COMUNE PETRALIA SOTTANA
Provincia di Palermo

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 35

AVVISO PUBBLICO

PROGETTI ASSISTENZIALI PER PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA

Si informa che l'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del lavoro ha emanato le Linee Guide per la presentazione di progetti assistenziali per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima che necessitano a domicilio di Assistenza H24.

Per disabili gravissimi si intendono:

i soggetti in condizione di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di un'assistenza continuativa e monitoraggio di carattere socio-sanitario 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.

Il Dipartimento Famiglia, al fine di dare una chiara definizione delle patologie riconducibili ai disabili gravissimi, con nota prot. n.36096 dell'8/10/2014 ha emanato a tutti i Distretti dell'Isola le tipologie elaborate in sede di tavolo tecnico che risultano essere le seguenti:
1)Paziente con malattia cronica, irreversibile, totalmente dipendente, obbligato al letto e/o in carrozzina;
2)Paziente con demenza terminale che richieda assistenza totale perché totalmente incapace di comunicare, allettato e/o in carrozzina nonché incontinente;
3)Paziente in stato vegetativo o coma o "locked-in syndrome";
4)Paziente affetto da malattia neuro-muscolare e dipendenza ventilatoria per almeno 8 ore su 24;
5)Paziente con necessità di ventilazione meccanica, invasiva;
6)Paziente affetto da malattia organica cronica, irreversibile, associata a disturbi del comportamento tali da mettere a rischio la propria o l'altrui incolumità vitale.

Le famiglie interessate potranno presentare apposita richiesta ai Servizi Sociali del Comune di residenza **entro e non oltre il 15/03/2016**. Le istanze pervenute fuori termine non saranno prese in esame.

Alla scadenza del termine, le richieste pervenute saranno trasmesse al Distretto Socio Sanitario n°35 per l'invio all'unità di Valutazione Multidimensionale del Distretto Sanitario n°35, per l'accertamento delle condizioni di dipendenza vitale e del grado di non autosufficienza del soggetto

disabile, che procederà alla presa in carico del paziente con elaborazione del progetto assistenziale personalizzato e mediante interventi di integrazione socio-sanitaria.

Per ulteriori informazioni rivolgersi agli uffici Servizi Sociali dei Comuni di residenza.

Il presente avviso è consultabile sul sito del Comune di Petralia Sottana e di tutti i Comuni del Distretto Socio Sanitario n°35

Petralia Sottana,lì 11/02/2016

Il Coordinatore del Gruppo Piano
Dott.Giuseppe Di Gangi

Al Comune di _____

Ufficio Servizi Sociali

" Progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima" – Modello Istanza

_l_sottoscritto/a_____,

nato/a a_____il_____

residente in_____CAP_____via_____

C.F._____Tel._____

nella qualità di_____(specificare rapporto di parentela

rispetto al disabile) Sig./ra_____

nato/a_____il_____

CHIEDE

Per il/la proprio/a familiare, affetto/a da grave patologia cronico degenerativa non reversibile, l'elaborazione di un progetto assistenziale personalizzato finalizzato all'erogazione di assistenza continua H 24 a domicilio.

Allega alla presente istanza:

1) Copia certificazione medica rilasciata dalla Commissione Medica per l'accertamento dell'invalidità civile o certificazione medica rilasciata dal medico curante che ne attesti la diagnosi;
2) Autocertificazione sullo stato di famiglia;
3) Fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente e dell'assistito in corso di validità;
4) Fotocopia Codice Fiscale o Tessera Sanitaria del richiedente.

Data_____

FIRMA