

## **AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE (SAD) – 2017/2018**

### **Art.1 – Finalità**

Il presente avviso pubblico ha l'obiettivo d'individuare gli aspiranti beneficiari al Servizio di assistenza domiciliare residenti nei Comuni di Canosa di Puglia, Minervino Murge e Spinazzola. Il servizio è alternativo e non aggiuntivo al servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI).

### **Art.2 – Destinatari del Servizio**

I destinatari del SAD sono:

- anziani parzialmente autosufficienti, con difficoltà di ordine relazionale, sociale o in stato di isolamento;
- disabili adulti;
- soggetti con temporanea inabilità privi di rete familiare;
- nuclei familiari con minori, anziani o disabili in temporanea difficoltà per eccezionali eventi (malattia, temporanea inabilità, decesso di un componente di riferimento, ecc...).

### **Art. 3 – Obiettivi del Servizio**

Il SAD mira a perseguire i seguenti obiettivi:

- favorire la permanenza del soggetto nel proprio ambiente di vita sociale e familiare;
- evitare il fenomeno del ricovero improprio, favorendo anche le dimissioni precoci in collaborazione con le famiglie e/o i care giver in generale;
- consentire una soddisfacente vita di relazione attraverso un complesso di prestazioni socio – assistenziali;
- aiuto alla persona nello svolgimento delle normali attività quotidiane;
- prestazioni di aiuto alle famiglie che assumono compiti di accoglienza e di cura di anziani e diversamente abili fisici, psichici e sensoriali, di altre persone in difficoltà.

### **Art.4 – Durata**

Le prestazioni, da erogare sulla base del piano assistenziale individuale (P.A.I.), devono soddisfare la necessità del richiedente per il tempo indispensabile a superare le condizioni che hanno determinato lo stato di bisogno. L'intervento è dunque mirato alla massima attivazione delle capacità potenziali residue della persona assistita o del nucleo familiare, al fine di evitare che le prestazioni si sostituiscano ad attività che gli interessati sono in grado di svolgere direttamente o con l'aiuto dei familiari o altri care giver.

Il Servizio ha durata di un anno dalla data di attivazione e fino a pubblicazione di nuovo Avviso Pubblico e non potrà essere erogato per un monte ore superiore a n. 9 ore settimanali per ciascun nucleo preso in carico. L'attribuzione del monte ore settimanale per ciascuna istanza ammissibile e la durata del servizio sono assegnati a seguito di valutazione a cura dell'Unità di Valutazione di Ambito che opera quale commissione tecnica.

### **Art. 5 – Prestazioni**

Il Servizio SAD prevede interventi socio-assistenziali secondo quanto definito dal Piano di Assistenza Individuale, nel rispetto del capitolato d'appalto e, tra gli altri, in particolare:

- Aiuto e coinvolgimento per il governo della casa;
- Aiuti atti a favorire e/o mantenere l'autosufficienza nell'attività giornaliera;

- Prestazioni igienico-sanitarie di semplice attuazione;
- Prestazioni di segretariato sociale;
- Interventi volti a favorire la vita di relazione.

Il Servizio SAD viene erogato da ditta appaltatrice, tramite figure professionali di assistenza alla persona.

#### **Art.6 – Criteri di valutazione, formazione graduatoria e ammissione al Servizio**

L'Unità di Valutazione di Ambito provvede a redigere apposita graduatoria di accesso dei richiedenti ai servizi applicando i seguenti criteri di selezione:

- valutazione della composizione del nucleo familiare;
- disponibilità di una rete parentale a prestare assistenza;
- ordine crescente di reddito ISEE del richiedente.

