



ATTO DIRIGENZIALE

Codifica adempimenti L.R.15/08 (trasparenza)	
Ufficio istruttore	<input type="checkbox"/> Uff. Programmazione Sociale <input checked="" type="checkbox"/> Uff. Integrazione Sociosanitaria
Tipo materia	<input checked="" type="checkbox"/> POR Puglia 2014-2020 <input type="checkbox"/> APQ "Benessere e Salute" <input type="checkbox"/> Azioni di sistema (OSR, contributi,...) <input type="checkbox"/> PRPS 2013 - 2015 e annualità prec. <input type="checkbox"/> Altri interventi sociosanitari <input checked="" type="checkbox"/> Fondo Non Autosufficienza <input type="checkbox"/> Altro
Obbligo D.Lgs 33/2013	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No
TIPOLOGIA	<input type="checkbox"/> Atti amministr. che dispongono sulla organizzazione (art. 12, c.1) <input type="checkbox"/> Atti di concessione di sovvenzioni, contributi, sussidi ed ausili finanziari (artt. 26 e 27) <input type="checkbox"/> Conferimento di incarichi di collaborazione o consulenza (art. 15, c.1) <input checked="" type="checkbox"/> Altro
RUP	Dr. Claudio Natale
Privacy	<input type="checkbox"/> Sì <input checked="" type="checkbox"/> No
Pubblicazione integrale	<input checked="" type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

N. 534 del 29/10/2015
del Registro delle Determinazioni

Codice CIFRA: 146/DIR/2015/00534

OGGETTO: Implementazione del Buono Servizio per l'accesso ai servizi domiciliari e a ciclo diurno per disabili e anziani non autosufficienti. Approvazione Schema di riferimento della "Scheda di Valutazione Sociale del caso" di cui all'art. 6, comma 1, lettera d), sub d.2 dell'Avviso Pubblico n. 4/2015.



Il giorno 29 ottobre 2015, in Bari, nella sede della Sezione Programmazione Sociale ed Integrazione Sociosanitaria dell'Assessorato al Welfare

LA DIRIGENTE DELLA SEZIONE

- Visti gli articoli 4 e 5 della L.R. n. 7/1997;
- Vista la Deliberazione G.R. n. 3261 del 28/7/1998;
- Visti gli artt. 4 e 16 del D. Lgs. 165/2001;
- Visto l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;
- Visto l'art. 18 del D. Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai Principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici;
- Visto richiamata la deliberazione di Giunta Regionale n. 1351 del 28/07/2008 con la quale sono stati individuati i Servizi relativi alle Aree di Coordinamento e, nella fattispecie, per l'Area di coordinamento POLITICHE PER LA PROMOZIONE DELLA SALUTE, DELLE PERSONE E DELLE PARI OPPORTUNITA', tra cui il SERVIZIO Programmazione sociale e integrazione sociosanitaria;
- Richiamata la Del. G.R. n. 2909 del 27 dicembre 2012 con la quale si assegna l'incarico triennale di dirigente del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria alla dr.ssa Anna Maria Candela;
- Richiamato l'Atto Dirigenziale n. 39 del 26 febbraio 2014 di organizzazione del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria;
- Sulla base dell'istruttoria espletata dal funzionario istruttore, responsabile del procedimento amministrativo, dalla quale emerge quanto segue

PREMESSO CHE:

- Con A.D. n. 390 del 31 agosto 2015 del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria è stato approvato l'Avviso pubblico n. 3/2015 per la Manifestazione di Interesse all'iscrizione nel Catalogo dell'offerta di servizi domiciliari e a ciclo diurno per persone con disabilità e anziani non autosufficienti;
- Con A.D. n. 421 del 15 settembre 2015 del Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria è stato approvato l'Avviso Pubblico n. 4/2015 per la presentazione di domande di Buono-Servizio per l'accesso ai servizi domiciliari e a ciclo diurno per persone con disabilità e anziani non autosufficienti.

