Comune di Putignano

Comune di Alberobello

Comune di Castellana Grotte

Comune di Locorotondo

Comune di Noci

ASL BA

Ambito Territoriale di Putignano

COPIA

DELIBERAZIONE DEL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

DELIBERA N. 4
DEL 07.03.2018

OGGETTO: AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO. AGGIORNAMENTO COMPARTECIPAZIONI A CARICO DEGLI UTENTI SAD E ADI 2018-2019.

L'anno duemiladiciotto addì sette del mese di Marzo alle ore 9,00 presso l'Ufficio di Piano, si è riunito il Coordinamento Istituzionale con l'intervento dei Sigg.

Cognome e nome	Comune	Carica	Presente
GIANNADREA Domenico	PUTIGNANO	PRESIDENTE - SINDACO	SI
PIEPOLI Anna	ALBEROBELLO	ASSESSORE	SI
PACE Maurizio	CASTELLANA	ASSESSORE	SI
SCATIGNA Tommaso	LOCOROTONDO	SINDACO	NO
TINELLI Lorita	NOCI	ASSESSORE	SI

Il Presidente Giannandrea Domenico, Sindaco del Comune di Putignano, capofila, riconosciuta legale l'adunanza costituita dai cinque Comuni, sottoscrittori, in data 11/12/2013, di apposita Convenzione rep. N. 167, dichiara aperta la seduta.

Assiste il Coordinatore Dr.ssa Giulia Lacitignola

IL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

Premesso che questo Ambito nella programmazione del 3° P.S. di Z. 2014/2017, e nelle more della programmazione 2018/'20, ha riconfermato quale Obiettivo di Servizio l'Assistenza Domiciliare agli Anziani over 65 e l'Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I) ad adulti e anziani over 65 (artt.87- 88 del Regolamento Regionale n.4/2007) attraverso i finanziamenti del Piano di Azione e Coesione (PAC) Servizi di Cura Anziani e Infanzia 1^ e 2^ Riparto e risorse del Piano Sociale di Zona.
Il servizio di Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I) è attualmente svolto dall'Ati Occupazione e Solidarieta' (capogruppo) con sede legale in Bari Via Clinia,4/A Bari, mentre il Servizio di Assistenza Domiciliare dalla Soc. coop. soc. – Sanitaria e di Servizi Integrati San Giovanni Di Dio, con sede in Via Di Iuvara, s.n.c., Foggia, entrambi in regime di proroga, nelle more che venga concluso l'espletamento della gara.
L'Ambito con deliberazioni del C.I. n.11/2015, n.4/2016 e n.6 del 28.3.2017 procedeva all'aggiornamento annuale delle compartecipazioni a carico degli utenti sulla prestazione oraria, con riferimento a fasce di reddito, per i Servizi di Assistenza Domiciliare Anziani integrata e non alle prestazioni sanitarie (SAD/ADI), concessi ai cittadini residenti nei Comuni dell'Ambito, nelle more dell'approvazione del Regolamento Unico di Accesso ai Servizi di Ambito, come di seguito per annualità 2017/18 (1° maggio 2017- 30 aprile18):

VALORE ISEE	Compartecipazione oraria
0 - 3.000	0,00
3.001 - 5.000	1,85
5.001 - 7.500	2,00
7.501 - 10.000	3,50
10.001 - 15.000	4,50
15.001 - 20.000	6,50
20.001 - 25.000	8,00
oltre 25.001	9,00

