

FORMULARIO DELL'AZIONE



AZIONE IV

TITOLO AZIONE: ATTIVAZIONE DIMISSIONI PROTETTE

Macro Livello	Specificare la tipologia d'intervento	Obiettivi di servizio a cui va ricondotta la tipologia d'intervento	Aree di Intervento		
			RESPONSABILITÀ FAMILIARI	Disabilità e non autosufficienza	POVERTÀ E ESCLUSIONE SOCIALE
DIMISSIONI PROTETTE		ASSISTENZA DOMICILIARE		X	

Premessa

Lo scopo fondamentale del servizio è quello di garantire continuità di cura al soggetto dimesso dall'ospedale, che necessita a domicilio di un intervento di natura sociale oltre che sanitario e così potenziare la rete dei servizi sanitari mediante interventi personalizzati e flessibili, al fine di promuovere percorsi di aiuto a sostegno della salute e del benessere della persona tramite interventi coordinati tra sanitario e sociale.

Obiettivi:

- Potenziare e mantenere le residue capacità di autonomia dell'anziano;
- Sostenere la famiglia nei compiti di cura;
- Evitare ricoveri impropri e l'istituzionalizzazione;
- Monitorare situazioni problematiche e di disagio;
- Garantire la permanenza nel proprio domicilio.

ATTIVITÀ

Le prestazioni socio assistenziali possono essere:

- igiene personale;
- governo ed igiene dell'alloggio;
- aiuto nella preparazione ed assunzione dei pasti e nella gestione delle attività quotidiane all'interno ed all'esterno dell'abitazione;
- aiuto nella mobilità, nella deambulazione;
- aiuto per la corretta assunzione di farmaci prescritti e controllo nella somministrazione delle diete;
- collaborazione alla rilevazione dei bisogni e delle condizioni di rischio danno dell'utente;
- raccordo con il Servizio Sociale del Comune, con il Medico di Medicina Generale che hanno in carico l'utente;
- disbrigo pratiche, commissioni ed accompagnamento, con il mezzo di trasporto dell'Ente.

Destinatari

L'azione è rivolta a n.9 soggetti anziani non autosufficienti e/o in condizioni di fragilità o persone

infrasesantacinquenni ad essi assimilabili o parzialmente autosufficienti, senza adeguato e costante supporto familiare, che necessitano di prestazioni sociali domiciliari a supporto di quelle sanitarie, e che richiedono un supporto per lo svolgimento di alcune funzioni della vita quotidiana.

STATO DELL'INTERVENTO

Attualmente nel Distretto Socio-Sanitario 41, all'atto delle dimissioni da una struttura ospedaliera o riabilitativa, l'Asp attiva l'assistenza domiciliare integrata, per dare al soggetto dimesso la continuità delle prestazioni sanitarie, fornendo assistenza infermieristica, riabilitativa a seconda delle singole situazioni.

DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

MODALITA' DI ACCESSO E STRUTTURA ORGANIZZATIVA

L'accesso all'intervento è subordinato alla valutazione multidimensionale del grado di vulnerabilità che valuta le quattro dimensioni (sanitaria, cognitiva, funzionale e sociale) che viene effettuata da U.V.M. del distretto sanitario.

Il servizio sarà reso, mediante voucher, spendibili presso gli Enti del Terzo Settore accreditati con il Distretto Socio Sanitario n. 41

La durata del servizio per ogni singolo utente è di 12 settimane con operatore OSA per 6 ore due volte a settimana.

FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale	ore	Tempo mesi
Assistente sociale	x		7	24	12
OSA		x		4	

PIANO FINANZIARIO

PIANO FINANZIARIO AZIONE IV					
Voci di spesa	Quantità	Tempo Ore	Tempo settimane	Costo Unit.	Costo totale
RISORSE UMANE					
Osa	1	6	12	20,98	1510,50 (per singolo utente)
Subtotale	13.595,04				
RISORSE STRUTTURALI					
Subtotale	0,00				
RISORSE STRUMENTALI					
Subtotale	0,00				
SPESE DI GESTIONE					
Subtotale	0,00				
ALTRE VOCI					
Subtotale	0,00				
TOTALE	13.595,04				

BUDGET

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento

Azione N. IV -

FNPS	TOTALE	
Prima Annualità	13.595,04	
14.295.84		
Seconda Annualità	13.595,04	
14.295.84		
Terza annualità		

14.295,84	13.595,04	
Riepilogo 42.887,52	40.785,12	

SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

<input type="checkbox"/> Diretta <input type="checkbox"/> Mista (<i>specificare la procedura di affidamento che si intende adottare</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Indiretta/esternalizzata (<i>specificare la procedura di affidamento che si intende adottare</i>) mediante voucher di servizio tramite agli Enti accreditati
