



02025 Fiumata (RI) via del lago n° 12

tel 0746/558191 - fax
0746/558103



DISTRETTO RIETI/4 SALTO CICOLANO

Comuni di Borgorose, Pescorocchiano, Fiamignano,
Petrella Salto, Varco Sabino, Concerviano, Marcellino

Prot. 1010 del 09.06.2017

ACCREDITAMENTO E COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI SOGGETTI ATTUATORI DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE NELL'AMBITO DEL PROGETTO "HOME CARE PREMIUM 2017" PER NON AUTOSUFFICIENTI – INPS- EX GESTIONE INPDAP.

Premesso che:

- L'INPS –Gestione ex INPDAP – Direzione Centrale ha pubblicato in data 28 febbraio 2017 il bando pubblico Progetto Home Care Premium assistenza domiciliare 2017 rivolto a dipendenti e pensionati pubblici, i loro coniugi, parenti e affini di primo grado non autosufficienti, e la richiesta di manifestazione di interesse all'adesione Home Care Premium 2017, rivolto agli Ambiti Territoriali Sociali in quanto competenti a rendere i servizi di assistenza alla persona per la presa in carico delle persone non autosufficienti residenti sui territori di propria competenza, beneficiari del Progetto HCP 2017
- La Comunità Montana Salto Cicolano, in qualità di Ente Capofila di Ambito Distrettuale Sociale RIETI/4 Salto Cicolano, con Deliberazione della Giunta Comunitaria n. 13 del 7.04.2017 ha aderito al progetto "Home Care Premium 2017";
- In data 10.05.2017 è stato sottoscritto l'Accordo HCP 2017 con l'INPS.
- Il Progetto innovativo di assistenza Domiciliare "Home Care Premium 2017" oltre all'attribuzione di prestazioni prevalenti, prevede, ad integrazione di quest'ultime, il riconoscimento di Prestazioni integrative, sempre interamente a carico dell'Istituto, ma erogate dal soggetto proponente Distrettuale Sociale RIETI/4 Salto Cicolano;
- Il Progetto decorre dal 01 luglio 2017 al 31 dicembre 2018 , salvo eventuali proroghe stabilite dall'INPS.

SI RENDE NOTO



02025 Fiumata (RI) via del lago n° 12

tel 0746/558191 - fax
0746/558103

Che la Comunità Montana Salto Cicolano, al fine dell'erogazione di tali prestazioni integrative in favore dei cittadini, ha disposto l'avvio di un sistema di accreditamento di soggetti attuatori locali per l'erogazione delle prestazioni integrative, di cui al Progetto HCP 2017.

Tale elenco di Operatori accreditati sarà successivamente utilizzato liberamente dai singoli beneficiari del Progetto, per la somministrazione dei servizi integrativi loro assegnati dai Piani Assistenziali Individuali.

DESTINATARI DELL'AVVISO E PRESTAZIONI DA EROGARE

L'avviso si rivolge a tutti i soggetti giuridici in possesso dei requisiti necessari per svolgere attività e/o prestazioni socio-assistenziali, che siano in grado di erogare una o più prestazioni integrative di cui al seguente elenco, con lo scopo di selezionare soggetti attuatori di "prestazioni integrative" per il Progetto HCP 2017.

Le prestazioni definite "integrative" dal Progetto "Home Care Premium 2017" sono afferenti esclusivamente alla sfera socio-assistenziale di supporto alla non autosufficienza e allo stato di fragilità.

Tali prestazioni saranno erogate dai soggetti che verranno accreditati sulla base dei piani Assistenziali elaborati dalle Assistenti Sociali dell'Ente.

ELENCO DELLE PRESTAZIONI INTEGRATIVE

- **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.
- **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.
- **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".
- **Trasferimento assistito:** servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifiche 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.
- **Supporti:** Servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa prescrizione medica o figura professionale qualificata:

- I. 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 jerico e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera);
- II. 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;
- III. 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;
- IV. strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane;
- V. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione;
- VI. 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;
- VII. l'adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
- VIII. la realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private.
- IX. Qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, 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.

- **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 identificati dall'articolo 13, comma 3, della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti del budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex lege 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.
- **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.
- **Servizi per minori affetti da autismo:** servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

- **Servizi di attività sportive rivolte ai 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'emozione.

Per l'attivazione delle Prestazioni Integrative ogni beneficiario "dispone" di un valore massimo di "budget" di intervento (onnicomprensivo di ogni onere ed imposta), garantito dall'INPS, definite dall'Avviso Pubblico "Progetto Home Care Premium 2017" (dal 01 luglio 2017 al 31 dicembre 2018) pubblicato sul sito dell'Inps.

Le tariffe previste (onnicomprensivo di ogni onere e imposta) sono le seguenti:

PRESTAZIONE INTEGRATIVA	Unità di misura	Tariffa massima IVA inclusa
Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio-sanitari ed educatori professionali	Ora	25,00
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Ora	30,00
Sollievo	Ora	20,00
Trasferimento assistito	Trasporto A/R compreso accompagnatore per 100 Km di percorrenza complessivi	100,00
Supporti	Unità	
Percorsi di integrazione scolastica	ora	30,00
Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale	ora	30,00
Servizi per minori affetti da autismo	ora	35,00
Servizi di attività sportive rivolte ai diversamente abili	Ora	30,00

Le prestazioni integrative sopra elencate, dovranno essere erogate nel rispetto dei Programmi Socio Assistenziali validati e accettati dall'INPS.