CONSIDERATO CHE:

- Il predetto avviso pubblico n. 4/2015 per la presentazione di domande di Buono-Servizio (A.D. n. 421/2015) al art. 2, comma 2, lettera b) prevede - tra i requisiti di ammissibilità - la c.d. "*appropriatezza della prestazione richiesta*" che, in riferimento alla richiesta di accesso a servizi socio-assistenziali di cui agli artt. 68-



- 87-105-106 del R.r. n. 4/2007 e ss.mm.ii., consiste nella presenza di un bisogno socio-assistenziale connesso alla condizione di disabilità lieve o di anzianità, da attestarsi mediante la documentazione indicata al successivo art. 6, comma 1, lettera d), sub d.2) del medesimo Avviso Pubblico;
- All'art. 6, comma 1, lettera d), sub d.2) del predetto Avviso Pubblico è previsto che l'appropriatezza della prestazione richiesta, in riferimento a servizi socio-assistenziali di cui agli artt. 68-87-105-106 del R.r. n. 4/2007 e ss.mm.ii., venga attestata mediante apposita *"Scheda di Valutazione Sociale del caso (in originale o copia conforme agli originali), elaborata dal Servizio Sociale Professionale del Comune o dell'ambito territoriale in cui è residente il richiedente del buono servizio che, a seguito della relativa domanda di accesso presentata dall'utente, individui gli obiettivi di inclusione e le prestazioni necessarie al conseguimento degli stessi e dichiari l'appropriatezza della presa in carico rispetto ai bisogni e alle caratteristiche del richiedente, nonché le specifiche quantità di prestazioni prescritte (num. giorni/settimana, num. ore/giorno ecc.)*;
 - La previsione di cui all'art. 6 comma 1 lett.d) sub d.2) integra e conferma quanto già previsto dal quadro normativo nazionale e regionale in materia di valutazione multidimensionale per l'accesso alle prestazioni a rilevanza sociosanitaria, che già prevede l'investitura della UVM distrettuale e l'utilizzo della scheda SVAMA, proprio al fine di fornire strumenti di riferimento regionale da utilizzare in modo specifico per la presa in carico di utenti per le strutture a rilevanza sociale, quali appunto i centri diurni di cui agli artt. 68-105-105 del Reg. R. n. 4/2007 e le prestazioni domiciliari SAD, in ordine al riconoscimento del buono servizio;
 - In virtù delle suindicate previsioni è conferita ai Servizi Sociali Professionali dei Comuni e degli ambiti territoriali sociali dell'intero territorio regionale, la piena responsabilità in ordine all'applicazione di corretti, omogenei e trasparenti criteri di valutazione, per determinare (preliminarmente all'eventuale richiesta on line del buono servizio da parte degli utenti stessi) l'appropriatezza della richiesta in riferimento all'accesso ad uno dei servizi socio-assistenziali ex artt. 68-87-105-106 presenti sul catalogo dell'offerta istituito ai sensi del A.D. n. 390 del 31 agosto 2015

Tanto premesso e considerato,
al fine di assicurare la più ampia omogeneità, parità di trattamento e trasparenza nell'ambito della fase di Valutazione Sociale che si andrà ad implementare nei prossimi mesi presso i Servizi Sociali Professionali dei Comuni e degli Ambiti territoriali sociali dell'intero territorio regionale, si rende necessario **approvare lo Schema di riferimento regionale di "Scheda di Valutazione Sociale del caso"**, di cui all'Allegato A al presente provvedimento che ne costituisce parte integrante e sostanziale, che i funzionari e gli operatori dei suddetti Servizi utilizzeranno per attestare l'appropriatezza dell'accesso alle prestazioni sociali richieste, così che l'utente richiedente possa completare la formulazione della domanda on line di accesso al Buono Servizio.



Si precisa che detto Schema sarà utilizzato dai Servizi Sociali esclusivamente per la valutazione sociale ai fini dell'accesso ai servizi di cui agli artt. 68-105-106-87 del Reg. R. n. 4/2007 e s.m.i., e non in sostituzione della SVAMA che resta necessaria per la valutazione riferita a tutti gli altri servizi a valenza sociosanitaria (artt. 60-60ter-88).

VERIFICA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003

Garanzie alla riservatezza

La pubblicazione dell'atto all'albo non è soggetta a quanto disposto dal D.Lgs. n.196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, poiché trattasi di soggetto beneficiario avente natura giuridica pubblica.

Ai fini della pubblicità legate, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari, ovvero il riferimento a dati sensibili. Qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

ADEMPIMENTI CONTABILI AI SENSI DELLA L.R. n.28/2001

Il presente provvedimento non comporta alcun mutamento quantitativo di spesa né a carico del Bilancio regionale né a carico di Enti i cui creditori potrebbero rivalersi sulla Regione, rispetto a quelli già autorizzati a valere sugli impegni assunti con precedenti atti amministrativi.

