



COMUNE DI VILLABATE
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE II

AFFARI SOCIALI - CULTURA SERVIZI ALLA CITTADINANZA

Avviso all'utenza

Servizi PAC di Cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti

(PNSCIA) -

Il Comune di Villabate intende attivare il Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) in favore della popolazione anziana residente nel Comune, nell'ambito del "Piano Nazionale dei Servizi di Cura all'Infanzia e agli Anziani non autosufficienti" (PNSCIA), - Decreto n.3990/PAC del 30/08/2022 e Decreto n. 4028/PAC del 24/11/2022- .

Il servizio è rivolto ad anziani, parzialmente autosufficienti o a rischio di perdita dell'autosufficienza, senza adeguato supporto familiare, che necessitano assistenza domiciliare per le funzioni della vita quotidiana.

Il servizio può essere reso anche in modo integrato con il servizio sanitario.

L'utente che, su indicazione del proprio medico di Medicina Generale, intende usufruire del servizio potrà presentare istanza attraverso modulo allegato e con le modalità indicate nell'allegato B

Avranno accesso al servizio i soggetti che versano in condizioni di povertà e di esclusione sociale.

Scadenze: data pubblicazione 02 Febbraio 2023 - scadenza 15 Febbraio 2023

part 2600 def 02-02-2023



COMUNE DI VILLABATE
CITTA' METROPOLITANA DI PALERMO

SETTORE II

AFFARI SOCIALI - CULTURA SERVIZI ALLA CITTADINANZA

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA

Il Comune di Villabate, nell'ambito del “Piano Nazionale dei Servizi di Cura all'Infanzia ed agli Anziani non autosufficienti” (PNSCIA), di cui al Decreto n.3990/PAC del 30/08/2022, sostituito dal Decreto n. 4028/PAC del 24/11/2022, intende attivare il Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) in favore della popolazione anziana residente nel Comune.

DESTINATARI:

Il servizio è rivolto ad anziani, parzialmente autosufficienti o a rischio di perdita dell'autosufficienza, senza adeguato supporto familiare, che necessitano assistenza domiciliare per le funzioni della vita quotidiana. Il servizio può essere reso anche in modo integrato con il servizio sanitario.

OGGETTO DEL SERVIZIO:

Il Servizio, completamente gratuito, avrà per oggetto le seguenti prestazioni:

- Igiene personale;
- Governo ed igiene dell'alloggio;
- Aiuto nella preparazione ed assunzione dei pasti e nella gestione delle attività quotidiane all'interno ed esterno dell'abitazione;
- Aiuto nella mobilità, nella deambulazione;
- Aiuto per la corretta assunzione di farmaci prescritti e controllo nella somministrazione delle diete;
- Collaborazione alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio – danno dell'utente;
- Raccordo con il Servizio Sociale del Comune, con il Medico di medicina generale che hanno in carico l'anziano;
- Disbrigo pratiche, commissioni ed accompagnamento con il mezzo di trasporto della Cooperativa sociale affidataria;
- Piccoli lavori domestici, per garantire la sicurezza dell'utente e migliorare la sua autonomia nell'ambiente di vita.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA:

L'utente che, su indicazione del proprio Medico di Medicina Generale, intende usufruire del Servizio potrà presentare istanza.

I dati e i documenti richiesti prevedono:

- 1) Dati anagrafici e di contatto del RICHIEDENTE;
- 2) Dati anagrafici e di contatto del BENEFICIARIO;
- 3) Informazioni sulla condizione familiare ed abitativa del BENEFICIARIO;

4) Valore ISEE ed ISE del BENEFICIARIO.

I documenti da allegare e da preparare preliminarmente sono:

- 1) Delega del beneficiario al richiedente, corredata da documento di identità di quest'ultimo;
- 2) Modello ISEE;
- 3) Certificazione del Medico di Medicina Generale attestante la richiesta di accesso al servizio;
- 4) Documento d'identità del beneficiario.

