



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

**SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA PLUS (A.D.I.P.)
PIANO DI ASSISTENZA INDIVIDUALIZZATO P.A.I. SOCIOSANITARIO**

SOGGETTO GESTORE:		Data di presentazione della domanda:	
		Data visita domiciliare:	
REFERENTE:		Data del PAI:	
RECAPITI:		Data di attivazione del servizio:	
		Data dimissioni dal servizio:	
		Motivo dimissioni:	

BENEFICIARIO:

Nome:		Cognome:				
Data di nascita:		Sesso:				
Comune di nascita:		Codice fiscale:				
Iscritto alle liste elettorali del Comune di:						
Stato civile:	<input type="checkbox"/> Nubile/celibe	<input type="checkbox"/> Coniugato/a	<input type="checkbox"/> Vedovo/a	<input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a	
Grado di istruzione:	<input type="checkbox"/> Analfabeta	<input type="checkbox"/> Scuola elementare	<input type="checkbox"/> Scuola media inf.	<input type="checkbox"/> Scuola media sup	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea

Persona di riferimento:		In qualità di:	
Domicilio:			
E-mail:		Cellulare:	

PROVVIDENZE ECONOMICHE PERCEPITE:

<input type="checkbox"/> Invalidità civile	<input type="checkbox"/> Assegno di accompagnamento	<input type="checkbox"/> Riconoscimento handicap grave (L. 104/92 art. 3 comma 3)	<input type="checkbox"/> L.R. 20/97
<input type="checkbox"/> Altro			

Usufruisce dei seguenti servizi:

<input type="checkbox"/> SAD	<input type="checkbox"/> Cure Domiciliari Integrate	<input type="checkbox"/> L. 162/98	<input type="checkbox"/> Home Care Premium	Altro: Progetto "Ritornare a Casa"
------------------------------	-----------------------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------

Motivo dell'attivazione del servizio:

Iniziativa della domanda:	nome/cognome	Relazione con l'utente	Cell.	e-mail

Provenienza da:	Domicilio	<input type="checkbox"/> Ospedale	<input type="checkbox"/> Altro:
-----------------	-----------	-----------------------------------	---------------------------------

Medico curante:		Recapiti:	
Medico specialista:		Recapiti:	



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

SITUAZIONE ANAGRAFICA

Vive Solo

Composizione nucleo familiare (conviventi)

	Nome e Cognome	Data di Nascita	Relazione con l'utente	Disponibilità all'assistenza		
1				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>
2				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>
3				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>
4				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>

Familiari e persone significative per l'utente (non conviventi)

	Nome e Cognome	Data di Nascita	Relazione con l'utente	Disponibilità all'assistenza		
1				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>
2				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>
3				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>
4				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>
5				Totale <input type="checkbox"/>	parziale <input type="checkbox"/>	per nulla <input type="checkbox"/>

ANAMNESI SOCIO-FAMILIARE

(Storia personale, attività svolta prima della malattia, interessi/hobby, caratteristiche comportamentali, fattori di rischio ambientale...)

ANAMNESI SANITARIA

AREA SOCIO-ASSISTENZIALE:

Rilevazione dei bisogni/problemi:

--

Obiettivo generale dell'intervento:

--



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

AREA SANITARIA:

Rilevazione dei bisogni/problemi:

--

Obiettivo generale dell'intervento:

--

PIANO DEGLI INTERVENTI

Prestazioni socio-assistenziali	Specificità dell'intervento	Periodicità settimanale (indicare giorni e orari)	Obiettivi:	
Igiene personale quotidiana	OSS		<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
Igiene completa della persona/spugnatura	OSS		<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
Preparazione pasti e/o organizzazione pasti	OSS		<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
Assistenza alla vestizione			<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
Supporto nella mobilità domestica	OSS		<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
Supervisione/vigilanza della persona			<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	

Operatori coinvolti: OSS

Prestazioni sanitarie	Specificità dell'intervento	Periodicità settimanale (indicare giorni e orari)	Obiettivi:	
			<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
			<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
			<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	
			<input type="checkbox"/> Mantenimento <input type="checkbox"/> Cambiamento	

Operatori coinvolti: OSS OSSS INFERMIERE



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

RIEPILOGO:

INTERVENTO

Durata dell'intervento (dal/al)	
Tot. Ore previste intervento socio-assistenziale	
Tot. Ore settimanali intervento socio-assistenziale	
Tot. Ore previste intervento sanitario	
Tot. Ore settimanali intervento sanitario	

COSTI

Fascia e percentuale di contribuzione a carico dell'utente	
Costo orario interventi OSS	€ 20.60
Costo orario intervento infermieristico	€ --,--
Costo totale del Piano	
Quota a carico del PLUS	
Quota di compartecipazione utenza	

Luogo e Data _____



DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI ALES-TERRALBA

Provincia di Oristano, Azienda ASL n.5. Comuni di: Albagiara, Ales, Arborea, Assolo, Asuni, Baradili, Baressa, Curcuris, Genoni, Gonnoscodina, Gonnosnò, Gonnostramatza, Laconi, Marrubiu, Masullas, Mogorella, Mogoro, Morgongiori, Nureci, Pau, Pompu, Ruinas, San Nicolò D'Arcidano, Senis, Simala, Sini, Siris, Terralba, Uras, Usellus, Villa Sant'Antonio, Villa Verde

FIRME

Qualifica	Nominativo	Firma
Assistente sociale PUA-Plus		
Infermiere PUA		
Assistente Sociale Comune		
Beneficiario/Referente		

Per presa visione

Coordinatore Cooperativa Sociale		
----------------------------------	--	--

MONITORAGGIO/VALUTAZIONE P.A.I.

Data di Monitoraggio	
Risultanze area socio-assistenziale	
Risultanze area sanitaria	
Gradimento dell'utente	