

COMITATO DEI SINDACI

Deliberazione N° 3

del 07.04.2022

Oggetto: Approvazione “Piano Non Autosufficienza - Anziani XIII Annualità 2022”

L'anno 2022, il giorno 7 del mese di Aprile, presso la Sala Consiliare del Comune di Macerata, in seguito a convocazione, si è riunito il Comitato dei Sindaci, nelle persone dei signori:

| Cognome e nome | Comune | Qualifica |
|--------------------------|---------------|--------------------|
| Calamita Mariano | Appignano | Sindaco |
| Sagretti Monica | Corridonia | Assessore Delegato |
| D'Alessandro Francesca | Macerata | Vice Sindaco |
| Ilenia Marcattili | Mogliano | Assessore Delegato |
| Catena Leonardo | Montecassiano | Sindaco |
| Matteo Santinelli | Petriolo | Sindaco |
| Antonella Menichelli | Pollenza | Assessore Delegato |
| Moretti Luana | Treia | Assessore Delegato |
| Giubileo Paolo Francesco | Urbisaglia | Sindaco |

Presenti n° 9

Partecipa inoltre, senza diritto di voto: Katia Acciarresi, Assessore Servizi Sociali Comune di Montecassiano.

Funge da Segretario, in sostituzione della Dirigente Coordinatrice, la P.O. dell'Ufficio comune dell'ATS 15, dott.ssa Federica Meschini.

Constatato il numero legale degli intervenuti, assume la Presidenza, in qualità di Vice Sindaco del Comune capofila dell'ATS 15, Francesca d'Alessandro.

IL COMITATO DEI SINDACI

Vista la Delibera di Giunta Regionale n. 1482 del 01.12.2021 “D.P.C.M. 21/11/2019 Fondo nazionale per le non autosufficienze 2019-2021. Criteri di riparto delle risorse tra gli Ambiti Territoriali Sociali e modalità di utilizzo del Fondo nazionale per le non autosufficienze – annualità 2021. Interventi a favore degli “anziani” e delle “disabilità gravissime”, che prevede, a favore della popolazione anziana non autosufficiente, i seguenti interventi:

- prosecuzione e stabilizzazione della misura Assegno di cura rivolta ad anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti che usufruiscono di funzioni assistenziali da parte di familiari, anche non conviventi, o da parte di assistenti familiari in possesso di regolare contratto di lavoro. Per l'attuazione della misura di assegno di cura va utilizzato pari e non meno del 30% dell'importo complessivamente messo a disposizione degli Ambiti Territoriali Sociali;
- potenziamento del Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) gestito dai Comuni/Ambiti Territoriali Sociali, rivolto unicamente ad anziani parzialmente o totalmente non autosufficienti. Per lo svolgimento di tale servizio va utilizzato pari e non meno del 30% dell'importo complessivo messo a disposizione degli Ambiti Territoriali Sociali.

Considerato che la Regione Marche:

- con Decreto del Dirigente Politiche sociali e sport della Regione Marche n. 316 del 7.12.2021 ha assegnato al Comune di Macerata, in qualità di capofila dell'ATS 15, la cifra di € 535.473,49 quale contributo regionale annualità 2021 per le non autosufficienze a favore degli “anziani”;
- con Decreto del Dirigente del Settore contrasto al disagio n. 18 del 25.02.2022 ha assegnato al Comune di Macerata, in qualità di capofila dell'ATS 15, la cifra di € 150.076,99 contributo nazionale annualità 2021 per le non autosufficienze a favore degli “anziani”;



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia

ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

Analizzato il “Piano Non Autosufficienza - Anziani XIII Annualità 2022” elaborato dall’Ufficio di Ambito in collaborazione con l’Ufficio di Piano, tenuto conto delle risorse assegnate, e ritenuto rispondente alle necessità del territorio;

A unanimità di voti, espressi nei modi di legge,

DELIBERA

1. Approvare il “Piano non autosufficienze anno 2022 - XIII annualità”, che si allega al presente atto quale parte integrante.
2. Ripartire il Fondo per la non autosufficienza, pari ad € 685.550,48 come di seguito indicato:

| Interventi: | Riparto: | |
|----------------------|-----------------|---------------------|
| Assegno di cura 2021 | 60% | € 411.330,29 |
| SAD Demenze | 40% | € 274.220,19 |
| Totale | 100% | € 685.550,48 |

3. Stabilire che eventuali ulteriori fondi trasferiti dalla Regione Marche e finalizzati alla non autosufficienza saranno ripartiti nel medesimo peso percentuale sopra riportato, ovvero per il 60% a favore dell’intervento assegno di cura 2022 e per il 40% a favore del progetto SAD demenze per l’anno 2022.
4. Dare incarico all’Ufficio comune di Ambito di provvedere agli atti amministrativi necessari alla realizzazione del Piano stesso.

p. Il Coordinatore ATS 15
(Federica Meschini)

Il Presidente delegato
(Francesca D’Alessandro)

Firme all’originale



ANNO 2022

PIANO NON AUTOSUFFICIENZA – ANZIANI – XIII ANNUALITÀ

ATTO DI PIANIFICAZIONE AD INTEGRAZIONE DEL PIANO ATTUATIVO IN APPLICAZIONE
DELLA D.G.R. 1482/2021 - ANNO 2022 DELL'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE N. 15

COORDINATRICE ATS 15
DOTT.SSA CARLA SCARPONI



Premesse e contesto normativo di riferimento.

La Regione Marche con la Delibera di Giunta regionale n. 1482 del 1 dicembre 2021, ha adottato un programma di intervento contenente misure per il concorso alle spese sostenute dalle **famiglie per la permanenza a domicilio della persona non autosufficiente** e ad interventi di potenziamento complessivo del sistema delle **cure domiciliari**. Tale programmazione si inserisce nel quadro normativo della Legge regionale n. 32/2014 "Sistema regionale integrato dei servizi sociali a tutela della persona e della famiglia" in cui all'articolo 23 stabilisce che il Fondo nazionale di settore, ovvero il Fondo per la Non Autosufficienza (FNA) "è destinato al finanziamento delle prestazioni e dei servizi sociali forniti dai soggetti pubblici e privati autorizzati, e in particolare all'attivazione e al rafforzamento di servizi socio-assistenziali atti prevalentemente a favorire, anche attraverso **servizi di sollievo alla famiglia, l'autonomia e la permanenza a domicilio della persona non autosufficiente**".

La gestione degli interventi a favore degli anziani non autosufficienti avviene nel rispetto delle priorità riportate nel Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche sociali del 26/09/2016 e negli atti di programmazione che riguardano:

- attivazione o rafforzamento del supporto alla persona non autosufficiente e alla sua famiglia attraverso l'incremento dell'assistenza domiciliare, anche in termini di ore di assistenza personale e supporto familiare, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio, adeguando le prestazioni alla evoluzione dei modelli di assistenza domiciliare;
- previsione di un supporto alla persona non autosufficiente e alla sua famiglia eventualmente anche con trasferimenti monetari nella misura in cui gli stessi siano condizionati all'acquisto di servizi di cura e assistenza domiciliari nelle forme individuate dalle Regioni o alla fornitura diretta degli stessi da parte di familiari o vicinato sulla base del piano personalizzato;
- previsione di un supporto alla persona non autosufficiente e alla sua famiglia eventualmente anche con interventi complementari all'assistenza domiciliare, a partire dai ricoveri di sollievo in strutture sociosanitarie, nella misura in cui gli stessi siano effettivamente complementari al percorso domiciliare, assumendo l'onere della quota sociale e di altre azioni di supporto individuate nel piano personalizzato, e ad esclusione delle prestazioni erogate in ambito residenziale a ciclo continuativo di natura non temporanea.

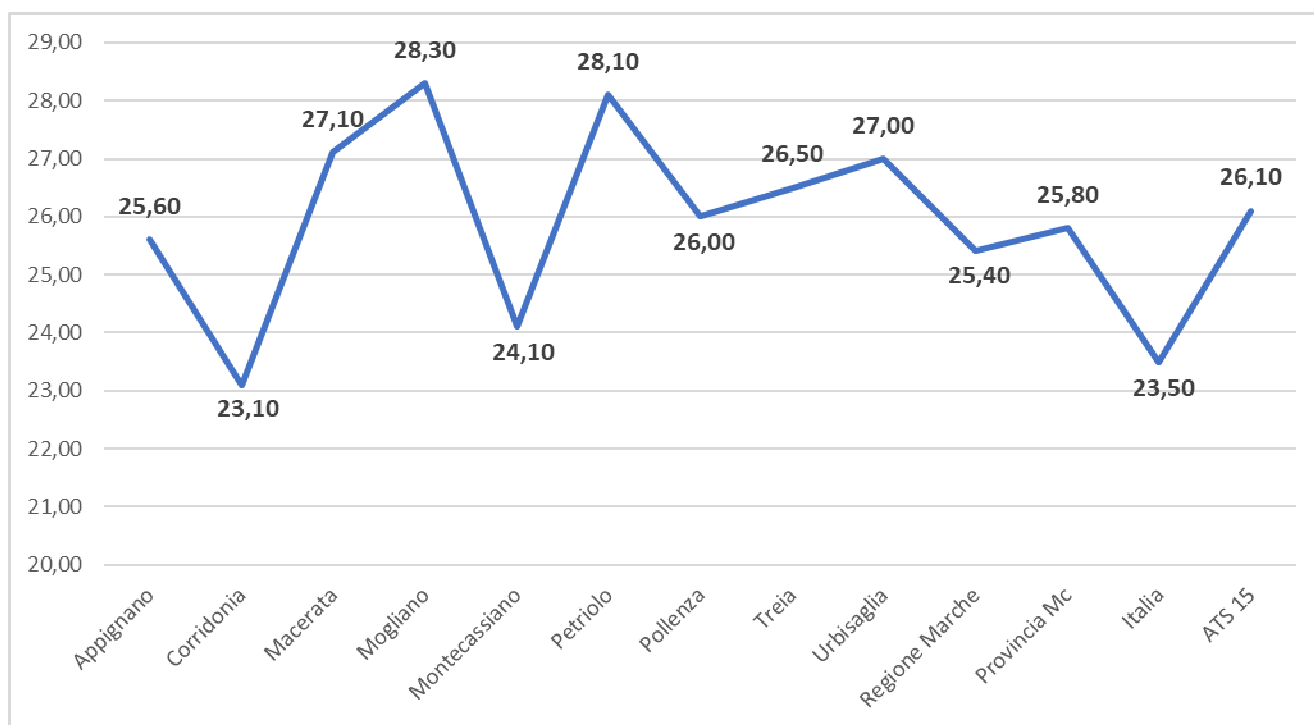
Vediamo come tale normativa si inserisce nel contesto demografico dei nove Comuni dell'ATS 15, comprensivo dell'andamento demografico dell'ultimo decennio.

Contesto demografico di riferimento dell'ATS 15.

