

POSTA CERTIFICATA: AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE DI N. 74 ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE A VALERE SULLA PROGETTAZIONE PNRR - MISSIONE 5 - COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 1.1 - SOSTEGNO ALLE PERSONE VULNERABILI E PREVENZIONE DELL' ISTITUZIONALIZZAZIONE DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - SUB INVESTIMENTO 1.1.2 – AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI- FINANZIATO DA UE-NEXT GENERATION EU-,CUP: E14H22000390001

Mittente: ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it

Destinatari: finanziario.maiera@asmepec.it <finanziario.maiera@asmepec.it>; belvederemarittimo.cs.segreteria@pec.it <belvederemarittimo.cs.segreteria@pec.it>; comune.papasidero@pec.it <comune.papasidero@pec.it>; comuneditortora@pec.it <comuneditortora@pec.it>; urp.scalea@asmepec.it <urp.scalea@asmepec.it>; protocollo.aieta@asmepec.it <protocollo.aieta@asmepec.it>; protocollodiamante@pec.it <protocollodiamante@pec.it>; ragioneria.grisolia@asmepec.it <ragioneria.grisolia@asmepec.it>; protocollo.comune.orsomarso@asmepec.it <protocollo.comune.orsomarso@asmepec.it>; anagrafe.santamariadelcedro@asmepec.it <anagrafe.santamariadelcedro@asmepec.it>; sindaco.buonvicino@asmepec.it <sindaco.buonvicino@asmepec.it>; segreteria.verbicaro@asmepec.it <segreteria.verbicaro@asmepec.it>; servizisociali.praiaamare@asmepec.it <servizisociali.praiaamare@asmepec.it>; protocollo.sannicolaarcella@asmepec.it <protocollo.sannicolaarcella@asmepec.it>; protocollo.santadomenicatalao@asmepec.it <protocollo.santadomenicatalao@asmepec.it>

Inviato il: 01/04/2025 15.19.23

Posizione: PEC - Segreteria/Posta in ingresso

COMUNE DI BELVEDERE MARITTIMO
E
Protocollo N. 0008259/2025 del 02/04/2025

Si trasmette in allegato quanto in oggetto,

con la richiesta di pubblicazione sull'Albo Pretorio per garantirne la massima diffusione.

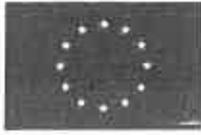
Saluti.

=== LISTA DEGLI ALLEGATI ===

copia_Avviso Pubblico Utenza.PDF ()

copia_istanza di ammissione.pdf ()

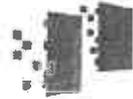
copia_scheda stato salute anziano a cura del mmg.pdf ()



Finanziato dall'Unione Europea
Next Generation EU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



**COMUNE DI PRAIA A MARE
PROVINCIA DI COSENZA**

Piazza Municipio, 1 - 87028

Praia a Mare (CS)

Tel. 0985.72353 – fax 0985.72555

ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it

**AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE
DISTRETTO SOCIO-ASSISTENZIALE DI PRAIA/SCALEA
ASP COSENZA**

Comprendente i Comuni di:

Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papisidero, Praia a Mare, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora, Verbicaro.

Comune Capofila: Praia a Mare

**AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE DI N. 74 ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE A VALERE SULLA PROGETTAZIONE PNRR - MISSIONE 5 - COMPONENTE 2 - INVESTIMENTO 1.1 - SOSTEGNO ALLE PERSONE VULNERABILI E PREVENZIONE DELL' ISTITUZIONALIZZAZIONE DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - SUB INVESTIMENTO 1.1.2 – AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI- FINANZIATO DA UE-NEXT GENERATION EU-
CUP: E14H22000390001**

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PIANO
DELL'ATO PRAIA/SCALEA**

CONSIDERATO che:

- il Comune di Praia a Mare è Capofila dell'Ambito Territoriale Ottimale Praia/Scalea ai sensi della Legge Quadro 328/2000 e s.m.i. e della Legge Regionale 23/2003 e s.m.i., comprendente i Comuni di Aieta, Belvedere Marittimo, Buonvicino, Diamante, Grisolia, Maierà, Orsomarso, Papisidero, San Nicola Arcella, Santa Domenica Talao, Santa Maria del Cedro, Scalea, Tortora e Verbicaro;

