



DISTRETTO SOCIO SANITARIO D/21 AGIRA

Comuni di Agira Assoro Leonforte Nissoria Regalbuto
ASP n. 4 - Distretto di Agira

DELIBERAZIONE DEL COMITATO DEI SINDACI n. 3 del 27/12/2021

OGGETTO: D.P. n. 439/2019- Approvazione piano di Zona 2019/2020-

L'anno 2021, il giorno diciassette del mese di dicembre, alle ore undici nell'Aula Consiliare del Comune Capofila di Agira, a seguito di convocazione del Presidente si è riunito il Comitato dei Sindaci del Distretto D/21 nelle persone dei signori:

- | | |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| - Dario Sposito - Agira | Assessore delegato /Pres.te |
| - Antonio Licciardo - Assoro | Sindaco |
| - Paolo Licciardo - Leonforte | Assessore delegato |
| - Armando Glorioso - Nissoria | Sindaco |
| - Francesco Bivona - Regalbuto | Sindaco |
| - Bonanno Giuseppe | Direttore del Distretto Sanitario |

Sono assenti i componenti: SINDACO COMUNE ASSORO.

Assume la presidenza il Sindaco del Comune di Agira

Assistono il Coordinatore del Distretto Socio Sanitario n.21-Agira, dott. Rosario Rugnone ed il Responsabile dei Servizi Distrettuali del Comune di Agira Dott.ssa Scardilli Virginia

PARERI ESPRESSI AI SENSI dell'art. 147 bis del D. Lgs. n. 267 del 18/08/2000, così come modificato dall'art. 3 del D. L. n. 174/2012 e ss.mm.ii.;

/ Si esprime parere favorevole per quanto riguarda la regolarità tecnica

/ Si esprime parere non favorevole _____

Il Coordinatore del Gruppo Piano
f.to R. Rugnone

/ Si attesta che la presente proposta di deliberazione non comporta oneri finanziari.

/ Si esprime parere favorevole per quanto riguarda la regolarità contabile.

/ Si esprime parere favorevole per quanto riguarda la copertura Finanziaria (Prenot. N. _____ del _____ Cap. _____ Bilancio _____).

Il Dirigente dell'Area Finanziaria del Comune Capofila

Richiamati:

- la legge 328/00 recante norme per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;
- il D.P. n. 439 /Ser.4-S.G. del 05/07/2019 della Regione Siciliana che approva le Linee guida per l'attuazione delle politiche sociali e socio-sanitarie 2019/2020;
- il D.D.G. n. 1251 del 11/07/2019 che ripartisce ai Distretti le somme provenienti dal Fondo Nazionale Politiche Sociali- (FNPS 2018) per l'annualità 2019 del Piano di Zona che per il Distretto D/21 ammontano a complessivi **€. 180.344,46** così ripartite:
 - **€. 57.710,92** Risorse indistinte;
 - **€. 26.889,01** rafforzamento sistema socio/sanitario;
 - **€. 9.115,84** assistenza tecnica;
 - **€. 76.825,75** Area infanzia e adolescenza
- il D.A.n. 104 del 31/10/2019 che integra e modifica le Linee guida per l'attuazione delle politiche sociali 2019/2020;
- il D.D.G. 1911 dell'11/11/2019 che modifica il riparto (FNPS 2019) per l'anno 2020 assegnando al Distretto socio sanitario D/21 la complessiva somma di €. 277.322,61 così ripartite:
 - **€. 117.121,10** Risorse indistinte;
 - **€. 47.374,07** rafforzamento sistema socio/sanitario;
 - **€. 112.827,44** Area infanzia e adolescenza

Richiamata integralmente la delibera n. 2 del 06/12/2021 con cui il CdS ha avviato le procedure per la formazione del PdZ 2019/2020:

Visto il verbale del Gruppo Piano del 06/12/2021;

Visti gli atti predisposti dall'Ufficio Piano, allegati alla presente, e precisamente:

- la Relazione Sociale come indicata nell'Indice ragionato;
- il Bilancio di Distretto come indicato nell'Indice ragionato;
- le Azioni da attivare sul territorio:
 - Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– area di intervento: responsabilità familiari – **Assistenza Domiciliare Anziani Autosufficienti**;
 - Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– Area di intervento: disabilità e non autosufficienza - **Servizio Assistenza Disabili Gravi Anziani**;
 - Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– area di intervento: responsabilità familiari - **Sostegno Educativo Per Famiglie Con Minori Nei Primi Mille Giorni Di Vita**-
 - Macrolivello: *Servizi territoriali comunali*- area di intervento: responsabilità familiari - **Interventi Per Alunni In Condizione Di Difficolta'**
 - Macrolivello: *Servizi per l'accesso e la presa in carico*- trasversale a tutte le aree di intervento – **Assistenza tecnica a supporto dell'ufficio Piano**.
 - Macrolivello: *Servizi per l'accesso e la presa in carico*- trasversale a tutte le aree di intervento – **Incentivo al personale dell'ufficio Piano**.