Tutto ciò premesso e considerato

**LA DIRIGENTE RESPONSABILE DELLA SEZIONE
PROGRAMMAZIONE SOCIALE E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

- sulla base delle risultanze istruttorie di cui innanzi;
- viste le attestazioni in calce al presente provvedimento;
- ritenuto di dover provvedere in merito

DETERMINA

1. di prendere atto di quanto espresso in narrativa, che qui si intende integralmente riportato;
2. di **approvare**, lo Schema di riferimento regionale di "Scheda di Valutazione Sociale del caso" riportato in Allegato A al presente provvedimento, di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
3. di **riconoscere** lo Schema di riferimento regionale di "Scheda di Valutazione Sociale del caso" quale unico strumento di valutazione del caso utilizzabile e caricabile in piattaforma telematica da parte degli utenti, limitatamente alla richiesta del "Buono



Servizio” di cui all’Avviso Pubblico n. 4/2015, approvato con A.D. n. 421/2015 per l’accesso a servizi socio-assistenziali ex artt. 68-87-105-106 del R.r. n. 4/2007 e ss.mm.ii.;

4. di **demandare** ai Servizi Sociali Professionali dei Comuni singoli e degli ambiti territoriali sociali l’utilizzo in via esclusiva di tale strumento, limitatamente al procedimento “Buono Servizio” per disabili e anziani non autosufficienti ex A.D. 421/2015, nonché la corretta applicazione dei criteri di valutazione dallo stesso definiti, al fine di assicurare la più ampia omogeneità, parità di trattamento e trasparenza sull’intero territorio regionale;
5. di **precisare** che detto Schema sarà utilizzato dai Servizi Sociali esclusivamente per la valutazione sociale ai fini dell’accesso ai servizi di cui agli artt. 68-105-106-87 del Reg. R. n. 4/2007 e s.m.i., e non in sostituzione della SVAMA che resta necessaria per la valutazione riferita a tutti gli altri servizi a valenza sociosanitaria (artt. 60-60ter-88);
6. Il provvedimento viene redatto in forma integrale poiché non soggetto a quanto disposto dal Dlgs 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari, poiché trattasi di soggetto beneficiario avente natura giuridica pubblica;
Il presente provvedimento:
 - a) sarà pubblicato all’Albo telematico della Regione;
 - b) sarà trasmesso in copia conforme all’originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
 - c) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia www.regione.puglia.it;
 - d) sarà trasmesso in copia all’Assessore al Welfare;

Il presente atto, composto da n° 6 facciate, oltre l’Allegato A che si compone di n. 6 pagg., è adottato in originale.

La DIRIGENTE

Sezione Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria

Dr.ssa Anna Maria Candela

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale e che il presente atto è conforme alle risultanze istruttorie.

Il sottoscritto attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente, e che è stato predisposto documento in forma integrale che deve essere utilizzato per la pubblicità legale.

Responsabile del Procedimento

Dr. Claudio Natale



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE SOCIALE
E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

Il presente provvedimento, ai sensi di quanto previsto dall'art. 16 – comma 3 – del D.P.G.R. n. 161 del 22/02/2008, viene pubblicato all'Albo telematico nelle pagine del sito www.regione.puglia.it, dal 29/10/2015 al 10/11/2015/2015

Il Responsabile

Regione Puglia
Servizio Programmazione Sociale e Integrazione
Sociosanitaria

Il presente atto originale, composto da n° 12 fasciate, è depositato presso il Servizio Programmazione Sociale e Integrazione Sociosanitaria, via G. Gentile n. 52, in Bari.

Bari, 29/10/2015

Il Responsabile



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SEZIONE PROGRAMMAZIONE SOCIALE
E INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**



Allegato A

**Scheda di valutazione sociale del caso per servizi a rilevanza sociale
di cui agli artt. 68, 87, 105, 106 di cui al R.r. n. 4/2007 e ss.mm.ii.
(preliminare alla richiesta on-line di Buono Servizio
ex A.D. n. 421 del 15/09/2015)**

*Il presente allegato si compone di n. 6 (sei) pagg.,
inclusa la presente copertina*





SCHEDA DI VALUTAZIONE SOCIALE¹ DEL CASO PER L'ACCESSO AL BUONO SERVIZIO

Ente che rilascia la Valutazione

Servizio sociale professionale del Comune di _____
Assistente sociale estensore _____

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (beneficiario finale delle prestazioni per le quali si richiede accesso tramite "Buono Servizio" ex A.D. n. 421/2015)

Nome _____ Cognome _____ luogo _____ di
nascita _____ data di nascita _____ residente in _____ (città) _____
Via/P.zza _____ n. _____ C.F. _____ recapito
telefonico _____

Stato civile: coniugato/a - separato/a - divorziato/a - vedovo/a - celibe/nubile - convivente