Per ogni criterio verrà assegnato un punteggio come da griglia di seguito indicata, in base al quale si determinerà la posizione nella graduatoria/lista di attesa:

- a) valutazione della composizione del nucleo familiare: punteggio da 0 a 30
  - presenza di 3 o più familiari conviventi = 0;
  - presenza di 2 familiari conviventi = 15;
  - presenza di 1 solo familiare convivente = 25;
  - persona sola = 30;
- b) disponibilità di una rete parentale: punteggio da 0 a 15
  - presenza di almeno 2 familiari nella possibilità di prestare assistenza = 0;
  - presenza di 1 familiare nella possibilità di prestare assistenza = 10;
  - persona senza rete familiare = 15;
- c) ordine crescente di reddito ISEE del richiedente: 0-55
  - Isee superiore a € 15.000 = 0;
  - Isee € 12.001 - € 15.000 = 15;
  - Isee € 9.001- € 12.000 = 25;
  - Isee € 6.001 - € 9.000 = 35;
  - Isee € 3.001 - € 6.000 = 45;
  - Isee inferiore a € 3.000 = 55.

Il partecipante dovrà allegare alla domanda tutta la documentazione richiesta dal presente avviso pubblico, pena della non ammissione o mancata valutazione del punteggio per impossibilità oggettiva alla valutazione del punteggio richiesto. A parità di punteggio viene considerato l'ordine cronologico di presentazione della domanda. L'Unità di Valutazione di Ambito è responsabile della elaborazione e gestione della graduatoria unica di Ambito, dell'elaborazione dell'eventuale lista di attesa e dell'attivazione del Servizio.

La definizione delle ore settimanali delle prestazioni è correlata agli obiettivi di servizio e alle disponibilità finanziarie, in relazione alle previsioni contenute nel Piano Sociale di Zona.

All'esaurirsi del monte ore disponibile e da utilizzare, gli aspiranti beneficiari con un punteggio inferiore, o quelli che presenteranno istanza successivamente alla data di scadenza dell'avviso,

saranno inseriti in lista d'attesa che conserva validità fino a nuovo Avviso Pubblico da pubblicarsi ad un anno dal presente.

L'Ambito si riserva una quota di servizio pari al 5% del monte ore massimo disponibile per l'attivazione, in via d'emergenza e massimo per n.1 mese, del Servizio in favore di persone in improvviso e grave stato di bisogno come da relazione documentata del Servizio Sociale.

#### **Art. 7 - Sospensione/dimissione dai servizi**

Il Servizio potrà essere sospeso per i seguenti motivi:

- ricovero ospedaliero del beneficiario;
- allontanamenti temporanei dall'abitazione;

La sospensione dal servizio può avere una durata massima di due mesi continuativi, superati i quali decade automaticamente. La dimissione del Servizio, disposta con provvedimento motivato, avviene nei seguenti casi:

1. reiterata inosservanza delle norme di comportamento;
2. sopravvenuta variazione delle condizioni di necessità dell'interessato e delle motivazioni che hanno portato all'ammissione al servizio;
3. istituzionalizzazione;
4. decesso;
5. rinuncia formale dell'interessato da produrre su apposito modello.

Il beneficiario s'impegna a comunicare tempestivamente l'eventuale ricovero in ospedale, istituto di riabilitazione o struttura residenziale o decesso e/o eventuali altri motivi che facciano venir meno la necessità di cure domiciliari.

#### **Art. 8 - Modalità e termini di presentazione delle domande**

La domanda di accesso al Servizio di Assistenza Domiciliare dovrà essere compilata utilizzando il modulo allegato al presente Avviso. La domanda dovrà essere presentata, tassativamente entro e non oltre il termine di scadenza, presso la Porta Unica di Accesso (sita a Canosa di Puglia, c/o il presidio ospedaliero DSS n. 3 - ASL BT DSS) o presso gli Sportelli periferici di PUA e Segretariato Sociale presenti presso i Servizi Sociali di Canosa di Puglia, Minervino Murge e Spinazzola. Nel caso in cui non fosse scelta la modalità di consegna della domanda a mano, farà fede la data di trasmissione della domanda via raccomandata a/r all'indirizzo: Ufficio di Piano, Comune di Canosa di Puglia, via G. Bovio n. 3 – Canosa di Puglia.

