



Distretto Socio Sanitario n. 37

COMUNI DI TERMINI IMERESE (capofila), ALIMINUSA, CACCAMO, CALTAVUTURO, CERDA, MONTEMAGGIORE BELSITO, SCIARA, SCILLATO, SCLAFANI BAGNI, TRABIA

AVVISO PUBBLICO

FONDO NON AUTOSUFFICIENZA 2015 – PROGETTI ASSISTENZIALI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA CHE NECESSITANO A DOMICILIO DI ASSISTENZA CONTINUATIVA E MONITORAGGIO DI CARATTERE SOCIO SANITARIO

~~Vista la deliberazione di Giunta Regionale n. 293 del 26/11/2015 con il quale è stato approvato il programma attuativo concernente gli interventi afferenti le risorse finanziarie del F.N.A. 2015;~~

Visto il D.A. n. 3779 del 29 Dicembre 2015 attuativo delle suddetta deliberazione;

Vista la nota prot. n° 3246 del 04/02/2016 dell'Assessore Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali con la quale venivano predisposte le linee guida per i distretti socio-sanitari dell'Isola per la presentazione di progetti per soggetti in condizione di disabilità gravissima;

Vista la nota prot. n° 36096 del 08/10/2014 del Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali delle patologie riconducibili ai disabili gravissimi

SI RENDE NOTO

che i cittadini del Distretto Socio Sanitario n. 37 (TERMINI IMERESE, ALIMINUSA, CACCAMO, CALTAVUTURO, CERDA, MONTEMAGGIORE BELSITO, SCIARA, SCILLATO, SCLAFANI BAGNI, TRABIA) i quali si prendono cura di soggetti in condizione di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di un'assistenza continuativa e monitoraggio di carattere sociosanitario nelle 24 ore, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, con la compromissione delle funzioni respiratorie, nutrizionali, dello stato di coscienza, privi di autonomia motoria e/o comunque bisognosi di assistenza vigile da parte di terza persona per garantire l'integrità psico fisica, possono presentare istanza presso i comuni di residenza, su apposito modulo, per l'ottenimento di interventi di assistenza domiciliare diretta ed indiretta che avrà la durata di 12 mesi.

L'accertamento delle condizioni di dipendenza vitale e del grado di non autosufficienza del soggetto disabile sarà accertato da parte dell'Unità di Valutazione Multidimensionale dell'A.S.P di Palermo, che successivamente procederà alla presa in carico del paziente.

L'avvio del progetto assistenziale personalizzato resta comunque subordinato al finanziamento concesso al Distretto Socio Sanitario n. 37 dall'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociale e del Lavoro.

Le istanze dovranno essere presentate entro il termine perentorio del 10/04/2016.

Termini Imerese, 10/03/2016

Il Presidente del Comitato dei Sindaci

Dott. Salvatore Burrafato



Distretto Socio Sanitario n. 37

COMUNI DI TERMINI IMERESE (capofila), ALIMINUSA, CACCAMO, CALTAVUTURO, CERDA, MONTEMAGGIORE BELSITO, SCIARA, SCILLATO, SCLAFANI BAGNI, TRABIA

Al Sindaco
Comune di _____

Oggetto: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA 2015 – PROGETTI ASSISTENZIALI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA CHE NECESSITANO A DOMICILIO DI ASSISTENZA CONTINUATIVA E MONITORAGGIO DI CARATTERE SOCIO SANITARIO

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____
in qualità di _____ del disabile grave _____
nato a _____ il _____
e residente in _____ via _____ n. _____
tel. _____, cell. _____

CHIEDE

l'intervento di **assistenza domiciliare** in favore di persone in condizione di **disabilità gravissima** che necessitano a domicilio di un'assistenza continuativa e monitoraggio di carattere sociosanitario nelle 24 ore, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, con la compromissione delle funzioni respiratorie, nutrizionali, dello stato di coscienza, privi di autonomia motoria e/o comunque bisognosi di assistenza vigile da parte di terza persona per garantire l'integrità psico fisica, ai sensi del D.A. n. 3779 del 29 Dicembre 2015 della Regione Sicilia e delle linee guida predisposte con nota prot. n° 3246 del 04/02/2016 da parte dell'Assessore Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali.

Si allega:

- Copia certificazione sanitaria (Legge 104/92, art. 3 comma 3);
- Copia certificazione di invalidità 100% ed indennità di accompagnamento (L. 18/80 - L. 508/88);
- Copia del documento di riconoscimento del richiedente e del soggetto disabile gravissimo.

Firma