

Scheda per la progettazione di dettaglio dei Servizi¹
TITOLO: ASSISTENZA DOMICILIARE NON AUTOSUFF. - ADI

Annualità²: 2013 2014 2015 2016
AMBITO DI CORATO – RUVO DI PUGLIA – TERLIZZI
PROVINCIA DI BARI

Informazioni generali

Valenza territoriale: Ambito Comunale

Obiettivo di servizio: SI NO
(cfr. Piano Regionale Politiche Sociali 2013-2015 – DGR 1534/2013)

Numero progressivo: 18
(coerente con la numerazione delle schede finanziarie)

Denominazione servizio/intervento: **Servizio di Assistenza Domiciliare Integrata per persone Anziane e Diversamente Abili**

Art. del r.r. 4/2007: 88

Importo totale programmato: € 1.516.026,06 (di cui 949.225,33 Risorse Asl per n.2 anni)

Modalità di gestione del servizio *(in coerenza con quanto indicato nelle schede finanziarie)*

gestione in economia gestione diretta con affidamento a terzi
 altra modalità di gestione *(specificare _____)*

Tipologia di utenti: Persone anziane di età superiore agli anni 65 e/o persone diversamente abili, affette da patologie progressive invalidanti e /o terminali che richiedono l'intervento di prestazioni sociali e sanitarie.

N° medio annuo previsto di utenti: 40

Descrizione generale in termini di obiettivi, tipologia di prestazioni/attività e risultati attesi
(anche con indicatori numerici per tipologia di beneficiari e prestazioni)

Obiettivi:

Consolidare e potenziare il servizio in favore delle persone anziane e diversamente abili attraverso un complesso di prestazioni socio-assistenziali e sanitarie che favoriscano la permanenza nel proprio contesto familiare e sociale in modo da evitare l'istituzionalizzazione e ricoveri ospedalieri impropri.

¹ Da compilare almeno per tutti gli Obiettivi di Servizio (ex PRPS 2013-2015) programmati nel Piano di Zona.

² Indicare le annualità di realizzazione del servizio/intervento che hanno copertura finanziaria con le risorse già disponibili programmate nel Piano di Zona. Indicare il 2013 solo nel caso di interventi già avviati tra il II e il III piano sociale di zona, ovvero per gli interventi ammessi a finanziamento su risorse proprie comunali che confluiscono nel "cofinanziamento comunale" e comunque riconducibili agli obiettivi di servizio.

- Assicurare prestazioni mediche, infermieristiche, riabilitative e socio-assistenziali in forma integrata, secondo Piani Assistenziali Individualizzati.
- Supportare le famiglie in situazione di fragilità familiare derivante dalla presenza all'interno del nucleo, di anziani e/o disabili affetti da gravi patologie.
- Consolidare una modalità d'intervento incentrata sul lavoro di équipe al fine di realizzare l'integrazione delle prestazioni socio-sanitarie.

Attività:

- Presa in carico della persona e/o della famiglia;
- Attuazione, valutazione e monitoraggio dei Piani Assistenziali Individualizzati predisposti dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) in modo condiviso con il paziente e con il nucleo familiare (obiettivi, tipologie, frequenza e durata degli interventi);
- Attivazione ed integrazione dei servizi e delle risorse in rete;
- Aiuto nello svolgimento delle normali attività quotidiane;
- Sostegno alla mobilità personale attraverso attività di trasporto e accompagnamento;
- Prestazioni sanitarie del M.M.G.
- Prestazioni sanitarie del Medico Specialista;
- Prestazioni infermieristiche;
- Prestazioni riabilitative;
- Telesoccorso;
- Trasporto sociale;
- Attività di welfare leggero (es. compagnia, supporto nell'attività di disbrigo di semplici commissioni, ecc.).

Profilo degli operatori richiesti per la realizzazione del servizio

- Assistente sociale;
- Assistente alla persona con formazione specifica nell'area "anziani/disabili";
- Educatore professionale;
- Medico;
- Infermiere;
- Terapista della riabilitazione ;
- Medico Specialista per le diverse aree di bisogno.