



COMUNE DI MANDURIA

Provincia di Taranto

DETERMINAZIONE

REG. GEN. N. 910

DATA 30/12/2019

ADOTTATA DAL DIRIGENTE DEL SETTORE

AMBITO TERRITORIALE SOCIALE 7 MANDURIA

Piano di Zona

OGGETTO: PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 _ AVVISO INPS DEL ACCORDO DEL 27.05.2019"EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIALI IN FAVORE DEI DIPENDENTI E DEI PENSIONATI PUBBLICI E DEI LORO FAMILIARI A SUPPORTO DELLA DISABILITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA FINALIZZATO ALLA CURA, A DOMICILIO, DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI". ACCERTAMENTO SOMME MESSE A DISPOSIZIONE DALL'INPS E

IMPEGNO DI SPESA

Che con la sottoscrizione esprime il seguente

PARERE DI REGOLARITA' TECNICA: Il Responsabile del Servizio attesta la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147/bis comma 1, del D. Lgs. 267/2000;

FIRMATO

IL DIRIGENTE

AVV. DINOI VINCENZO

IL RESPONSABILE DELL'ISTRUTTORIA

sulla base dell'istruttoria espletata dal medesimo

PROPONE L'ADOZIONE DELLA SEGUENTE DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Premesso che:

- l'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale ha, tra i propri scopi istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari;
- Tra le differenti modalità di intervento a supporto della disabilità e non autosufficienza ha scelto di valorizzare l'assistenza domiciliare da cui la denominazione del progetto Home Care Premium, ovvero un contributo "premio" finalizzato alla cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti;
- Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto 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'Istituto ha voluto assicurare altresì dei servizi di assistenza alla persona, c.d. prestazioni integrative;
- L' Home Care Premium 2019 prevede una forma di intervento "mista", con il coinvolgimento diretto, sinergico e attivo della famiglia, di soggetti pubblici e delle risorse sociali del cosiddetto "terzo settore";

Preso atto che con Avviso/bando sul sito istituzionale IL 29.03.2019 l'INPS si è rivolta a tutti i soggetti per una "Manifestazione di interesse all'adesione al Progetto "Home Care Premium 2019";

Considerato che è stato individuato quale soggetto partner per la realizzazione del modello "HCP 2019" l'Ambito territoriale sociale (ATS) ai sensi dell'art. 8 comma 3 lettera a), della legge n. 328/2000;

Dato atto che, con nota acquisita al protocollo Generale dell'Ente con il prot. n. 0030513 del 27/05/2019, è stato trasmesso l'Accordo attraverso la cui sottoscrizione, ai sensi dell'art. 15 della L. 241/1990, l'Istituto ha individuato L'Ambito Territoriale 7 quale soggetto pubblico con il quale gestire il modello assistenziale, relativamente alle prestazioni integrative previste dal progetto Home Care Premium 2019 da erogare in favore degli iscritti alla Gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali ed alla Gestione magistrale dei pensionati della Gestione dei dipendenti pubblici, posizionati utilmente in graduatoria e risultati vincitori del beneficio HCP 2019 e residenti nel territorio di competenza del soggetto pubblico stesso;

Richiamata la Determinazione Dirigenziale n. 549 del 18/06/2019 con la quale veniva approvato l'avviso pubblico esplorativo per la manifestazione d'interesse finalizzata all'individuazione di un partner attuativo per il progetto "Home Care Premium 2019";

Dato atto che l'Ambito Territoriale 7 ha individuato quali partner attuativi del Progetto Home Care Premium la della Domus Società Cooperativa Sociale e la Cooperativa Sociale Pam Service in riferimento all'affidamento dei servizi di cui all'art. 10 (erogazione prestazioni integrative) dell'Accordo del 27.05.2019;

Dato atto, altresì, che l'**Accordo sottoscritto in data 27.05.2019 prevede:**

All'art. 3 che:

- Il patto socio assistenziale e le connesse prestazioni integrative del Progetto HCP 2019 potranno essere attivati a decorrere dalla data del 1° luglio per coloro che risulteranno collocati come vincitori nella graduatoria pubblicata entro il 4 giugno 2019, ovvero dal termine individuato dall'art. 18, comma 4 del Bando, nel caso di vincitori inseriti nelle graduatorie successive.
- Le prestazioni si concluderanno entro e non oltre il 30 giugno 2022, fatto salvo il recesso di cui all'art. 18 comma 2.

All'art. 4 che:

- Sono beneficiari i soggetti destinatari dei contributi economici e dei servizi socio assistenziali previsti dal Progetto HCP 2019;
- I beneficiari della prestazione integrativa debbono essere residenti nell'ambito territoriale di competenza dell'Ente partner convenzionato.

