



DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19
CAPOFILA COMUNE GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO PIANO DI ZONA
Mail: distrettosociosanitario19@gmail.com
PEC: ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it
Tel 095/7447121

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Allegato C

A FAR PARTE DI UNA LONG LIST DI ENTI DEL TERZO SETTORE DISPONIBILI A REALIZZARE PROGETTI DI INTERVENTI DI SUPPORTO ALLA DOMICILIARITÀ IN SOLUZIONI ALLOGGIATIVE PER SOGGETTI CON DISAGIO MENTALE PRIVI DELLA CERTIFICAZIONE DI CUI ALLA LEGGE 104/1992

Premesso che l'Assistenza socio sanitaria residenziale in Salute Mentale costituisce una delle principali articolazioni del LEA, definito con il DPCM 29 novembre 2001, come revisionato da parte del Governo, con il DPCM 23 aprile 2008, agli articoli art. 25, 26 e 32 e quindi con Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri (DPCM) del 12 gennaio 2017.

Il Distretto Socio Sanitario 19, fra le azioni individuate all'interno del Piano di Zona 2018/2019, ha previsto la realizzazione di *Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative per soggetti con disagio mentale privi della certificazione di cui alla legge 104/1992*, attraverso l'assegnazione di voucher di servizio.

Nei confronti di tali soggetti ci si propone di intervenire in un percorso di accompagnamento e sostegno a mezzo di strumenti di presa in carico sociale e di interventi per il raggiungimento di un maggior grado di autonomia abitativa ed autosufficienza.

La domiciliarità rappresenta quel contesto significativo per la persona fragile, che comprende la casa, ma anche ciò che la circonda, cioè l'habitat collegato alla propria storia, all'esperienza, alla cultura, alla memoria, al paesaggio, alla sofferenza e alla gioia di ognuno. In questo processo di innovazione, che si propone di rendere più snello e appropriato l'accesso ai servizi di supporto al domicilio attraverso la collaborazione tra professionisti del sociale, si privilegia un approccio globale nella presa in carico della persona con disabilità psichica non certificata ex L.104/92, al fine di permettere alla stessa la costruzione di un percorso di fuoriuscita dal nucleo familiare d'origine per il raggiungimento della propria autonomia e autodeterminazione così da favorire l'inclusione e l'inserimento sociale, il tutto giusta formulazione di un *Progetto personalizzato*.

Sono previsti Trattamenti Socio-Riabilitativi e Trattamenti Socio-Assistenziali, finalizzati al recupero dell'autonomia personale, sociale e lavorativa del soggetto.

I progetti, della durata complessiva di mesi 12, prevedono la scelta dell'Ente Gestore del Progetto da parte del beneficiario e l'emissione di voucher di servizio a copertura delle spese di realizzazione di ogni singolo progetto pari ad € 10.787,87, oneri ed IVA inclusi. Il valore complessivo da riconoscere mensilmente è pari ad euro € 898,99.



DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19
CAPOFILA COMUNE GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO PIANO DI ZONA

Mail: distrettosociosanitario19@gmail.com
PEC: ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it
Tel 095/7447121

Nei confronti dei beneficiari si propone di attivare dei percorsi volti al superamento della difficoltà di svolgimento delle funzioni della vita quotidiana (previa valutazione della *capacità funzionale* e del *fabbisogno specifico* di prestazioni socio assistenziali e sociosanitarie e di integrazione sociale), attraverso:

- * la presa in carico in sistemi di rete sociale che favoriscano l'inserimento e integrazione sociale
- * il sostegno morale/psicologico
- * interventi di ausilio, supporto e monitoraggio per le esigenze fondamentali di vita (sostegno alimentare, farmaceutico, ecc.) e attività di base (igiene, prevenzione cadute, ecc.)
- * analisi iniziale eventualmente anche a domicilio svolta dall'equipe multidisciplinare per la definizione del piano personalizzato
- * interventi del Tecnico della riabilitazione per il mantenimento funzionale dell'assistito
- * individuazione di adeguate soluzioni abitative (gruppi di appartamenti)

In riferimento al progetto di cui sopra, il Distretto Socio Sanitario 19 intende costituire una Long list di Enti del Terzo Settore che si pongano come ENTI GESTORI "Gruppi appartamento".