inoltre- in caso di mancata presentazione dell'ISEE sarà applicata la tariffa massima pari a € 9,00;
- agli utenti affetti da patologie rare o in stato vegetativo o in fase terminale, certificati da medico del Servizio Sanitario Pubblico, si applica una riduzione del 50% sulla compartecipazione spettante;
- l'esonero dalla compartecipazione per soggetti disabili in affido (L.n.184/83);
- che il pagamento della compartecipazione, corrispondente alle ore di servizio ricevute, avvenga entro i primi 20 giorni del mese successivo a quello di fruizione del servizio;
- il mancato pagamento nei 30 gg. successivi comporterà la sospensione del servizio, previo avviso da parte dell'Ufficio di Piano, con sospensione dal settimo giorno dalla ricezione della comunicazione;
Rilevato che la Regione Puglia con Atti Dirigenziali nn. 416 e 425/2016 della Sezione Inclusione Sociale attiva e Innovazione reti sociali, approvava l'Avviso pubblico n.1/2016 (BURP n. 115 del 13/10/2016) POR PUGLIA 2014-2020 – linea di azione 9.7 FSE, per la presentazione delle domande da parte dei cittadini dei "Buoni servizio per l'accesso ai servizi a ciclo diurno e domiciliari (SAD e ADI) per anziani e per persone con disabilita" e contestualmente assegnava (A.A. D.D. n.681/2016 e n. 683/2016) a questo Ambito la somma di € 892.417,16 di cui € 262.370,65 destinati alla domiciliarità per la per la prima annualità operativa della Misura 2016/2017. Con A.D. n. 457 del 30/06/2017, ha revocato l'Avviso Pubblico n. 1/2016 e approvato il nuovo Avviso Pubblico n. 1/2017 per la presentazione delle domande da parte dei cittadini, prioritariamente persone e famiglie in condizioni di bisogno sociale ed economico, per l'accesso, attraverso il Buono Servizio, ai servizi a ciclo diurno e domiciliari per anziani non autosufficienti e persone con disabilità, periodo luglio -settembre 2017 (1^ annualità operativa) e ottobre 2017/settembre 2018 (2^annualità operativa). In merito veniva assegnata a questo Ambito (A.D. Reg. Puglia n.674 del 19/10/2017) ulteriori risorse per la 2^ annualità operativa (2017/2018) a valere sul finanziamento FSE Azione 9.7. del POR Puglia 2014/2020, pari a € 497.462,83 di cui € 146.254,072 per l'accesso alle prestazioni domiciliari (artt. 87/88 del Reg. Reg. 4/2007).

Ritenuto opportuno aggiornare per l'anno 2018/19 le compartecipazioni a carico degli utenti applicate dall'Ambito per la fruizione del Servizio di Assistenza Domiciliare (SAD) e Assistenza Domiciliare Integrata (A.D.I) approssimandole alle tariffe applicate dalla Regione alle prestazioni domiciliari attraverso i Buoni Servizi.
Visto il parere favorevole del Coordinatore Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 49 comma 1 D.to Lgs. 267/00;
A voti unanimi resi nella forma di legge

D E L I B E R A

Per quanto in premessa,
- di aggiornare e approvare le compartecipazione a carico delle famiglie per la fruizione dei Servizi di Assistenza Domiciliare (SAD) in favore degli Anziani over 65 e Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) in favore di adulti e anziani over 65, svolti dall'Ambito territoriale di Putignano attraverso le risorse del Piano di Zona, approssimandole alle compartecipazioni applicate dalla Regione Puglia ai servizi domiciliari (SAD e ADI) attraverso la misura "Buoni servizio per l'accesso ai servizi a ciclo diurno e domiciliari per anziani e per persone con disabilità" e come di seguito:

(TARIFFA ORARIA € 18.45)

VALORE ISEE	Compartecipazione oraria
0 - 3.000	0,00
3.001 - 5.000	1,85
5.001 – 7.500	2,50
7.501 – 10.000	4,00
10.001 - 12.500	4,50
12.501 - 15.000	5,54
15.001 - 20.000	7,00
20.001 - 25.000	9,00
25.001- 30.000	11,07
30.001 – 35.000	12,92
35.001 – 40.000	14,76