All' art. 5 che:

L'Ente partner assicura:

a) l'attivazione, durante l'intero periodo di durata del Progetto, di un numero di telefono dedicato, per 4 ore giornaliere e per cinque giorni a settimana, alternando la collocazione nella mattina e nel pomeriggio, per rendere informazioni e consulenza in ordine alle tematiche e problematiche afferenti la condizione di non autosufficienza. Il servizio telefonico, facendosi anche parte attiva, dovrà informare inoltre e in merito ad ogni iniziativa, opportunità e beneficio a supporto della condizione medesima;

b) l'erogazione delle prestazioni integrative presenti in convenzione in base ai PAI predisposti dall'operatore sociale, individuate dall'Insp, in accordo con il beneficiario e con il responsabile di programma, per i vincitori HCP 2019 non valutati nell'ambito del precedente Progetto o che abbiano rinunciato alla priorità in graduatoria prevista dall'art. 9, commi 2 o 3 del bando;

c) l'erogazione delle prestazioni integrative sulla base dei PAI attivi per soggetti già valutati nel precedente bando;

d) la rendicontazione delle attività rese e l'eventuale modifica del PAI;

e) la redazione del primo PAI relativo ai vincitori di HCP 2019 già valutati nell'ambito del precedente progetto, in carico all'ambito, che non abbiano accettato il PAI del precedente progetto.

All'art. 6 che:

- L'Istituto si impegna a riconoscere un contributo per l'attività di gestione a fronte della documentazione che comprovi la spesa e previa verifica dell'effettiva erogazione delle prestazioni integrative pianificate per utente.
- Il contributo gestionale sarà calcolato nei limiti di un importo pro-capite mensile di Euro 100,00 per utente in carico, ai sensi dell'art. 4 dell'Avviso di ricerca di adesione, a decorrere da Luglio 2019;
- Il contributo gestionale teorico massimo di cui al precedente comma, sarà ridotto, in caso di variazione in diminuzione superiore al 10%, in proporzione alla percentuale di servizi non erogati nel trimestre, per cause non imputabili al beneficiario, rispetto a quelli dovuti in base ai Piani di assistenza individuale approvati. Per effettuare tale calcolo non si terrà conto del budget relativo ai supporti e alla prestazione integrativa sollievo;
- Le modalità tecniche di calcolo del contributo, riconosciute nei limiti di quanto previsto al precedente comma, saranno concordate nel corso della riunione della Commissione Mista, da tenersi entro il 30 Giugno 2019, e dovranno essere formalizzate nell'apposito verbale;
- L'Inps, in sede di sottoscrizione della convenzione si impegnerà a sostenere il costo delle prestazioni integrative, nell'ambito del budget riconosciuto a ciascun utente, opportunamente documentato mediante allegazione di fatture ovvero di documenti atti a provare la spesa in procedura HCP, nei limiti di budget determinato ai sensi dell'art. 4, comma 4 dell'Avviso, di cui al comma successivo.
- Il budget dovrà intendersi attribuito per anno solare e determinato dall'incrocio tra il valore ISEE socio-sanitario e la valutazione del bisogno socio-assistenziale, di cui all'art. 4 dell'Avviso;
- I supporti di cui alla lettera G) dell'Art. 3 potranno essere erogati nella misura massima del 10% del budget individuale annuale. L'utente ha la possibilità di cumulare i budget annuali maturati per l'acquisto del supporto;
- Laddove il costo della prestazione integrativa sia superiore al contributo massimo erogabile, nel solo caso di erogazione di supporti, il beneficiario potrà farsi carico dell'eventuale eccedenza. Qualora all'atto della presentazione della domanda il beneficiario non abbia presentato la Dichiarazione Sostitutiva Unica, di cui all'art. 5, comma 1, non saranno attribuite prestazioni integrative.

All'art. 9 che:

- 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 lo sviluppo 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 sia integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma sia 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 carrozzato e trasporto barellato. Qualora il budget assegnato agli utenti destinatari del servizio sia sufficiente, ovvero con integrazione a carico dell'Ente partner, potrà essere acquistato un mezzo dedicato e idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ente partner.

F) Pasto: servizio di consegna a domicilio, esclusa fornitura.

G) Supporti (di cui ai punti successivi, in alternativa tra loro):

1. protesi e 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. 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. poltrone e 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. adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
8. 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 individuale, 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 scolastico.

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 ai 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.