Genere: M - F

Iniziativa della domanda (una sola risposta)

propria - familiare o affine - assistente sociale - MMG - tutore - altro soggetto
(specificare): _____

MOTIVI E TIPOLOGIA DEI SERVIZI RICHIESTI

Il soggetto richiedente la presente "valutazione sociale" ai fini della successiva presentazione di istanza di accesso al "Buono servizio" ex A.D. 421/2015, dichiara di essere in una delle seguenti condizioni di bisogno socio-assistenziale:

• **BISOGNO SOCIOASSISTENZIALE**

persona anziana in condizione di isolamento e di emarginazione sociale e/o in difficoltà o priva di assistenza e/o necessitante supporto al mantenimento dei livelli di autonomia

persona anziana con limitati condizionamenti di natura fisica, psichica, economica o sociale nel condurre una vita autonoma e/o necessitante attività di supporto dei livelli di autonomia e/o di

¹ In riferimento ad utenti richiedenti il servizio "SAD" ex art. 87, in alternativa alla presente "Scheda di Valutazione sociale del caso", potranno essere presentate, dall'utente stesso, idonee documentazioni socio-sanitarie (SVAMA/SVAMDI e PAI), laddove il riconoscimento del servizio SAD avvenga a valle di un processo di valutazione multidimensionale che disponga l'integrazione tra prestazioni esclusivamente sanitarie e prestazioni di sollievo socio-assistenziali, quali ad esempio gli assegni di cura, ecc....





assistenza nell'espletamento delle attività e delle funzioni quotidiane anche attraverso prestazioni a carattere assistenziale (igiene personale)

persona con disabilità con bassa compromissione delle autonomie funzionali in condizione di isolamento e di emarginazione sociale e/o in difficoltà o priva di assistenza e/o necessitante supporto al mantenimento dei livelli di autonomia e/o supporto al nucleo familiare

persona con disabilità fisica, psichica o sensoriale necessitante aiuto di tipo domiciliare nello svolgimento delle normali attività quotidiane e supporto alla mobilità personale in ambito domestico

persona anziana, parzialmente non autosufficiente, necessitante aiuto di tipo domiciliare nello svolgimento delle normali attività quotidiane e supporto alla mobilità personale in ambito domestico

E per tale motivo, chiede apposita "valutazione di appropriatezza" al Servizio sociale professionale del proprio Comune/ambito di residenza funzionale all'accesso ad una delle seguenti tipologie di servizio:

• **TIPOLOGIA DI SERVIZIO RICHIESTO**

centro diurno per persone anziane (art. 68 R.r. 4/2007)

Servizio di Assistenza Domiciliare - S.A.D. (art. 87 R.r. 4/2007)

centro sociale polivalente persone con disabilità (art. 105 R.r. 4/2007)

centro sociale polivalente persone anziane (art. 106 R.r. 4/2007)

REQUISITI SOGLIA

SEZIONE A – solo nel caso di "Persone con disabilità"

Screening preliminare:

1. Il richiedente è in possesso di un ISEE compreso tra € 0,00 e € 40.000,00 SI NO²
2. Il richiedente è in possesso di certificazione dell'handicap ai sensi del art. 4, L. 104/1992?: SI NO³
3. Il richiedente è in possesso di riconoscimento della condizione di "Handicap Grave" (art. 3, comma 3 L. 104/1992)?: SI⁴ NO

² L'assenza del requisito ISEE determina l'esito negativo della valutazione sociale del caso con dichiarazione di non appropriatezza della richiesta in riferimento a tutte le tipologie di utenza e a tutte le tipologie di servizi richiesti. Pertanto, l'Assistente sociale estensore della valutazione – verificata l'assenza del suddetto requisito soglia, compilerà direttamente l'esito finale della valutazione, con selezione della voce "NON APPROPRIATEZZA"

³ L'assenza di "certificazione della condizione di Handicap" ai sensi del art. 4 della Legge n. 104/1992 determina l'esito negativo della valutazione sociale del caso con dichiarazione di non appropriatezza della richiesta stessa in riferimento a soggetti con disabilità per l'accesso a servizi ex artt. 87 e 105, R.r. 4/2007. Pertanto, l'Assistente sociale estensore della valutazione verificata l'assenza del suddetto requisito soglia, compilerà direttamente l'esito finale della valutazione, con selezione della voce "NON APPROPRIATEZZA"

⁴ In presenza di "Handicap Grave", limitatamente alla sola richiesta di accesso a servizi diurni (artt. 68, 105, 106), si rinvia la richiesta di valutazione all'UVM, affinché la stessa si esprima nel merito dell'appropriatezza delle richieste in riferimento alla tipologia di servizio indicato. La valutazione di cui