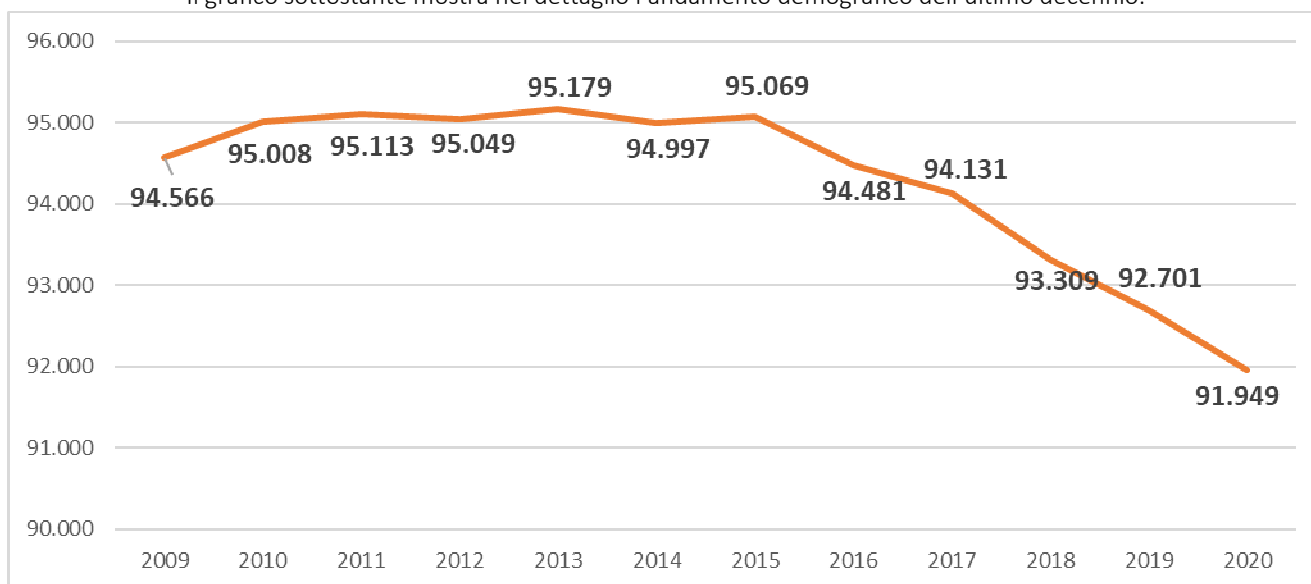
Il territorio dell'ATS 15, si compone di nove Comuni, sviluppandosi per 411,47 kmq corrispondente al 14,80% del territorio dell'intera Provincia di Macerata.

Se osserviamo la percentuale nazionale, della Regione Marche e della Provincia di Macerata, l'incidenza degli ultra65enni nel territorio dell'ATS 15, si rileva come superiore. Ecco la tabella di ricognizione dei dati demografici:

| COMUNI ATS 15 | POPOLAZIONE 1.01.2021 | POPOLAZIONE ULTRA65ENNE 1.01.2021 | % popolazione anziana |
|-----------------------|--------------------------|---|--------------------------|
| Appignano | 4.065 | 1.042 | 25,6 |
| Corridonia | 14.941 | 3.456 | 23,1 |
| Macerata | 41.079 | 11.113 | 27,1 |
| Mogliano | 4.407 | 1.247 | 28,3 |
| Montecassiano | 6.961 | 1.679 | 24,1 |
| Petriolo | 1.868 | 524 | 28,1 |
| Pollenza | 6.350 | 1.649 | 26,0 |
| Treia | 9.123 | 2.415 | 26,5 |
| Urbisaglia | 2.448 | 661 | 27,0 |
| ATS 15 | 91.242 | 23.786 | 26,1 |
| Provincia di Macerata | 307.410 | 79.290 | 25,8 |
| Regione Marche | 1.498.236 | 381.162 | 25,4 |
| Italia | 59.236.213 | 13.941.531 | 23,5 |

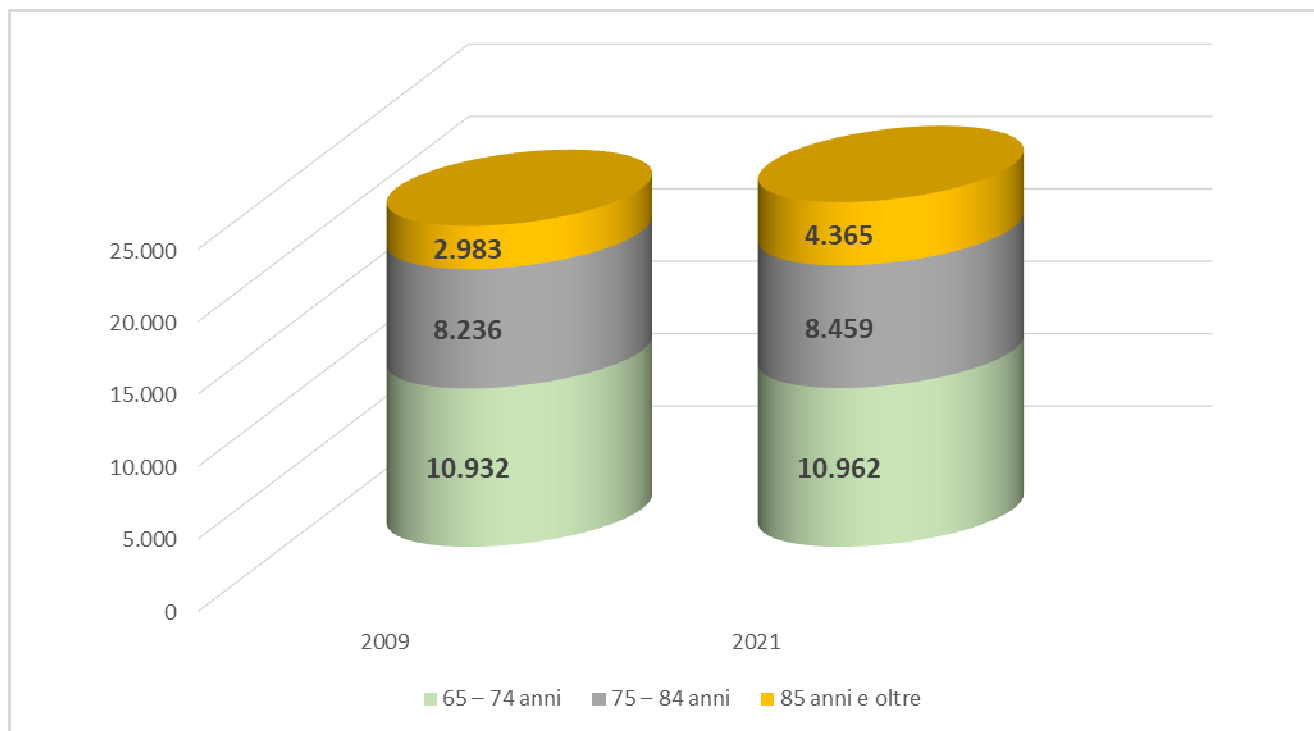


Il grafico sottostante mostra nel dettaglio l'andamento demografico dell'ultimo decennio:

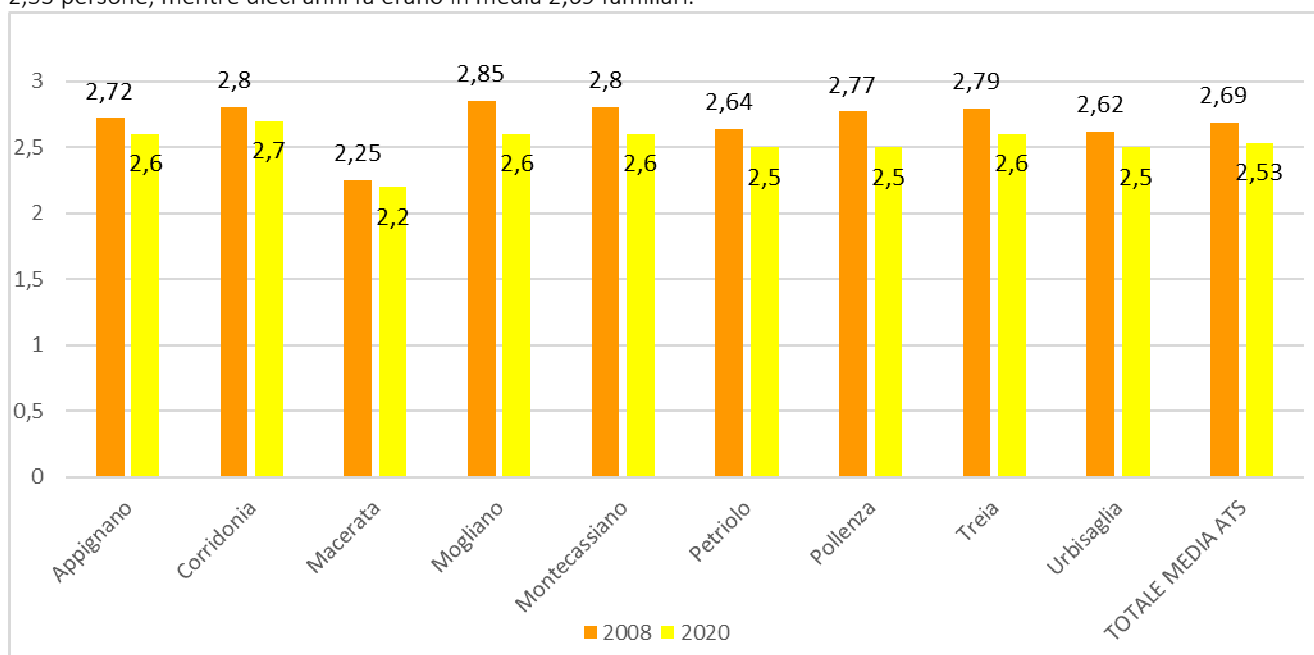


Negli ultimi 10 anni la popolazione residente dell'intero territorio ha avuto una decrescita lenta ma costante con una riduzione tra il 2009 e il 2020 di 2.617 persone (percentuale di decrescita del 2,77%).

Dall'osservazione dei dati demografici relativi alla popolazione ultra sessantacinquenne suddivisa per fasce di età, dell'anno 2021 e 2009, si nota come sia raddoppiata del +68,3% la popolazione ultra 85enne negli ultimi 10 anni: nel 2009 era infatti pari a 2.983 nel 2021 corrispondente a 4.365 persone. Tale tipologia di popolazione è verosimilmente quella dove vi è la presenza di comorbidità, patologie cronic-degenerative e di conseguenza maggiore necessità di assistenza e cura connessi ad un grado di dipendenza più elevato.



Un'ulteriore importante dato riguarda il numero di componenti dei nuclei familiari, rappresentati nella tabella sottostante, che mostra una decrescita in tutti i Comuni dell'ATS 15: nel territorio dell'ATS 15 le famiglie nel 2020 sono composte mediamente da 2,53 persone, mentre dieci anni fa erano in media 2,69 familiari.



In conclusione, il contesto demografico nell'ATS 15, come sopra presentato, è connotato da un decremento complessivo della popolazione residente, da un generale aumento dell'età anagrafica della popolazione, in particolare nella fascia ultra 85enne e da un impoverimento del numero di componenti dei nuclei familiari (nel 2020 la media di ATS corrisponde a 2,53 persone per nucleo).

Mediamente, quindi, la persona residente nel territorio dell'ATS 15, è più sola, più anziana e abita un territorio meno popolato.

