

# FORMULARIO DELL'AZIONE

## 1. NUMERO AZIONE

5

## 2. TITOLO DELL'AZIONE

ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI AUTOSUFFICIENTI

### 1.a – Classificazione dell'Azione programmata ALLEGATO D. *utilizzo delle risorse da parte degli ambiti territoriali articolazioni per interventi e servizi sociali e aree assistenziali*

MACROATTIVITÀ	AZIONE	INTERVENTI E SERVIZI SOCIALI	AREA 1		AREA 2		AREA 3	
			FAMIGLIA E MINORI	ANZIANI AUTOSUFFICIENTI	PERSONE CON DISABILITÀ	ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI	POVERTÀ	DISAGIO ADULTI
ASSISTENZA DOMICILIARE ARE	ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI AUTOSUFFICIENTI	C1 ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALE		X				

### 3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Descrivere sinteticamente le attività che si intendono realizzare all'interno dell'azione di riferimento, specificando quelle rivolte ai destinatari da quelle di sistema (coordinamento, monitoraggio e valutazione...)

**Obiettivo:** Fornire un servizio di assistenza domiciliare ad anziani autosufficienti con carenza o inadeguato supporto familiare, al fine di favorire la permanenza nel proprio domicilio.

L'azione prevede l'attivazione del servizio di Assistenza domiciliare anziani autosufficienti con carenza e/o inadeguato supporto familiare, in ogni comune del distretto.

Il servizio è diretto a tutti i cittadini di età superiore a 70 anni residenti nei Comuni del Distretto D/21 di Agira.

Il servizio ha una finalità sociale e preventiva socio- assistenziale; le attività previste, in relazione ai bisogni degli utenti, sono: -Aiuto domestico, Disbrigo delle pratiche, Aiuto nella preparazione dei pasti a domicilio, Aiuto nella stireria e lavanderia a domicilio.

L'Ufficio del Distretto socio-sanitario D21 di Agira provvede a predisporre apposito bando per l'accesso al servizio che viene pubblicato, unitamente al modulo di iscrizione, sul sito istituzionale di ciascun Comune del Distretto medesimo. Sulla base delle domande d'iscrizione presentate viene elaborata una graduatoria per l'ammissione secondo i criteri indicati dal Bando stesso.

### 4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Individuare la rete di collaborazione tra servizi pubblici e del privato sociale, i soggetti coinvolti, le modalità di coinvolgimento e di partecipazione; in particolare l'eventuale livello di integrazione socio-sanitaria. Indicare, inoltre, le risorse necessarie in termini di strutture ed attrezzature.

Il Distretto è dotato di un sistema di accreditamento degli operatori del terzo settore.

I soggetti del terzo settore, per ottenere l'accredimento, devono essere in possesso dei seguenti requisiti:

**Requisiti generali:** - iscrizione all'Albo Regionale delle istituzioni socio-assistenziali di cui all'art. 26 della L.R. n. 22/86 per i servizi oggetto dell'accredimento;- iscrizione nel registro delle imprese C.C.I.A.A. per le attività rientranti nell'oggetto di accreditamento; - inesistenza delle cause di esclusione previste dal D.lgs n. 50/16 e ss.mm. ii

**Requisiti organizzativi** e di qualità attinenti l'esperienza maturata dall'ente nel settore corrispondente, il personale, la struttura, l'organizzazione.

Il servizio verrà gestito attraverso l'erogazione di buoni di servizio alle famiglie. Il buono del valore di €. 85,04, per 4h di servizio settimanale, viene determinato in base al costo orario del personale di €. 21,26 tenendo conto del CCNL di riferimento nonché degli oneri generali al 10% e IVA al 5%.

E' prevista la compartecipazione al costo del servizio secondo la normativa vigente.