Dovendo procedere il CdS all'approvazione della programmazione del PdZ del Distretto,

PROPONE AL C.d.S.

Per i motivi meglio specificati in premessa:

1. approvare il Piano di Zona del Distretto socio-sanitario D/21 – 2019/2020- completo degli allegati indicati nell'Indice ragionato e composto da:
 - Relazione sociale;
 - Bilancio di Distretto;
 - N. 6 Azioni:
 - ✓ Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– area di intervento: responsabilità familiari – **Assistenza Domiciliare Anziani Autosufficienti**;
 - ✓ Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– Area di intervento: disabilità e non autosufficienza - **Servizio Assistenza Disabili Gravi Anziani**;

- ✓ Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– area di intervento: *responsabilità familiari - Sostegno Educativo Per Famiglie Con Minori Nei Primi Mille Giorni Di Vita-*
- ✓ Macrolivello: *Servizi territoriali comunali-* area di intervento: *responsabilità familiari - Interventi Per Alunni In Condizione Di Difficolta'*
- ✓ Macrolivello: *Servizi per l'accesso e la presa in carico-* trasversale a tutte le aree di intervento – *Assistenza tecnica a supporto dell'ufficio Piano.*
- ✓ Macrolivello: *Servizi per l'accesso e la presa in carico-* trasversale a tutte le aree di intervento – *Incentivo al personale dell'ufficio Piano.*

IL COMITATO DEI SINDACI

Vista ed esaminata la suesposta proposta di deliberazione;

Ritenuta la stessa valida e meritevole di accoglimento perché conforme alle disposizioni regionali in materia;

Visto il parere tecnico e contabile;

Visto l'Ordinamento Amm.vo EE.LL. vigente nella Regione Siciliana;

ad unanimità di voti espressi nei modi di legge,

DELIBERA

richiamate integralmente le premesse,

1. approvare il Piano di Zona del Distretto socio-sanitario D/21 – 2019/2020- completo degli allegati indicati nell'Indice ragionato e composto da:

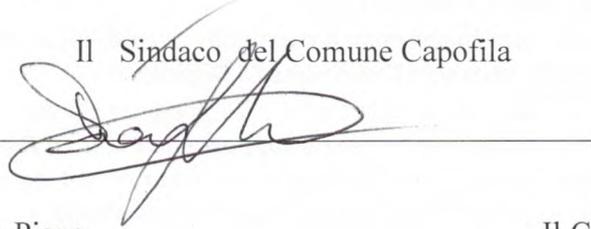
- Relazione sociale;
- Bilancio di Distretto;
- N. 6 Azioni:
 - ✓ Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– area di intervento: *responsabilità familiari – Assistenza Domiciliare Anziani Autosufficienti;*
 - ✓ Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– Area di intervento: *disabilità e non autosufficienza - Servizio Assistenza Disabili Gravi Anziani;*
 - ✓ Macrolivello: *Servizi e misure per favorire la permanenza a domicilio*– area di intervento: *responsabilità familiari - Sostegno Educativo Per Famiglie Con Minori Nei Primi Mille Giorni Di Vita-*
 - ✓ Macrolivello: *Servizi territoriali comunali-* area di intervento: *responsabilità familiari - Interventi Per Alunni In Condizione Di Difficolta'*
 - ✓ Macrolivello: *Servizi per l'accesso e la presa in carico-* trasversale a tutte le aree di intervento – *Assistenza tecnica a supporto dell'ufficio Piano.*
 - ✓ Macrolivello: *Servizi per l'accesso e la presa in carico-* trasversale a tutte le aree di intervento – *Incentivo al personale dell'ufficio Piano.*

2. Autoconvocarsi per giorno 22 dicembre 21 al fine di procedere alla stipula dell'Accordo di programma.

4. Dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo ai sensi di legge.

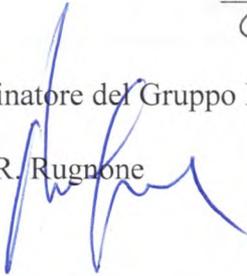
Letto, approvato e sottoscritto.

Il Sindaco del Comune Capofila



Il Coordinatore del Gruppo Piano

Dott. R. Rugnone



Il Componente anziano



CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Il sottoscritto Segretario del Comune, visti gli atti d'ufficio,
su conforme attestazione del messo notificatore,

CERTIFICA

che la presente deliberazione, ai sensi dell'art. 32, commi 1 e 5, della Legge 18/06/2009, n. 69, è
stata affissa all'Albo Pretorio on line di questo Comune il _____ per rimanervi 15
giorni consecutivi fino al _____.

Dalla Residenza Municipale, addì

Il Segretario Comunale

Il sottoscritto Segretario Comunale, visti gli atti d'ufficio

ATTESTA

**che la presente deliberazione è divenuta esecutiva il giorno _____ perchè
dichiarata immediatamente eseguibile**

E' copia conforme all'originale da servire per uso amministrativo

Dalla Residenza Municipale, addì

Il Segretario Comunale