ASSEGNO DI CURA – ANNO 2022

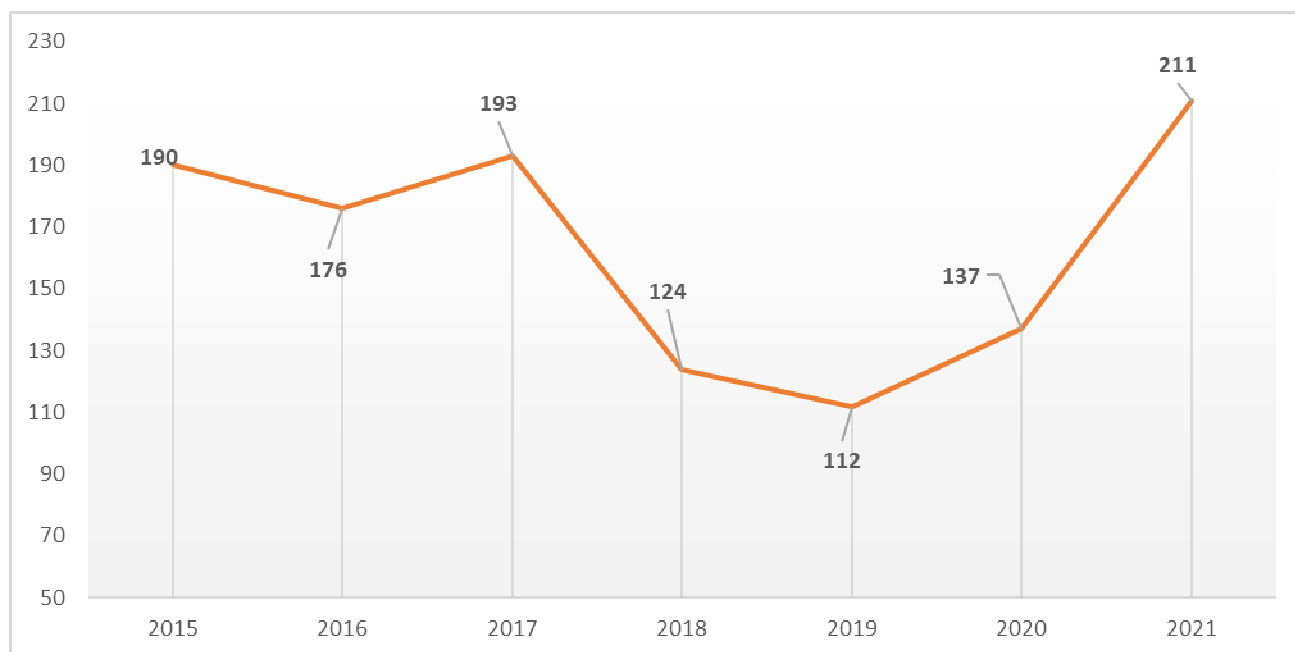
Anche per il corrente anno 2022, è prevista la **prosecuzione della misura di Assegno di cura** rivolta ad anziani ultrasessantacinquenni non autosufficienti che usufruiscono di funzioni assistenziali da parte dei familiari, anche non conviventi o da parte di assistenti domiciliari in possesso di regolare contratto di lavoro.

Tale intervento si caratterizza per essere un supporto alla persona non autosufficiente e alla sua famiglia eventualmente anche con **trasferimenti monetari** nella misura in cui gli stessi siano **funzionali all'acquisto di servizi di cura e assistenza domiciliare** nelle forme individuate dalle Regione o alla fornitura diretta degli stessi da parte di familiari o vicinato sulla base del piano personalizzato.

L'Assegno di cura, infatti, mira a valorizzare il lavoro definito per l'appunto "di cura" erogato dalla famiglia, da una rete formale/informale di supporto (vicinato, volontariato di prossimità, ecc) o da un assistente familiare che fornisca supporto e aiuto alla persona anziana che vive nel suo abituale domicilio. Si incentiva, in tal modo, il **mantenimento della persona anziana non autosufficiente nel suo contesto di vita** e di relazione.

| | Assegno di cura anno 2018 | Assegno di cura anno 2019 | Assegno di cura anno 2020 | Assegno di cura anno 2021 |
|--|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| n. domande pervenute | n. 228 | n. 173 | n. 195 | n. 239 |
| n. domande ammesse in graduatoria | n. 218 | n. 172 | n. 194 | n. 236 |
| n. assegni concessi (beneficiari contributo economico) | n. 111 | n. 90 | n. 107 | n. 165 |
| Range Isee domande ammesse in graduatoria | € 0,00 € 10.729,57 | € 0,00 € 10.380,96 | € 0,00 € 10.078,63 | € 718,89 € 14.059,33 |
| Valutazioni svolte - PAI effettuati (compresi subentranti) | n. 124 | n. 112 | n. 137 | n. 211 |

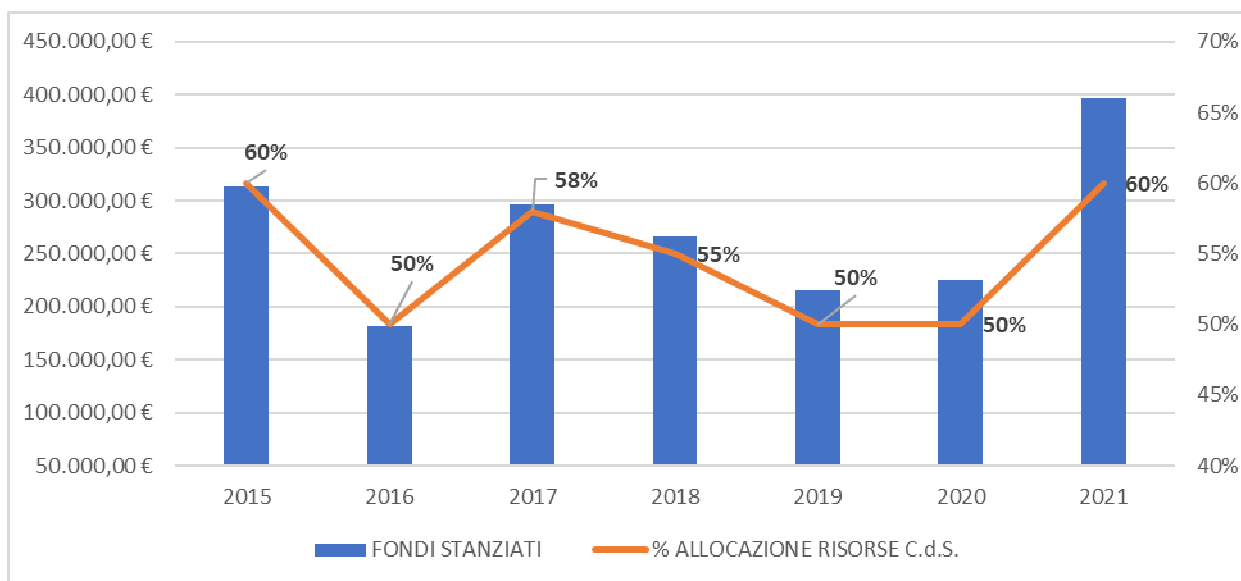
Ecco uno schema che riassume l'andamento quantitativo dei beneficiari dell'assegno di cura negli anni dal 2015 al 2021:





Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA



INTERVENTO - ASSEGNO DI CURA 2022

| | |
|---|---|
| DURATA DELL'INTERVENTO | I contributi di cui all'intervento "Assegno di cura" sono riferiti all'anno solare 2022. |
| TEMPISTICA PRESENTAZIONE DOMANDA DI ACCESSO | E' possibile presentare domanda di accesso dal giorno 22 aprile al giorno 23 maggio 2022 |
| DESTINATARI | <p>Sono destinatari dell'assegno di cura 2022, n. 171 persone ultra 65enni e non autosufficienti le cui famiglie attivano interventi di supporto assistenziale gestiti direttamente dai familiari stessi o attraverso assistenti familiari in possesso di regolare contratto di lavoro, in questo modo la persona anziana non autosufficiente è mantenuta nel proprio contesto di vita e di relazioni nell'ambito di un programma complessivo di assistenza domiciliare denominato "Piano Assistenziale Individualizzato" (PAI) predisposto dal Servizio Sociale di residenza o domicilio, in accordo con le Unità Valutative Integrate per i casi di particolare complessità.</p> <p>Si specifica che - ai sensi di quanto riportato nel "Patto per l'assistenza", gli assistenti familiari dei soggetti beneficiari dell'assegno di cura sono tenuti all'iscrizione all'Elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR n. 118 del 02/02/2009) gestito c/o i CIOF Centri per l'Impiego, l'Orientamento e la Formazione entro dodici mesi dalla concessione del beneficio. Eventuali altri albi o elenchi non hanno alcuna rilevanza.</p> <p><u>Alla data indicata nel bando emanato dall'Ambito Territoriale Sociale, la persona anziana assistita deve:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - aver compiuto 65 anni; - essere dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità al 100% (vale la certificazione di invalidità anche per il caso di cecità); - aver ricevuto il riconoscimento definitivo dell'indennità di accompagnamento (non saranno ammesse a contributo le domande che avranno in corso di valutazione il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento); vige, in ogni caso, l'equiparabilità dell'assegno per l'assistenza personale continuativa erogato dall'INAIL se rilasciato a parità di condizioni dell'indennità di accompagnamento dell'INPS e alternativo alla stessa misura; - essere residente, nei termini di legge, in uno dei Comuni dell' Ambito Territoriale Sociale n. 15 ed ivi domiciliati (non saranno accoglibili le domande di coloro che vivono in modo permanente in strutture residenziali di cui alla LR n. 21/2016). In caso |



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

| | |
|----------------------------------|--|
| | <p><u>di anziani residenti nelle Marche ma domiciliati fuori Regione, la possibilità di concedere l'assegno di cura vale solo in caso di Comuni confinanti con la Regione Marche;</u></p> <ul style="list-style-type: none">- usufruire di un'adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato nelle modalità verificate dall'assistente sociale dell'Ambito Territoriale Sociale di riferimento (fatte salve possibili limitazioni previste dalle disposizioni per fronteggiare l'emergenza covid-19), assieme all'Unità Valutativa Integrata (UVI) di cui l'assistente sociale è componente, per i casi di particolare complessità. L'UVI è infatti l'organismo tecnico - professionale deputato alla valutazione del bisogno assistenziale socio-sanitario del cittadino prevalentemente anziano, che richiede l'ammissione in servizi di cura domiciliari, oltre che in strutture residenziali. |
| FINALITA' DELL'INTERVENTO | <p>Sostenere le famiglie o gli anziani ultra65enni non autosufficienti stessi, erogando un contributo economico al fine aiutarli a mantenere e supportare l'anziano all'interno del proprio contesto di vita e di relazioni, riconoscendo così il lavoro di cura svolto direttamente dalla famiglia anche tramite assistente familiare assunta con regolare contratto di lavoro.</p> |
| ENTITA' DEL CONTRIBUTO ECONOMICO | <p>L'entità dell'assegno di cura è pari a € 200,00 mensili e viene concesso per la durata di 12 mesi, salvo interruzioni o scorrimenti. <u>Non costituisce vitalizio, ma supporto personalizzato nell'ambito del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI).</u></p> <p>E' autorizzato a riscuotere l'assegno di cura:</p> <ul style="list-style-type: none">- nel caso di anziano non autosufficiente <u>capace</u> di intendere e di volere: l'anziano stesso indicato come beneficiario o, in caso di impossibilità, persona appositamente delegata;- nel caso di anziano non autosufficiente <u>incapace</u> di intendere e di volere, il soggetto incaricato della tutela dell'anziano (<i>amministratore di sostegno, tutore, curatore</i>). |
| REQUISITI E MODALITÀ DI ACCESSO | <p>Il richiedente l'assegno di cura 2022, oltre la persona anziana, in qualità di diretto interessato, quando sia in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria assistenza e la propria vita, si individua tra:</p> <ul style="list-style-type: none">- i familiari (coniugi, figli o altri familiari fino al quarto grado) o soggetti delegati dalla persona anziana;- il soggetto incaricato della tutela dell'anziano (<i>amministratore di sostegno, tutore, curatore</i>) in caso di incapacità temporanea o permanente della stessa. <p>Per accedere all'assegno di cura 2022, è necessario che il richiedente presenti domanda d'accesso, esclusivamente per via telematica attraverso credenziali SPID che gli consentirà di accedere alla piattaforma on line denominata "Sicare". Per accedere alla citata piattaforma telematica, è necessario digitare nei motori di ricerca, il seguente link https://sociali.comune.macerata.it/sicare/benvenuto.php oppure mediante accesso al sito www.ats15.it. Le informazioni per la presentazione della domanda sono pubblicate nella "Guida domanda on line assegno di cura" nel sito www.ats15.it.</p> <p>Il richiedente deve essere in possesso della seguente certificazione:</p> <ul style="list-style-type: none">- copia del proprio documento d'identità;- certificazione di invalidità al 100%;- possesso dell'indennità di accompagnamento;- indicatore della situazione economica equivalente - ISEE (valutazione DSU). L'ATS |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILA: COMUNE DI MACERATA

