBIERI - COMUNE AGNONE) 0865/29311 (Soc. C.A.S.I. Coop. Sociale Onlus – ISERNIA) 335/5988030 (Dr.ssa Maria Rosaria CASTALDI – Coordinatrice)
REFERENTE	Dr.ssa CASTALDI Maria Rosaria
ENTE GESTORE	Società C.A.S.I. Cooperativa Sociale ONLUS – Via Pio La Torre, 7 - 86170 ISERNIA
DESTINATARI	Persone in condizione di disabilità fisica, cognitiva e sensoriale, prive di sostegno familiare, incapaci di provvedere alla cura di se e del proprio ambiente di vita, di età compresa tra i 18 e i 65 anni.
CAPIENZA	La Residenza Protetta dispone di 10 posti letto destinati all’assistenza residenziale permanente e, in caso di urgenza sociale, anche di assistenza temporanea.
FUNZIONAMENTO	Il servizio è attivo tutti i giorni dell’anno per 24 ore su 24.
MODALITA’ DI ACCESSO	<p>Per accedere al servizio è necessario presentare: <u>Domanda di ammissione rivolta al Sindaco del Comune di Agnone,</u> secondo il modello predisposto, corredata da: - Certificato Medico; - Attestazione del grado di non autosufficienza redatta dal Medico di Base della persona interessata.</p> <p>Seguirà una visita domiciliare, a cura del Coordinatore e di un’Assistente Sociale, in cui sarà formulata una Relazione Sociale, corredata da una Scheda di Valutazione Sociale e una Scheda sul Grado di Autonomia.</p> <p>Tutta la documentazione verrà, quindi, valutata dall’Unità di Valutazione Multidisciplinare, (U.V.M.) appositamente costituita, che determinerà: - <i>Il livello di autonomia della persona diversamente abile;</i> - <i>L’Idoneità/non Idoneità della persona al ricovero in Struttura Residenziale;</i> - <i>Il riconoscimento dello Stato di Urgenza.</i></p> <p>A seguito di tali valutazioni sarà costituita una <i>Lista d’Attesa</i> ordinata sulla base della Condizione di Disagio Sociale e del Grado di tutela sanitaria che può essere garantito all’interno della Struttura.</p> <p>In caso di parità di punteggio, avrà diritto di priorità il cittadino residente in uno dei Comuni dell’Ambito Territoriale di Agnone, ovvero verrà data priorità in base all’Urgenza di ricovero e/o alla data di presentazione della Domanda.</p> <p>L’ammissione alla Struttura verrà disposta dal Coordinatore, il quale concorderà con l’interessato e/o i familiari o altre persone referenti, le modalità e i tempi per il ricovero e, al momento dell’ingresso, procederà alla stipula del <i>Contratto per la fruizione del Servizio di Assistenza.</i></p>

PRESTAZIONI E SERVIZI FORNITI	<p>La Residenza Protetta “Dopo di Noi” garantisce l’assistenza agli ospiti attraverso i seguenti servizi:</p> <p>Assistenza Medica, garantita attraverso il Medico di Medicina Generale convenzionato con il S.S.N., scelto liberamente da ogni ospite. Per ogni ospite viene predisposta, compilata e aggiornata una cartella clinica personale. Il Medico di medicina generale è responsabile dell’assistenza sanitaria, dell’applicazione delle norme igienico sanitarie e la vigilanza sulle stesse. L’assistenza medica specialistica è garantita attraverso le strutture del Servizio Sanitario Nazionale.</p> <p>Assistenza Infermieristica, viene garantita nelle 24 ore, attraverso il Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata del Distretto Sanitario territorialmente competente, mediante personale infermieristico professionale appositamente formato. Tale attività, svolgendosi in un clima di stretta collaborazione con le altre professionalità (Medica, assistenziale, educativa e ricreativa) è improntata alla prevenzione ed è finalizzata al raggiungimento del benessere fisico, psichico e sociale dell’ospite. Particolare attenzione verrà prestata alla prevenzione, cura e controllo delle piaghe da decubito.</p> <p>Assistenza Riabilitativa, attraverso i terapisti della riabilitazione qualificati dell’Assistenza Domiciliare Integrata del Distretto territorialmente competente.</p> <p>Assistenza Tutelare e Socio Assistenziale garantita nelle 24 ore mediante personale qualificato appositamente formato, interno alla struttura. Primaria importanza riveste la cura dell’igiene personale dell’ospite.</p> <p>Attività Educativa, ricreativa e di socializzazione, garantita attraverso personale qualificato interno, secondo attività programmate nel rispetto della normativa vigente e previa stesura di un particolareggiato Progetto Educativo Individualizzato per ogni utente.</p> <p>Servizi di supporto, che comprendono attività collaterali che integrano e sostengono le attività sanitarie, assistenziali e di base, che si pongono a completamento delle stesse, come: attività amministrative e di coordinamento del personale interno, di relazione e mediazione con i familiari degli ospiti (a cura del Coordinatore della struttura); accompagnamento in occasione di visite mediche presso presidi ospedalieri esterni o in occasione di acquisti richiesti dall’ospite privo di familiari di riferimento; di manutenzione strutturale, degli impianti e di cura del verde.</p>
RETTA MENSILE	<p>La retta a carico dell’Utente, quantificata esclusivamente per il primo anno di funzionamento della Struttura, ammonta a € 400,00 (Euro quattrocento) mensili. Non rientrano nella retta e sono, quindi, a carico dell’ospite, se pur garantiti dalla struttura, i seguenti servizi: Servizio di parrucchiere e barbiere; Servizio di podologia o altri servizi specialistici; Medicinali a pagamento.</p>
ALTRE INFORMAZIONI	<p>La persona diversamente abile concorre al pagamento della retta con tutte le risorse economiche di cui è titolare, esclusa una quota garantita per le spese personali.</p> <p>Nel caso in cui l’ospite non fosse in grado di coprire autonomamente la retta mensile, l’integrazione verrà effettuata dai parenti solidamente responsabili.</p>
PRESENTAZIONE DOMANDE DI ACCESSO	<p>CON DECORRENZA DAL 30 GIUGNO 2011</p>