



Distretto Socio - Sanitario D1

Comune Capofila Agrigento

*Aragona – Comitini – Favara – Ippolo Giancaxio – Porto Empedocle – Raffadali
Realmonte – Sant'Angelo Muxaro – Santa Elisabetta – Siculiana*

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1217 DEL 14/06/2019

Bando pubblico Progetto Home Care Premium 2019 assistenza/domiciliare per dipendenti e pensionati pubblici, per i loro coniugi, per parenti e affini di primo grado non autosufficienti”.

1° Luglio 2019 – 30 Giugno 2022 - Approvazione Avviso - Patto di accreditamento - Modello istanza per l'erogazione del servizio di “Home Care Premium 2019”.

IL DIRIGENTE - COORDINATORE

PREMESSO CHE:

- L'Inps ha, tra i propri compiti istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari (DM n. 463/1998).
- Nel 2010 è nato pertanto *Home Care Premium (HCP)*, un programma che prevede l'erogazione di prestazioni finalizzate a garantire la cura a domicilio delle persone non autosufficienti iscritte alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali e/o loro famigliari.
- *Home Care Premium* realizza una forma di intervento mista, con il coinvolgimento di Ambiti Territoriali Sociali e/o Enti pubblici, che si impegnano a prendere in carico i soggetti non autosufficienti residenti nella propria competenza territoriale.
- Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto di contributi economici mensili – cd. “*prestazioni prevalenti*” in favore di soggetti non autosufficienti, maggiori d'età o minori, disabili in condizione di non autosufficienza, finalizzati al rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente domiciliare.
- L'Istituto assicura altresì servizi di assistenza alla persona cd. “*prestazioni integrative*” in collaborazione con gli Ambiti territoriali (ATS) di cui alla legge n. 328/2000 (o come diversamente denominati o identificati dalla normativa regionale in materia).
- Con il Bando “*Home Care Premium 2019*” si introduce in forma sperimentale una correlazione tra la prestazione prevalente e il bisogno assistenziale, garantendo un contributo maggiore agli utenti con un maggior bisogno assistenziale, in relazione alla disabilità, alle condizioni economiche e al bisogno di assistenza.
- La sperimentazione riguarderà gli utenti che per la prima volta saranno ammessi al Programma *Home Care Premium*, il cui grado di bisogno per l'intera durata del Progetto sarà oggetto di valutazione secondo i nuovi parametri sperimentalmente introdotti.

- Gli utenti già beneficiari del Progetto HCP 2017, invece, non entreranno nella sperimentazione ma manterranno i precedenti criteri di determinazione del tetto massimo di prestazione prevalente. Inoltre, nel rispetto del principio di "continuità" della cura e dell'assistenza, saranno ammessi in via prioritaria al Progetto HCP 2019, previa presentazione di un'apposita domanda.
- Il progetto HCP 2019 rappresenta dunque un *continuum* rispetto alla versione HCP 2017 e, quindi, saranno considerate utili tutte le valutazioni e i dati acquisiti con il precedente Progetto.

CONSIDERATO CHE :

- E' stato pubblicato dall'INPS il Bando Pubblico *"Progetto Home Care Premium 2019 assistenza per dipendenti e pensionati pubblici, per i loro coniugi, per parenti e affini di primo grado non autosufficienti domiciliare". 1° Luglio 2019 - 30 Giugno 2022*.
- Con Deliberazione del G.C. n. 62 del 27.05.2019 il Comune di Agrigento ha aderito, al Progetto HOME CARE PREMIUM 2019;
- E' stata trasmessa, alla Direzione Regionale INPS, in data 18.04.2019, la proposta di adesione al Progetto HCP 2019, per l'erogazione dei servizi integrativi come di seguito elencati:

DESCRIZIONE PRESTAZIONE INTEGRATIVA	PRESTAZIONE	MISURA	COSTO MAX UNITA'
Servizi professionali domiciliari	Oss	Ore	20
Servizi professionali domiciliari	Educatore professionale	Ore	20
Altri Servizi professionali domiciliari	Psicologo	Ore	22
Altri Servizi professionali domiciliari	Fisioterapista	Ore	22
Altri Servizi professionali domiciliari	Logopedista	Ore	22
Sollievo	Domiciliare	Ore	18
Sollievo	Diurno Extra Domiciliare	Unità	18
Sollievo	Residenziale	Unità	18
Supporti	Supporto 1	Unità	300
Supporti	Supporto 2	Unità	300
Supporti	Supporto 3	Unità	300
Supporti	Supporto 4	Unità	300
Supporti	Supporto 5	Unità	300
Supporti	Supporto 6	Unità	300
Supporti	Supporto 7	Unità	300
Supporti	Supporto 8	Unità	300
Supporti	Supporto 9	Unità	300
Percorsi di integrazione scolastica	Percorso di integrazione scolastica	Unità	22
Percorsi di integrazione scolastica	Servizi di assistenza scolastica specialistica	Ore	22
Servizi per minori affetti da autismo	Servizi per minori affetti da autismo	Unità	22

- E' stata sottoscritta la convenzione e trasmessa alla Direzione Regionale INPS, via Pec in data 26 maggio 2019,
- E' stata pubblicata sul sito dell'INPS la graduatoria nazionale degli aventi diritto;
- Ai sensi dell'art. 6 dell'Accordo Home Care Premium 2019, l'Istituto riconoscerà al Distretto D1 un contributo per l'attività di gestione in relazione al numero di beneficiari in carico, a fronte della documentazione che comprovi la spesa e previa verifica dell'effettiva erogazione delle prestazioni integrative pianificate per l'utente;

DATO ATTO CHE

- Che il Comune di Agrigento, in qualità di Ente Capofila del Distretto Socio Sanitario D1, al fine dell'erogazione delle prestazioni integrative in favore dei cittadini, ha disposto l'avvio di un sistema di accreditamento di soggetti attuatori locali per l'erogazione dei servizi di cui al Progetto HCP 2019;

TENUTO CONTO CHE: Occorre approvare:

1. L'avviso per l'accreditamento delle ditte;
2. Il modello di domanda;
3. Il patto di accreditamento;

RITENUTO di dover approvare i predetti documenti che si allegano al presente provvedimento;

VISTA la Legge quadro n. 328/2000 e alla L.R. n. 23/2005;

VISTI

- il T.U.E.L. approvato con il D.Lgs 267/2000;
- l'O.R.EE.LL;
- la legge 328/2000;
- la legge 142/90 ss.mm.ii

DETERMINA

Per le motivazioni riportate in narrativa che qui si intendono integralmente riportate:

APPROVARE :

- l'Avviso Pubblico per l'accreditamento e l'accesso all'elenco degli enti attuatori del Progetto Home Care Premium 2019 di assistenza domiciliare in favore di assistiti INPS ex gestione INPDAP non autosufficienti. Allegato A
- Lo Schema di Patto di Accreditamento da sottoscrivere con i soggetti terzi ammessi. Allegato B;
- Lo Schema di domanda. Allegato C;

DI STABILIRE CHE

- Il plico contenente la domanda di partecipazione unitamente a tutti i documenti previsti dal presente avviso e riportante il corretto indirizzo del rappresentante legale, l'indirizzo e-mail e l'indirizzo pec, l'esatto oggetto "*Avviso per l'Accreditamento e l'accesso all'elenco degli enti attuatori del Progetto Home Care Premium 2019 di assistenza domiciliare in favore di assistiti INPS ex gestione INPDAP non autosufficienti*" dovrà essere presentato, in busta chiusa sigillata ai lembi e controfirmata dal rappresentante legale, entro il termine perentorio delle ore 12.00 del giorno 20 giugno 2019 secondo una delle seguenti modalità;
 1. Consegna a mano all'Ufficio Protocollo generale dell'Ente, sito al 1° Piano di Piazza Pirandello, 35 – 9210 Agrigento. Farà fede la data apposta sul timbro di entrata. La consegna dovrà avvenire nel rispetto del seguente orario dell'Ufficio Protocollo: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 09:00 alle ore 13.00 e il martedì e giovedì dalle ore 15:30 alle ore 17.30.
 2. Spedizione a mezzo Raccomandata A/R del servizio postale o tramite corriere all'indirizzo del Comune di Agrigento sito in Piazza Pirandello – 92100 Agrigento. Con tale modalità di presentazione farà fede la data apposta sul timbro di entrata. Non farà fede il timbro postale di partenza.