| | |
|---------------------------------------|---|
| | <p>attiverà controlli a campione sulle dichiarazioni Isee ai sensi della normativa vigente; Saranno escluse le domande:</p> <ul style="list-style-type: none">- pervenute dopo la conclusione dei termini indicati nel presente avviso pubblico alla voce “tempistica presentazione domanda di accesso”;- non presentate utilizzando la piattaforma Sicare;- non complete della documentazione richiesta. <p>In considerazione delle norme sul distanziamento sociale connesse alla riduzione della diffusione del virus Covid-19, è possibile ricevere informazioni, preferibilmente in modalità telefonica o tramite mail, presso l'Ufficio di Promozione Sociale (UPS) dell'Ambito Territoriale Sociale presente in ognuno dei nove Comuni dell'ATS 15 o presso lo sportello dell'APSP IRCR “InformAnziani”, situato in Piazza Mazzini n. 38 a Macerata e reperibile al seguente indirizzo e-mail: ircrsocialpoint@gmail.com e al numero 0733.263026, disponibile anche a collaborazione e collegamenti con ciascun UPS dei Comuni dell'ATS 15.</p> |
| CAUSE INCOMPATIBILITA' O INTERRUZIONE | <p>L'assegno di cura si interrompe nei seguenti casi:</p> <ul style="list-style-type: none">- l'assegnatario viene inserito in maniera permanente presso una struttura residenziale;- accesso del beneficiario al servizio SAD di cui alla presente delibera (i beneficiari del SAD possono presentare richiesta di accesso al contributo ferma restando la non cumulabilità degli interventi; il diritto all'assegno pertanto decorrerà dal momento di interruzione del SAD successivo all'approvazione della graduatoria);- venir meno delle condizioni previste all'atto della sottoscrizione degli impegni assunti coi destinatari dei contributi nell'ambito del <i>Piano di Assistenza Individualizzato</i> e del <i>Patto per l'Assistenza</i>;- venir meno delle condizioni di accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento;- rinuncia scritta del beneficiario;- decesso del beneficiario. <p>Si specifica che la misura di <i>Assegno di cura</i> è <u>alternativa</u> (quindi non cumulabile) con il servizio “SAD Demenze” di cui al presente Piano, il SAD comunale* e con l'intervento <i>Home Care Premium</i> effettuato dall'INPS; è inoltre <u>alternativa</u> all'intervento “Disabilità gravissima” e al progetto “Vita indipendente”. In caso di presenza di più soggetti non autosufficienti nello stesso nucleo familiare viene concesso un massimo di due assegni utilizzando come titolo di precedenza l'età maggiore e, a parità di età, la valutazione dell'assistente sociale dell'Ambito Territoriale Sociale in merito alla gravità delle condizioni di salute e del conseguente maggiore bisogno di assistenza.</p> <p>*Deroghe rispetto a tale specifica incompatibilità con i servizi socio-assistenziali comunali, possono essere effettuate, esclusivamente per situazioni di particolare gravità, a seguito di specifica valutazione dell'Assistente Sociale del Servizio Sociale professionale di residenza dell'anziano/a.</p> |
| CAUSE DI SOSPENSIONE | <p>L'assegno di cura viene sospeso in caso di ricovero temporaneo del beneficiario presso strutture ospedaliere o residenziali per periodi superiori a 30 giorni, qualora il supporto assistenziale di cui al Patto per l'assistenza venga meno durante il periodo di ricovero.</p> |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento



PROCEDURA DI GESTIONE DEL CONTRIBUTO INTERVENTO ASSEGNO DI CURA 2022

| | |
|--|---|
| PUBBLICAZIONE DEL BANDO | L'Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale informa la cittadinanza sulla possibilità di accedere alla misura "Assegno di cura" attraverso un Avviso pubblico nel quale dovranno essere specificate le caratteristiche e gli obiettivi che si intendono raggiungere con l'assegno di cura (criteri di accesso, modalità, tempi e luoghi per la presentazione della domanda, etc). |
| ISTRUTTORIA DELLE DOMANDE E APPROVAZIONE DELLA GRADUATORIA | Seguirà una fase istruttoria che terminerà con la predisposizione di un'unica graduatoria di Ambito Territoriale Sociale delle domande ammissibili redatta sulla base del minor reddito ISEE e dell'età maggiore in caso di pari ISEE. La graduatoria, approvata dal Comitato dei Sindaci, non dà immediato accesso al contributo, bensì alla presa in carico della situazione da parte dell'assistente sociale dell'Ambito e alla successiva verifica circa la possibilità di accesso all'assegno, previa stesura di un <i>Piano di Assistenza Individualizzato</i> (PAI) e di un <i>Patto per l'Assistenza domiciliare</i> sottoscritto dal Coordinatore dell'Ambito con la famiglia che assiste l'anziano o l'anziano stesso. |
| PROCEDURE DI GESTIONE DEL CONTRIBUTO | <p>Predisposta la graduatoria, che di per sé non dà immediato accesso al contributo, si passa alla fase successiva di analisi della situazione e di costruzione del rapporto di collaborazione tra la famiglia e i servizi entro la quale si situa la contribuzione economica; tale contribuzione costituisce, infatti, un servizio aggiuntivo al sistema delle cure domiciliari e non un semplice intervento di sostegno al reddito. Il percorso è il seguente:</p> <ul style="list-style-type: none">- Il Coordinatore dell'Ambito, una volta definita la graduatoria in base al reddito, affida la competenza della valutazione dei casi, partendo dal primo in graduatoria, all'assistente sociale dell'Ambito o del Comune capofila;- L'assistente sociale verifica, tramite visita domiciliare, la presenza delle condizioni operative che consentono la sottoscrizione del Patto per l'assistenza domiciliare da sottoscrivere a cura delle parti. L'assistente sociale può avvalersi delle professionalità che compongono l'UVI, di cui lo/la stesso/a fa parte, nel caso di situazioni caratterizzate da alta complessità assistenziale, che richiedono la presenza di competenze sanitarie;- A conclusione della fase di analisi, l'assistente sociale provvede alla stesura del PAI o al suo aggiornamento in caso di soggetti già presi in carico dalla stessa o dai servizi competenti. Nell'ambito del PAI verranno esplicitati i requisiti che consentiranno l'accesso all'assegno di cura. Il Coordinatore di Ambito sottoscriverà quindi, con i destinatari dell'assegno, il Patto per l'assistenza nel quale vengono individuati i percorsi assistenziali a carico della famiglia, gli impegni a carico dei servizi, la qualità di vita da garantire e le conseguenti modalità di utilizzo dell'assegno di cura assieme alla tempistica di concessione dello stesso. Il Patto per l'assistenza dovrà inoltre riportare l'impegno formale da parte dell'assistente familiare dei soggetti beneficiari dell'assegno di cura ad iscriversi all'Elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR n. 118 del 02/02/2009) gestito c/o i CIOF Centri per l'Impiego, l'Orientamento e la Formazione entro dodici mesi dalla concessione del beneficio. Eventuali altri albi o elenchi non hanno alcuna rilevanza: a tal fine si richiama la normativa regionale sull'Accreditamento dei Servizi per il lavoro (LR 2/2005, DGR n. 1583 del 25/11/2013 rettificata con DGR n. 546 del 12/05/2014 e relative procedure operative di cui al DDPF n. 27/SIM del 18/02/2014);- L'assistente sociale, in collaborazione con le professionalità comprese nell'UVI, garantisce periodicamente momenti programmati di verifica del PAI e di rispetto delle indicazioni riportate nel Patto sottoscritto con i destinatari del contributo al fine di valutare l'efficacia dell'intervento e di verificare la possibilità di eventuali cambiamenti in corso d'opera, in ordine dell'appropriatezza del contributo;- Nel caso di un numero di assegni disponibili inferiore rispetto alle domande pervenute, il Coordinatore di Ambito può proseguire nello scorrimento della graduatoria per reddito ISEE (ed età maggiore in caso di pari ISEE), laddove si presentino uscite di utenti da questa tipologia di offerta o per decesso o per sopraggiunta inappropriata; <p>La graduatoria dura un anno solare ed è approvata dal Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15.</p> |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

| | |
|--|--|
| | L'ATS 15 attiverà controlli a campione sulle dichiarazioni Isee ai sensi della normativa vigente. |
| CRITERI DI SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA | Il Coordinatore di Ambito può procedere allo scorrimento della graduatoria, laddove si presentino le condizioni di decadimento dalla medesima per i beneficiari (es. per decesso, per sopraggiunta inadeguatezza del servizio, per inserimento in strutture residenziali, ecc) |
| DURATA DELLA GRADUATORIA | L'intervento Assegno di cura 2022 ha validità per il predetto anno solare. |

INTERVENTO: SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE A FAVORE DI ANZIANI AFFETTI DA ALZHEIMER O ALTRE FORME DI DEMENZA (di seguito "SAD DEMENZE") – ANNO 2022

Accanto alla prosecuzione della misura di *Assegno di cura 2022* alle famiglie che svolgono attività assistenziale agli anziani non autosufficienti, la D.G.R. 1482/2021 interviene anche per orientare l'utilizzo della quota parte del Fondo per gli anziani non autosufficienti, che dovrà essere non inferiore al 30% dell'importo complessivo trasferito agli Ambiti Territoriali Sociali, per la **stabilizzazione dei Servizi di Assistenza Domiciliare (SAD) gestiti dagli Ambiti e rivolti unicamente agli anziani ultrasessantacinquenni in condizioni di parziale o totale non autosufficienza**. In tale contesto, la quota SAD di cui alla citata delibera, va finalizzata a **favorire la permanenza dell'anziano nel proprio ambito familiare e sociale** migliorando la sua qualità di vita, nonché quella della famiglia di appartenenza. L'intervento è finalizzato, altresì, ad evitare rischi di ricoveri impropri in strutture sanitarie o in strutture residenziali socio-sanitarie (residenze protette, ecc).

Nel 2021 sono stati n. 43 gli anziani in media raggiunti dal servizio di assistenza domiciliare (considerando sia per le nuove attivazioni sia per SAD erogati in continuità con le precedenti annualità). Attualmente sono n. 8 le persone in lista di attesa. Per l'anno 2021 la media oraria settimanale di servizio svolto è stata pari a 16 ore settimanali per famiglia.

Per ogni caso di assistenza domiciliare attivata, l'Assistente Sociale dell'ATS 15, ha svolto almeno una visita domiciliare e colloqui di Servizio Sociale con la famiglia dell'anziano, nel quale sono stati raccolti sia i bisogni di cura dell'anziano/a sia le esigenze di "sollevio" dal carico assistenziale della famiglia.

In stretto raccordo con le Assistenti Sociali dello sportello InformAnziani dell'APSP IRCR di Macerata, sulla base della convenzione "Percorsi a sostegno della domiciliarità", si è ricercata e presentata alla famiglia un elenco di assistenti domiciliari, che avessero disponibilità di tempo negli orari indicati come più utili dalla famiglia, oltre che un'adeguata motivazione al lavoro domiciliare sia per ciò che concerne le competenze specifiche (di solito esperienziali) sia riguardo alla gestione della complessità assistenziale dell'anziano/a.

Incontri periodici di monitoraggio oltre che con la famiglia, vengono svolti costantemente tra l'Assistente Sociale dell'ATS e l'assistente domiciliare per accogliere eventuali criticità e permettere la supervisione circa l'andamento del servizio.