La Comunità Montana Salto Cicolano provvederà a mettere a disposizione dei soggetti beneficiari delle prestazioni "HCP 2017", l'elenco dei soggetti giuridici individuati dal presente avviso, e sarà cura del beneficiario, scegliere il fornitore che dovrà erogare le prestazioni previste nel PAI.

Il soggetto beneficiario dell'intervento "prestazioni integrative", di cui al Progetto HCP 2017, instaurerà un rapporto diretto con il soggetto iscritto all'elenco per le prestazioni previste nel PAI.

REQUISITI PER L'ACCREDITAMENTO

Requisiti di ordine generale



02025 Fiumata (RI) via del lago n° 12

tel 0746/558191 - fax
0746/558103

I richiedenti non devono trovarsi in alcuna delle condizioni definite dall'art. 80 del D.lvo 50/2016 e delle ulteriori cause di esclusione previste dalle altre disposizioni vigenti in materia.

Requisiti di idoneità professionale

I richiedenti devono essere in possesso dei titoli previsti dalle vigenti normative, per l'esercizio delle attività afferenti i servizi per cui richiedono accreditamento.

Tutti i requisiti devono essere autocertificati nella domanda di ammissione, da redigere secondo gli allegati modelli.

MODALITA' DI PRESTAZIONE DELLE DOMANDE

Gli interessati dovranno utilizzare, pena l'esclusione, l'apposito modulo allegato al presente avviso, e allegare la copia di un documento di identità del richiedente, disponibile on line sul sito www.saltocicolano.it, da compilare in ogni sua parte.

La domanda, debitamente compilata e completa di copia di un documento di identità del richiedente, dovrà essere inviata tramite posta elettronica certificata (PEC) all'indirizzo PEC dell'Ente: saltocicolano@pec.it, indicando nell'oggetto: "DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO COME SOGGETTO ATTUATORE DI PRESTAZIONI INTEGRATIVE - HOME CARE PREMIUM 2017".

Responsabile del procedimento: a norma dell'art. 31 del D. Lgs. 50/2016 è la dott.ssa Silvia Ridolfi;

In fase di prima istituzione, tutta la documentazione dovrà pervenire entro il 19 giugno 2017. **LE DOMANDE CHE PERVERRANNO OLTRE DETTO TERMINE SARANNO PRESE IN ESAME SUCCESSIVAMENTE E SI PROCEDERÀ ALL'ISCRIZIONE NEL REGISTRO, PREVIO ACCERTAMENTO DEI REQUISITI, ENTRO QUATTRO MESI DAL TERMINE SOPRA INDICATO.**

ISTRUTTORIA E FORMULAZIONE ELENCO SOGGETTI ATTUATORI

La Comunità Montana Salto Cicolano provvederà all'istruttoria delle domande presentate, verificando il possesso dei requisiti dichiarati. I soggetti giuridici ammessi saranno inseriti nell'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative nell'ambito del Progetto "Home Care Premium 2017". L'elenco sarà pubblicato all'Albo pretorio on line della Comunità Montana Salto Cicolano, sul sito internet: www.saltocicolano.it.

La pubblicazione all'albo pretorio on line della Comunità Montana Salto Cicolano equivale a notifica informativa in materia dei dati personali (d.lgs n. 196/03, art. 13).

TERMINI DI VALIDITA' DELL'ELENCO



02025 Fiumata (RI) via del lago n° 12

tel 0746/558191 - fax
0746/558103

L'elenco dei soggetti attuatori di prestazioni integrative avrà validità per tutta la durata del progetto Home Care Premium 2017, eventualmente rinnovabile in caso di prosecuzione della progettualità HCP e salvo diverse disposizioni dell'INPS.

CANCELLAZIONE DALL'ELENCO

Qualora, in seguito alla valutazione periodica effettuata da parte dei Servizi distrettuali preposti o in seguito a segnalazioni o reclami da parte di utenti e/o loro familiari, emergano inadempienze, disfunzioni o responsabilità a carico del soggetto erogatore dei servizi alla persona, l'Ufficio di Piano avvia un procedimento ex art. 7 e segg. della Legge 241/90 volto a verificare la natura e la rilevanza dei disservizi rilevati. In seguito a tale procedimento istruttorio il responsabile dell'Ufficio di Piano può disporre la cancellazione dall'elenco. La cancellazione dall'elenco, tempestivamente comunicata agli interessati, è disposta d'ufficio qualora vengano meno i requisiti necessari all'iscrizione e previsti dal presente avviso.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (Dlgs. 196/03 art.13)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei dati personali forniti e raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza. I dati personali forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti e saranno trattati dall'Ente esclusivamente per le finalità di cui al presente procedimento. Il trattamento dei dati potrà essere effettuato con o senza l'ausilio di mezzi elettronici. L'interessato potrà esercitare, in ogni momento, i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

F.to d.ssa Silvia Ridolfi