

**AMBITO SOCIALE DI ZONA DI GALLIPOLI**  
**Comuni di**  
**Alezio, Alliste, Gallipoli, Melissano, Racale. Sannicola, Taviano, Tuglie**

---

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER LA PRESENTAZIONE DELLE ISTANZE DI ACCESSO**  
**AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD)**

L'Ambito Territoriale di Gallipoli in esecuzione a quanto previsto nel Piano di Zona 2014 – 2016 ai sensi e per gli effetti del vigente Regolamento per il Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) e Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) approvato dal Coordinamento Istituzionale con delibera n. 012 del 20.03.2014

**RENDE NOTO**

Sono aperti i termini per la presentazione delle istanze di accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) anche da parte di tutti coloro che già usufruiscono del servizio

**FINALITA' E ATTIVITA' PREVISTE**

Il Servizio rientra tra gli interventi di natura socio-sanitaria previsti dal Piano Sociale di Zona dell'Ambito di Gallipoli, al fine di favorire la permanenza delle persone in condizioni di parziale o totale non autosufficienza nel proprio domicilio e di evitare forme di istituzionalizzazione improprie ed in generale di emarginazione.

Tale Servizio si ispira ai principi della Legge n.104 del 5/2/1992 per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone con handicap (art.26 comma 2), nonché della Legge Regionale n.19/2006

Sono prestazioni del servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) :

**PRESTAZIONI DI TIPO DOMESTICO consistenti in:**

- cura e pulizia dell'abitazione
- cambio, lavaggio e stiratura in casa della biancheria
- preparazione dei pasti
- aiuto ad una corretta assunzione dei pasti
- alimentazione a letto
- approvvigionamento di alimenti e generi di consumo
- preparazione del letto
- vestizione dell'utente
- aiuto al mantenimento di abilità (uso del telefono, di elettrodomestici, di mezzi di trasporto, ecc...)
- aiuto per ogni necessità di tipo domestico.

**PRESTAZIONI IGIENICHE consistenti in:**

- pulizia parziale o totale della persona a letto e non, bagno in vasca
- mobilitazione della persona costretta a letto
- indicazione sull'applicazione di corrette norme igienico-sanitarie
- rilevazione della temperatura, assistenza nell'assunzione di terapie farmacologiche
- opportuna segnalazione di sintomi di malattia
- segnalazione agli operatori sanitari e sociali di anomalie evidenziate nel corso delle attività lavorative e, di problemi che comportino interventi e programmi esterni, da riportare su una scheda di segnalazione per il medico di medicina generale.

**PRESTAZIONI DI ACCOMPAGNAMENTO**

Riguarderanno spostamenti, con mezzo a carico dell'utente, nell'ambito di circa km 25 dal luogo di residenza dell'utente per:

- visite mediche e accertamenti diagnostici

- riscossione pensione e disbrigo di altre pratiche amministrative
- attività ludico-ricreative

### ULTERIORI PRESTAZIONI

Saranno eccezionalmente garantite ulteriori prestazioni quali ad es. prestazioni di pronto intervento in mancanza di altre risorse familiari valutate dal Servizio Sociale Professionale, e per situazioni contingenti e non prevedibili, sempre previste dall'organizzazione del servizio affidato a terzi.

### DURATA DEL SERVIZIO

Il monte ore settimanale di prestazioni socio assistenziali non può superare le 6 (sei) ore, ed è strettamente correlato alla condizione di non autosufficienza.

Il servizio si distingue per la durata: a breve termine (massimo quattro settimane), a medio termine (massimo tre mesi), a lungo termine (massimo sei mesi) che sarà stabilito dal Servizio Sociale Professionale d'Ambito che trimestralmente dovrà valutare la situazione dell'utente.

### DESTINATARI

Le prestazioni sono destinate a n° 70 anziani ultrasessantacinquenni, residenti negli otto Comuni dell'Ambito di Zona (**Gallipoli, Alezio, Alliste, Melissano, Sannicola, Racale, Taviano e Tuglie**) e devono possedere i seguenti requisiti:

- Soggetti anziani over 65 affetti da gravi patologie, persone anziane in condizioni di parziale o totale non autosufficienza, anche temporanea, non abbisognevole di assistenza sanitaria, che vivono soli oppure in nuclei familiari che, per particolari oggettive condizioni di disagio fisico, psichico e materiale, non sono in grado di prestare assistenza.

### ACCESSO AL SERVIZIO

L'accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) avviene a seguito di presentazione di apposita domanda (su modello predisposto) presso gli uffici Comunali di Segretariato Sociale d'Ambito presente in tutti gli otto Comuni dell'Ambito, da parte della persona interessata, dei suoi familiari o del rappresentante legale.

Le richieste devono essere corredate di :

- documentazione medica da cui risulti la condizione di parziale o totale non autosufficienza o di disabilità;
- attestazione ISEE dell'intero nucleo familiare di riferimento, in corso di vigenza alla data di presentazione della domanda, relativa all'ultimo reddito certificabile ai sensi della vigente normativa, nonché autocertificazione dei redditi personali percepiti a qualsiasi titolo (non inseriti nell'ISEE) del richiedente il servizio;
- autocertificazione dell'interessato o dei suoi familiari o di altri conviventi sull'impossibilità a garantire adeguatamente la cura del soggetto richiedente il servizio;
- altra documentazione comprovante lo stato di bisogno del richiedente.

