

DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N.17
L.328/00

COMUNI DI: CALATABIANO - CASTIGLIONE DI SICILIA - FIUMEFREDDO-
LINGUAGLOSSA – MASCALI - MILO- PIEDIMONTE ETNEO – RIPOSTO - SANT'ALFIO.

ENTE CAPOFILA COMUNE DI GIARRE

OGGETTO: Avviso per l'accreditamento di soggetti attuatori del privato sociale di un Progetto sperimentale di assistenza domiciliare in favore di persone non autosufficienti nell'ambito del Programma Home Care Premium 2014 INPS, ex gestione INPDAP (Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica).

Il Coordinatore del Gruppo Piano-Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di Giarre
— capofila del Distretto socio-sanitario n 17

Premesso che:

- tra le finalità del Distretto Socio Sanitario n.17 e dell'amministrazione di Giarre, Comune Capofila, c'è lo sviluppo di una rete interistituzionale tra enti pubblici e del privato sociale, capace di avviare sinergie tra le diverse componenti del sistema del welfare locale (assistenza, formazione, sociale e sanità) anche al fine di:

- o migliorare la qualità di vita dei cittadini più fragili; ,
- o favorire e sostenere l'autonomia dei cittadini bisognosi assicurando un adeguato sostegno assistenziale e sociale; _
- o sostenere le famiglie nel gravoso compito di assistere il familiare non autosufficiente sia minore che adulto;
- o promuovere l'erogazione di prestazioni socio assistenziali diversificate e flessibili a domicilio evitando ricoveri impropri e l'esclusione sociale della persona più fragile.

- La Direzione Centrale dell'INPS Credito e Welfare nell'ambito delle iniziative sociali in favore dei propri assistiti NON autosufficienti, con determina n.146 del 18 dicembre 2014 ed allegati schema di accordo di programma (ai sensi dell'art.15 Legge n.24171990) tra l'INPS e gli ambiti sociali sociali accreditati al Progetto Home Care Premium 2014 al fine di realizzare progetti sperimentali innovativi di assistenza domiciliare, in

grado di divenire "best practice" nell'ambito dei modelli "Home Care" nazionale e internazionale;

-il citato accordo punta alla realizzazione di progetti in grado di valorizzare in forma sinergica le risorse pubbliche, quelle messe a disposizione dell'Istituto e quelle familiari con il coinvolgimento in rete di attori indiretti: assistenti familiari, imprese sociali, associazionismo, volontariato e servizi di prossimità, CAF, e con contributi economici e voucher per l'accesso a prestazioni assistenziali.

Considerato che

- il Comune di Giarre ha sottoscritto l'accordo con l'INPS, ed è stato selezionato assieme al

distretto di cui è capofila per l'attuazione di progetti sperimentali di assistenza rivolti a minori,

adulti, o anziani non autosufficienti assistiti INPS ex gestione INPDAP.

-per l'attuazione del programma HCP 2014, il Comune di Giarre ha inteso procedere secondo logiche integrate e sussidiarie come per altro auspicato dalla Legge n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" e dal Regolamento del programma dell'INPS;

-il Progetto HCP 2014, ha durata annuale e prevede la gestione da parte del Comune di Giarre dello sportello utenti che cura i contatti con i potenziali beneficiari, offre assistenza sociale e amministrativa, realizza l'informazione e la campagna di comunicazione, implementa la rete distrettuale di progetto ed il monitoraggio fisico ed economico delle attività, e prevede altresì, l'affidamento a terzi delle attività accessorie domiciliari assistenziali voucherizzate, di sollievo e di prossimità mediante accreditamento.

Per quanto premesso e considerato, rende noto che:

INTENDE PROCEDERE ALL'ACCREDITAMENTO PER LA CREAZIONE DI UN ELENCO DISTRETTUALE

di enti e/o raggruppamenti in grado di fornire la filiera delle prestazioni domiciliari di assistenza e di prossimità secondo le prescrizioni del PAI. Si tratta di soggetti in grado di fornire la gamma delle prestazioni integrative di cui all'avviso HCP 2014: assistenza domiciliare, servizi di trasporto, consegna pasto, servizi diurni di

socializzazione e d'inclusione sociale e scolastica, servizi di sollievo per soggetti non autosufficienti ex assistiti INPDAP o per loro primi parenti adulti e/o minori.