Gli Enti Gestori assumono a loro carico misure di carattere pratico per l'inserimento dei soggetti portatori di disabilità psichica in situazione non certificata ex L.104/92, in gruppi appartamento che devono avere una capacità recettiva fino a cinque posti letto, eventuale previsione delle spese, oltre che delle misure volte a garantire il sostegno morale, psicologico e motivazionale dei beneficiari e di quelle finalizzate all'acquisizione dell'autonomia gestionale per accompagnare la fuoriuscita dal nucleo familiare d'origine.

L'immobile, arredi ed attrezzature necessarie alla realizzazione del progetto, dovranno essere garantite dall'Ente terzo, iscritto alla Long list.

Il contributo è, secondo un elenco non esaustivo, volto a sostenere in quota parte le spese di affitto, utenze, manutenzione locali, vitto, trasporto, oneri sicurezza etc. nonché di quelle per il personale necessario.

I contributi saranno erogati a consuntivo con cadenza bimestrale, previa rendicontazione delle spese, ad eccezione del primo bimestre, che sarà anticipato all'atto dell'inserimento del disabile nella struttura, onde garantire il pagamento delle quote mensili necessarie al sostentamento e alla corretta gestione dell'alloggio, fatto salvo comunque l'onere di rendicontazione dello stesso. Il voucher andrà riconosciuto nella misura massima indicata nel progetto in riferimento al piano personalizzato. La rendicontazione è a carico dell'Ente gestore e dovrà essere convalidata dal Case manager.

Gli Enti del Terzo Settore interessati a fare parte della progettualità sopra descritta e pertanto ad essere iscritti alla relativa Long list, dovranno fare pervenire al Distretto Socio Sanitario 19, a mezzo pec: ufficiopianol328.comunegravinact@legalmail.it, entro il 4 gennaio 2021 propria manifestazione di interesse ad essere iscritti alla Long list e a partecipare alle progettualità per *Interventi di supporto alla domiciliarità in soluzioni alloggiative per soggetti con disagio mentale*



DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19
CAPOFILA COMUNE GRAVINA DI CATANIA
UFFICIO AUTONOMO PIANO DI ZONA

Mail: distrettosociosanitario19@gmail.com
PEC: ufficiopiano1328.comunegravinact@legalmail.it
Tel 095/7447121

privi della certificazione di cui alla legge 104/1992 compilando ed inviando la relativa istanza unitamente agli allegati ivi indicati.

Per l'iscrizione alla predetta Long list occorre essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 4 delle Linee Guida.

E segnatamente:

✓ requisiti di idoneità generale:

- 1) iscrizione alla Camera di Commercio
- 2) iscrizione all'albo del Terzo Settore o equivalente
- 3) assenza delle cause di incompatibilità di cui all'articolo 80 del d.lgs 50/2016
- 4) regolarità della posizione previdenziale ed assicurativa (da provare mediante autocertificazione)
- 5) regolarità della posizione rispetto agli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori contenute nel D.Lgs. 81/2008 e ss.mm. e ii.
- 6) indicazione del conto corrente dedicato (è richiesta dichiarazione per la regolarità dei flussi finanziari)

✓ requisiti di carattere organizzativo:

- 7) avere eseguito servizi analoghi per almeno sei mesi nell'anno precedente

✓ requisiti di carattere professionale:

- 8) possesso degli Standards strutturali
- 9) possesso di polizza, a favore dell'utente, per i danni che dovessero occorrere allo stesso o a terzi nel corso dello svolgimento del servizio

Si dà atto che tale avviso ha carattere aperto e sarà, pertanto possibile accedere all'iscrizione alle Long list anche dopo la scadenza prima prevista, a fronte della presentazione della documentazione richiesta

Il Distretto Socio Sanitario 19, verificata la sussistenza dei requisiti richiesti, provvederà, dopo la sottoscrizione del patto di accreditamento, all'inserimento dell'Ente Richiedente nella relativa Long list.

L'iscrizione alla Long list non fa sorgere in capo all'Ente del Terzo Settore alcun diritto in esito all'affidamento di servizi da parte del Distretto Socio Sanitario 19, in quanto la presente procedura si realizza per il tramite dell'emissione di voucher di servizio a seguito di libera scelta dell'Ente Gestore da parte del beneficiario del progetto.

SONO ALLEGATI ALLA PRESENTE LO SCHEMA DI ISTANZA, L'AUTOCERTIFICAZIONE DA RENDERSI IN RIFERIMENTO AL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI, IL PATTO DI ACCREDITAMENTO EMANATO DAL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 19

Responsabile Unico del Procedimento
d.ssa M. Carrubba

Responsabile UAS Piano di Zona
d.ssa G. Scalia