Le domande dovranno essere presentate entro le ore 12.00 del giorno 28 aprile 2017.

Le istanze che perverranno successivamente alla data di scadenza saranno inserite in lista d'attesa valevole fino a nuovo Avviso Pubblico, da pubblicarsi a un anno dal presente.

#### **Art. 9 - Istruttoria, graduatoria, lista di attesa e ammissione al Servizio**

Ai fini della valutazione delle reali condizioni rappresentate in sede di presentazione dell'istanza, l'Ufficio di Piano provvede a richiedere la convocazione della Unità di Valutazione di Ambito, commissione tecnica composta come previsto dal vigente Disciplinare per l'Accesso ai Servizi Domiciliari di Ambito.

Successivamente il Responsabile del Procedimento insieme alla commissione giudicatrice provvederà all'istruttoria della documentazione regolarmente pervenute e alla formazione della graduatoria unica di Ambito mediante l'applicazione dei punteggi come sopra riportati, per la valutazione di ciascuna domanda. Il responsabile del procedimento pubblicherà la graduatoria tenendo conto delle domande alla data di scadenza del presente Avviso nonché dei limiti normativi

in materia di privacy. La graduatoria acquista la sua efficacia con la pubblicazione all'albo pretorio del Comune di Canosa di Puglia (Comune capofila). Ove il numero delle istanze ecceda la disponibilità delle risorse, sarà costituita una lista d'attesa. L'ammissione al Servizio potrà aver luogo anche successivamente alla data di scadenza del presente avviso con lo scorrimento della lista d'attesa e nei limiti delle risorse finanziarie che potranno successivamente risultare disponibili e rivenienti da diverse fonti di finanziamento (fondi PNSCIA), ed eventualmente, disponibili.

La graduatoria è approvata con provvedimento del Dirigente dell'Ufficio di Piano. Ai soli beneficiari sarà data comunicazione dell'avvenuta ammissione al Servizio.

In caso di più istanze da medesimo nucleo familiare, sarà ammessa l'istanza con il punteggio più alto in quanto trattandosi di prestazione domiciliare, il servizio prende in carico il nucleo familiare nel suo insieme.

#### **Art. 10 - Documentazione**

La richiesta è corredata della documentazione riportata su modello di domanda e dunque di:

- copia fotostatica del documento di identità dell'utente (e del richiedente se diverso);
- attestazione ISEE socio – sanitario estratto, corredato di DSU e in corso di validità;
- eventuale certificato di invalidità;
- eventuale altra documentazione comprovante lo stato di bisogno del richiedente.

Alla domanda di accesso al Servizio, redatta su modello allegato al presente Avviso, dovrà essere allegata, a pena di improcedibilità della domanda, l'attestazione ISEE socio- sanitario estratto in corso di validità e fotocopia del documento d'identità del richiedente in corso di validità.

#### **Art. 11 - Controlli**

L'Ufficio di Piano, nell'ambito delle attività di verifica della documentazione prodotta, potrà avvalersi dell'Ufficio anagrafe dei tre Comuni coinvolti nonché dell'anagrafe INPS.

Il Servizio Sociale Professionale o il Servizio di Segretario Sociale potranno provvedere, attraverso una visita domiciliare/altro alla verifica dei requisiti nonché alla verifica delle effettive condizioni di vita del potenziale beneficiario del Servizio.

#### **Art. 12 – Informazioni, chiarimenti**

I cittadini residenti nei comuni dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia e interessati al Servizio e/o loro familiari potranno ottenere maggiori informazioni, richiedere copia del presente avviso, della modulistica allegata, nonché avere supporto alla compilazione della stessa rivolgendosi alla Porta Unica di Accesso sita a Canosa di Puglia, presso il presidio Ospedaliero – DSS n.3 ASL BT o presso gli Sportelli periferici di PUA e Segretariato Sociale presenti presso le sedi dei Servizi Sociali di Canosa di Puglia, Minervino Murge e Spinazzola.