Oggetto della proposta

L'attuale scenario socio demografico fa emergere una domanda di nuovi modelli di welfare, ed in particolare di servizi personalizzati di qualità a cui il sistema socio-assistenziale, attraverso percorsi sperimentali, può cercare di trovare risposte adeguate. Il progetto HCP 2014 nasce allo scopo di assicurare a soggetti non autosufficienti (pensionati ex-INPDAP e/o adulti e minori loro primi parenti) un'assistenza domiciliare qualificata, per prevenirne il ricovero in istituto o l'ospedalizzazione qualora non siano strettamente indispensabili e assicurare l'inclusione sociale.

In linea con ciò punta a mettere in campo, per ciascun beneficiario, una molteplicità d'interventi da gestire in modo mirato e flessibile, secondo un Piano Assistenziale che preveda sia prestazioni domiciliari di base, specialistiche, sia prestazioni diurne tutelari/riabilitative/socializzanti, sia servizi di sollievo, che vanno ad aggiungersi al trasferimento monetario direttamente erogato da INPS alla famiglia.

All'uopo, l'INPS intende sostenere l'assistenza per un massimo di 120 utenti residenti nel Distretto socio - sanitario, attraverso Piani Assistenziali Individualizzati (PAI).

Nel PAI di ciascun beneficiario può essere presente sia il contributo per la retribuzione dell'assistente familiare sia una o più prestazioni integrative. Per queste ultime è previsto un importo variabile da 450,00 euro a 2.400,00 euro annui per gli adulti/anziani e da 900,00 a 4.687,00 euro annui per i minori ed i giovani studenti disabili.

Il progetto HCP 2014 è sperimentale, ai sensi dell'articolo 3 del Regolamento INPS ha decorrenza dal 1° aprile e si conclude il 30 novembre 2015, i Piani Assistenziali formati da prestazioni di base (trasferimenti monetari da parte di INPS ai beneficiari) e prestazioni socio-assistenziali integrative saranno avviati secondo indicazioni e tempistiche definite dall'Istituto.

Funzionamento del progetto:

Per accedere ai servizi previsti nell'ambito del progetto HCP 2014 gli assistiti a seguito della pubblicazione da parte dell'INPS dell'avviso rivolto agli utenti — prevista per febbraio 2015 -

potranno presentare domanda telematicamente, oppure recandosi presso lo Sportello HCP 2014 ubicato a Giarre in Piazza Macherione n.1. Tale Sportello Distrettuale funge da "Punto di Accesso", che è collegato con gli altri Comuni del Distretto socio - sanitario n.17 e l'INPS.

Lo Sportello costituisce il punto di raccolta delle richieste formulate dai potenziali beneficiari (assistiti ex gestione INPDAP non autosufficienti e di loro parenti di primo grado) interessati alle prestazioni domiciliari offerte nell'ambito del programma HCP 2014.

A seguito della ammissione della domanda, il beneficiario potrà scegliere dall'elenco delle reti di Enti accreditati per il Distretto socio – sanitario n.17, quella a cui intende dare mandato per la fornitura delle prestazioni assegnate.

L'Assegnatore (referente del distretto) ha provveduto ad assegnare le istanze positivamente esitate dall' INPS, alle Assistenti Sociali dello Sportello (case manager) per la presa in carico, e per collegare il beneficiario e la famiglia al sistema integrato delle cure domiciliari e di sollievo attivata appositamente accreditata.

Per quanto previsto dal Regolamento HCP 2014 come aggiornato ai sensi della Determinazione Dirigenziale INPS del 18/12/2014 ed allegati, ed in considerazione delle caratteristiche dell'Ambito in cui si realizza il progetto, i servizi socio-assistenziali complementari e integrativi per cui si procede all'accreditamento delle reti sono:

- A. Servizi assistenziali professionali domiciliari per anziani e disabili (adulti e minori):** interventi integrativi e complementari svolti esclusivamente da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. E' esclusa qualsiasi altra figura professionale sanitaria.
- B. Servizi e strutture a carattere extradomiciliare:** interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per il potenziamento delle abilità e di prevenzione del rallentamento della degenerazione del livello di non auto sufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi, riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile.
- C. Servizi di sollievo:** interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, per sostituzioni temporanee degli orari care givers, svolti da assistenti familiari;
- D. Trasferimento assistito:** Servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifiche e particolari necessità (visite mediche, accessi a centri

diurni, etc.) articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzato e trasporto barellato;

E. Consegna Pasto a domicilio (è esclusa la fornitura);

F. Supporti: Fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni ed attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, per la mobilità e l'autonomia, per la gestione dell'ambiente domestico e delle comunicazioni, tali da ridurre il grado di non-autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale ed il rischio di degenerazione ulteriore, quali: protesi ed ausili, strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza ambientale, adeguamento veicoli ad uso privato, opere per eliminazione di barriere architettoniche, etc.