Il processo di "presa in carico" rappresenta uno dei momenti fondamentali per la realizzazione del progetto; esso comporta l'attivazione di percorsi di più accurata definizione del bisogno espresso/non espresso, sostegno, affiancamento ed accompagnamento, tutoring, sia a cura dei Responsabili UU.SS.SS., sia del Coordinatore del Servizio fornito dall'Ente Gestore.

Il responsabile dell'Ente gestore invia all'Ufficio Piano apposita relazione mensile sull'andamento del Servizio.

**5. FIGURE PROFESSIONALI**

Inserire le figure professionali che si intendono utilizzare all'interno dell'azione distinguendo quelle a carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte da quelle in convenzione

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Assistente sociale	Comune		5
Assistente sociale	Distretto		1
Funzionari amministrativi	Comune		1
Istruttore amministrativo	Comune		5
Istruttore amministrativo	Distretto		1
Assistente sociale coordinatore		5	
Osa		5	

**6. PIANO FINANZIARIO (ALLEGATI 4 e 5)**

Compilare il piano di spesa dettagliato per ogni azione che si vuole realizzare.

**7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE**

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

<p><input checked="" type="checkbox"/> Diretta ( Erogazione buoni di servizio)</p> <p>Mista (<i>specificare la procedura di affidamento che si intende adottare</i>) .....</p> <p>.....</p> <p>Indiretta/esternalizzata (<i>specificare la procedura di affidamento che si intende adottare</i>) .....</p> <p>.....</p>
---

**PIANO FINANZIARIO AZIONE - \_|\_<sup>1</sup> ANNUALITA'**

**N. Azione\_5\_\_\_ - Titolo Azione -ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI AUTOSUFFICIENTI**

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
<b>RISORSE UMANE</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i>				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUTTURALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUMENTALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>SPESE DI GESTIONE</b>				
cancelleria, materiali per le pulizie, , costi connessi alla comunicazione, ecc.				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>ALTRE VOCI</b>				
Buoni di servizio (costo complessivo di spese di gestione al 10% e iva al 5%)	50	10 SETTIMANE	€ 85,04	€ 42.524,78
<b>Subtotale</b>				
<b>TOTALE</b>	50	10 SETTIMANE	€ 85,04	€ 42.524,78

**Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento**

**N. Azione\_5\_ - I\_2 Annualità**

FNPS – Rafforzamento politiche territoriali in favore degli anziani	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento <sup>3</sup>	Totale
€ 42.524,78	0	0	0	€ 42.524,78

<sup>1</sup> Si riporta l'annualità di riferimento

<sup>2</sup> Si riporta l'annualità di riferimento

<sup>3</sup> Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).

### PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo del Biennio

**N. Azione**   5   - **Titolo Azione** -ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI AUTOSUFFICIENTI

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
<b>RISORSE UMANE</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i>				
Psicologo coordinatore				
Educatore professionale				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUTTURALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>RISORSE STRUMENTALI</b>				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
.....				
<b>Subtotale</b>				
<b>SPESE DI GESTIONE</b>				
cancelleria, materiali per le pulizie, costi connessi alla comunicazione, ecc.				
.....				
<b>Subtotale</b>				
Buoni di servizio (costo complessivo di spese di gestione e iva al 5%)	50	10 SETTIMANE	€ 85,04	€ 42.524,78
<b>IVA al 4%</b>				
<b>Subtotale</b>				
<b>TOTALE</b>	50	10 SETTIMANE	€ 85,04	€ 42.524,78

### Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento

**N. Azione**   5   ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI AUTOSUFFICIENTI

FNPS – Rafforzamento politiche territoriali in favore degli anziani	3 € per abitante	Compartecipazione utenti	Cofinanziamento <sup>4</sup>	Totale
€ 42.524,78	0	0	0	€ 42.524,78

<sup>4</sup> Tale voce si riferisce sia alle eventuali risorse investite dalle amministrazioni pubbliche locali, comprensive degli oneri figurativi, e sia agli eventuali finanziamenti provenienti da altre fonti (FSE, APQ, ...).