L) Servizi per minori affetti da autismo: servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

N) 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.

all'art. 11 che:

- L'Istituto procederà ad effettuare verifiche, tramite le proprie strutture medico legali centrali e territoriali, in ordine alla sussistenza o permanenza delle condizioni psicofisiche che concorrono a determinare, in favore di ciascun beneficiario, il ricorso alle prestazioni previste dal Progetto HCP. - Se in uno stesso nucleo familiare ci sono più beneficiari, questi saranno sottoposti a verifica con priorità. - Ove venga accertata l'insussistenza o la non permanenza delle predette condizioni, l'erogazione di tutte le prestazioni previste dal Progetto verrà interrotta e si procederà alla revoca del diritto al beneficio e allo scorrimento della graduatoria.

All'art. 12 che :

1. Entro 30 giorni dall'atto della stipula del presente Accordo, per consentire l'avvio delle attività, l'Istituto erogherà all'Ente partner un acconto pari al 50% delle spese gestionali teoriche per il 2019 e un acconto pari al 30% delle spese relative ai servizi integrativi per il 2019, stimando che ciascun utente- inserito quale vincitore nella graduatoria pubblicata il 4 giugno 2019 e con un valore ISEE Sociosanitario minore di 40.000,00- sia preso in carico a decorrere dal mese di Luglio 2019 e gli vengano riconosciuti servizi tali da utilizzare tutto il budget individuale assegnatoli.
Qualora il beneficiario non sia stato ancora valutato, ai soli fini del calcolo dell'acconto, si stimerà che sia collocato nella fascia I, di cui all'art. 4, comma 4 dell'Avviso.
2. Con cadenza trimestrale l'Ente partner procederà a compilare, su portale dedicato il modulo di rendicontazione e ad allegare la relativa documentazione.
3. Attraverso il portale e con le modalità di cui all'art. 9, comma 5 dell'avviso, il responsabile del programma procederà a confermare l'esatta esecuzione del PAI e a rispondere ad apposito questionario di customer satisfaction sulle prestazioni ottenute.
4. Sulla base dei riscontri di cui al comma precedente e della documentazione presentata dall'Ente partner, come previsto dal comma 2, la Commissione mista di cui all'art. 13 della presente Convenzione, procederà alle opportune verifiche e alla validazione dei resoconti.
5. L'INPS erogherà le spettanze dovute entro 45 giorni dalla validazione dei rendiconti, previa acquisizione del DURC del soggetto destinatario del pagamento.
6. Fino ad esaurimento dell'acconto, in fase di liquidazione delle somme a rendiconto, verrà erogato il 5% del valore maturato rispetto ai costi documentati. Il restante 50% verrà contabilizzato a scalare dall'acconto.
7. In caso di totale assenza di erogazione del servizio per tre mesi consecutivi, a decorrere dalla data di decorrenza delle prestazioni integrative riferite agli utenti in carico, i cui nominativi sono stati comunicati ai sensi dell'art. 8 dell'Avviso, sarà prevista una penale pari al 5% del contributo gestionale massimo teoricamente dovuto.

RITENUTO opportuno procedere all'accertamento delle somme **messe a disposizione dall'Istituto Nazionale di Previdenza Sociale per la gestione e l'esecuzione del Progetto "Home Care Premium 2019"**, di cui all' Accordo sottoscritto in data 27.05.2019, stimate in complessivi 7.298,00 Euro ;

VISTI:

- Il D. Lgs n. 267/2000;
- Il D. Lgs. 118/2011 e s.m.i.

- Il principio contabile finanziario applicato alla competenza finanziaria (all. 4/2 del D.Lgs 118/2011);
- Lo statuto comunale;
- Il regolamento comunale sull'ordinamento generale degli uffici e dei servizi;
- Il regolamento comunale di contabilità;
- Il regolamento comunale sui controlli interni;

DETERMINA

Per le motivazioni innanzi espresse:

- **di prendere atto** di quanto riportato nelle premesse;
 - **di accertare**, nel rispetto delle modalità previste dal principio applicato alla contabilità finanziaria di cui all'allegato n. 4.2 del D.Lgs 23 Giugno 2011 e s.m.i. sul Capitolo **182** in entrata nell'esercizio finanziario 2019 la somma complessiva di Euro 7.298,28;
 - **di impegnare** sul Capitolo **1363** in uscita nell'esercizio finanziario 2019 la somma complessiva di Euro 7.298,28 derivante dai costi di seguito indicati;
- **Costi riconosciuti in favore dell'Ambito dall'art. 6 dell'Accordo per le attività di presa in carico e gestione**