### **ORARI E GIORNI DI APERTURA AL PUBBLICO**

<b>PUA E SEGRETARIATO SOCIALE</b>					
	<b>Lunedì</b>	<b>Martedì</b>	<b>Mercoledì</b>	<b>Giovedì</b>	<b>Venerdì</b>
CANOSA DI PUGLIA PUA c/o Ospedale Tel: 0883.64.14.18	10:30 – 12:00		10:30 – 12:00	10:30 – 12:00	

CANOSA DI PUGLIA c/o Comune – Servizi Sociali Tel: 0883.61.03.64		9:30 – 11:30		9:30 – 11:30	
MINERVINO MURGE c/o Comune - Servizi Sociali Tel: 0883.695973		10:00 – 13:00		10:00 – 13:00	
SPINAZZOLA c/o Comune - Servizi Sociali Tel: 0883.68.38.23	10:00 – 12:00		10:00 – 12:00		10:00 – 12:00

Responsabile Unico del Procedimento è il dott. Giuseppe Memola – Responsabile dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale di Canosa di Puglia (0883.61.03.63 - pdz@pec.comune.canosa.bt.it).

Il presente provvedimento viene approvato con Deliberazione di Coordinamento Istituzionale n. 7 del 21/03/17 e con Determinazione Dirigenziale n. 375 del 28/03/2017.

Al Dirigente dell'Ufficio di Piano

## RICHIESTA DI INSERIMENTO IN: CURE DOMICILIARI

**Il sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_

*oppure*

**il rappresentante legale** \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_

- familiare (specificare \_\_\_\_\_),
- rete informale (specificare se conoscente, amico \_\_\_\_\_),
- tutore,
- curatore,
- amministratore di sostegno,
- persona che firma per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (ART.4 DPR 445/2000)

### in nome e per conto

del/la signore/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**     la valutazione    -     la rivalutazione

Per il seguente intervento/servizio/struttura: **SERVIZIO SAD (Assistenza Domiciliare);**

**Al riguardo, allega la seguente documentazione (selezionare la documentazione presentata):**

- ISEE socio- sanitario in corso di validità e completo di DSU;
- Fotocopia del documento di identità di validità del beneficiario e del richiedente se diverso;
- Altra documentazione (indicare) \_\_\_\_\_

**il diretto interessato/chi ne fa le veci DICHIARA, sotto la propria responsabilità (ai sensi del D.P.R. n. 445/2000) di aver preso visione e accettato in tutte le sue parti, senza riserva alcuna, l'avviso pubblico che regola l'attivazione del servizio in oggetto e di trovarsi nella seguente condizione (barrare):**

**a) composizione del nucleo familiare:**

- presenza di 3 o più familiari conviventi;
- presenza di 2 familiari conviventi;
- presenza di 1 solo familiare convivente;
- persona sola;

**b) disponibilità di una rete parentale:**

- presenza di almeno 2 familiari nella possibilità di prestare assistenza;
- presenza di 1 familiare nella possibilità di prestare assistenza;
- persona senza rete familiare;

**c) Valore ISEE del richiedente: €** \_\_\_\_\_

**Lì,** \_\_\_\_\_

**Firma del diretto interessato/chi ne fa le veci**

\_\_\_\_\_

**Autorizza**

Il trattamento dei propri dati ai sensi del T. U. sulla privacy D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i.; il trattamento dei propri dati per scopi di ricerca statistica e scientifica; la ASL BT a comunicare ad altre istituzioni pubbliche (Comune, Provincia, Regione, Distretti S.S.) i dati strettamente necessari per la soluzione di specifici problemi sociosanitari che riguardano l'interessato e che siano strettamente connessi con lo stato di assistito presso strutture/servizi, il Comune di residenza, l'Ambito Territoriale e/o la PUA, nonché gli altri Servizi per cui si è presentata richiesta di accesso, a utilizzare in formato cartaceo o con supporto informatizzato i dati personali ai soli fini connessi alla presente richiesta.

**Firma del diretto interessato/chi ne fa le veci** \_\_\_\_\_