Nel corso del 2021, in un'ottica di formazione a favore delle operatrici domiciliari che può considerarsi come "continua", si sono realizzate le seguenti attività formative e i relativi specifici questionari di valutazione dell'apprendimento:

| | Relatore: | Argomento trattato: | Durata: | Modalità: | Materiale distribuito |
|---|--|---|---|------------|---|
| 1 | Dott. Fabio Corradini <i>Responsabile Regionale ACLI</i> | Diritti, Doveri delle Assistenti Domiciliari e delle famiglie | 2 ore (compreso svolgimento del test) | E-learning | "Vademecum" |
| 2 | Mariella Luciani <i>OSS Struttura Residenziale Villa Cozza – IRCR Macerata</i> | Tecniche Assistenziali Specifiche | 1 ore (compreso lo svolgimento del test) | E-learning | |
| 3 | Dott.ssa Letizia Coluccini <i>Psicologa esperta in Psicologia dell'invecchiamento Residenziale Villa Cozza – IRCR Macerata</i> | Approccio bio-psico sociale per il mantenimento degli stimoli cognitivi – Parte Teorica | 2 ore (compreso lo svolgimento del test) | E-learning | |
| 4 | Dott.ssa Laura Panichelli <i>Responsabile del servizio educativo Struttura Residenziale Villa Cozza – IRCR Macerata</i> | Approccio bio-psico sociale per il mantenimento degli stimoli cognitivi – Parte Pratica | 2 ore (compreso svolgimento test) | E-learning | |
| 5 | Dott.ssa Francesca Pigliapoco <i>Psicologa e Psicoterapeuta Cooperativa il Faro</i> | RICONOSCERE LA VIOLENZA DI GENERE CONTRO LE DONNE IN ETA' SENILE: Strumenti di lettura e interventi nel lavoro dell'assistenza domiciliare | 2 ore (compreso lo svolgimento del test) | E-learning | "Guida alla solidarietà di vicinato creata dalla realtà associativa Chayn Italia" |

Cliccando nell'icona sottostante è possibile visualizzare un resoconto video della formazione continua realizzata a favore delle operatrici domiciliari:



video conclusivo
formazione 2021.mp

Per l'anno 2022 si presenta il seguente progetto di gestione del Servizio "SAD demenze":

|    | |
|--|---|
| SAD DEMENZE - Progetto 2022 <i>La progettualità, oggetto di specifica convenzione, è co-gestita dall'Ufficio ATS 15 e dell'APSP IRCR Macerata. La gestione è assicurata in modo "associato" per tutti i Comuni dell'ATS 15.</i> | |
| DESTINATARI | Anziani ultrasessantacinquenni in condizioni di parziale o totale non autosufficienza (invalidità pari o superiore al 67%) affetti da Alzheimer o altre forme di demenza e residenti in uno dei nove Comuni dell'ATS 15. |
| OBIETTIVI | <p>Il supporto domiciliare, specificatamente rivolto ad anziani affetti da Alzheimer o altre forme di demenza, consente di:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Favorire la domiciliarità quale modalità assistenziale attenta allo spazio di vita della persona, in grado di contrastare l'istituzionalizzazione ed evitare accessi ospedalieri e/o ricoveri impropri; ▪ Ridurre l'isolamento della persona fragile e prevenire l'insorgere di eventi di emergenza sociale; ▪ Supportare la famiglia nello svolgimento di compiti assistenziali, fornendo sollievo e strumenti utili per la gestione dell'anziano con malattie cronico – degenerative che richiedono cure gravose in termini di tempo e di stress; ▪ Garantire prestazioni personalizzate, programmate sulla base della valutazione professionale dell'assistente sociale, attraverso la stesura di un PAI attento a garantire il mantenimento dell'autonomia residua della persona; ▪ Rafforzare ed ampliare la rete territoriale dei servizi domiciliari socio – assistenziali volti ad aumentare la qualità della vita dell'anziano nell'intimità della propria casa. |
| INDICATORI DI QUALITA' | <p>Gli indicatori di qualità si configurano in un ampliamento dell'offerta in termini quantitativi e qualitativi. In particolare dal punto di vista qualitativo si offre la possibilità di supportare le famiglie, non solo per i bisogni assistenziali relativi all'anziano/a ma ampliando le risposte in termini di supporto e consulenza rivolte alle stesse.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Formazione del personale impiegato nel servizio: sarà implementata la formazione rivolta alle operatrici domiciliari ed alle assistenti sociali case manager, inserendo focus specifici sulla malattia di Alzheimer e consigli pratici sul trattamento delle demenze e dei disturbi comportamentali. - Prestazioni aggiuntive fornite tramite le seguenti attività: gruppi AMA, consulenze psicologiche personalizzate, formazione/informazione sulla demenza dei familiari/caregiver di riferimento. |
| PRESTAZIONI EROGATE | <p>Servizio di sollievo: supporto nei compiti assistenziali quotidiani. A solo titolo esemplificativo ma non esaustivo le attività assistenziali possono riguardare: cura dell'ambiente domestico nelle attività di ordinaria gestione, disbrigo di commissioni, preparazione e somministrazione dei pasti, cura ed igiene della persona. Le attività non possono riguardare: l'accompagnamento tramite automobile privata dell'anziano/a; somministrazione di farmaci (comprese le iniezioni), presidi sanitari ...</p> <p>L'assistenza domiciliare è assicurata anche qualora vi siano ricoveri, esclusivamente temporanei, presso strutture socio-sanitarie (es. ospedale, RSA, ecc) nella misura in cui esse siano complementari al percorso domiciliare. Il supporto dell'assistente domiciliare presso strutture sanitarie o socio-sanitarie è oggetto di specifica valutazione dell'Assistente Sociale. Il servizio non è comunque erogabile qualora vi siano condizioni tali da non garantire l'intervento dell'operatore in sicurezza e comunque sempre su valutazione dell'assistente sociale.</p> <p>Il servizio è attivo dal Lunedì al Sabato (esclusi i festivi) e viene assicurato anche qualora vi siano assistenti familiari private regolarmente assunte dalla famiglia.</p> |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento



| | <p>In accordo con le richieste emerse in sede di “cabina di regia sulle demenze” dell’ATS 15, composta dall’Associazione Alzheimer uniti Italia di Macerata (AFAM), dall’APSP IRCR di Macerata, dal Direttore del Distretto sanitario di Macerata e dalla Coordinatrice ATS 15, è emersa la necessità di incentivare una formazione integrata con la sanità e con il terzo settore, raccolta in particolar modo alle operatrici domiciliari.</p> <p>Formazione operatrici domiciliari: alle assistenti sarà garantito un percorso formativo, con docenti esperti, volto ad approfondire aspetti legati alla gestione dell’anziano con demenza oltre che fornire indicazioni di sicurezza per il rischio di contagio da Covid – 19. La formazione sarà gestita in collaborazione con i soggetti pubblici e privati che operano nell’ambito della terza e quarta età nel territorio dell’ATS 15.</p> <p>Formazione caregiver: Viene messa a disposizione dei familiari, la possibilità di accedere a percorsi formativi volti ad offrire strumenti utili per la gestione del paziente con demenza a domicilio. La formazione sarà gestita da ATS e IRCR in collaborazione con i soggetti pubblici e privati che operano nell’ambito della terza e quarta età nel territorio dell’ATS 15.</p> <p>Gruppi Auto Mutuo Aiuto: I gruppi possono essere attivati, su richiesta degli interessati, sia per le operatrici domiciliari, sia per i caregiver. Sono composti da persone che condividono un problema comune e hanno desiderio e voglia di affrontarlo con altri. Nel gruppo si condividono esperienze, vissuti, risorse, informazioni e strategie, scoprendosi risorsa per sé e per gli altri membri del gruppo. I gruppi saranno gestiti da facilitatori volontari in collaborazione con l’Associazione AMA Macerata.</p> <p>Consulenze psicologiche: colloqui domiciliari personalizzati con un professionista psicologa/o volti a valutare lo stato cognitivo dell’anziano e ad offrire alle famiglie consigli e suggerimenti per migliorare la gestione della persona con demenza presso il proprio domicilio abbassando il livello di stress o burn out del caregiver di riferimento. <u>Tale attività non è rivolta a tutti gli utenti del presente progetto ma verrà attivata su specifica valutazione dell’Assistente Sociale incaricata.</u></p> | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|---------------------|--|--|------|----------|----------|----------|------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| REQUISITI DI ACCESSO | <p>Per accedere al SAD è necessario presentare, assieme alla modulistica prevista dal bando, la seguente documentazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Certificazione di invalidità civile uguale o superiore al 67%; ▪ Certificazione prodotta dal Medico di Medicina Generale o dal Centro Disturbi Cognitivi e Demenze attestante la patologia di Alzheimer o altre forme di demenza; ▪ Dichiarazione Sostitutiva Unica attestante la richiesta dell’indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) calcolato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e del D.M. 101 del 09 Agosto 2019. Si specifica che il servizio è gratuito fino ad un Isee pari a € 18.000,00. <p>Nel caso il richiedente l’accesso al servizio SAD o il beneficiario dello stesso, non presenti la documentazione relativa alla DSU in corso di validità, entro i termini indicati dall’Assistente Sociale incaricata, non verrà ammesso in lista di attesa o decadrà dal Servizio se già risulta beneficiario dello stesso.</p> <p>Il beneficiario deve essere residente e/o domiciliato in uno dei 9 Comuni dell’ATS 15, in caso contrario il Servizio non potrà essere erogato. La residenza e il domicilio del beneficiario possono non coincidere tra loro ma devono entrambe ricadere in uno dei nove Comuni dell’ATS 15.</p> | | | | | | | | | | | | |
| MODALITA’ DI ACCESSO | <p>Si accede alla lista d’attesa per il servizio inoltrando domanda su appositi moduli, presso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l’Ufficio di Promozione Sociale (UPS) dell’ATS 15 presente presso i Servizi Sociali, in ognuno dei nove comuni, o all’ufficio di ATS 15 in Galleria Scipione, 6 a Macerata; - il PUA presso l’Ufficio di Ambito situato in Galleria Scipione, 6 a Macerata; - lo sportello InformAnziani IRCR in Piazza Mazzini 37 - 38 a Macerata. <p>La presentazione della domanda di accesso permette di accedere alla lista di attesa, elaborata in ordine di arrivo delle domande.</p> <p>Deroghe a quanto sopra possono essere effettuate, esclusivamente, per situazioni di particolare gravità, su proposta dell’Assistente Sociale del PUA/UPS o dello sportello IRCR e su specifica autorizzazione del Dirigente Coordinatore ATS 15.</p> | | | | | | | | | | | | |
| MODALITA’ DI EROGAZIONE | <p>Le ore saranno concesse nelle modalità, sperimentali, secondo la tabella sottostante:</p> <table border="1" data-bbox="512 1966 1445 2067"> <thead> <tr> <th colspan="4">MODALITA’ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO:</th> </tr> <tr> <th>ISEE</th> <th>FASCIA 1</th> <th>FASCIA 2</th> <th>FASCIA 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 € – 6.000,00 €</td> <td>fino a 10 h sett.li</td> <td>fino a 14 h sett.li</td> <td>fino a 18 h sett.li</td> </tr> </tbody> </table> | MODALITA’ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO: | | | | ISEE | FASCIA 1 | FASCIA 2 | FASCIA 3 | 0 € – 6.000,00 € | fino a 10 h sett.li | fino a 14 h sett.li | fino a 18 h sett.li |
| MODALITA’ DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO: | | | | | | | | | | | | | |
| ISEE | FASCIA 1 | FASCIA 2 | FASCIA 3 | | | | | | | | | | |
| 0 € – 6.000,00 € | fino a 10 h sett.li | fino a 14 h sett.li | fino a 18 h sett.li | | | | | | | | | | |