- di stabilire, inoltre:
- che il servizio non sarà concesso ai richiedenti con un ISEE oltre i € 40.000,00 come previsto dal bando Buoni Servizi regionale
- che agli utenti affetti da patologie rare o in stato vegetativo o in fase terminale, certificati da medico del Servizio Sanitario Pubblico, si applica una riduzione del 50% sulla compartecipazione spettante;
- l'esonero dalla compartecipazione per soggetti disabili in affido (L.n.184/83);
- che il pagamento della compartecipazione, corrispondente alle ore di servizio ricevute, avvenga entro i primi 20 giorni del mese successivo a quello di fruizione del servizio;
- che il mancato pagamento nei 30 gg. successivi comporterà la sospensione del servizio, previo avviso da parte dell'Ufficio di Piano, con sospensione dal settimo giorno dalla ricezione della comunicazione;
3) di stabilire che la nuova compartecipazione a carico delle famiglie decorrerà dal 1° maggio 2018;
4) **di demandare** l'esecuzione di quanto alla presente deliberazione al Coordinatore dell'Ufficio di Piano;
5) **di inviare** il presente provvedimento ai Comuni dell'Ambito, per quanto di competenza;
6) **di stabilire** l'immediata eseguibilità del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 134 c. 4 del D. Lgvo 18.08.2000 n. 267, stante l'urgenza di provvedere.

LGV/

Ufficio di Piano
SOCIALE

ASLBA

Comune di Putignano | *Comune di Alberobello* | *Comune di Castellana Grotte* | *Comune di Locorotondo* | *Comune di Noci* | *ASL BA*

Ambito territoriale di Putignano

PARERI DEI RESPONSABILI DEI SERVIZI SULLA PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL COORDINAMENTO ISTITUZIONALE

(Decreto legislativo 18 agosto 2000, n.267, art.49)

****

Proposta di delibera avente per oggetto: **AMBITO TERRITORIALE DI PUTIGNANO. AGGIORNAMENTO COMPARTECIPAZIONI A CARICO DEGLI UTENTI SAD E ADI 2018-2019.**

La sottoscritta Coordinatrice l'Ufficio di Piano, in ordine alla regolarità della suddetta proposta di deliberazione, esprime

parere FAVOREVOLE **X**

parere CONTRARIO ☐

Putignano, 5 marzo 2018

Il Coordinatore l'Ufficio di Piano
Dr.ssa Giulia Lacitignola

Letto, confermato e sottoscritto.
Del che si è redatto il presente verbale che viene così sottoscritto:

IL PRESIDENTE
f.to Domenico Giannandrea

IL COORDINATORE
f.to Dr.ssa Giulia Lacitignola

Il Segretario Generale, visti gli atti di ufficio,

ATTESTA

- che la presente deliberazione viene affissa all'albo Pretorio dal 08 MAR. 2018 al 23 MAR. 2018 per 15 giorni consecutivi ai sensi e per gli effetti del 1° comma, dell'art. 124 del D. Lgs. 18 Agosto 2000, n°267;

Putignano, lì 08 MAR. 2018

Il Segretario Generale
F.to Dr.ssa Maria Nicassio

Copia conforme ad uso amministrativo

Putignano, lì 08 MAR. 2018

COMUNE DI PUTIGNANO (BARI)

Il Segretario Generale
Dr.ssa Maria Nicassio

Il Segretario Generale, visti gli atti di ufficio,

ATTESTA

- che la presente deliberazione:

X è stata dichiarata immediatamente eseguibile (art.134, comma 4, D.Lgs. 267/2000);

O è divenuta esecutiva il _____ decorsi 10 giorni dalla pubblicazione (art.134, comma 3°, D. Lgs.267/2000).

Putignano, lì 08 MAR. 2018

IL SEGRETARIO GENERALE
F.to Dr.ssa Maria Nicassio

COPIA CONFORME AD USO AMMINISTRATIVO

Putignano, lì 08 MAR. 2018

COMUNE DI PUTIGNANO (BARI)

IL SEGRETARIO GENERALE
Dr.ssa Maria Nicassio