Il Segretariato Sociale fornirà informazioni ed aiuto all'utente circa la compilazione dell'istanza, le condizioni e modalità di accesso ed istruisce le pratiche. **Esse dovranno essere inoltrate all'Ufficio di Piano COMPLETE di tutta la documentazione richiesta, a pena di esclusione.**

### CRITERI DI FORMULAZIONE GRADUATORIA

La graduatoria sarà formulata secondo i seguenti criteri:

- assenza di aiuti parentali (mancanza totale di parenti tenuti all'assistenza o in grado di provvedere per motivi oggettivi)..... **punti 3**
- difficoltà nell'aiuto parentale (presenza all'interno della famiglia anagrafica di anziani, di minori, di altri disabili, e di adulti impossibilitati a garantire, per ragioni oggettive, l'assistenza adeguata..... **punti 2**
- richiedente portatore di handicap in situazione di gravità (art.3 Legge104/92..... **punti 1**
- reddito familiare ISEE (relativo all'ultimo reddito certificabile ai sensi della vigente normativa), inferiore al "Minimo Vitale" corrispondente all'importo dell'integrazione al trattamento minimo (aggiornato annualmente dall'INPS) ..... **punti 3**
- reddito familiare ISEE (relativo all'ultimo reddito certificabile ai sensi della vigente normativa), superiore al "Minimo Vitale" corrispondente all'importo dell'integrazione al trattamento minimo

(aggiornato annualmente dall'INPS) sino ad € 15.000,00..... **punti 1**

· **Attestazione dei redditi non soggetti ad IRPEF e non dichiarati nell'ISEE**

A parità di punteggio, verrà data priorità al richiedente con condizione economica più svantaggiata.

### **PARTECIPAZIONE DEGLI UTENTI AL COSTO DEL SERVIZIO**

La quota di compartecipazione al costo del servizio è calcolata tenendo conto dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) del nucleo familiare del richiedente.

In tal caso, si considerano quali redditi del destinatario dell'intervento i redditi ad ogni titolo percepiti, ivi inclusi i redditi non fiscalmente rilevanti quali l'indennità di accompagnamento dell'Inps, le pensioni di invalidità, le rendite INAIL (Reg. Reg. n.4/07 art. 6 comma 4).

Saranno esenti dalla compartecipazione al servizio gli utenti con reddito /ISEE pari al Minimo Vitale (così come aggiornato annualmente dall' INPS). Saranno, invece, tenuti al pagamento totale del servizio gli utenti con reddito /ISEE superiore ad Euro 30.000,00 (ISEE del nucleo).

**La quota di compartecipazione dell'utente, per ogni ora di servizio, è commisurata alla capacità economica di quest' ultimo e sarà determinata secondo il seguente schema :**

**Fino ad € 3.000,00 = servizio gratuito**

**Da € 3.001,00 a € 5.000,00 = € 1,00**

**Da € 5.001,00 a € 7.500,00 = € 2,00**

**Da € 7.501,00 a € 10.000,00 = € 3,00**

**Da € 10.001,00 a € 15.000,00 = € 4,00**

**Da € 15.001,00 a € 30.000,00 = € 5,00**

**Superiore a € 30.000,00 a totale carico dell'utente**

La quota di compartecipazione dovrà essere versata mensilmente per il tramite del soggetto erogatore del servizio, all'Ambito di Gallipoli.

**Il beneficiario dovrà ,comunque ,corrispondere le quote dovute per le ore in cui dovesse risultare assente dall'abitazione senza averne data comunicazione entro le ventiquattro ore antecedenti.**

### **MODALITA' E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA**

La domanda di accesso al servizio di Assistenza Domiciliare dovrà essere compilata utilizzando il modulo predisposto, e dovrà essere presentata **entro il 30 aprile 2014** all'Ufficio Protocollo del Comune di residenza.

Non verranno prese in considerazione le domande non complete di tutta la documentazione richiesta

### **ISTRUTTORIA, FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA E AMMISSIONE AL SERVIZIO**

Personale dell'Ufficio di Piano curerà l'istruttoria delle domande ricevute e redigerà la graduatoria unica di Ambito mediante l'applicazione dei punteggi come sopra riportati.

La graduatoria è approvata con provvedimento del Responsabile dell'Ufficio di Piano.

La graduatoria verrà pubblicata all'Albo Pretorio dei Comuni dell'Ambito e sul sito web [www.ambitosocialegallipoli.it](http://www.ambitosocialegallipoli.it)

Ai soli beneficiari viene data la comunicazione dell'avvenuta ammissione al servizio.

In caso di coppie è sufficiente la presentazione della richiesta da parte di un solo componente.

### **LA MODULISTICA E' DISPONIBILE PRESSO:**

- gli uffici di servizio sociale del Comune di residenza
- gli sportelli di segretariato sociale dei Comuni di residenza
- le sedi del distretto socio-sanitario

ed è anche scaricabile dai siti internet dei Comuni dell'Ambito e dal sito web dell'Ambito Sociale Territoriale di Zona di Gallipoli [www.ambitosocialegallipoli.it](http://www.ambitosocialegallipoli.it)

## **CONTROLLI**

Il servizio sociale professionale o il servizio di segretario sociale provvederanno, attraverso una visita domiciliare, alla verifica dei requisiti.

Per eventuali informazioni rivolgersi all'Ufficio dei Servizi Sociali dei Comuni di residenza oppure, nei giorni di martedì e giovedì, dalle ore 15,00 alle 18,00, all'Ufficio di Piano con sede alla Via A. De Pace n.78 - Gallipoli- 0833 260211 0833 260237.

Gallipoli 28 marzo 2014

IL PRESIDENTE DELL'AMBITO  
Dr. Francesco ERRICO