

DATI STRUTTURA Legale rappresentante/Responsabile della Struttura: Dr.ssa Cristina Pucci tel 055/7294265
 – Fax 055/7294.....

indirizzo e-mail: cristina.pucci@asf.toscana.it

Denominazione: Servizio Assistenza Domiciliare			
Sede nel comune di: Scandicci		Cap 50018	Provincia Firenze
Via: Via Rialdoli		n. 80	Telefono 055/7294265
Codice fiscale, partita IVA			
Indicazioni per sopralluogo e informazioni tecnico sanitarie dal lunedì al venerdì dalle 9.00 alle 12.00 REFERENTE: A.S. Beatrice Rovai e-mail beatrice.rovai@asf.toscana.it tel. 055/7294264			



Dipartimento Programmazione e Gestione beni e servizi -

1 - FINALITA' DELLA STRUTTURA	
Il Servizio si svolge su progetti individualizzati di intervento redatti dall'U.F. SMA Zona Nord Ovest con lo scopo di evitare il ricovero dei soggetti in struttura, mantenendo la persona nel proprio ambiente familiare e sociale.	
2 - DESCRIZIONE DEI SERVIZI	

Tipologia degli utenti

Il servizio si rivolge a soggetti con patologie psichiatriche.

Tipologia delle prestazioni

- a) **Aiuto nelle attività di assistenza personale** quali igiene personale, cura dell'aspetto fisico, alzarsi e coricarsi, assunzione dei pasti, uso dei servizi igienici, aiuto nella deambulazione sia all'interno che all'esterno del proprio domicilio o del luogo dove si svolge il servizio di assistenza e quant'altro previsto nel progetto individuale;
- b) **aiuto domestico** – governo della casa ed esigenze correlate, lavaggio indumenti personali e biancheria, cambio letto;
- c) **aiuto e sostegno per disbrigo pratiche di attività all'esterno**
- d) **accompagnamento** quali a titolo esemplificativo per visite mediche, frequenza scolastica, socializzazione secondo quanto previsto dal progetto individuale
- e) **comunicazione** – aiuto o stimolo per facilitare un migliore inserimento nel contesto ambientale.

3 - FUNZIONAMENTO DEI CENTRI

Il servizio si svolge presso il domicilio degli utenti
Attualmente sono assistiti n. 6 utenti, ma il loro numero può variare.

4 - ATTIVITA' E PRESTAZIONI

Il soggetto affidatario deve attivare e gestire gli interventi richiesti dall'U.F. SMA Zona Nord Ovest.

Modalità di assistenza

Il servizio deve essere assicurato nella fascia oraria dalle ore 7.00 alle ore 21.00, dal lunedì al sabato e, in casi di particolare necessità, anche nei gg. festivi. Tutto il servizio deve comunque svolgersi entro il volume di attività sottoindicato.

Di norma l'intervento richiesto dovrà esser attivato massimo entro 7 giorni dalla richiesta, ma il soggetto affidatario dovrà essere in grado di attivare anche interventi che richiedono una presa in carico d'urgenza.

Quale referente per la gestione del servizio, l'aggiudicatario dovrà fornire un responsabile dell'attività.

Al soggetto affidatario è richiesto di formulare un progetto di gestione che indichi anche le modalità e gli strumenti, con cui intende predisporre e aggiornare il lavoro degli operatori e mantenere i rapporti con l'U.F. Assistenza Sociale Zona Nord Ovest.

Le risorse umane dedicate dall'aggiudicatario al servizio appaltato devono essere in possesso della qualificazione professionale di operatore addetto all'assistenza alla persona. Il volume di attività richiesto è pari a 728 ore annuali (14 ore settimanali x 52 settimane a favore di n. 6 utenti).

5 – TRASPORTO

NON RICHIESTO

6 – MATERIALI

Non richiesti

FIRMA RESPONSABILE U.F. Dr. _____

FIRMA DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE Dr. Andrea Caneschi _____