| | 6.000,01 € - 12.000,00 € | fino a 8 h sett.li | fino a 10 h sett.li | fino a 12 h sett.li |
|------------------------------------|--|----------------------|---------------------|---------------------|
| | 12.000,01 € - 18.000,00 € | fino a 4 h sett.li | fino a 6 h sett.li | fino a 10 h sett.li |
| | Oltre 18.000 | Servizio a pagamento | | |
| | <p>Fascia 1 = Punteggio compreso da 1 a 12 (bassa dipendenza assistenziale) Fascia 2 = Punteggio compreso da 13 a 32 (medio livello di dipendenza assistenziale) Fascia 3 = Punteggio compreso da 33 a 45 (totale dipendenza assistenziale)</p> <p>Gli interventi saranno erogati solo successivamente alla valutazione dell'Assistente Sociale incaricata, secondo la scheda di valutazione allegata. Sulla base del punteggio ottenuto sarà stabilito un PAI con un monte orario specifico per il grado di dipendenza assistenziale della persona anziana.</p> <p>Gli operatori potranno essere scelti tra quelli disponibili presso l'elenco degli operatori domiciliari, disponibile presso l'APSP "IRCR Macerata", oppure, su valutazione dell'assistente sociale, si potranno impiegare persone di fiducia dell'anziano, non legate ad esso tramite vincoli di parentela.</p> <p>Per coloro che hanno un ISEE superiore a 18.000,00 € è possibile usufruire del servizio di assistenza a totale carico dell'utente. In questo caso il servizio sarà garantito tramite gli enti fornitori accreditati presenti nell'elenco a disposizione dell'APSP "IRCR Macerata". La tempistica di risposta riferita ad una domanda di accesso sarà di 90 gg dalla data di protocollo della stessa. Deroghe a quanto sopra possono essere effettuate, su proposta dell'Assistente Sociale del PUA/UPS o dello sportello IRCR e su specifica autorizzazione del Dirigente Coordinatore ATS 15.</p> | | | |
| CAUSE DI INCOMPATIBILITA' | <p>Non possono presentare domanda di accesso al presente intervento di assistenza domiciliare:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ l'anziano inserito in modo permanente in struttura residenziale; ▪ i beneficiari dell'intervento dell'assegno di cura – anno 2022; ▪ i beneficiari delle prestazioni prevalenti e/o integrative del progetto "Home Care Premium" erogato dall'INPS; ▪ i beneficiari di altri servizi domiciliari gratuiti forniti da Enti pubblici o privati o del terzo settore | | | |
| CAUSE DI DECADENZA DALL'INTERVENTO | <p>L'assistenza domiciliare decade nei seguenti casi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ l'assegnatario viene inserito in maniera permanente c/o una struttura residenziale; ▪ l'assegnatario diviene beneficiario di uno dei seguenti interventi: assegno di cura 2022, progetto Home Care Premium o servizi domiciliari a carattere gratuito forniti da Enti pubblici, privati o del terzo settore; ▪ venir meno delle condizioni d'accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento, su valutazione dell'Assistente Sociale; ▪ rinuncia scritta del beneficiario; ▪ decesso del beneficiario. | | | |

ALTRI INTERVENTI RIVOLTI ALLA SENILITA' ATTIVITÀ INTEGRATA TRA ATS 15 – AZIENDA PUBBLICA SERVIZI ALLA PERSONA IRCR di Macerata.

Nel corso del 2021 è stata rinnovata per l'anno 2021 - 2022 (in totale per 12 mesi), una convenzione **sperimentale** relativa a "Percorsi integrati a sostegno degli interventi domiciliari a favore di persone in condizione di non autosufficienza" finalizzata a:

- **conoscere e coordinare la rete del volontariato**, nei Comuni dell'ATS 15, rivolta alle persone in condizione di non autosufficienza e disabilità, al fine di strutturare una rete stabile, in grado di dare risposta ai bisogni relativi alle attività della vita quotidiana della popolazione fragile, quali il bisogno di socializzazione, di supporto nel disbrigo di pratiche quotidiane (spesa, farmaci, pagamenti utenze domestiche, etc...), di mobilità, ecc...;
- aumentare **l'attivazione e il coordinamento del servizio di sostegno domiciliare personalizzato** (trasporto, consegna farmaci e spesa, supporto relazionale, disbrigo commissioni, monitoraggio, ecc..) in alcuni periodi dell'anno che vengono individuati come più critici per le condizioni climatiche sfavorevoli, ovvero per il periodo estivo e invernale;
- **accrescere la qualità dei servizi di assistenza domiciliare**, aumentando il livello di formazione e di conseguenza di professionalità, delle assistenti domiciliari coinvolte nel servizio SAD Demenze;



- aumentare, in termini di efficacia, la qualità dei servizi gestiti in maniera associata, a favore della popolazione ultra65enne, dall'ATS 15, anche attraverso l'**utilizzo della cartella sociale informatizzata**;
- avviare una collaborazione con il Centro per l'Impiego di Macerata e Tolentino, finalizzata a mettere in rete una modalità condivisa di gestione dei nominativi degli assistenti domiciliari richiesti dalle famiglie;
- **favorire la domiciliarità** quale modalità assistenziale attenta allo spazio di vita della persona, avviando e dando solidità ad uno spazio di studio e progettazione ad hoc inerente la domiciliarità;
- favorire in tutti i Comuni dell'ATS 15, **attraverso azioni sperimentali, omogeneità nella gestione degli interventi a favore della popolazione "fragile"**, garantendo l'adeguamento degli stessi alle esigenze delle comunità locali.

PROGETTO INPS "HOME CARE PREMIUM 2019-2022"

Nell'anno 2022 proseguirà il progetto INPS "Home care premium 2019" che consiste nell'erogazione di un contributo rivolto ai dipendenti pubblici o loro familiari entro il 4° grado, finalizzato alla cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti (maggioresni o minorenni). Il programma si concretizza in due azioni:

- **prestazioni prevalenti:** erogazione diretta da INPS di **contributi economici mensili** finalizzati al rimborso delle spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare;
- **prestazioni integrative:** riconoscimento di un **budget mensile individuale** per la fruizione di servizi alla persona, prevalentemente a carattere domiciliare (OSS, sollievo, fisioterapista, supporto psicologico, ecc). Per le c.d. prestazioni integrative, che questo ATS n. 15 eroga ai beneficiari sulla base dei bisogni assistenziali, e familiari, è stata stipulata una specifica convenzione con l'APSP-IRCR Macerata per tutta la durata del progetto (luglio 2019 – giugno 2022).

Da fine 2020 ad oggi, compatibilmente con le restrizioni pandemiche, sui singoli territori comunali è in corso un'attività di promozione del presente progetto.

PIANO ECONOMICO – ANNO 2022

Al fine di proseguire la realizzazione degli interventi di cui sopra, in accordo con le D.G.R. 1482 del 1 dicembre 2021 e del Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e sport n. 316 del 7 dicembre 2021 e con il Decreto del Dirigente del Settore Contrasto al Disagio n. 18 del 25 febbraio 2022, si propone il seguente riparto dei fondi assegnati:

| <i>Interventi</i> | <i>Ipotesi di riparto</i> | | <i>Proiezione beneficiari</i> |
|----------------------|---------------------------|---------------------|---|
| Assegno di cura 2021 | 60% | € 411.330,29 | n. 171 beneficiari assegno di cura |
| SAD Demenze | 40% | € 274.220,19 | n. 47 beneficiari con monte ore medio settimanale di 14-16 h (comprehensive di contributi INPS, TFR e 13 [^]) |
| Totale | 100% | € 685.550,48 | |

Eventuali ulteriori fondi trasferiti dalla Regione Marche e finalizzati alla non autosufficienza saranno ripartiti nel **medesimo peso percentuale sopra riportato**, ovvero per il 60% a favore dell'intervento "assegno di cura 2022" e per il 40% a favore del progetto SAD demenze per l'anno 2022.

LA COORDINATRICE ATS 15
Dott.ssa Carla Scarponi



AVVISO PUBBLICO ASSEGNO DI CURA 2022 ai sensi della D.G.R. 1482/2021

| | |
|---|---|
| FINALITA' DELL'INTERVENTO | Sostenere le famiglie o gli anziani ultra65enni non autosufficienti stessi, erogando un contributo economico al fine aiutarli a mantenere e supportare l'anziano all'interno del proprio contesto di vita e relazione, riconoscendo così il lavoro di cura svolto direttamente dalla famiglia anche tramite assistente familiare assunta con regolare contratto di lavoro. |
| DESTINATARI | Sono destinatari dell'assegno di cura 2022, n. 171 persone ultra 65enni e non autosufficienti le cui famiglie attivano interventi di supporto assistenziale gestiti direttamente dai familiari stessi o attraverso assistenti familiari in possesso di regolare contratto di lavoro, in questo modo la persona anziana non autosufficiente è mantenuta nel proprio contesto di vita e di relazioni nell'ambito di un programma complessivo di assistenza domiciliare denominato "Piano Assistenziale Individualizzato" (PAI) predisposto dal Servizio Sociale di residenza o domicilio, in accordo con le Unità Valutative Integrate per i casi di particolare complessità. |
| TEMPISTICHE PRESENTAZIONE DOMANDA DI ACCESSO | E' possibile presentare domanda di accesso dal giorno 22 aprile al giorno 23 maggio 2022 |
| DURATA DELL'INTERVENTO ENTITA' DEL CONTRIBUTO ECONOMICO | I contributi di cui all'intervento Assegno di cura, pari a € 200,00 mensili sono riferiti all' anno solare 2022 . La graduatoria dura 12 mesi, ed è approvata dal Comitato dei Sindaci dell'Ambito Territoriale Sociale n. 15. |
| CRITERI DI ACCESSO | <p>Alla data indicata nel bando emanato dall'Ambito Territoriale Sociale, la persona anziana assistita deve:</p> <ul style="list-style-type: none">aver compiuto 65 anni;essere dichiarata non autosufficiente con certificazione di invalidità al 100% (vale la certificazione di invalidità anche per il caso di cecità);aver ricevuto il riconoscimento definitivo dell'indennità di accompagnamento (non saranno ammesse a contributo le domande che avranno in corso di valutazione il riconoscimento dell'indennità di accompagnamento); vige, in ogni caso, l'equiparabilità dell'assegno per l'assistenza personale continuativa erogato dall'INAIL se rilasciato a parità di condizioni dell'indennità di accompagnamento dell'INPS e alternativo alla stessa misura;essere residente, nei termini di legge, in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriali Sociale n. 15 ed ivi domiciliati (non saranno accoglibili le domande di coloro che vivono in modo permanente in strutture residenziali di cui alla LR n. 21/2016). <u>In caso di anziani residenti nelle Marche ma domiciliati fuori Regione, la possibilità di concedere l'assegno di cura vale solo in caso di Comuni confinanti con la Regione Marche;</u>usufruire di un'adeguata assistenza presso il proprio domicilio o presso altro domicilio privato nelle modalità verificate dall'assistente sociale dell'Ambito Territoriale Sociale di riferimento (fatte salve possibili limitazioni previste dalle disposizioni per fronteggiare l'emergenza covid-19), assieme all'Unità Valutativa Integrata (UVI) di cui l'assistente sociale è componente, per i casi di particolare complessità. <p>Si specifica che - ai sensi di quanto riportato nel "Patto per l'assistenza", gli assistenti familiari dei soggetti beneficiari dell'assegno di cura sono tenuti all'iscrizione all'Elenco regionale degli Assistenti familiari (DGR n. 118 del 02/02/2009) gestito c/o i CIOF Centri per l'Impiego, l'Orientamento e la Formazione entro dodici mesi dalla concessione del beneficio. Eventuali altri albi o elenchi non hanno alcuna rilevanza.</p> <p>In caso di presenza di più soggetti non autosufficienti nello stesso nucleo familiare viene concesso un massimo di due assegni utilizzando come titolo di precedenza l'età maggiore e, a parità di età, la valutazione dell'assistente sociale dell'Ambito Territoriale Sociale in merito alla gravità delle condizioni di salute e del conseguente maggiore bisogno di assistenza.</p> |
| MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA | <p>Il richiedente l'assegno di cura 2022, può essere, la persona anziana, in qualità di diretto interessato, quando in grado di determinare e gestire le decisioni che riguardano la propria assistenza e la propria vita, oppure:</p> <ul style="list-style-type: none">- i familiari (coniugi, figli o altri familiari fino al quarto grado) o soggetti delegati dalla persona |

