



Allegato alla Delibera C.C. n. 8
del 28/04/2005

Il Segretario Comunale
Dr. Ennio Zaniboni

Comune di Cappella Cantone
Provincia di Cremona

REGOLAMENTO
DEL SERVIZIO SAD

- Servizio di Assistenza Domiciliare -

Art.1 – OGGETTO DEL REGOLAMENTO

Il presente Regolamento individua gli obiettivi e disciplina criteri e modalità di accesso e di fruizione del SAD, organizzato dal Comune di Cappella Cantone.

Art. 2 – TIPOLOGIA DEL SERVIZIO

Il Servizio prevede due diverse conduzioni:

- 1) GESTIONE DOMESTICA a carico del comune di Cappella Cantone
- 2) INTERVENTI DI IGIENE PERSONALE in convenzione con l'Istituto Vismara De Petri Onlus di San Bassano

ART. 3- DESTINATARI DEL SERVIZIO

Il servizio è rivolto ai cittadini residenti nel territorio comunale e che risultino in possesso dei seguenti requisiti:

- età superiore ai 65 anni;
- presenza di patologie invalidanti o limitative della capacità di deambulazione (anche per soggetti con età inferiore ai 65 anni);
- totale o parziale mancanza di familiari conviventi o impossibilitati alla gestione quotidiana del soggetto.

Art.4 – ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO

1) ATTIVITA' DI GESTIONE DOMESTICA

PRESTAZIONI:

- pulizia domestica
- spesa mattutina
- servizio lavanderia (presso il domicilio dell'utente)
- preparazione del pasto (se necessario e con specifica richiesta del soggetto all'occorrenza)

PERSONALE:

Il Servizio viene svolto dall'Ausiliaria dipendente del Comune di Cappella Cantone, per un monteore settimanale di n.10 ore.

ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO:

Il Servizio si svolge dal lunedì al venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00, con modalità concordate nel progetto.

Il progetto d'intervento viene redatto dall'Assistente Sociale, in collaborazione con il soggetto beneficiario e i familiari (se presenti).

Nel mese di agosto il mantenimento delle prestazioni verrà assicurato subordinatamente alla disponibilità dell'Ausiliaria e alla possibilità di sostituzione della stessa.

Il servizio è gratuito per l'utente.

CRITERI DI AMMISSIONE:

Il richiedente che intende fruire del Sad dovrà presentare agli Uffici Comunali la seguente documentazione:

- a) domanda redatta sul modulo predisposto dal Comune;
- b) autocertificazione attestante la patologia invalidante, la composizione del nucleo familiare e la richiesta del tipo di prestazione.

Ogni cambiamento nelle situazioni sopra specificate dovrà essere immediatamente segnalato all'Ufficio Servizi Sociali.

I dati saranno trattati per finalità istituzionali e comunque nel rispetto della normativa per la tutela della privacy.

La documentazione sarà esaminata dall'Assistenza Sociale del Comune. La stessa valuterà le informazioni fornite per verificare il possesso dei requisiti da parte del richiedente e deciderne pertanto la motivata ammissione o l'esclusione dal servizio, dandone quindi notizia agli interessati.

DICHIARAZIONE DI SCOPO

Il Comune di Cappella Cantone attribuisce al presente servizio carattere di assoluta valenza di ordine sociale e assistenziale, ed inserito pertanto negli ambiti di intervento definiti dal programma di servizi e tutela della persona.

L'accesso al servizio viene stabilito senza onere alcuno a carico degli utenti e quindi in forma del tutto gratuita.

2)INTERVENTI DI IGIENE PERSONALE

PERSONALE:

Il Servizio viene garantito da Ausiliarie qualificate dell'Istituto Vismara di San Bassano.

PRESTAZIONI:

- aiuto a favorire l'autosufficienza (aiuto nelle attività della persona su se stessa: alzarsi, pulizia personale, alimentazione corretta, deambulazione, movimento arti invalidi, ecc.);
- aiuto alla tutela igienico sanitaria, che comporta attività di semplice attuazione, non legate a situazioni di rischio specifico e valutate come non separabili da un'attività integrata di assistenza alla persona (massaggi e frizioni per prevenire piaghe da decubito, mobilizzazione dell'utente, ecc.).

ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO:

La struttura incaricata del servizio è l'Istituto Vismara. L'attivazione del servizio comporta l'impegno del Servizio Sociale Comunale ad informare per iscritto l'Istituto, con la precisazione di:

- nome e indirizzo dell'utente
- data di avvio del servizio, giorni e orari di svolgimento dello stesso
- eventuale documentazione sanitaria per particolari problemi

Allo stesso modo verrà formalmente comunicata la data di cessazione del servizio.

L'operatore incaricato partirà dall'Istituto e si recherà al domicilio segnalato, per svolgere il servizio, precedentemente progettato con l'utente e/o i familiari, l'Assistente Sociale del Comune di Cappella Cantone e l'èquipe dell'Istituto.

Il servizio è attivato dal lunedì al sabato. Potrà essere esteso anche alla domenica qualora la necessità dell'utente e la valutazione congiunta delle parti lo imponessero.

CRITERI DI AMMISSIONE:

Si richiedono gli stessi criteri del Servizio di gestione domestica a carico del Comune di Cappella Cantone.

COSTO DEL SERVIZIO:

Il costo del servizio è di Euro 17 all'ora, che sulla base del rendiconto mensile il Comune di Cappella Cantone verserà all'Istituto Vismara.

L'amministrazione comunale applicherà agli utenti la seguente tabella dei costi:

REDDITO ISEE	COSTO A CARICO DELL'UTENTE
0-15000 Euro	gratuito
15001-25000 Euro	50%
Oltre 25001 Euro	80%

Art. 5 – NORME FINALI

Ai sensi dell'art. 45 del vigente Statuto Comunale il presente Regolamento verrà pubblicato per 15 giorni all'Albo Pretorio, decorso il periodo di pubblicazione della delibera di approvazione esecutiva ed entrerà in vigore il giorno successivo all'ultimo di pubblicazione.

SERVIZIO SAD – DOMANDA DI AMMISSIONE

AI COMUNE di CAPPELLA CANTONE
Ufficio Servizi Sociali

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in Cappella Cantone, via _____

Codice Fiscale _____ Tessera sanitaria _____

con la presente

DOMANDA

di essere ammesso/a alle seguenti prestazioni del Servizio di Assistenza Domiciliare:

- pulizia domestica ed eventuale assistenza nella preparazione del pasto
- spesa mattutina
- servizio lavanderia/stireria
- servizio di igiene personale

A tal fine dichiara:

- di aver compiuto i 65 anni di età
- di trovarmi nella condizione di disabile (riconosciuto ai sensi della L.104/1992)
- di essere affetto da patologia invalidante o limitativa della capacità di deambulazione
- di non poter fruire delle prestazioni di alcuno dei familiari

Il/La sottoscritto/a si impegna a segnalare ogni qualsiasi variazione di ciascuna delle condizioni di cui sopra e di conoscere e accettare le condizioni che regolano l'organizzazione del Sad.

IN FEDE

data _____