4. Il richiedente è titolare di pensione di invalidità? SI NO
5. Il richiedente è titolare di indennità di accompagnamento? SI NO

Tipologia di disabilità:

1. Sensoriale: linguaggio - udito - vista
2. Fisica
3. Motoria
4. Psicica: intellettiva - mentale

SEZIONE B – solo nel caso di “Anziani”

Screening preliminare:

1. Il richiedente è in possesso di un ISEE compreso tra € 0,00 e € 40.000,00 SI NO⁵
2. Il richiedente è persona ultra 65enne?: SI NO⁶

Informazioni ricognitive:

1. Il richiedente è in possesso di riconoscimento di invalidità (civile/lavoro ecc..) SI (indicare percentuale____%) NO
2. Il richiedente è titolare di pensione di invalidità? SI NO
3. Il richiedente è titolare di indennità di accompagnamento? SI NO

Tipologia delle limitazioni all'autonomia personale/qualità della vita della persona anziana:

1. Anziano/a solo o in condizione di isolamento/emarginazione
2. Anziano/a parzialmente non-autosufficiente con limitazioni nello svolgimento delle normali attività quotidiane riferite alla cura di sé e dell'ambiente di vita
3. Anziano/a parzialmente non-autosufficiente con limitazioni nella mobilità personale all'interno dell'ambiente domestico

ESITO FINALE DELLA VALUTAZIONE DI APPROPRIATEZZA E

alla presente scheda, pertanto, si concluderà con dichiarazione temporanea di NON VALUTABILITÀ SEDE SOCIALE, sino ad esito della valutazione UVM che l'utente procederà a richiedere (laddove non già posseduta), alla PUA competente

⁵ Si veda precedente nota 1

⁶ Si veda, per similitudine, precedente nota 2





DEFINIZIONE DEL PROGETTO SOCIO-ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO

Viste le dichiarazioni e le documentazioni acquisite in sede di istruttoria e preso atto degli esiti della valutazione sociale del caso, si DICHIARA la

NON Appropriatezza della richiesta di accesso al servizio indicato da parte del richiedente beneficiario finale Sig. _____ con la seguente motivazione:

- assenza delle condizioni minime (pre-requisiti) di bisogno in relazione alla tipologia di servizio richiesto
- Insussistenza del bisogno dichiarato

NON valutabilità in sede "sociale" della richiesta di accesso al servizio diurno semi-residenziale indicato da parte del richiedente beneficiario finale Sig. _____, in quanto lo stesso risulta in condizione accertata di "Handicap Grave" ai sensi dell'art. 3, comma 3 L. 104/1992 e necessita di apposita Valutazione Multidimensionale che ne accerti le specifiche condizioni di bisogno, gli obiettivi di cura e che dichiari la tipologia di prestazioni appropriate a risponderci in modo adeguato.

Appropriatezza della richiesta di accesso al servizio indicato da parte del richiedente beneficiario finale Sig. _____

ED AUTORIZZA (esclusivamente in caso di riconoscimento di "appropriatezza") il Sig. _____ a presentare istanza on-line per l'accesso al "Buono servizio" di cui all'Avviso pubblico n. 4/2015, approvato con A.D. n. 421 del 15/09/2015, nel rispetto del seguente **PROGETTO ASSISTENZIALE di massima:**

Tipologia di servizio da opzionare in piattaforma (per servizi diurni semi-residenziali):

- centro diurno per persone anziane (art. 68 R.r. 4/2007)
- centro sociale polivalente persone con disabilità (art. 105 R.r. 4/2007)
- centro sociale polivalente persone anziane (art. 106 R.r. 4/2007)

Numero max giorni a settimana opzionabili:

- 1 - 2 - 3 - 4 - 5

oltre (eventuale) sabato mattina ove compatibile con orari di servizio esibiti a catalogo dall'unità di offerta

- SI NO

Fascia oraria giornaliera max fruibile:

- 4 ore/die - 6 ore/die - 8 ore/die

per un massimo di 11 mensilità (ovvero 48 settimane) nell'arco temporale di 12 mesi





Tipologia di servizio da opzionare in piattaforma (per servizi domiciliari):

Servizio di Assistenza Domiciliare - S.A.D. (art. 87 R.r. 4/2007)

Numero max giorni a settimana opzionabili:

1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6

Numero ore a settimana max fruibili:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

per un massimo di 11 mensilità (ovvero 48 settimane) nell'arco temporale di 12 mesi

L'Assistente Sociale estensore

Data di rilascio della Valutazione _____

Num. Prot. _____

