



# AVVISO PUBBLICO

## INDIVIDUAZIONE BENEFICIARI

del

## SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELEASSISTENZA DOMICILIARE DEI SOGGETTI FRAGILI

# PROGETTO "ChiAMACI"

L'Ambito Territoriale RIETI 3, in partenariato con la Croce Rossa Italiana - Comitato della Bassa Sabina OdV, istituisce il servizio di telesoccorso, associato alla teleassistenza, denominato "ChiAMACI", finanziato con Determinazione della Regione Lazio G10606 del 17/09/2020.

## DESCRIZIONE DEL SERVIZIO

Il Servizio consiste di un intervento di teleassistenza e rappresenta un punto di riferimento sicuro ed amico che permette alle persone di mantenere la propria indipendenza e autonomia vivendo la vita in sicurezza.

L'associazione Croce Rossa Italiana attiverà il servizio di telesoccorso operativo 24 ore al giorno, festivi compresi, installando un dispositivo salvavita di facile accesso a disposizione presso il proprio domicilio per facilitare l'accesso ai servizi in caso di necessità o emergenza e consentendo ad anziani soli o comunque in condizioni di isolamento, disagiati, ammalati, ecc. di continuare a vivere più serenamente e in sicurezza presso la propria abitazione e dando tranquillità ai loro eventuali familiari lontani.

### Finalità:

- Consentire alla persona fragile e/o pluriproblematica di vivere nella propria abitazione, inserita nel proprio contesto di affetti e di conoscenze;
- Evitare l'istituzionalizzazione e l'ospedalizzazione delle persone anziane o disabili;
- Contribuire insieme alle altre risorse sul territorio ad elevare la qualità di vita delle persone e ad evitare il fenomeno dell'isolamento;
- Incentivare l'autonomia delle famiglie a rischio di emarginazione e/o in situazione di difficoltà.

## OBIETTIVI ED AREE DI INTERVENTO

### 1. Accesso ai servizi in caso di necessità o emergenza.

Gli utenti, individuati dai servizi sociali distrettuali, verranno dotati di un dispositivo (Assist 4 della Urmet) a partire dal secondo e fino al 12° mese del Progetto da portare sempre con sé, affinché al bisogno, con una semplice pressione del dito, possano allertare il centro di telesoccorso. Gli apparecchi (110 Assist 4), saranno acquistati dall'ente proponente ed installati dai volontari che si recheranno nelle abitazioni degli anziani individuati. Il servizio sarà poi amministrato direttamente dalla Urmet (Urmet - care full time) e prevedrà la gestione h24 di tutte le chiamate di emergenza e di quelle necessarie alla risoluzione dell'allarme, dei falsi allarmi e l'effettuazione di una chiamata a cadenza mensile per testare il funzionamento del dispositivo. Per questa attività verranno impiegati volontari che si occuperanno dell'installazione degli apparecchi, dell'assistenza in caso di problemi di funzionamento degli stessi e della raccolta dei dati delle persone seguite.



## 2. Ascolto, informazione, compagnia e risocializzazione.

Contestualmente al servizio di telesoccorso, l'Associazione attiverà un servizio di teleassistenza, gestito autonomamente, che consisterà nel chiamare con cadenza settimanale gli anziani con dispositivo di telesoccorso per stabilire momenti di socializzazione e valutare lo stato fisico e psicologico dell'utente in chiave preventiva. Queste chiamate, che potranno essere effettuate anche dall'utente, saranno inoltre occasione per aiutare gli anziani a risolvere svariate problematiche o avere informazioni su farmacie di turno, orari di visita ambulatoriali, degli ospedali, ecc. nonché per rispondere a bisogni immediati attivando se necessario, servizi di pronto intervento sociale. Infine le chiamate saranno il veicolo attraverso cui promuovere attività di socializzazione organizzate dai centri anziani locali o da altri soggetti che saranno periodicamente contattati dai volontari e con i quali si attiveranno adeguati canali di comunicazione per consentire scambi in tempo reale.

