



Avetrana, Fragagnano, Lizzano, Manduria, Maruggio, Sava, Torricella, ASL TA

**DELIBERAZIONE DEL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE
N. 15 del 24/03/2017**

Oggetto: Bando INPS Home Care Premium 2017. Atto di indirizzo all'Ufficio di Piano.

L'anno **duemiladiciassette** il giorno **24** del mese di **marzo** alle ore **15,50**, presso il Comune di Manduria, nei locali dell'Ufficio di Piano, siti in via Pacelli n. 3, si è riunito, il Coordinamento Istituzionale dell'Ambito Territoriale TA/7, in seduta ordinaria, giusta convocazione n. **8975** del **22/03/2017** e risultano presenti:

N.	Ente	QUALIFICA	NOME E COGNOME	P	A
1)	Comune di Manduria	Presidente	Roberto Puglia	X	
2)	Comune di Avetrana	Componente	Alessandro Scarciglia – Vice Sindaco	X	
3)	Comune di Fragagnano	Componente	Serena Bisanti – Assessore	X	
4)	Comune di Lizzano	Componente	Dario Macripò – Sindaco	X	
5)	Comune di Maruggio	Componente	Stefania Moccia – Assessore	X	
6)	Comune di Sava	Componente	*****		X
7)	Comune di Torricella	Componente	Michele Schifone – Sindaco	X	
8)	ASL TA	Componente	Giuseppe Pirinu – Direttore Distretto 7	X	
9)	ASL TA	Componente	Filomena Summa – Coordinatrice Socio Sanitaria Distretto 7	X	
Totali				8	1

Pareri ai sensi dell'Art.49 - D.Lgs. 18/08/2000, N° 267	
Parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica. Addì, 24/03/2017	Il Dirigente <i>f.to Dott. Aldo Marino</i>
Parere favorevole in ordine alla regolarità contabile. Addì, 24/03/2017	Il Responsabile della Ragioneria <i>f.to Dott. Aldo Marino</i>
Copertura Finanziaria Art. 151 comma 4.D.Lgs. 18/09/2000., N° 267 Prenotazione _____ Impegno definitivo _____ Addì, _____	Il Responsabile della Ragioneria _____

Assiste alla seduta il dott. Raffaele Salamino, Istruttore Direttivo Amministrativo – Responsabile dell'Ufficio di Piano, che provvede alla redazione e sottoscrizione del presente atto, come previsto all'art. 9 del Regolamento di funzionamento del Coordinamento Istituzionale.

Presiede il Rag. Roberto Puglia, Consigliere Comunale di Manduria, Comune Capofila, delegato alla Presidenza del Coordinamento Istituzionale.

Il Presidente, constatata la legalità dell'adunanza, sottopone al Coordinamento Istituzionale la trattazione dell'argomento sopra indicato.

IL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

Vista la Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, Legge 8 novembre 2000, n. 328, che individua il "piano di zona dei servizi socio – sanitari" come uno strumento fondamentale per la realizzazione delle politiche di intervento nel settore socio – sanitario con riferimento, in special modo, alla capacità dei vari attori istituzionali e sociali di definire, nell'esercizio dei propri ruoli e compiti, scelte concertate in grado di delineare opzioni e modelli strategici adeguati per lo sviluppo di un sistema a rete dei servizi socio – sanitari sul territorio di riferimento;

Vista la Legge Regionale n. 19 del 10 luglio 2006 "Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia";

Visto il Regolamento Regionale n. 4 del 2007, così come modificato dal Regolamento n. 11/2015;

Visto il Piano Regionale delle Politiche Sociali 2013-2015, approvato con Del. G.R. n. 1514 del 2 agosto 2013;

Visto il bando del 28/02/2017 con il quale l'INPS ha attivato il programma denominato Home Care Premium 2017;

Dato atto che:

- Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'INPS di contributi economici mensili, c.d. prestazioni prevalenti, in favore di soggetti non autosufficienti, maggiori d'età e minori, che siano disabili e che si trovino in condizione di non autosufficienza per il rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare.
- L'INPS vuole assicurare altresì dei servizi di assistenza alla persona, c.d. prestazioni integrative, chiedendo allo scopo la collaborazione degli Ambiti territoriali (ATS) - ai sensi dell'art. 8, comma 3, lettera a), della legge n. 328/2000 o come diversamente denominato o identificato dalla normativa regionale in materia -, ovvero, nei casi di inerzia degli ATS, Enti pubblici che hanno competenza a rendere i servizi di assistenza alla persona e che vorranno convenzionarsi.
- Attraverso il Progetto HCP l'Inps mira a favorire la creazione di una rete, che a fronte di un'unica domanda del disabile gli assicuri mediante un unico soggetto pubblico interlocutore la piena e completa informazione di tutte le opportunità e le tutele che la PA, intesa come sistema articolato ma unitario, gli riconosca, e gli eroghi tutti i servizi di cui ha bisogno, nei limiti del suo bisogno, evitando duplicazioni e sovrapposizioni di attività e di prestazioni.
- In linea con l'obiettivo di rendere la PA una rete efficiente a tutela del cittadino, è in corso di realizzazione presso l'Inps una piattaforma del Welfare per la rilevazione delle esigenze sociali e per l'individuazione delle politiche migliori in termini di efficacia e di economicità per soddisfarle mirando alla massimizzazione del benessere sociale complessivamente inteso.

Dato atto, altresì, che:

- Gli Ambiti territoriali potranno, entro il 10 Aprile 2017, manifestare l'interesse a partecipare al Progetto HCP 2017;
- Gli Enti proponenti potranno dichiarare la disponibilità ad erogare, ai vincitori del Bando HCP rivolto agli utenti residenti nell'area territoriale di competenza, tutte o parte delle prestazioni integrative di cui all'art. 7, comunicando per ciascun servizio la tariffa massima richiesta per l'erogazione.
- Le prestazioni integrative erogabili sono le seguenti:

- A. **Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali:** Interventi integrativi e complementari svolti da operatori socio-sanitari ed educatori professionali. E' escluso l'intervento di natura professionale sanitaria;
- B. **Altri servizi professionali domiciliari:** Servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti;
- C. **Servizi e strutture a carattere extra domiciliare:** Interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per la crescita delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità, e la prevenzione e il rallentamento della degenerazione che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia;
- D. **Sollievo:** A favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non è integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma è integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi attraverso le cosiddette "cure familiari";
- E. **Trasferimento assistito:** Servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno etc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzata e trasporto barellato. Qualora il budget assegnato agli utenti destinatari del servizio sia sufficiente ovvero con integrazione a carico dell'Ambito o dell'Ente pubblico convenzionato potrà essere acquistato un mezzo dedicato e idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ambito o dell'Ente pubblico;
- F. **Pasto:** Servizio di consegna a domicilio, esclusa fornitura;
- G. **Supporti:**
1. le protesi e gli ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jericò e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera);
 2. gli apparecchi per facilitare l'audizione ai sordi o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;
 3. le poltrone e i veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;
 4. strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane;
 5. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione;
 6. attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tali attività in sedi esterne;
 7. l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
 8. la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private.
 9. Qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e 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 e il rischio di degenerazione ulteriore

- H. **Percorsi di integrazione scolastica:** Servizi di assistenza specialistica ad personam in favore di studenti con disabilità volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come indentificati dall'articolo 13, comma 3 della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti di budget di cui all'art. 14, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex legge 104/1992 L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastici;
- I. **Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale:** Servizi rivolti a persone in età da lavoro di ausilio alla ricerca di un'occupazione idonea rispetto alle abilità e capacità personali ovvero di orientamento per intraprendere un percorso formativo finalizzato all'acquisizione di competenze necessarie all'inserimento nel mondo del lavoro avendo riguardo dei limiti legati alla condizione di non autosufficienza. Servizi rivolti a valorizzare le diverse abilità della persona non autosufficiente anche non propriamente finalizzate alla percezione di un guadagno;
- J. **Servizi per minori affetti da autismo:** Servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo;
- K. **Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili:** Servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emotività;
- L. **Servizi concordati in base alle esigenze del territorio di riferimento:** Servizi di assistenza, in linea con le finalità del Progetto HCP, ad alto valore aggiunto rispetto alle peculiarità territoriali o a carattere innovativo e sperimentale, oggetto di convenzionamento tra L'Ente pubblico e l'Istituto nelle modalità di cui all'art. 2 del Bando;

