



COMUNE DI CROTONE

SETTORE 6

Servizio Sociale

AVVISO PUBBLICO

Interventi urgenti in ambito sociale (D.G.R. n. 166 del 13.05.2013)

Servizio di assistenza infermieristica sul territorio per anziani soli ed anziani non autosufficienti residenti nel Comune di Crotone.

Si rende noto che è intendimento di questa Amministrazione Comunale, in sintonia col Piano Regionale degli Interventi e dei Servizi Sociali, provvedere ad attivare interventi urgenti in ambito sociale, secondo le linee indicate nella D.G.R. n. 166 del 13.05.2013, in particolare operando nelle aree dei servizi che garantiscono "l'aiuto domiciliare", "i centri diurni", nonché la promozione di "sperimentazioni finalizzate allo sviluppo di nuove risposte ai bisogni".

Tra detti interventi urgenti, è stato previsto il proseguimento del servizio di assistenza infermieristica sul territorio per anziani soli ed anziani non autosufficienti residenti nel Comune di Crotone, per la durata di mesi 6 circa, affidando la realizzazione dello stesso alla "Società Cooperativa Sociale Intensificare" di Crotone.

L'iniziativa di cui trattasi consente ai soggetti aventi diritto di fruire essenzialmente di un servizio organizzato e gestito da personale infermieristico qualificato in grado di erogare le prestazioni di cui trattasi, anche in modo integrato, secondo la natura delle prestazioni, con i medici di base del territorio e con l'A.S.P. di Crotone.

Le suddette prestazioni, da svolgere presso il domicilio del soggetto anziano, ai sensi di quanto previsto dal D. M. n. 739/1994 e dalla legge n. 251/2000, si riassumono principalmente in:

- Piano di assistenza infermieristica individuale;
- Rilevazione parametri vitali,
- Prelievi ematici;
- Iniezioni intramuscolari;
- Iniezioni sottocutanee;
- Iniezioni endovenose;
- Fleboclisi;
- Gestione ulcere e ferite difficili;
- Medicazioni;
- Bendaggi semplici e complessi;
- Rimozione punti sutura;
- Posizionamento e gestione cateteri vescicali;
- Addestramento Care Giver;
- Altre attività di carattere sanitario.

Il servizio prevede, inoltre, il disbrigo di pratiche sanitarie nonché il servizio di consegna farmaci al domicilio dell'assistito, qualora il soggetto anziano abbia necessità di essere supportato in tal senso.

Il servizio è a completo carico del Comune.

Il Comune di Crotone ha stabilito di riservare n. 50 prestazioni per soggetti eletti in A.D.I., indicati dal competente servizio dell'A.S.P. di Crotone.

I soggetti interessati dovranno far pervenire al Comune di Crotone - Piazza della Resistenza, n. 1, a mezzo posta o consegna diretta presso l'Ufficio Protocollo, entro e non oltre le ore **12,00 del 28.04.2014**, domanda di partecipazione, preferibilmente su modello predisposto dal Settore 6,

indirizzata a Comune di Crotone - Settore 6 - Servizio Sociale -, nella quale devono essere dichiarati, ai sensi di legge:

a) le proprie generalità, il luogo e la data di nascita, il domicilio e la composizione del nucleo familiare;

Alla domanda deve essere allegata, pena l'inammissibilità della stessa, la seguente documentazione:

1) fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;

2) attestazione rilasciata dal medico di famiglia o dal competente Servizio dell'A.S.P. di Crotone dalla quale risulti la condizione di non autosufficienza o l'eventuale percentuale di invalidità;

3) certificato di residenza.

L'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità delle suddette dichiarazioni, procedendo secondo legge in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non veritiere, le quali comportano anche la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti.

I dati, dei quali si autorizza il trattamento, saranno gestiti dalla Dirigenza Settore 6, nel rispetto della normativa sulla privacy, D.Lgs. n. 196/2003, per tutte le finalità connesse alla procedura di riferimento.

Le domande di partecipazione, fermo restando i requisiti richiesti, potranno essere inoltrate, entro il termine di scadenza stabilito, anche con le sotto riportate modalità alternative:

- attraverso la segnalazione del medico di famiglia direttamente presso la "Società Cooperativa Sociale Intensificare" di Crotone, alla seguente e-mail: intensificare@pec.it;

- attraverso la segnalazione dei responsabili dei Centri per Anziani presenti sul territorio direttamente presso la "Società Cooperativa Sociale Intensificare" di Crotone, alla seguente e-mail: intensificare@pec.it.

Nei suddetti casi le segnalazioni di cui trattasi assumono lo stesso valore di domanda di partecipazione.

Le domande di partecipazione che dovessero pervenire oltre il termine stabilito saranno prese in considerazione solo nel caso ciò non costituisca difficoltà insormontabile sul piano tecnico-organizzativo per la Società affidataria.

Ulteriori informazioni potranno essere richieste al Servizio Sociale Comunale, presso il Palazzo Comunale, sito in Piazza della Resistenza, n. 1, (Sig.ra Paola Sem, tel. 0962- 921239, Fax 0962- 921366).

Crotone, lì 25.03.2014

Il Dirigente
Avv. Vincenzo Scalera

(a) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(b) COMUNE DI CROTONE

SETTORE 6

Servizio Sociale

Piazza della Resistenza, n. 1

88900 CROTONE (KR)

OGGETTO: Interventi urgenti in ambito sociale (D.G.R. n. 166 del 13.05.2013). Servizio di assistenza infermieristica sul territorio per anziani soli ed anziani non autosufficienti residenti nel Comune di Crotone.

Il sottoscritto (Cognome) _____ (Nome) _____ nato a

_____, il _____, residente in _____, alla

Via _____, n. _____,

domiciliato in _____, alla Via _____, n. _____,

tel. _____

(i) CHIEDE

Di fruire del servizio assistenziale di cui al relativo Avviso Pubblico.

Il sottoscritto, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Residenza (Luogo, Via, N° civico)	Grado di parentela

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

ALLEGA

alla presente domanda, pena l'inammissibilità della stessa, la seguente documentazione:

1. fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
2. attestazione rilasciata dal medico di famiglia o dal competente Servizio dell'A.S.P. di Crotone dalla quale risulti la condizione di non autosufficienza o l'eventuale percentuale di invalidità;
3. certificato di residenza.

Crotone, lì _____

In Fede (firma)