### DESTINATARI E REQUISITI DI ACCESSO AL SERVIZIO

Gli interventi di telesoccorso e teleassistenza sono rivolti a cittadini residenti in uno dei 12 Comuni dell'Ambito territoriale Distretto Socio-sanitario Rieti 3 in condizioni di autonomia ridotta o compromessa per motivi legati all'età, malattia, e/o a condizioni sociali e familiari precarie.

Il servizio di telesoccorso – “**ChIAMACI**” è destinato in particolare ad anziani e a coloro che, a prescindere dall'età, sono affetti da gravi patologie invalidanti ed in particolare a:

- Persone anziane con limitata autonomia personale e sociale, sole o assistite parzialmente.
- Persone anziane affette da patologie che determinano condizioni di non autosufficienza.
- Persone adulte affette da patologie croniche invalidanti o colpite da minorazioni.
- Persone adulte in situazione di grave emarginazione o disagio sociale.

I predetti requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza per la presentazione delle domande.

### DURATA

Il servizio sarà attivo per 12 mesi in maniera completamente gratuita per n. 50 utenti, che faranno richiesta e che risulteranno idonei alla ammissione al servizio.

### CRITERI DI VALUTAZIONE PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO

La formazione della graduatoria (**da formularsi solo nel caso che le istanze ammesse dovessero essere superiori alle 50 unità**), sarà a cura del Responsabile Unico del Procedimento.

Al fine della valutazione delle domande di ammissione al servizio di Telesoccorso e Teleassistenza saranno attribuiti fino ad un massimo di **punti 25**, in riferimento alle seguenti dimensioni di valutazione e secondo le modalità di seguito riportate:

#### 1) Composizione del nucleo familiare

		punti
1a	Persona sola	5
1b	Persona con coniuge o presenza di altro familiare ultrasessantacinquenne	3,5
1c	Persona convivente con figli o presenza di altri familiari	0

#### 2) Condizione di non autosufficienza relativamente alla invalidità

		punti
2a	Persona con invalidità da 80,01 %	5
2b	Persona con invalidità tra il 75,01 e 80%	4
2c	Persona con invalidità tra il 70,01 e 75%	3
2d	Persona con invalidità tra il 65,01 e 70%	2
2e	Persona con invalidità tra il 60,01 e 65%	1



## 3) Età anagrafica

		punti
3a	Persona con età superiore a 80 anni (compiuti)	4
3b	Persona con età tra 75 (compiuti) e 79 anni	3
3c	Persona con età tra 70 (compiuti) e 74 anni	2
3d	Persona con età tra 65 (compiuti) e 69 anni	1

## 4) Condizioni economiche

	ISEE	punti
4a	Fino a € 6.000,00	8
4b	Da € 6.001,00 a € 8.000,00	6
4c	Da € 6.001,00 a € 8.000,00	4
4d	Da € 8.001,00 € 10.000,00	2

## PRIORITY

In caso di parità di punteggio sarà data priorità alla persona con attestazione ISEE più bassa.

Nella formulazione della graduatoria (qualora ve ne sia la necessità) vanno anche considerate in ordine di priorità:

- situazione di svantaggio fisico
- attesa di ammissione in strutture residenziali o di ricovero in strutture sanitarie
- recente dimissione dall'ospedale o da altra struttura socio-sanitaria

## MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE

La domanda deve essere presentata insieme alla documentazione richiesta, dal richiedente o da un familiare, presso i servizi sociali dei Comuni di residenza appartenenti all'Ambito Territoriale Rieti 3 o tramite PEC all'indirizzo [unionealtasabina@legalmail.it](mailto:unionealtasabina@legalmail.it).

La domanda dovrà essere presentata entro 30 giorni dalla pubblicazione del presente avviso sul sito internet dei Comuni su citati.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

1. Attestazione ISEE in corso di validità;
2. Eventuali verbali di commissioni sanitarie (es: invalidità civile, legge 104/92, verbale di riconoscimento indennità di accompagnamento, ecc.);
3. Certificazione del medico di medicina generale (MMG) che attesti patologie croniche invalidanti o minorazioni che determinano condizioni di non autosufficienza (necessaria se non si è in possesso della documentazione sanitaria richiesta al punto 2);
4. Copia del documento di identità dell'interessato, in corso di validità.