- le funzioni tecnico-strumentali, di gestione e monitoraggio dell'Ambito Territoriale sono poste in capo all'Ufficio di Piano, gruppo tecnico di lavoro;
- con il Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali del 15 febbraio 2022 n. 5 è stato adottato l'Avviso pubblico per la presentazione di Proposte di intervento da parte degli Ambiti Territoriali da finanziare nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), Missione 5 "Inclusione e coesione", Componente 2 "Infrastrutture Sociali, famiglie, comunità e terzo settore", Sottocomponente 1 "Servizi Sociali, disabilità e marginalità sociale", Investimento 1.1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti;
- il Comune di Praia a Mare, in qualità di Comune Capofila dell'ATO Praia/Scalea, ha presentato una proposta a valere sulla Missione 5 Componente 2 – Sub-investimento 1.1.2 "Autonomia degli anziani non autosufficienti" che ha l'obiettivo di prevenire l'istituzionalizzazione degli anziani assicurando un contesto abitativo attrezzato insieme ad un percorso di assistenza sociale e sociosanitaria integrata di tipo domiciliare;
- con D.D. 98 del 9 maggio 2022 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, così come modificato dal D.D. n. 117 del 20 maggio 2022, sono stati approvati gli elenchi degli Ambiti Territoriali finanziabili;
- con D.D. n. 204 del 27/06/2023 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, è stata disposta la riapertura dei termini di cui all'Avviso n. 1/2022 PNRR ed è stato altresì approvato lo scorrimento dell'elenco dei progetti idonei al finanziamento, ivi compresa la proposta progettuale presentata dal Comune di Praia a Mare, in qualità di Comune Capofila dell'ATO Praia/Scalea, per un importo complessivo di € 2.460.000,00, interamente finanziati dal PNRR;
- che la summenzionata progettualità completa di piano finanziario è stata definitivamente approvata sulla Piattaforma Multifondo del Ministero e prevede la copertura delle spese fino al I trimestre 2026;
- che il Comune di Praia a Mare, in qualità di Comune Capofila dell'ATO Praia/Scalea ha sottoscritto con il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali la Convenzione di Sovvenzione per la realizzazione del PNRR M5C2 Sub-Investimento 1.1.2 "Autonomia degli anziani non autosufficienti";

TENUTO CONTO che, nello specifico, la linea di attività a favore dell'autonomia delle persone anziane non autosufficienti (1.1.2) ha l'obiettivo di prevenire l'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti assicurando, in alternativa al ricovero a lungo termine in strutture residenziali pubbliche, un contesto abitativo attrezzato insieme ad un percorso di assistenza sociale e sociosanitaria integrata di tipo domiciliare, che consentano alla persona di conseguire e mantenere la massima autonomia ed indipendenza;

VISTO il CUP associato alla progettualità PNRR M5 C2 sottocomponente 1 - Investimento 1.1 – sub-investimento 1.1.2, da finanziare a valere sulle risorse dell'Unione Europea NextGenerationEU E14H22000390001;

CONSIDERATO che:

- con Determinazione Dirigenziale n.314 del 28.02.2024 è stata indetta la procedura finalizzata all'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare di persone anziane non autosufficienti;

- con Determinazione Dirigenziale n.1870 del 30/10/2024 è stato approvato l'avviso per la costituzione di un albo unico distrettuale degli enti del terzo settore accreditati per il potenziamento della rete integrata dei servizi legati alla domiciliarità che viene modificata ed integrata dalla Determinazione Dirigenziale n. 504 del 31/03/2025;

CONSIDERATO altresì che:

- in esito al suddetto Avviso Pubblico sono pervenute n.162 istanze entro la data del 29/04/2024;
- le suddette istanze sono state valutate dall'UVM, la quale ha ammesso n.70 beneficiari alle misure previste dal progetto;
- dei beneficiari ammessi n.42 hanno trasmesso formale rinuncia e n.2 risultano deceduti;
- il servizio sociale professionale d'ambito ha provveduto a verificare l'attuale interesse ad usufruire delle misure previste dal progetto iniziale;

DATO ATTO che:

- il Comune di Praia a Mare, in qualità di Comune Capofila dell'ATO Praia/Scalea, attraverso la piattaforma ministeriale Multifondo, ha presentato richiesta di riprogrammazione del progetto attraverso l'introduzione della linea di attività denominata "Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale";
- che in data 11/02/2025 il Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali ha approvato la rimodulazione del progetto proposta dal Soggetto Attuatore acquisita al protocollo dell'Ufficio Piano al numero 5850/2025;

VISTA la Determinazione Dirigenziale n. 504 del 31/03/2025 del Responsabile dell'Ufficio Piano;

RENDE NOTO

che è possibile presentare istanza per l'ammissione al Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale in favore di persone anziane non autosufficienti, in ottemperanza a quanto previsto dall'Azione 1.1.2 del PNRR - Missione 5 - Componente 2 - Investimento 1.1 - Sostegno alle persone vulnerabili e prevenzione dell'istituzionalizzazione degli anziani non autosufficienti, Sub - Investimento 1.1.2 – Autonomia degli anziani non autosufficienti

Art. 1 - Oggetto, finalità ed obiettivi dell'Avviso

Il presente avviso mira a favorire l'autonomia delle persone anziane non autosufficienti, prevenendo l'istituzionalizzazione e assicurando, in alternativa al ricovero a lungo termine in strutture residenziali pubbliche:

- un contesto abitativo attrezzato;
- un percorso di assistenza sociale e sociosanitaria integrata di tipo domiciliare, che consentano alla persona di conseguire e mantenere la massima autonomia e indipendenza;
- un sistema di cura di prossimità che contempli il sostegno ai bisogni relazionali e di contrasto alla vulnerabilità sociale tramite procedura di co-progettazione anche per il tramite di associazioni di volontariato;

Il progetto, come previsto nella mission dell'Avviso 1/2022 del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, mira a:

- aumentare l'autonomia delle persone anziane, prevenendo l'istituzionalizzazione;
- favorire una presa in carico multidimensionale e integrata;
- rafforzare i servizi territoriali legati alla domiciliarità della persona anziana;
- favorire la permanenza a domicilio dell'anziano non autosufficiente favorendo interventi di sostegno sia ai nuclei familiari che al beneficiario con prestazioni socioassistenziali integrate;
- costituire una valida e strutturata alternativa all'assistenza sanitaria prestata in regime di ricovero ospedaliero e all'istituzionalizzazione in R.S.A. e in Residenza Protetta, riducendo allo stesso tempo i ricoveri impropri negli ospedali e nelle strutture residenziali;
- adottare modalità di intervento mirate al recupero, al reinserimento, all'autonomia, alla salvaguardia della vita affettiva e relazionale dell'utente;
- garantire un servizio integrato avvalendosi di equipe multidisciplinari;
- coinvolgere la famiglia di appartenenza e la rete sociale di prossimità dell'anziano nella definizione degli interventi e la partecipazione ai piani di assistenza.

I servizi e gli interventi sono rivolti al mantenimento di ogni abilità residua delle persone, allo scopo di garantire la salvaguardia dei livelli di autonomia, indipendenza e qualità della vita mediante il consolidamento e l'attuazione degli interventi socio-sanitari erogati a domicilio.

Per ogni beneficiario dell'intervento saranno previsti investimenti tecnologici associati a servizi integrati di sostegno alle esigenze della persona. In particolare, il presente progetto prevede:

- la fornitura di dotazioni strumentali innovative e tecnologiche atte a garantire l'autonomia dell'anziano e il collegamento alla rete dei servizi integrati sociali e sociosanitari per la continuità assistenziale al target di progetto. Inoltre si intende riqualificare/adeguare n.100 appartamenti target al fine di migliorare l'abitabilità e la funzionalità dell'appartamento dell'anziano, attraverso impianti di domotica;
- il potenziamento del servizio di assistenza domiciliare sociale. In concreto si vuole attivare un piano di assistenza domiciliare presso le abitazioni degli anziani mediante l'accreditamento con il Terzo Settore e, dunque, con l'istituzione di un albo distrettuale di servizi di assistenza domiciliare ad anziani con l'utilizzo delle seguenti figure professionali: Assistenti sociali, coordinatore, OSS, Assistenti familiari, Psicologi per tutta la durata del progetto;
- la definizione di un sistema di cura di prossimità che contempra il sostegno ai bisogni relazionali e di contrasto alla vulnerabilità sociale tramite procedura di co-progettazione anche per il tramite di associazioni di volontariato.

Tutti i servizi e prestazioni da attivarsi saranno previsti all'interno del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI), che potrà prevedere:

- la fornitura e l'installazione a domicilio di attrezzature o strumenti tecnologici di domotica, teleassistenza, televisita, teleconsulto e telemonitoraggio per la gestione dell'ambiente domestico e delle comunicazioni, tali da ridurre il grado di non autosufficienza;

- il Servizio di Assistenza Domiciliare (Livelli Essenziali delle Prestazioni Sociali - LEPS, comma 162, lettera a della Legge 234/2021), costituito da un complesso di interventi e prestazioni di natura socio-assistenziale, a supporto della famiglia, erogati al domicilio della persona che si trova in condizioni di temporanea o permanente necessità ai fini del soddisfacimento dei suoi bisogni essenziali;
- l'erogazione, attraverso il coinvolgimento delle realtà associative del territorio, di servizi di prossimità intesi come prestazioni di sollievo a domicilio, percorsi di attivazione dell'anziano, interventi di sostegno alla solitudine sociale, etc. finalizzati a sostenere l'anziano, a rallentare gli eventuali processi di invecchiamento mentale e a supportare la rete parentale;
- l'elargizione di azioni finalizzate all'aiuto alla persona sola nelle attività quotidiane (spesa, piccole manutenzioni, attenzione medicine,...). All'interno di tale linea sono inclusi anche i servizi di trasporto rivolti agli anziani organizzati da associazioni di volontariato.

Art. 2 - Destinatari e requisiti di partecipazione

Il servizio è rivolto a n.74 cittadini anziani, parzialmente non autosufficienti, residenti nei Comuni dell'ATO Praia/Scalea.

I requisiti di accesso al Servizio sono:

- avere compiuto 65 anni di età;
- avere la residenza in uno dei Comuni dell'ATO Praia/Scalea;
- soffrire di almeno una patologia sanitaria cronica, debitamente certificata, che comporti una parziale ma permanente perdita dell'autosufficienza.

Ai fini della predisposizione degli elenchi di accesso sono individuati i seguenti criteri quantificati tramite apposita scheda di valutazione:

- età;
- eventuale stato di disabilità/invalidità;
- valutazione dello stato di autosufficienza predisposta dal medico curante.

