

COPIA



**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE N. 26**

**Del 05/03/2020**

<b>OGGETTO:</b>	<b>IMPEGNO DI SPESA PROGETTO HOME CARE PREMIUM ANNO 2019- PERIODO 01/01/2020 – 30/09/2020</b>
-----------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno **DUEMILAVENTI** il giorno 05, del mese di **MARZO**, nella Sede del Co.Pro.S.S., il Direttore –  
Dottoressa Alba **FUSTO** - ha adottato la seguente determinazione:

---

## II DIRIGENTE

### PREMESSO CHE:

- Ai sensi e per gli effetti del DM n. 463/98, l'INPS, ha, tra i propri scopi istituzionali, l'erogazione di prestazioni sociali in favore dei dipendenti e dei pensionati pubblici e dei loro familiari;
- Tra le differenti modalità di intervento a supporto della disabilità e non autosufficienza è prevista l'assistenza domiciliare, da cui la denominazione del progetto: Home Care Premium, ovvero un contributo "premio" finalizzato alla cura, a domicilio, delle persone non autosufficienti;
- L'Home Care Premium 2019 prevede una forma di intervento "mista", con il coinvolgimento diretto, sinergico e attivo della famiglia, di soggetti pubblici e delle risorse sociali del cosiddetto "Terzo Settore";
- Il programma si concretizza nell'erogazione da parte dell'Istituto di contributi economici mensili, prestazioni prevalenti, in favore di soggetti non autosufficienti maggiori d'età e minori, che siano disabili e che si trovino in condizione di non autosufficienza, per il rimborso di spese sostenute per l'assunzione di un assistente familiare;
- L'Istituto assicura altresì dei servizi di assistenza alla persona, le cosiddette prestazioni integrative;
- In data 28.03.2019 il Direttore della Direzione Centrale dell'INPS ha pubblicato l'Avviso "Home Care Premium 2019" Servizio di Assistenza Domiciliare a favore di dipendenti e pensionati pubblici, per i loro coniugi, per parenti e affini di primo grado non autosufficienti;
- In data 23/05/2019 il Consorzio ha provveduto, attraverso la piattaforma dedicata, ad aderire al progetto Home Care Premium anno 2019;
- In pari data questo Consorzio attraverso la piattaforma dedicata, ha comunicato i servizi che erogherà e le tariffe/h. massime per l'erogazione come di seguito riportato:

Servizi professionali domiciliari	OSS	Ore	20,00
Servizi professionali domiciliari	Educatore Professionale	Ore	20,00
Altri servizi professionali domiciliari	Psicologo	Ore	25,00
Altri servizi professionali domiciliari	Fisioterapista	Ore	25,00
Altri servizi professionali domiciliari	Logopedista	Ore	25,00
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri socio educativi riabilitativi diurni	Unità	35,00
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri diurni per gli anziani	Unità	35,00
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri di aggregazione giovanile	Unità	35,00
Servizi e strutture a carattere extra domiciliare	Centri per l'infanzia	Unità	35,00
Sollievo	Domiciliare	Ore	12,00
Sollievo	Diurno Extra Domiciliare	Unità	12,00
Sollievo	Residenziale	Unità	12,00
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto Collettivo senza assistenza	Ore	25,00
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto Collettivo con assistenza	Ore	35,00
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto Collettivo con assistenza carrozzato	Ore	35,00
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto Individuale senza assistenza	Ore	25,00
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto individuale con assistenza	Ore	35,00
Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto individuale con assistenza carrozzato	Ore	35,00

Trasferimento/Trasporto Assistito	Trasporto barellato	Ore	40,00
Consegna Pasto	Consegna pasto	Unità	5,00
Supporti	Supporto 1	Unità	50,00
Supporti	Supporto 2	Unità	50,00
Supporti	Supporto 3	Unità	50,00
Supporti	Supporto 4	Unità	50,00
Supporti	Supporto 5	Unità	50,00
Supporti	Supporto 6	Unità	50,00
Supporti	Supporto 7	Unità	50,00
Supporti	Supporto 8	Unità	50,00
Supporti	Supporto 9	Unità	50,00
Percorsi di integrazione scolastica	Percorsi di integrazione scolastica	Unità	25,00
Percorsi di integrazione scolastica	Servizi di assistenza scolastica specialistica	Ore	20,00
Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e l'inserimento occupazionale	Percorsi di inserimento occupazionale	Unità	20,00
Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e l'inserimento occupazionale	Percorsi di valorizzazione	Ore	20,00
Servizi per minori affetti da autismo	Servizi per minori affetti da autismo	Unità	25,00
Servizio di attività sportive	Servizi sportivi	Ore	20,00
Servizi Concordati	Servizio Concordato	Unità	50,00