| | |
|--|--|
| | <p>anziana;</p> <ul style="list-style-type: none"> - il soggetto incaricato della tutela dell'anziano (amministratore di sostegno, tutore, curatore) in caso di incapacità temporanea o permanente della stessa. <p>Per accedere all'assegno di cura 2022, è necessario che il richiedente presenti domanda d'accesso, esclusivamente per via telematica attraverso credenziali SPID che gli consentirà di accedere alla piattaforma on line denominata "Sicare". Per accedere alla citata piattaforma telematica, è necessario digitare nei motori di ricerca il seguente link: https://sociali.comune.macerata.it/sicare/benvenuto.php oppure mediante accesso al sito www.ats15.it oppure inquadrando il seguente QR Code:</p> <div data-bbox="778 577 1091 891" data-label="Image">  </div> <p>Il richiedente deve essere in possesso della seguente certificazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> - copia del proprio documento d'identità; - certificazione di invalidità al 100%; - possesso dell'indennità di accompagnamento; <p>indicatore della situazione economica equivalente - ISEE (valutazione DSU). L'ATS attiverà controlli a campione sulle dichiarazioni Isee ai sensi della normativa vigente.</p> |
| <p>A CHI POSSO CHIEDERE INFORMAZIONI</p> | <p>In considerazione delle norme sul distanziamento sociale connesse alla riduzione della diffusione del virus Covid-19, è possibile ricevere informazioni, preferibilmente in modalità telefonica o tramite mail, presso l'Ufficio di Promozione Sociale (UPS) dell'Ambito Territoriale Sociale presente in ognuno dei nove Comuni dell'ATS 15 o presso lo sportello dell'APSP IRCR "InformAnziani", situato in Piazza Mazzini n. 38 a Macerata e reperibile al seguente indirizzo e-mail: ircrsocialpoint@gmail.com e al numero 0733.263026, disponibile anche a collaborazione e collegamenti con ciascun UPS dei Comuni dell'ATS 15.</p> |
| <p>CAUSE DI ESCLUSIONE, INCOMPATIBILITA' O INTERRUZIONE DELL'ASSEGNO</p> | <p>Cause di esclusione. Saranno escluse le domande:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pervenute dopo la conclusione dei termini indicati nel presente avviso pubblico alla voce "tempistica presentazione domanda di accesso"; - non presentate utilizzando la piattaforma Sicare; - non complete della documentazione richiesta. <p>Cause di incompatibilità. La misura di <i>Assegno di cura</i> è <u>alternativa</u> (ovvero incompatibile) con il servizio "SAD Demenze" di cui al presente Piano, il SAD comunale* e con l'intervento <i>Home Care Premium</i> effettuato dall'INPS; è inoltre <u>alternativa</u> all'intervento "Disabilità gravissima" e al progetto "Vita indipendente".</p> <p>*Deroghe rispetto a tale specifica incompatibilità con i servizi socio-assistenziali comunali, possono essere effettuate a seguito di specifica valutazione dell'Assistente Sociale del Servizio Sociale professionale di residenza dell'anziano/a.</p> <p>Cause di interruzione. L'assegno di cura si interrompe nei seguenti casi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'assegnatario viene inserito in maniera permanente presso una struttura residenziale; - accesso del beneficiario al servizio SAD Demenze dell'ATS 15; - venir meno delle condizioni previste all'atto della sottoscrizione degli impegni assunti coi destinatari dei contributi nell'ambito del <i>Piano di Assistenza Individualizzato</i> e del <i>Patto per</i> |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

| | |
|---------------------------------|--|
| | <i>l'Assistenza;</i> <ul style="list-style-type: none">- venir meno delle condizioni di accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento;- rinuncia scritta del beneficiario;- decesso del beneficiario. |
| CAUSE DI SOSPENSIONE | L'assegno di cura viene sospeso in caso di ricovero temporaneo del beneficiario presso strutture ospedaliere o residenziali per periodi superiori a 30 giorni, qualora il supporto assistenziale di cui al Patto per l'assistenza venga meno durante il periodo di ricovero. |
| PUBBLICAZIONE DELLA GRADUATORIA | La pubblicazione della graduatoria dei beneficiari avverrà sul sito dell'Ats 15, ovvero: www.ats15.it e il richiedente potrà visualizzare la sua posizione in graduatoria tramite il numero di ID o numero di protocollo |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento



AVVISO PUBBLICO PROGETTO "ASSISTENZA DOMICILIARE PER ANZIANI ULTRASESSANTACINQUENNI AFFETTI DA ALZHEIMER O ALTRE FORME DI DEMENZA"

| | |
|----------------------|--|
| DESTINATARI | Anziani ultra65enni in condizione di parziale o totale non autosufficienza (invalidità pari o superiore al 67%) affetti da Alzheimer o altre forme di demenza. L'anziano beneficiario deve essere residente e domiciliato in uno dei nove Comuni dell'ATS 15. |
| OBIETTIVI | <p>Il supporto domiciliare, specificatamente rivolto ad anziani affetti da Alzheimer o altre forme di demenza, consente di:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Favorire la domiciliarietà quale modalità assistenziale attenta allo spazio di vita della persona, in grado di contrastare l'istituzionalizzazione ed evitare accessi ospedalieri e/o ricoveri impropri;▪ Ridurre l'isolamento della persona fragile e prevenire l'insorgere di eventi di emergenza sociale;▪ Supportare la famiglia nello svolgimento di compiti assistenziali, fornendo sollievo e strumenti utili per la gestione dell'anziano con malattie cronico – degenerative che richiedono cure gravose in termini di tempo e di stress;▪ Garantire prestazioni personalizzate, programmate sulla base della valutazione professionale dell'assistente sociale, attraverso la stesura di un PAI attento a garantire il mantenimento dell'autonomia residua della persona; <p>Rafforzare ed ampliare la rete territoriale dei servizi domiciliari socio – assistenziali volti ad aumentare la qualità della vita dell'anziano nell'intimità della propria casa.</p> |
| PRESTAZIONI EROGATE | <p>Servizio di sollievo: supporto nei compiti assistenziali quotidiani. A solo titolo esemplificativo ma non esaustivo le attività assistenziali possono riguardare: cura dell'ambiente domestico nelle attività di ordinaria gestione, disbrigo di commissioni, preparazione e somministrazione dei pasti, cura ed igiene della persona. Le attività non possono riguardare: l'accompagnamento tramite automobile privata dell'anziano/a; somministrazione di farmaci (comprese le iniezioni), presidi sanitari ...</p> <p>L'assistenza domiciliare è assicurata anche qualora vi siano ricoveri, esclusivamente temporanei, presso strutture socio-sanitarie nella misura in cui esse siano complementari al percorso domiciliare. Il supporto di un'assistente domiciliare presso strutture sanitarie o socio-sanitarie è oggetto di specifica valutazione dell'Assistente sociale. Il servizio non è comunque erogabile qualora vi siano condizioni tali da non garantire l'intervento dell'operatore in sicurezza e comunque sempre su valutazione dell'assistente sociale.</p> <p>Il servizio è attivo dal Lunedì al Sabato (esclusi i festivi) e viene assicurato anche qualora vi siano assistenti familiari private regolarmente assunte dalla famiglia.</p> <p>Formazione operatrici domiciliari: alle assistenti sarà garantito un percorso formativo, con docenti esperti, volto ad approfondire aspetti legati alla gestione dell'anziano con demenza oltre che fornire indicazioni di sicurezza per il rischio di contagio da Covid – 19. La formazione sarà gestita in collaborazione con i soggetti pubblici e privati che operano nell'ambito della terza e quarta età nel territorio dell'ATS 15.</p> <p>Formazione caregiver: Viene messa a disposizione dei familiari, la possibilità di accedere a percorsi formativi volti ad offrire strumenti utili per la gestione del paziente con demenza a domicilio. La formazione sarà gestita da ATS e IRCR in collaborazione con i soggetti pubblici e privati che operano nell'ambito della terza e quarta età nel territorio dell'ATS 15.</p> <p>Gruppi Auto Mutuo Aiuto: I gruppi possono essere attivati, su richiesta degli interessati, sia per le operatrici domiciliari, sia per i caregiver. Sono composti da persone che condividono un problema comune e hanno desiderio e voglia di affrontarlo con altri. Nel gruppo si condividono esperienze, vissuti, risorse, informazioni e strategie, scoprendosi risorsa per sé e per gli altri membri del gruppo. I gruppi saranno gestiti da facilitatori volontari in collaborazione con l'Associazione AMA Macerata.</p> <p>Consulenze psicologiche: colloqui domiciliari personalizzati con un professionista psicologa/o volti a valutare lo stato cognitivo dell'anziano e ad offrire alle famiglie consigli e suggerimenti per migliorare la gestione della persona con demenza presso il proprio domicilio abbassando il livello di stress o burn out del caregiver di riferimento. <u>Tale attività non è rivolta a tutti gli utenti del presente progetto ma verrà attivata su specifica valutazione dell'Assistente Sociale incaricata.</u></p> |
| REQUISITI DI ACCESSO | <p>Per accedere al SAD è necessario presentare, assieme alla modulistica prevista dal bando, la seguente documentazione:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Certificazione di invalidità civile uguale o superiore al 67%; |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Leg. Principale - Copia Documento



| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Certificazione prodotta dal Medico di Medicina Generale o dal Centro Disturbi Cognitivi e Demenze attestante la patologia di Alzheimer o altre forme di demenza; ▪ Dichiarazione Sostitutiva Unica attestante la richiesta dell'indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) calcolato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013 e del D.M. 101 del 09 Agosto 2019. Si specifica che il servizio è gratuito fino ad un Isee pari a € 18.000,00. <p>Nel caso il richiedente l'accesso al servizio SAD o il beneficiario dello stesso, non presenti la documentazione relativa alla DSU in corso di validità, entro i termini indicati dall'Assistente Sociale incaricata, non verrà ammesso in lista di attesa o decadrà dal Servizio se già risulta beneficiario dello stesso.</p> <p>Il beneficiario deve essere residente e/o domiciliato in uno dei 9 Comuni dell'ATS 15. La residenza e il domicilio del beneficiario possono non coincidere tra loro ma devono entrambe ricadere in uno dei nove Comuni dell'ATS 15.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|---------------------|--|--|------|----------|----------|----------|------------------|---------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------------|--------------------|--------------------|---------------------|--------------|----------------------|--|--|
| <p>MODALITÀ DI ACCESSO</p> | <p>Si accede alla lista d'attesa per il servizio inoltrando domanda su appositi moduli, presso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'Ufficio di Promozione Sociale (UPS) dell'ATS 15 presente presso i Servizi Sociali, in ognuno dei nove comuni, o all'ufficio di ATS 15 in Galleria Scipione, 6 a Macerata; - il PUA presso l'Ufficio di Ambito situato in Galleria Scipione, 6 a Macerata; - lo sportello InformAnziani IRCR in Piazza Mazzini 37 - 38 a Macerata. <p>La presentazione della domanda di accesso permette di accedere alla lista di attesa, elaborata in ordine di arrivo delle domande.</p> <p>Deroghe a quanto sopra possono essere effettuate, esclusivamente, per situazioni di particolare gravità, su proposta dell'Assistente Sociale del PUA/UPS o dello sportello IRCR e su specifica autorizzazione del Dirigente Coordinatore ATS 15.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>MODALITÀ DI EROGAZIONE</p> | <p>Le ore saranno concesse nelle modalità, sperimentali, secondo la tabella sottostante:</p> <table border="1" data-bbox="338 954 1471 1169"> <thead> <tr> <th colspan="4">MODALITA' DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO:</th> </tr> <tr> <th>ISEE</th> <th>FASCIA 1</th> <th>FASCIA 2</th> <th>FASCIA 3</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 € – 6.000,00 €</td> <td>fino a 10 h sett.li</td> <td>fino a 14 h sett.li</td> <td>fino a 18 h sett.li</td> </tr> <tr> <td>6.000,01 € - 12.000,00 €</td> <td>fino a 8 h sett.li</td> <td>fino a 10 h sett.li</td> <td>fino a 12 h sett.li</td> </tr> <tr> <td>12.000,01 € - 18.000,00 €</td> <td>fino a 4 h sett.li</td> <td>fino a 6 h sett.li</td> <td>fino a 10 h sett.li</td> </tr> <tr> <td>Oltre 18.000</td> <td colspan="3">Servizio a pagamento</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fascia 1 = Punteggio compreso da 1 a 12 (bassa dipendenza assistenziale) Fascia 2 = Punteggio compreso da 13 a 32 (medio livello di dipendenza assistenziale) Fascia 3 = Punteggio compreso da 33 a 45 (totale dipendenza assistenziale)</p> <p>Gli operatori potranno essere scelti tra quelli disponibili presso l'elenco degli operatori domiciliari, disponibile presso l'APSP "IRCR Macerata", oppure, su valutazione dell'assistente sociale, si potranno impiegare persone di fiducia dell'anziano, non legate ad esso tramite vincoli di parentela.</p> <p>Per coloro che hanno un ISEE superiore a 18.000,00 € è possibile usufruire del servizio di assistenza a totale carico dell'utente.</p> <p>Gli interventi saranno erogati solo successivamente alla valutazione dell'Assistente Sociale incaricata, secondo la scheda di valutazione allegata. Sulla base del punteggio ottenuto sarà stabilito un PAI con un monte orario specifico per il grado di dipendenza assistenziale della persona anziana.</p> <p>La tempistica di risposta riferita ad una domanda di accesso sarà entro 90 gg dalla presentazione della stessa.</p> <p>Deroghe a quanto sopra possono essere effettuate, su proposta dell'Assistente Sociale del PUA/UPS o dello sportello IRCR e su specifica autorizzazione del Dirigente Coordinatore ATS 15.</p> | MODALITA' DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO: | | | | ISEE | FASCIA 1 | FASCIA 2 | FASCIA 3 | 0 € – 6.000,00 € | fino a 10 h sett.li | fino a 14 h sett.li | fino a 18 h sett.li | 6.000,01 € - 12.000,00 € | fino a 8 h sett.li | fino a 10 h sett.li | fino a 12 h sett.li | 12.000,01 € - 18.000,00 € | fino a 4 h sett.li | fino a 6 h sett.li | fino a 10 h sett.li | Oltre 18.000 | Servizio a pagamento | | |
| MODALITA' DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ISEE | FASCIA 1 | FASCIA 2 | FASCIA 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 € – 6.000,00 € | fino a 10 h sett.li | fino a 14 h sett.li | fino a 18 h sett.li | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6.000,01 € - 12.000,00 € | fino a 8 h sett.li | fino a 10 h sett.li | fino a 12 h sett.li | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12.000,01 € - 18.000,00 € | fino a 4 h sett.li | fino a 6 h sett.li | fino a 10 h sett.li | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oltre 18.000 | Servizio a pagamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>CAUSE DI INCOMPATIBILITA'</p> | <p>Non possono presentare domanda di accesso al presente intervento di assistenza domiciliare:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ l'anziano inserito in modo permanente in struttura residenziale; ▪ i beneficiari dell'intervento dell'assegno di cura – anno 2022; ▪ i beneficiari delle prestazioni prevalenti e/o integrative del progetto "Home Care Premium" erogato dall'INPS; ▪ i beneficiari di altri servizi domiciliari gratuiti forniti da Enti pubblici o privati o del terzo settore | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>CAUSE DI DECADENZA DALL'INTERVENTO</p> | <p>L'assistenza domiciliare decade nei seguenti casi:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ l'assegnatario viene inserito in maniera permanente c/o una struttura residenziale; ▪ l'assegnatario diviene beneficiario di uno dei seguenti interventi: assegno di cura 2022, progetto Home Care Premium o servizi domiciliari a carattere gratuito forniti da Enti pubblici, privati o del terzo settore; ▪ venir meno delle condizioni d'accesso e, in genere, delle finalità previste dall'intervento, su valutazione dell'Assistente Sociale; | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento



Ambito Territoriale Sociale n. 15

Appignano-Corridonia-Macerata-Mogliano-Montecassiano-Petriolo-Pollenza-Treia-Urbisaglia
ENTE CAPOFILIA: COMUNE DI MACERATA

- | | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">▪ rinuncia scritta del beneficiario;▪ decesso del beneficiario. |
|--|--|

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento

SERVIZIO SAD DEMENZE
SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL BISOGNO E PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO (PAI)

ANAGRAFICA DEL BENEFICIARIO

Cognome _____ Nome _____ nato/a _____ (____) il _____ residente a _____ (____) in via _____ La valutazione è stata effettuata in data _____ dall'Assistente Sociale _____ alla presenza di _____ (specificare relazione con l'assistito) _____ (nome e cognome).

Durante il colloquio sono state acquisite le seguenti informazioni:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

COMUNE DI MACERATA
Protocollo Interno N. 32100/2022 del 14-04-2022
Doc. Principale - Copia Documento

VALUTAZIONE DELLA RETE SOCIALE DEL BENEFICIARIO

| COGNOME E NOME | ANNO DI NASCITA | COMUNE DI RESIDENZA | RECAPITO/CONTATTO | GRADO DI PARENTELA O TIPO DI RELAZIONE |
|---------------------------------|-----------------|---------------------|-------------------|--|
| FAMILIARI CONVIVENTI | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| FAMILIARI NON CONVIVENTI | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| ALTRE RELAZIONI | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE ECONOMICA DEL BENEFICIARIO

| | | | |
|--------------------|--|----------------------------|--|
| Valore ISEE | | Eventuali indennità | |
|--------------------|--|----------------------------|--|

VALUTAZIONE DELLA SITUAZIONE ABITATIVA DEL BENEFICIARIO

| Presenza di ascensore? | | | Possibilità di deambulare con girello o carrozzina? | | | Altre informazioni.... |
|----------------------------|----|----|---|----|----|------------------------|
| | Si | No | | Si | No | |
| Presenza di scale interne? | Si | No | Abitazione in zona urbana | Si | No | |

VALUTAZIONE COGNITIVO/FUNZIONALE DELL'UTENTE

| | Tipologia | Grado di autonomia | X | Figura di riferimento | Descrizione |
|--|--|---|---|-----------------------|-------------|
| FUNZIONI MOTORIE | Mobilità domestica (Alzata e rimessa a letto, mobilità all'interno del domicilio, anche con l'ausilio di supporti) | Piena mobilità | 0 | | |
| | | Compie trasferimenti se aiutato o tramite ausili, deambula con difficoltà per casa | 1 | | |
| | | Dipendenza totale in ogni passaggio posturale. Non si alza dal letto da solo e non deambula. Allettato, mobilitato con sollevatore. | 3 | | |
| | Mobilità extra-domiciliare (capacità di uscire dal proprio domicilio, anche con l'aiuto di ausili) | Piena autonomia, non necessita di accompagnamento. Esce da solo e si sposta con mezzi pubblici o propri. | 0 | | |
| | | Ha bisogno di aiuto/accompagnamento/supervisione, anche tramite ausili. Deve essere accompagnato. | 1 | | |
| | | Non è in grado di uscire dal proprio domicilio, anche per la presenza di barriere architettoniche. | 3 | | |
| VITA AUTONOMA E CURA DI SE' | Igiene personale (capacità di avere cura della propria igiene personale, di fare il bagno/doccia) | Piena autonomia. Fa il bagno/doccia da solo. | 0 | | |
| | | Necessita di aiuto/supervisione per la pulizia di parti del corpo o di accesso alla vasca/doccia. Si lava la faccia e i denti. | 1 | | |
| | | Necessita di assistenza completa. Eventualmente allettato con bisogno di spugnature e bagno a letto. | 3 | | |
| | Toilette (capacità di andare in bagno, di pulirsi, di rivestirsi.) | Autonomo | 0 | | |
| | | Ha bisogno di assistenza/supervisione per recarsi in bagno. | 1 | | |
| | | Non si reca in bagno. Completamente allettato. Eventuale catetere. | 3 | | |
| | Continenza | Controlla completamente feci e urine. | 0 | | |
| | | Incidenti occasionali. Necessità di pannolone per sicurezza. | 1 | | |
| | | Incontinenza. Necessità di pannolone. | 3 | | |
| | Vestizione (capacità di vestirsi autonomamente) | Prende i vestiti e si veste da solo. Completamente autonomo. | 0 | | |
| | | Necessita di aiuto e supervisione per compiere alcune azioni. Si allaccia i bottoni, usa le cerniere, ecc... | 1 | | |
| | | Necessita di assistenza completa | 2 | | |
| | Alimentazione | Piena autonomia. Si alimenta da solo. | 0 | | |
| | | Necessita di assistenza/stimolazione per compiere alcune azioni (es. tagliare la carne) e/o va stimolato. | 1 | | |
| | | Necessita di assistenza completa. Non è in grado di alimentarsi da solo. Eventualmente disfagico o con sondino. | 3 | | |
| | Sorveglianza notturna | Non necessita di sorveglianza notturna. | 0 | | |
| | | Necessita di sorveglianza notturna. | 2 | | |
| | Assunzione farmaci (gestione di una corretta assunzione farmacologica) | Prende i farmaci da solo. Autonomo nel consumo di medicinali prescritti, orari e modalità. | 0 | | |
| Necessita di aiuto e supervisione. Assunzione autonoma previa preparazione e dosaggio. | | 1 | | | |
| Non è in grado di assumere farmaci autonomamente. Assunzione con assistenza. | | 3 | | | |

| | | | | | |
|-----------------------------|--|--|---|--|--|
| GESTIONE E CURA DELLA CASA | Cura della casa (capacità di governo della casa, delle pulizie domestiche, delle funzioni di lavanderia) | Piena autonomia. | 0 | | |
| | | Necessita di aiuto/supervisione per alcune operazioni, magari di maggiore onere fisico. | 1 | | |
| | | Necessita di assistenza completa. Non è in grado di gestire autonomamente alcuna operazione. | 2 | | |
| | Preparazione pasti (capacità di preparare pasti per il proprio consumo) | Piena autonomia. Organizza, prepara e serve i pasti in modo adeguato e senza aiuto. | 0 | | |
| | | Necessita di aiuto/supervisione per alcune operazioni. Scalda e consuma pasti preparati. | 1 | | |
| | | Necessita di assistenza completa. Necessita di cibi preparati e somministrati. | 2 | | |
| | Fare commissioni (spesa, gestione del denaro, pagamento bollette, etc.) | Compie autonomamente commissioni. Utilizza le proprie finanze in modo autonomo. | 0 | | |
| | | Necessita di aiuto per svolgere le commissioni. Provvede alle spese quotidiane ma non alla gestione di operazioni maggiori (rapporti con la banca, bollette, ecc...) | 1 | | |
| | | Non è in grado di svolgere autonomamente commissioni e di gestire le proprie finanze. | 2 | | |
| Comprendere gli altri | Comprende sempre pienamente gli altri. | 0 | | | |
| | Talvolta non comprende gli altri. | 1 | | | |
| | Non comprende mai gli altri. | 2 | | | |
| SFERA RELAZIONALE | Utilizzo del telefono e di altri strumenti di alert | Usa il telefono autonomamente per risposte e chiamate. | 0 | | |
| | | Compone solo alcuni numeri/risponde. Non è in grado di utilizzare il telefono ma è in grado di gestire apparecchi di allarme. | 1 | | |
| | | Non risponde al telefono. Non è in grado di gestire supporti telefonici e tecnologici. | 2 | | |
| Presenza rete assistenziale | Vive solo/a (convivenza di fatto) e <i>privo/a</i> di una rete stabile relazionale/assistenziale e di supporto | 10 | | | |
| | Vive solo/a (convivenza di fatto) ma con una rete stabile relazionale/assistenziale e di supporto | 5 | | | |
| | Vive con la famiglia (coniuge, figli, ecc) | 0 | | | |

| | |
|--------|--|
| TOTALE | |
|--------|--|

PIANO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO (PAI)

| BISOGNI EMERSI | OBIETTIVI | SERVIZI DA ATTIVARE | | | |
|----------------|-----------|--------------------------------|------------|-------------------------|----------------------|
| | | Servizio di sollievo N. ore | Gruppi AMA | Consulenze psicologiche | Formazione caregiver |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Data _____

firma Assistente sociale

firma Beneficiario o suo familiare referente

Per approvazione
Il Dirigente ATS 15 _____