Art. 3 - Tipologia delle prestazioni

La progettualità di cui al presente Avviso prevede l'erogazione delle seguenti prestazioni:

- A. fornitura, in favore della totalità della platea dei destinatari, di strumenti tecnologici di monitoraggio video per la teleassistenza, teleconsulto e telemonitoraggio;
- B. erogazione del Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD), in favore della totalità della platea dei destinatari, da erogarsi mediante cooperative accreditate. Le prestazioni erogabili dal Servizio di Assistenza Domiciliare sono le seguenti:

- 1) attività domestiche ordinarie e per il governo della casa:
 - riordino degli ambienti di utilizzo quotidiano dell'utente;
- 2) interventi di relazione e la socializzazione:
 - stimolare o promuovere i rapporti parentali, amicali e di vicinato;

- supporto per l'inserimento in attività di socializzazione o aggregazione nel territorio (es. parrocchia, volontariato, etc.);
- 3) aiuto sociale e sostegno alla mobilità:
- accompagnamento dell'anziano, qualora se ne presenti la necessità o in assenza dei familiari, presso presidi sanitari, MMG, farmacia, negozi, uffici pubblici (es. per riscossione della pensione, per pagamenti, etc.);
 - aiuto nel disbrigo di commissioni o pratiche varie (es. presentazione di domande per il riconoscimento dell'invalidità civile o per l'accesso a contributi economici);
 - supporto di figure professionali quali Assistenti sociali, OSS, Assistenti familiari, Psicologo.
- 4) attività di assistenza diretta alla persona:
- aiuto per l'alzata e/o messa a letto;
 - aiuto nella vestizione;
 - assistenza per l'igiene e cura personale (bagno, toilette, cura dell'aspetto, ...);
 - aiuto nella preparazione e assunzione dei pasti;
 - aiuto per una corretta deambulazione e nel movimento di arti invalidi;
 - accorgimenti per una corretta posizione degli arti in condizione di riposo;
 - mobilitazione della persona allettata ed utilizzo di ausili e protesi;
 - aiuto nell'utilizzo di ausili tecnici e sanitari;
- 5) interventi igienico-sanitari di semplice attuazione e sotto controllo medico:
- controllo ed assistenza nell'assunzione di farmaci prescritti dal medico curante;
 - prevenzione delle piaghe da decubito.

Il Servizio di Assistenza Domiciliare non prevede l'erogazione delle seguenti prestazioni:

- attività domestiche straordinarie (es. pulizia lampadari, vetri, tende, armadi, ecc.);
- interventi medico infermieristici di pertinenza dell'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI);
- riabilitazioni specialistiche;
- gestione delle risorse economiche dell'assistito.

C. costruzione di un sistema di aiuto intorno agli anziani a domicilio, da realizzare attraverso una procedura di co-progettazione che comprende le seguenti linee di attività:

- azioni finalizzate al mantenimento della socialità;
- azioni finalizzate all'aiuto alla persona sola nelle attività quotidiane (spesa, piccole manutenzioni, attenzione medicine, ...).

In caso di brevi ricoveri, sarà prevista la possibilità di svolgere temporaneamente il Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale in ospedale, laddove l'anziano sia privo di una rete assistenziale, previa valutazione ed autorizzazione dell'Equipe Multidisciplinare dell'ATO Praia/Scalea.

Art.4-Organizzazione del Servizio

Il Servizio di Assistenza Domiciliare si avvarrà del seguente personale:

- Assistenti sociali per un totale di 1.000 ore;
- OSS per un totale di 9.000 ore;
- Assistente familiare per un totale di 18.000 ore;
- Coordinatore per un totale di 1.800 ore;
- Psicologi per un totale di 2.700 ore.

Per quanto riguarda la procedura di co-progettazione per la realizzazione di un sistema di cura di prossimità che contempli il sostegno ai bisogni relazionali e di contrasto alla vulnerabilità sociale è previsto un budget pari ad € 1.587.100,00.

L'orario delle attività del Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale, nel rispetto della programmazione settimanale attribuita nel PAI, sarà concordato con l'organizzazione di terzo settore accreditata e scelta dall'utente per l'esecuzione del servizio e con il o i partner selezionati per la procedura di co-progettazione.

Art. 5 - Modalità di accesso al Servizio

L'istanza di partecipazione, redatta esclusivamente su apposito modello allegato al presente Avviso, potrà essere presentata:

- dall'interessato, qualora in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria vita;
- da un familiare;
- dalla persona esercente le funzioni legali di tutela dell'anziano (tutore, curatore, amministratore di sostegno);
- da altra persona che di fatto si occupa dell'anziano o che agisce per suo conto e con suo consenso (es. MMG, Servizio Sociale, vicinato, etc).

La richiesta per l'ammissione al servizio dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e della Tessera Sanitaria di chi propone l'istanza;
- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità e Tessera Sanitaria del soggetto per il quale si richiede l'ammissione al servizio;
- scheda sullo stato di salute dell'anziano/a, debitamente compilata dal medico curante;
- eventuale certificazione attestante lo stato di disabilità ai sensi della Legge 104/92;
oppure, in alternativa,
- copia del verbale attestante l'invalidità civile e/o la disabilità (o, in alternativa, omologa del tribunale civile oppure relazione medica rilasciata dal medico di base);
oppure, in alternativa,
- copia del decreto di invalidità attestante un grado di invalidità di almeno il 74% ai sensi della Legge 118/1971;

- attestazione ISEE (socio sanitario o, in alternativa, ordinario) in corso di validità.

L'istanza, unitamente agli allegati di cui sopra, dovrà essere presentata all'indirizzo ufficiopdz.praiaamare@asmepec.it o consegnata a mano presso l'Ufficio Protocollo Generale del Comune di Praia a Mare-Piazza Municipio n.1-87028 Praia a Mare (CS) contenuta in un unico plico chiuso e sigillato su cui dovrà essere apposta la seguente dicitura: "DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE A PERCORSI DI AUTONOMIA PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI A VALERE SUL PNRR - M5C2 SUB INVESTIMENTO 1.1.2", entro le ore 14:00 del 28/04/2025 .