N. BENEFICIARI	CONTRIBUTO MENSILE PER LA GESTIONE PRATICA	MESI	TOTALE
3	100	6	1.800,00

- **Costi riconosciuti in favore dell'Ambito dall'art. 10 dell'Accordo per l'erogazione di prestazioni integrative**

TIPOLOGIA PRESTAZIONI E PROFILI PROFESSIONALI	COSTO ORA	N. ORE MENSILI	MESI	TOTALE
OSS	16,97	54	6	5.498,28

Di dare atto che, ai sensi dell'art. Della L. 241/90, responsabile del procedimento è il Dott. Raffaele Salamino, in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle competenze al medesimo attribuite;

Il Responsabile dell'Istruttoria
Raffaele Salamino

IL DIRIGENTE

VISTO il Decreto della Commissione straordinaria n. 3 del 24/01/2019 con il quale è stata attribuita al medesimo la direzione del servizio

VISTO l'art. 107 del Tuel del D. Lgs 18 agosto 2000 n. 267 s.m.i. ;

VISTA la proposta del Responsabile dell'Istruttoria, dott. Raffaele Salamino, e la relativa sottoscrizione;

RITENUTO, per le motivazioni riportate nel succitato documento e che vengono condivise, di emanare il presente provvedimento siccome innanzi redatto;

DETERMINA

Di adottare il provvedimento siccome innanzi esposto;

Di dare atto che ai sensi dell'art 5 della L. 241/90 responsabile del procedimento e delegato dell'istruttoria del presente atto è il Dott. Raffaele Salamino in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa vigente per lo svolgimento delle competenze al medesimo attribuite;

Di accertare, ai fini del controllo preventivo di regolarità amministrativo-contabile di cui all'art. 147-bis, comma 1, del D. Lgs n. 267/2000, la regolarità tecnica del presente provvedimento in ordine alla regolarità, legittimità, e correttezza dell'azione amministrativa, il cui parere favorevole è reso unitamente alla sottoscrizione del presente provvedimento da parte del Dirigente Responsabile del Servizio;

Di dare atto, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 147-bis, comma 1, del D. Lgs. 267/2000 e dal relativo regolamento comunale sui controlli interni, che il presente provvedimento comporta riflessi diretti o indiretti sulla situazione economico finanziaria o sul patrimonio dell'ente e , pertanto, sarà sottoposto al controllo contabile da parte del Responsabile del servizio finanziario, da rendersi mediante apposizione del visto di regolarità contabile e dell'attestazione di copertura finanziaria allegati alla presente determinazione come parte integrante e sostanziale;

Di dare atto che il presente provvedimento è rilevante ai fini della pubblicazione sulla rete internet ai sensi del D. Lgs 33/2013;

Di comunicare, ai sensi dell'art. 56, comma 7, del vigente Regolamento degli Uffici e dei Servizi, la presente alla Commissione Straordinaria ed al Segretario Generale.



COMUNE DI MANDURIA

TARANTO

STAMPA ELENCO IMPEGNI E ACCERTAMENTI

30/12/2019

Progressivo	Data	Oggetto
910	30/12/2019	PROGETTO HOME CARE PREMIUM 2019 _AVVISO INPS DEL ACCORDO DEL 27.05.2019"EROGAZIONE DI PRESTAZIONI SOCIALI IN FAVORE DEI DIPENDENTI E DEI PENSIONATI PUBBLICI E DEI LORO FAMILIARI A SUPPORTO DELLA DISABILITÀ E NON AUTOSUFFICIENZA FINALIZZATO ALLA CURA, A DOMICILIO, DELLE PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI". ACCERTAMENTO SOMME MESSE A DISPOSIZIONE DALL'INPS E IMPEGNO DI SPESA.

<i>IMPEGNI DI SPESA</i>						
Esercizio	Cap.	Anno	Art.	Importo Codice bilancio Codice bilancio N.O.	Fornitore	Descrizione
2019	1363	2019	0	7.298,00	DIVERSI	DESTINAZIONE RISORSE FONDO PIANO DI ZONA ASSEGNATE AL COMUNE CAPOFILA (cap E. 182)
		Cod. Siope	0	0.00.00.00.00 12.04.1		

TOTALE IMPEGNI DI SPESA

7.298,00

<i>ACCERTAMENTI DI ENTRATA</i>						
Esercizio	Cap.	Anno	Art.	Importo Codice bilancio Codice bilancio N.O.	Fornitore	Descrizione
2019	182	2019	0	7.298,00	DIVERSI	TRASFERIMENTI REGIONALI PIANO DI ZONA CAP./U 1363
		Cod. Siope	0	0.00.0000.00 2.0101.02		

TOTALE ACCERTAMENTI DI ENTRATA

7.298,00