Appurato che per la misura di che trattasi sono previsti obblighi:

a) *in capo all'Ambito Territoriale per*

- a. l'attivazione, durante l'intero periodo di durata del progetto, di un numero di telefono dedicato, per 4 ore antimeridiane, per cinque giorni a settimana, per rendere informazioni e consulenza familiare;
- b. valutazione e monitoraggio dello stato di bisogno del beneficiario;
- c. erogazione delle prestazioni integrative presenti in convenzione;
- d. rendicontazione delle attività rese;

b) *in capo all'INPS per;*

- a. corrispondere € 200,00 per ogni utente rispetto al quale è avvenuta la prima valutazione dello stato di bisogno;
- b. riconoscere, in sede di sottoscrizione della convenzione, un contributo per l'attività gestionale per un importo pro capite mensile massimo di € 70,00;
- c. sostenere il costo delle prestazioni integrative nell'ambito del budget riconosciuto a ciascun utente e opportunamente documentato mediante allegazione delle fatture in procedura HCP;

Ritenuto opportuno aderire al bando di che trattasi autorizzando l'Ufficio di Piano a porre in essere tutte le attività finalizzate alla presentazione della manifestazione di interesse presso INPS, entro i termini riportati nel bando nonché, per le attività connesse alla gestione, porre in essere tutti gli atti finalizzati ad assicurare che le prestazioni siano rese da Personale all'uopo individuato anche mediante estensione del contratto in essere con l'Ambito Territoriale per le attività di supporto tecnico all'Ufficio di Piano;

Uditi gli interventi dei presenti;

Acquisiti i pareri favorevoli inseriti in preambolo dal Dirigente del Settore Servizi Sociali, in merito alla regolarità tecnica della proposta e dal Dirigente di Ragioneria, in merito alla regolarità contabile della proposta, ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. 267/2000;

Con la seguente votazione espressa nelle forme di rito:

• Presenti:	8
• Aveni diritto di voto:	6
• Favorevoli:	6
• Contrari:	==
• Astenuti:	==

DELIBERA

Per i motivi in premessa specificati e qui integralmente riportati ed approvati:

1. **Di aderire** all'iniziativa Home Care Premium 2017 emanato da INPS;
2. **Di autorizzare** l'Ufficio di Piano a porre in essere tutte le attività finalizzate alla presentazione della manifestazione di interesse presso INPS, entro i termini riportati nel bando nonché, per le attività connesse alla gestione, porre in essere tutti gli atti finalizzati ad assicurare che le prestazioni siano rese da Personale all'uopo individuato anche mediante estensione del contratto in essere con l'Ambito Territoriale per le attività di supporto tecnico all'Ufficio di Piano;
3. **Di demandare** all'Ufficio di Piano tutti gli adempimenti conseguenti al presente atto;
4. **Di demandare** all'Ufficio di Piano la pubblicazione del presente provvedimento all'albo pretorio on-line del Comune Capofila nonché sul sito istituzionale dell'Ambito Territoriale;
5. **Di rendere**, con voto unanime e separato, la presente deliberazione immediatamente esecutiva.

Letto, confermato e sottoscritto

Il Segretario Verbalizzante
f.to Dott. Raffaele Salamino

Il Presidente
f.to Rag. Roberto Puglia

Il presente atto è stato affisso oggi _____ all'Albo Pretorio online e vi rimarrà pubblicato per quindici giorni consecutivi.

Manduria, _____

Il Segretario Generale
Dott. Graziano Iurlaro

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata affissa all'Albo Pretorio Comunale per quindici giorni consecutivi dal _____ al _____ (art. 124, comma 1, D. Lgs. 267/2000) senza opposizioni.

Manduria, _____

Il Segretario Generale