Resta inteso che la consegna del plico rimane a esclusivo rischio del mittente, ove per qualsiasi motivo non giunga a destinazione entro la data di scadenza del presente avviso pubblico. La data e l'orario di arrivo, risultante dal timbro apposto dall'ufficio, fanno fede ai fini dell'osservanza del termine utile innanzi indicato. L'ATO Praia/Scalea, in caso di non raggiungimento alla data di scadenza del numero massimo dei beneficiari previsti nel presente Avviso, si riserva la possibilità di riaprire la presente procedura o, alternativamente, di individuare un'altra modalità di selezione delle persone da ammettere al beneficio (ad esempio attraverso segnalazione diretta del Servizio Sociale Professionale).

Art. 6 - Criteri di valutazione, formazione elenco ed ammissione al Servizio

Alla scadenza del termine di presentazione delle domande, si procederà alla valutazione amministrativa delle stesse, al fine di verificare, in capo a ciascun richiedente, il possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al servizio. Seguirà la predisposizione di un unico elenco di ammessi con relativo punteggio in base ai criteri di seguito indicati:

ETÀ	
REQUISITO	PUNTEGGIO
>80	10 punti
Da 76 anni a 80 anni compiuti	5 punti
Da 71 anni compiuti a 75 anni compiuti	3 punti
Da 65 anni compiuti a 70 anni compiuti	1 punto

STATO DI DISABILITA'/INVALIDITA'	
REQUISITO	PUNTEGGIO
Certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3	10 punti
Certificato di disabilità ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 1	5 punti
Certificato di invalidità tra il 74% e il 100%	3 punti
Certificato medico generico	1 punto

VALUTAZIONE AUTOSUFFICIENZA (Indice di Barthel Modificato)	
REQUISITO	PUNTEGGIO
Valutazione BIM=100 (indipendenza)	1 punto
Valutazione da 91 a 99 (dipendenza minima)	5 punti
Valutazione da 61 a 90 (dipendenza moderata)	10 punti
Valutazione da 21 a 60 (dipendenza severa)	Non ammesso al servizio
Valutazione da 0 a 20 (totale dipendenza)	

Qualora il numero degli ammessi dovesse essere superiore ai posti disponibili, i n.74 beneficiari verranno individuati rispettando le seguenti priorità:

- non fruizione dell'assegno di cura in favore di soggetti non autosufficienti o di altri servizi simili di tipo domiciliare previsti da altri Enti, quali INPS, Regione, etc.;
- punteggio maggiore, attribuito in base ai criteri sopra riportati;
- a parità di punteggio, avrà accesso l'utente con ISEE inferiore;
- a parità di punteggio ed ISEE, avrà priorità la persona più anziana;
- a parità di punteggio, ISEE ed età, avrà priorità la persona con un grado di disabilità/invalidità superiore.

Gli elenchi degli ammessi e degli esclusi verranno trasmessi ai Comuni dell'ATO Praia/Scalea. Tale trasmissione avrà valore di notifica agli interessati.

Al termine della selezione degli ammessi, l'Equipe Multidisciplinare dell'ASP predisporrà i Piani Assistenziali Individuali dei soggetti beneficiari. Per esigenze di approfondimento e integrazione delle valutazioni, durante la redazione dei PAI, l'Equipe Multidisciplinare potrà richiedere ai beneficiari e/o i loro familiari ulteriori notizie di carattere socio assistenziale.

Art.7-Decadenza dal beneficio

Il Servizio verrà tempestivamente sospeso nei seguenti casi:

- rinuncia scritta dell'utente o dei suoi familiari;
- ricovero definitivo in struttura residenziale o di riabilitazione;
- mancato rispetto degli impegni sottoscritti nel PAI;
- decesso;
- soggiorni climatici;
- soggiorno temporaneo dell'utente presso parenti o in altra località.

Analoga sospensione d'ufficio del Servizio verrà effettuata in caso di comprovati atteggiamenti lesivi verso gli operatori impiegati in forma ripetuta (molestie, aggressioni anche verbali, minacce poste in essere in modo cosciente, etc.) e non derivanti da patologie sottostanti (psichiatriche, demenze, alzheimer, etc.).

Il Servizio di Assistenza Domiciliare Sociale potrà essere modificato qualora le condizioni socio-assistenziali, sanitarie e/o socioeconomiche dell'utente presentino un cambiamento, opportunamente verificato dall'Equipe Multidisciplinare dell'ATO Praia/Scalea. In tal caso il PAI (durata, interventi, nr. ore, tipologia delle prestazioni, etc.) verrà prontamente riformulato.

In caso di decadenza dal beneficio, si procederà allo scorrimento delle graduatorie.

Art. 8 - Diritti e doveri dell'utente

La persona che fruisce del Servizio ha diritto:

- ad una corretta informazione sui servizi;
- alla definizione di un Progetto Assistenziale Individualizzato condiviso;
- ad usufruire di servizi adeguati al suo bisogno e di qualità;
- alla riservatezza e/o al segreto professionale;
- alla conservazione riservata dei documenti, con particolare riferimento a quelli contenenti informazioni e dati sensibili.