G. Percorsi d'integrazione scolastica: servizi di assistenza specialistica ad personam, in favore di studenti con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come identificati dalla L.n. 104/1992 o in possesso di una diagnosi di DSA ex legge 170/2010. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno dell'orario scolastico e fuori dalla scuola.

Trattamento economico

Fermo restando il limite di budget fissato da INPS, la cui ripartizione è specificata caso per caso nel PAI, il contributo erogato a ciascun beneficiario non potrà eccedere gli importi e il numero di prestazioni indicate nella successiva tabella.

| Attività accessoria | N./ORE | P. | Euro | Unità |
|---|---------------|------------|-------------|-----------------------------------|
| Prestazioni di cui alla lett. A) | H | 90 | 20 | Per ora d'intervento |
| Prestazioni di cui alla lett. B) | N | 27 | 35 | Per giornata di ospitalità |
| Prestazioni di cui alla lett. C) | H | 72 | 12 | Per ora d'intervento |
| Prestazioni di cui alla lett. D) | N | 18 | 35 | Per servizio |
| Prestazioni di cui alla lett E) | N | 180 | 2 | Per consegna |

| | | | | |
|----------------------------------|---|---|-----|------------------|
| Prestazioni di cui alla lett. F) | N | 2 | 300 | Quota una tantum |
|----------------------------------|---|---|-----|------------------|

La presentazione dell'istanza di Accredimento è vincolata all'accettazione di tutte le condizioni esposte dal presente avviso e del trattamento economico che si ribadisce essere onnicomprensivo di ogni onere ed imposta. Quanto non espressamente specificato viene comunque gestito nei termini del nuovo Regolamento del Programma Home Care Premium 2014 sottoscritto con INPS a dicembre 2014.

Requisiti per l'accréditamento:

Possono presentare istanza per l'accréditamento a **HCP** 2014 ed accedere all'elenco distrettuale dei fornitori delle prestazioni accessorie, le persone giuridiche senza scopo di lucro, singolarmente o in rete, a condizione che siano in possesso dei requisiti:

- di cui agli artt. 34 e 37 del D.Lgs 163/2006 ee dei requisiti di ordine generale di cui all'art.38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.,
- dell'iscrizione all'Albo regionale istituito ai sensi dell'art. 26 della l.r.22186 la sezione assistenza domiciliare anziani, par la sezione assistenza agli inabili e per la sezione minori.
- DURC.

Lo stesso organismo può presentare una sola istanza, quindi, eventualmente aderire ad una sola rete, pena esclusione dello stesso e della rete dalla presente procedura.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI ACCREDITAMENTO

Le domande, a pena di inammissibilità, sono pervenute entro le ore 12.00 del 5 maggio 2015, fede il timbro di accettazione del protocollo generale del Comune di Giarre. Non farà fede il timbro postale. il soggetto che invii la domanda per posta è responsabile del suo arrivo nei tempi indicati. L'Amministrazione Comunale non si assume responsabilità per eventuali ritardi o disguidi del servizio postale.

A pena d'inammissibilità, sulla busta in cui è contenuta la domanda dovrà essere indicato il mittente e la dicitura: "Avviso per l'accréditamento e l'accesso all' elenco degli enti attuatori --

del progetto sperimentale home care premium 2014 di assistenza domiciliare in favore di assistiti INPS ex gestione INPDAP non autosufficienti".

Le domande dovranno essere presentate in un unico plico chiuso contenente due buste:

Busta A Documentazione — contenente:

istanza di partecipazione, (come da modello allegato 1), con enumerazione degli organismi componenti della rete e la dichiarazione di accettare espressamente tutte le condizioni dell'Avviso di accreditamento in oggetto e del Regolamento HCP 2014 che dovrà essere allegato in copia, timbrato e firmato in ogni pagina per presa visione dai Legali Rappresentanti;

- dichiarazione/i attestante il possesso dei requisiti di cui agli artt. 34 e 37 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., e dei requisiti di ordine generale di cui all'art.38 del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.;
- Dichiarazione di intenti per gli organismi che intendano raggrupparsi per l'erogazione della filiera delle prestazioni e gestione dei PAI (come da modello allegato 2).
- referenze bancarie o autocertificazione sostitutiva resa ai sensi del D.Lgs 163/2006 e s.m.i.