REQUISITI DI ACCESSO:

Avranno accesso al servizio i soggetti che versano in condizioni di povertà e di esclusione sociale.

Requisito economico

La situazione economica complessiva determinata dall'I.S.E. con riguardo alla famiglia anagrafica, non deve superare l'importo annuo del trattamento minimo pensione INPS per i lavoratori dipendenti adeguato, ove spettante, alle misure fissate dall'art. 38 della L. n. 488/2001 (**7.328,62 euro***), maggiorato:

- a) del 50% nel caso in cui il soggetto richiedente è unico componente il nucleo familiare (**10.992,93 euro***);
- b) del 100% nel caso di due o più componenti (14.657,24 euro*);
- c) dell'ulteriore 35% per ogni componente minore o adulto oltre il secondo.

* Valori riferiti alla circolare INPS n. 135 del 22.12.2022 "Rinnovo delle pensioni, delle prestazioni assistenziali e delle prestazioni di accompagnamento alla pensione per l'anno 2023"

Requisito di condizione sociale

Gli assistenti sociali avranno cura di verificare i seguenti parametri:

- Autonomia della persona (con riferimento alla funzione dell'igiene personale e del cucinare);
- Capacità di gestione della propria abitazione;
- Il tessuto sociale;
- Accessibilità ai servizi.

FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA:

La graduatoria verrà redatta in base all'ordine crescente reddituale pari al valore ISEE sociosanitario presentato dall'istante.

Si darà priorità a chi NON usufruisce di altri servizi di assistenza comunali.

In caso di parità, si darà priorità all'istante più anziano.

DURATA DEL SERVIZIO:

Il servizio prevede prestazioni domiciliari per n. 32 ore mensili, come riportato nel Piano Assistenza Individuale (P.A.I.) redatto dagli assistenti sociali del Servizio Sociale.

Il Servizio sarà garantito sino ad esaurimento fondi e comunque per un totale di massimo n. 6 mesi.

Per eventuali informazioni potrà essere contattato il seguente numero 091/491778 interno 530/527

La Responsabile del Settore II
Dott.ssa Agata Bazzi

Oggetto: Richiesta di ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare e /o integrato con l'assistenza sanitaria.

Il / La sottoscritto/a
 Nat.....a.....il.....residente a
 Villabate..... in Via.....telefono.....

Codice fiscale.....

CHIEDE

Di essere ammess.... al Servizio di Assistenza Domiciliare e/o integrato con l'assistenza sanitaria ,

Al tal fine consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e di esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità , sotto la propria responsabilità dichiara:

di essere residente in Villabate (PA) in via.....nr..... CAP.....unitamente con la propria famiglia così composta:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	RELAZIONE DI PARENTELA

OGGETTO DEL SERVIZIO:

Il Servizio, completamente gratuito, avrà per oggetto le seguenti prestazioni:

- Igiene personale;
- Governo ed igiene dell'alloggio;

- Aiuto nella preparazione ed assunzione dei pasti e nella gestione delle attività quotidiane all'interno ed esterno dell'abitazione;
- Aiuto nella mobilità, nella deambulazione;
- Aiuto per la corretta assunzione di farmaci prescritti e controllo nella somministrazione delle diete;
- Collaborazione alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio – danno dell'utente;
- Raccordo con il Servizio Sociale del Comune, con il Medico di medicina generale che hanno in carico l'anziano;
- Disbrigo pratiche, commissioni ed accompagnamento con il mezzo di trasporto della Cooperativa sociale affidataria;
- Piccoli lavori domestici, per garantire la sicurezza dell'utente e migliorare la sua autonomia nell'ambiente di vita.

Si allega alla presente:

- 1) Delega del beneficiario al richiedente, corredata da documento di identità di quest'ultimo;
- 2) Modello ISEE;
- 3) Certificazione del Medico di Medicina Generale attestante la richiesta di accesso al servizio;
- 4) Documento d'identità del beneficiario.

FIRMA