L'utente e/o i suoi familiari hanno il dovere di:

- presentare la documentazione richiesta dall'istruttoria della domanda;
- garantire un ambiente domestico adeguato, al fine di rendere più efficace l'intervento domiciliare e per una corretta tutela della salute degli operatori e dell'interessato;
- sottoscrivere il Progetto Assistenziale Individualizzato e collaborare alla sua attuazione;
- avvertire l'Equipe Multidisciplinare dell'ATO Praia/Scalea in caso di temporanea assenza dal proprio domicilio;
- non chiedere all'assistente domiciliare prestazioni non previste dal PAI;
- informare l'Equipe Multidisciplinare dell'ATO Praia/Scalea di eventuali cambiamenti rispetto alle condizioni sanitarie e/o sociali, anche producendo la necessaria documentazione.

Art.9 — Trattamento dei dati personali

Il Comune di Praia a Mare, in qualità di Titolare del trattamento, informa gli interessati che il trattamento dei dati personali forniti in sede di partecipazione al presente bando avverrà in esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il trattamento dei dati è effettuato con modalità prevalentemente informatiche e telematiche.

I dati conferiti sono dati comuni (es. nome e cognome, recapito telefonico, e-mail, etc.), dati particolari (es. salute, condizione di disabilità, etc.) e dati relativi a condanne penali e reati.

I dati saranno trattati dall'ATO Praia/Scalea presso il Comune Capofila di Praia a Mare e dei Comuni dell'Ambito o altri soggetti espressamente nominati quali responsabili del trattamento, per le finalità sopra riportate. Al di fuori di queste ipotesi, i dati non sono comunicati a terzi, né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione Europea.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla definizione di quanto richiesto dall'utente o quanto previsto dalla procedura e sono successivamente conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati sono conservati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 in una forma che consenta l'identificazione degli interessati per un arco temporale di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati.

Gli interessati hanno il diritto di ottenere dalla Civica Amministrazione, nei casi previsti, l'accesso ai dati e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt.15 e ss. del Regolamento UE 2016/679).

Gli interessati che ritengono che il trattamento dei dati personali a loro riferiti sia avvenuto in violazione di quanto previsto dalla disciplina in materia di protezione dei dati personali hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, come previsto dall'art. 77 del Regolamento (UE) 2016/679 o di adire le opportune sedi giudiziarie ai sensi del successivo art.79 del citato Regolamento.

Art.10-Informazioni

L'ATO Praia/Scalea si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che, per questo, i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti dell'Ente.

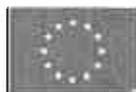
Per quanto non specificato si rinvia all'Avviso nazionale (Avviso 1/2022 del MLPS), che qui si intende interamente richiamato e ai provvedimenti inerenti all'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e di Resilienza (PNRR), nonché alla normativa di settore.

Tutta la documentazione necessaria è disponibile presso gli Uffici dei Servizi Sociali afferenti all'Ambito Praia/Scalea.

Per informazioni è possibile rivolgersi al Responsabile del Procedimento dell'Ufficio Piano dell'ATO Praia/Scalea, Dott. Mattia Esposito al numero 0985/72353.

La Responsabile dell'Ufficio Piano
Dell'ATO Praia/Scalea
Dott.ssa Caterina Turchio





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italia domani

FORNIRE INFORMAZIONI ED INTERESSI ALLA PRESSIONE



AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA/SCALEA

PNRR - M5C2I1.1 - SUB-INVESTIMENTO 1.1.2 - AZIONI PER UNA VITA AUTONOMA E DEISTITUZIONALIZZAZIONE PER GLI ANZIANI - CUP: E14H22000390001

ISTANZA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(Prov. _____) il ____ / ____ / ____ residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

in Via _____ n. _____ tel./cell. _____

Codice Fiscale _____

CHIEDE

in qualità di beneficiario/a di essere ammesso/a alle prestazioni *del progetto PNRR - Investimento 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti* e di poter usufruire delle prestazioni di assistenza, sostegno domiciliare sociale e domotica previste dal programma;

o, in alternativa,

in qualità di: familiare convivente tutore/curatore amministratore di sostegno

persona che firma per impedimento temporaneo del richiedente (art. 4 DPR 445/2000)

altro (*specificare*) _____

del/della Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / ____

residente nel Comune di:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> AIETA | <input type="checkbox"/> MAIERA' | <input type="checkbox"/> SANTA DOMENICA TALAO |
| <input type="checkbox"/> BELVEDERE M.MO | <input type="checkbox"/> ORSOMARSO | <input type="checkbox"/> SANTA MARIA DEL CEDRO |
| <input type="checkbox"/> BUONVICINO | <input type="checkbox"/> PAPASIDERO | <input type="checkbox"/> SCALEA |
| <input type="checkbox"/> DIAMANTE | <input type="checkbox"/> PRAIA A MARE | <input type="checkbox"/> TORTORA |
| <input type="checkbox"/> GRISOLIA | <input type="checkbox"/> SAN NICOLA ARCELLA | <input type="checkbox"/> VERBICARO |

in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ che questi/a venga ammesso/a, in qualità di beneficiario/a, alle prestazioni *del progetto PNRR - Investimento 1.1.2 - Autonomia degli anziani non autosufficienti* e, in particolare:

ASSISTENZA DOMICILIARE;

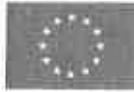
AZIONI FINALIZZATE AL MANTENIMENTO DELLA SOCIALITA';

AZIONI FINALIZZATE ALL'AIUTO ALLA PERSONA SOLA NELLE ATTIVITA' QUOTIDIANE;

nonché degli interventi per godere di strumenti di domotica/interventi di riqualificazione degli appartamenti.