La domanda **debitamente firmata dall'interessato** deve essere accompagnata da **fotocopia di un valido documento di identificazione**, pena l'esclusione dalla procedura.

I moduli fac-simile per la partecipazione alla selezione sono reperibili presso la sede degli Uffici Servizi Sociali dei Comuni appartenenti all'ambito territoriale Rieti 3 oppure sono scaricabili sul sito istituzionale dell'Unione dei Comuni Alta Sabina [www.unionecomunialtasabina.it](http://www.unionecomunialtasabina.it).



## ISTRUTTORIA E FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA

L'istruttoria delle domande di ammissione al servizio è effettuata dal Servizio Sociale distrettuale, mentre la formazione della relativa graduatoria sarà effettuata dal Responsabile Unico del Procedimento. La graduatoria sarà formata sulla base del punteggio complessivo riportato dai singoli richiedenti. L'ammissione al servizio è comunicata dal R.U.P. direttamente agli interessati all'indirizzo indicato nella richiesta di ammissione, al gestore del servizio ed all'assistente sociale responsabile del caso.

## INFORMAZIONI

Questo Ente si riserva la possibilità, a suo insindacabile giudizio, di modificare o revocare, anche parzialmente, il presente avviso, senza obbligo di comunicare i motivi e senza che gli interessati stessi possano avanzare pretese o diritti di sorta. Si riserva, altresì, il diritto, al momento della consegna del dispositivo di telesoccorso, di escludere i soggetti che per inabilità fisica e/o psichica, non siano in grado di utilizzare correttamente tale apparecchiatura. Altresì potranno essere esclusi coloro presso i quali non risulterà possibile l'istallazione del dispositivo di cui alla presente procedura.

Per informazioni:

- Assistente Sociale presso il Comune di Residenza;
- Ufficio di Piano - Unione dei Comuni Alta Sabina, Tel. 0765/875020, pec: [unionealtasabina@legalmail.it](mailto:unionealtasabina@legalmail.it)

Tutti i dati personali acquisiti saranno trattati nel rispetto del Regolamento europeo n. 679/2016.

Poggio Moiano li \_\_\_\_\_



ALTA SABINA



Croce Rossa Italiana

All'Unione dei Comuni Alta Sabina

Comune di \_\_\_\_\_

## Modulo di domanda

**INDIVIDUAZIONE BENEFICIARI**  
del  
**SERVIZIO DI TELESOCORSO E TELEASSISTENZA DOMICILIARE**  
**DEI SOGGETTI FRAGILI**

### PROGETTO "ChiAMACI"

Il/Lasottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Medico di base: \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Assistente sociale di riferimento \_\_\_\_\_

Caregiver \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'attivazione del servizio di "Teleassistenza e Telesoccorso".

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA di

- essere anziano/a con limitata autonomia personale e sociale, sole o assistite parzialmente;
- essere anziano/a affetto/a da patologie che determinano condizioni di non autosufficienza;
- essere persona adulta affetta da patologie croniche invalidanti o colpite da minorazioni;
- essere persona adulta in situazione di grave emarginazione o disagio sociale;





ALTA SABINA



Croce Rossa Italiana

Il/La sottoscritto/a allega alla presente i seguenti documenti:

- attestazione ISEE, ai sensi del DPCM 05 dicembre 2013, n. 159;
- copia leggibile del documento di riconoscimento in corso di validità.
- Documentazione medica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo)

(data) (firma leggibile del richiedente)

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto autorizza l'Unione dei Comuni Alta Sabina, nella sua funzione di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Reti 3, per le finalità di cui alla presente procedura, al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.

Il Responsabile del Trattamento dei dati è la dott.ssa Elena Braconi

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo)

(data) (firma leggibile del richiedente)