Busta B - Proposta Progettuale — contenente:

- relazione sulle modalità di organizzazione e articolazione delle attività, sulla sostenibilità dell'intervento, la capacità di gestione amministrativa e finanziaria;
- Relazione sulle modalità di diffusione e di copertura del territorio distrettuale nell'Ambito corrispondente al DSS n.20, i tempi di svolgimento (come da modello allegato 3), la conoscenza dello specifico contesto di riferimento e l'esperienza in tale ambito;
- Relazione da cui si evinca la capacità d'immediata cantierabilità delle prestazioni assistenziali accessorie, nonché di attivare il servizio/i per cui si candida entro 7 giorni dalla ricezione della richiesta da parte dell'utente;
- curriculum dell'ente/i attestante l'esperienza e le caratteristiche del soggetto/i che si candidano ad essere partner del Comune di Giarre per la

realizzazione del progetto HCP 2014;

- eventuale documentazione e/o attestazione di convenzionamento con l'INPS e partecipazione ad altre edizioni del programma HCP;
- Certificazione di qualità di uno o più partners;
- Carta dei servizi di uno o più partners.

Criteri di valutazione delle istanze di accreditamento

La valutazione delle istanze verrà effettuata applicando i criteri esposti nella successiva tabella:

| CRITERI | PUNTEGGIO |
|--|------------------|
| Coerenza delle modalità organizzative del servizio rispetto l'impianto progettuale delineato nell'Accordo tra Distretto socio – sanitario n.17 e INPS e al Regolamento di HCP 2014 | 0-35 |
| Diffusione, esperienza e modalità di copertura del territorio distrettuale da parte della rete | 0-10 |
| Immediata cantierabilità e sostenibilità della presa in carico dei PAI e degli assistiti | 0-10 |
| Modalità di monitoraggio, valutazione degli interventi e di rilevazione della customer satisfaction | 0-5 |
| Carta dei servizi (uno o più componenti) | 0-5 |
| Esperienza, collegamenti e modalità di raccordo con il SST, articolazione dei rapporti di rete con enti pubblici (sanitari, previdenziali, etc.), Enti del terzo settore (Associazioni di solidarietà | 0-15 |
| Certificazione di Qualità (n. certificazioni prodotte/n. partner). | 0-5 |
| Presenza/Assenza nella rete partneriale di uno o membri che abbiano partecipato ad altre edizioni del programma HCPremium o che svolgano per INPS attività di natura sociosanitaria o servizi affini a quelli previsti nel progetto HCP 2014 | 0-15 |
| TOTALE | 100 |

A tale scopo, verrà nominata, dal Dirigente della I[^] AREA – Servizi Sociali – del Comune di Giarre, Capofila del Distretto socio – sanitario n.17, una Commissione composta da n. 3 unità, - per redigere l'elenco degli accreditati, alla stregua dei criteri di cui al presente avviso.

Potranno accedere al predetto elenco degli Enti accreditati, che si formerà ai sensi del presente avviso, tutti i soggetti singoli o le reti parteneriali che conseguiranno un punteggio pari o superiore a 65/100.

La presente procedura sarà ritenuta valida, anche nel caso in cui dovesse pervenire una

sola domanda di partecipazione.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati dei quali il Comune di Giarre entrerà in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D.Lgs.196/03 e successive modifiche, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., si informa che:

- il trattamento dei dati personali dei soggetti o associazioni partecipanti al presente avviso, è finalizzato unicamente alla procedura di accreditamento di cui in oggetto;
- il trattamento dei dati sarà effettuato dal Comune di Giarre, nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità, con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei concorrenti;

Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 della legge 196/2003 "Codice in materia di dati personali".

Per informazioni e/o chiarimenti rivolgersi allo Sportello del Comune di Giarre, Capofila del Distretto socio - sanitario n.17, negli orari di apertura degli uffici comunali.

Si precisa che il presente avviso, approvato con determina del Dirigente I^ -i Servizi Sociali del Comune di Giarre è pubblicato all'Albo Pretorio dell'Ente, sul sito internet del Comune di Giarre www.comune.giarre.ct.it ed è trasmesso a tutti i Comuni del Distretto affinché possano darne evidenza secondo quanto previsto dalla vigente normativa.

I Coordinatore del Distretto n.17



Dott. Maurizio Cannavò

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maurizio Cannavò", written over a thin horizontal line.