Dichiara, altresì, che l'aspirante beneficiario/a usufruisce al momento:

- dell'assegno di cura in favore di soggetti non autosufficienti NO SÌ
- di altri servizi domiciliari previsti da altri Enti (INPS, Regione, etc) NO SÌ (*specificare quali*)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PILANO NAZIONALE DI NUOVA POLITICA



AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA/SCALEA

Documentazione da allegare alla domanda:

- fotocopia del documento di identità, in corso di validità, e della tessera sanitaria dell'anziano/a;
- fotocopia del documento di identità e della tessera sanitaria del richiedente (se persona diversa dall'anziano/a);
- scheda sullo stato di salute dell'anziano/a (a cura del medico curante);
- eventuale certificazione di invalidità e/o disabilità;
- attestazione ISEE (socio sanitario o, in alternativa, ordinario).

Luogo e data _____

Firma

(Firma leggibile)

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.L. n. 196/2003 (e ss. mm. e/o ii.) e del Regolamento UE n. 679/2016.

Il/La sottoscritto/autorizza il personale degli Enti attuativi degli interventi al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.lgs. 30/06/2003, n.196- T.U. sulla privacy che, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs.30/07/1999, n.281).

Con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta inoltre il proprio consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Preso atto dell'informativa di cui sopra ed ai sensi della disciplina normativa in materia di trattamento dei dati personali

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO

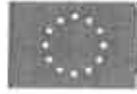
al trattamento per le finalità dell'informativa.

N.B. La prestazione del consenso al trattamento dei dati è indispensabile per lo svolgimento dell'istruttoria finalizzata all'erogazione del contributo oggetto della domanda.

Luogo e data _____

Nome e cognome del richiedente

(Firma leggibile)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italia Domani
PIANO NAZIONALE DI IMPRESA E RESILIENZA



AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA/SCALEA

PNRR - MSC2I1.1 - SUB-INVESTIMENTO 1.1.2 – AUTONOMIA DEGLI ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI –

CUP: E14H22000390001

SCHEDA SULLO STATO DI SALUTE DELL'ANZIANO/A

(a cura del Medico curante)

Dati dell'assistito/a:

Sig./Sig.ra _____,

nato/a a _____ (Prov. _____) il ____ / ____ / _____,

Codice Fiscale _____,

Patologia sanitaria prevalente: (indicare solo una)

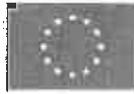
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Neoplasie | <input type="checkbox"/> Altre Condizioni Invalidanti Apparato Locomotore |
| <input type="checkbox"/> Ictus | <input type="checkbox"/> Condizioni Invalidanti Apparato Respiratorio |
| <input type="checkbox"/> Demenza | <input type="checkbox"/> Condizioni Invalidanti Apparato Genito-urinario |
| <input type="checkbox"/> Malattie cardiovascolari | <input type="checkbox"/> Altre Condizioni Invalidanti Apparato Neurologico |
| <input type="checkbox"/> Cecità | <input type="checkbox"/> Sindromi Psichiatriche |
| <input type="checkbox"/> Sordità | <input type="checkbox"/> Grande Senilità |
| | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____ |

Patologie concomitanti:

L'assistito/a usufruisce, in atto, dell'assistenza domiciliare? NO

SÌ (specificare)

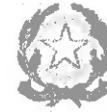
Osservazioni generali e/o particolari sullo stato di salute:



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA/SCALEA

Scala BIM (Indice di Barthel Modificato)

Linee guida per la compilazione

- Deve essere registrato quello che il paziente "fa", non quello che il paziente "sarebbe in grado" di fare
- Lo scopo principale è quello di stabilire il grado di indipendenza da ogni aiuto esterno fisico o verbale per quanto modesto tale aiuto sia o qualunque ne sia la ragione.
- La necessità di supervisione fa sì che il paziente non possa essere classificato indipendente.
- La performance del paziente deve essere stabilita nel modo più affidabile. Benché sia possibile basarsi su quanto riferito dai famigliari o da infermieri, è sempre meglio una osservazione diretta della prestazione.
- Le categorie di punteggio medio implicano che il paziente fa solo il 50% dell'attività
- L'uso di ausili per compiere le attività è permesso.