DI DARE ATTO CHE

A seguito di verifica dei requisiti in possesso dei soggetti partecipanti all'Avviso pubblico in oggetto, con successivo provvedimento si provvederà ad approvare l'Albo Distrettuale delle ditte accreditate.

DI TRASMETTERE il presente provvedimento unitamente agli allegati A B e C ai Comuni facenti parte dell'ambito distrettuale D1, per le attività di competenza e per la relativa pubblicazione e diffusione;

DI PUBBLICARE il presente atto, sulla Home Page del Comune, su Albo Pretorio *online* per 15 (quindici) giorni consecutivi e nell'apposita sottosezione di *Amministrazione Trasparente*, ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e s.m.i., in quanto parti integranti e sostanziali del provvedimento;

Visto il Regolamento di contabilità dell'ente, approvato ai sensi del D. Lgs.n. 267 del 2000;

Visto lo Statuto comunale;

Visti

gli artt. 182 -185 del D.Lgs. 267/2000 e s. m. i.

Il Dirigente/Coordinatore del Distretto Socio Sanitario D1

Avv. Antonio Insalaco



AVVERTENZE

Ai sensi dell'articolo 3, comma 4, della legge 7 agosto 1990, n.241 "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi", avverso il presente provvedimento è ammesso ricorso:

- giurisdizionale al Tribunale amministrativo regionale di Palermo, ai sensi dell'art. 2, lett. b), e dell'art. 21 della legge n. 1034/1971 e s. m. i., entro il termine di sessanta giorni dalla data di scadenza del termine di pubblicazione, ove previsto dal regolamento comunale, ovvero da quello in cui l'interessato ne abbia ricevuta la notifica o ne abbia comunque avuta piena conoscenza.
- straordinario al Presidente della Regione Siciliana per i motivi di legittimità entro centoventi giorni decorrenti dal medesimo termine di cui sopra.

Parere in ordine alla regolarità tecnica

Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica della presente determinazione, ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 del decreto legislativo n. 267/2000 e dell'art. 1, comma 1, lett. i) della legge regionale n. 48/91, come integrato dall'art. 12 della legge regionale n. 30/2000, nonché della regolarità e della correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147bis del citato D.Lgs. n. 267/2000.

Il Dirigente/Coordinatore del Distretto Socio Sanitario D1

Avv. Antonio Insalaco



SETTORE IV – SERVIZI FINANZIARI

Parere in ordine alla regolarità contabile

Si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità contabile della presente determinazione ai sensi e per gli effetti di cui all'art.49 del D.lgs n.267/2000 e dell'art.1, comma 1, lettera i) della l.r. 48/91, come integrato dall'art.12 della l.r. n.30/2000, nonché l'assenza di condizioni che possono determinare lo squilibrio nella gestione delle risorse.

REGISTRAZIONE CONTABILE IMPEGNO NR. _____ del _____

Intervento _____ Cap. _____ Importo € _____

Si attesta la copertura finanziaria della presente Determinazione, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del D.Lgs n. 267/2000, che diviene in data odierna esecutiva.

Agrigento, lì _____

Il Dirigente del Settore IV
Dott. Giovanni Mantione



ESTREMI DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale è stata pubblicata all'albo pretorio digitale il _____ al n. reg. _____ fino al _____ e su Amministrazione Trasparente nella sottosezione "Bandi di gara e contratti" dal _____ al _____ Scheda n. _____

li _____

L'incaricato