1. Alimentazione

- Capace di alimentarsi da solo se i cibi sono preparati sul vassoio e raggiungibili. Autonomo nell'uso di eventuali ausili (tutte le attività, tagliare, spalmare, ecc.).
- Capace di alimentarsi da solo ma non di tagliare, aprire il latte, svitare un barattolo ecc. Non è necessaria la presenza di una persona.
- Capace di alimentarsi da solo ma con supervisione. Richiede assistenza nelle attività come versare il latte, mettere il sale, girare un piatto, spalmare il burro ecc.
- Necessita di aiuto per tutto il pasto. Capace di usare una posata (es. cucchiaio).
- Totalmente dipendente, deve essere imboccato

2. Igiene Personale

- Capace di lavarsi mani, faccia e denti, pettinarsi, un uomo deve sapersi radere (tutte le operazioni, e con tutti i tipi di rasoio), una donna deve sapersi truccare (esclusa l'acconciatura dei capelli) se abituati a farlo.
- In grado di eseguire tutte le operazioni di igiene ma necessita di minimo aiuto prima e/o dopo le operazioni.
- Necessita di aiuto per una o più operazioni.
- Necessita di aiuto per tutte le operazioni.
- Incapace di provvedere all'igiene personale. Totalmente dipendente.

3. Farsi il bagno o la doccia

- Capace di farsi il bagno in vasca o la doccia o una spugnatrice completa, completamente autonomo.
- Necessita di supervisione per sicurezza (es. trasferimenti, controllo temperatura dell'acqua ecc.).
- Necessita di aiuto per il trasferimento o per lavarsi/asciugarsi.
- Necessita di aiuto per tutte le operazioni.
- Totalmente dipendente nel lavarsi

4. Abbigliamento

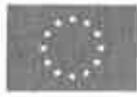
- Capace di indossare, togliere e allacciare correttamente tutti gli indumenti comprese le scarpe, indossare un corse. o una protesi.
- Necessita di minimo aiuto per compiti di manualità fine (bottoni, cerniere, ganci, lacci delle scarpe ecc.).
- Necessita di aiuto per mettere/togliere qualche indumento.
- Capace di collaborare in minima parte ma dipendente per tutte le attività.
- Totalmente dipendente, non collabora alle attività.

5. Trasferimenti carrozzina/letto

- Capace, in sicurezza, di avvicinarsi al letto, bloccare i freni, alzare le pedane, trasferirsi sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo del letto, girare la carrozzina, tornare in carrozzina. Indipendente in tutte le fasi.
- Necessaria la supervisione di una persona per maggior sicurezza.
- Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento.

AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA/SCALEA

- Collabora ma richiede massimo aiuto, da parte di una persona, in tutti gli aspetti del trasferimento.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI SICUREZZA E RESILIENZA



- Totalmente dipendente, sono necessarie due persone con/senza un sollevamatalati.

6. Uso del WC

- Capace di trasferirsi da/sul WC, sfilarsi/infilarci i vestiti senza sporcarsi, usare la carta igienica. Può usare la comoda o la padella o il pappagallo in modo autonomo (inclusi lo svuotamento e la pulizia).
- Necessita di una supervisione per maggior sicurezza, o per la pulizia/svuotamento della comoda, pappagallo, ecc.
- Necessita di aiuto per vestirsi/svestirsi, per i trasferimenti e per lavarsi le mani.
- Necessita di aiuto per tutte le operazioni.
- Totalmente dipendente.

7. Deambulazione

- Capace di gestire una protesi se necessaria, di alzarsi in piedi e di sedersi, di sistemare gli ausili. Capace di usare gli ausili (bastone, ecc.) e di camminare 50 metri senza aiuto o supervisione.
- Indipendente nella deambulazione ma con autonomia inferiore a 50 metri o necessita di supervisione per maggior sicurezza nelle situazioni a rischio.
- Necessita di una persona per raggiungere o usare correttamente gli ausili.
- Necessita della presenza costante di una o più persone durante la deambulazione.
- Totalmente dipendente, non è in grado di deambulare.

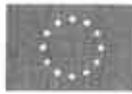
8. Uso della carrozzina

(N.B. compilare questa parte solo se il paziente ha preso "0" nella precedente area "Deambulazione")

- Capace di muoversi autonomamente in carrozzina (fare le curve, cambiare direzione, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.) L'autonomia deve essere di almeno 50 m.
- Capace di spingersi per tempi prolungati e su tenerli pianeggianti, necessita di aiuto per le curve strette.
- È necessario l'aiuto di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto ecc.
- Capace di spingersi per brevi tratti e su terreni pianeggianti, necessita di aiuto per tutte le manovre.
- Totalmente dipendente negli spostamenti con la carrozzina

9. Scale

- È in grado di salire e scendere una rampa di scala in sicurezza senza aiuto né supervisione. Se necessario usa il corrimano o gli ausili (bastone ecc.) e li trasporta in modo autonomo.
- Generalmente è autonomo. Occasionalmente necessita di supervisione per sicurezza o a causa di rigidità mattutina (spasticità), dispnea ecc.
- Capace di fare le scale ma non di gestire gli ausili, necessita di supervisione e di assistenza.
- Necessita di aiuto costante in tutte le fasi compresa la gestione degli ausili.
- Incapace di salire e scendere le scale.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



AMBITO TERRITORIALE OTTIMALE PRAIA

Informazioni MMG:

Cognome e Nome:

Tel/Cell:

mail:

Indirizzo ambulatorio:

Orario ricevimento:

mattina

pomeriggio

LUN

MAR

MER

GIO

VEN

SAB

_____, li _____

TIMBRO E FIRMA