- Che l'ambito del Consorzio è formato dai Comuni di: Caccuri, Carfizzi, Casabona, Castelsilano, Cirò, Cotronei, Crucoli, Melissa, Mesoraca, Petilia Policastro, Roccabernarda, San Nicola dell'Alto, Santa Severina, Savelli, Scandale, Strongoli, Umbriatico, Verzino;
- In data 30/05/2019, è stato sottoscritto dal Direttore del Consorzio, d.ssa Alba FUSTO, e trasmesso mezzo pec in pari data;
- Il Co.Pro.S.S. garantirà:
  - l'attivazione, durante l'intero periodo di durata del Progetto, di un numero di telefono dedicato, per quattro ore antimeridiane per cinque giorni a settimana per rendere informazioni e consulenza familiare, in ordine al progetto ed alle relative prestazioni, alle tematiche e problematiche afferenti la non autosufficienza;
  - l'erogazione delle prestazioni integrative presenti in convenzione in base ai PAI predisposti dall'operatore sociale, individuati dall'INPS, in accordo con il beneficiario e con il responsabile del programma, per i vincitori HCP 2019 non valutati nell'ambito del precedente progetto o che abbiano rinunciato alla priorità in graduatoria prevista dall'art. 9, commi 2 o 3 del Bando;
  - l'erogazione delle prestazioni integrative sulla base dei PAI attivi per i soggetti già valutati nell'ambito del precedente progetto;
  - la rendicontazione delle attività rese e l'eventuale modifica del PAI;
  - la redazione del primo PAI relativo ai vincitori di HCP 2019 già valutati nell'ambito del precedente progetto, in carico all'ambito, che non abbiano accettato il PAI del precedente progetto;
- Le prestazioni integrative che il Consorzio erogherà sono:

**A) Servizi professionali domiciliari resi da operatori socio sanitari ed educatori professionali:** interventi integrativi e complementari svolti da operatori sociosanitari ed educatori professionali. È escluso l'intervento di natura professionale sanitaria.

**B) Altri servizi professionali domiciliari:** servizi professionali resi da psicologi, come supporto alla famiglia, da fisioterapisti, logopedisti.

**C) Servizi e strutture a carattere extra domiciliare:** interventi integrativi e complementari di natura non sanitaria, per lo sviluppo delle capacità relazionali o cognitive, il potenziamento delle abilità e la prevenzione e il rallentamento della degenerazione che incide sul livello di non autosufficienza, da svolgersi esclusivamente presso centri socio educativi riabilitativi diurni per disabili, centri diurni per anziani, centri di aggregazione giovanile, centri per l'infanzia.

**D) Sollievo:** a favore del nucleo familiare, per il recupero delle energie psicofisiche necessarie all'assistenza del beneficiario, interventi di sollievo domiciliare, diurna extra domiciliare e residenziale, qualora l'incapacità funzionale non integralmente soddisfatta dai "servizi pubblici", ma sia integrata da uno o più familiari conviventi o non conviventi, attraverso le cosiddette "cure familiari";

**E) Trasferimento assistito:** servizi di accompagnamento, trasporto o trasferimento assistito per specifici e particolari necessità (visite mediche, accesso al centro diurno etc.), articolati in trasporto collettivo/individuale senza assistenza, con assistenza, con assistenza carrozzata e trasporto barellato. Qualora il budget assegnato agli utenti destinatari del servizio sia sufficiente, ovvero con integrazione a carico dell'Ente partner, potrà essere acquistato un mezzo dedicato e idoneo al trasporto disabili, che resterà di proprietà dell'Ente partner.

**F) Pasto:** servizio di consegna a domicilio, esclusa fornitura.

**G) Supporti:** servizio di fornitura di supporti non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, previa dichiarazione redatta da un medico del SSN secondo il facsimile allegato al messaggio Hermes n. 1379 del 4 aprile 2019:

1. protesi e ausili inerenti le menomazioni di tipo funzionale permanenti (compresi pannoloni per incontinenti, traverse, letti e materassi ortopedici antidecubito e terapeutici, cuscini jerico e cuscini antidecubito per sedie a rotelle o carrozzine eccetera);
2. apparecchi per facilitare l'audizione ai sordi o la masticazione e altri apparecchi da tenere in mano, da portare sulla persona o da inserire nell'organismo, per compensare una deficienza o una infermità;
3. poltrone e veicoli simili per invalidi, anche con motore o altro meccanismo di propulsione, compresi i servoscala e altri mezzi simili adatti al superamento di barriere architettoniche per soggetti con ridotte o impedito capacità motorie;
4. strumentazioni tecnologiche ed informatiche per la sicurezza dell'ambiente domestico e lo svolgimento delle attività quotidiane;
5. ausili, attrezzature e arredi personalizzati che permettono di risolvere le esigenze di fruibilità della propria abitazione;
6. attrezzature tecnologicamente idonee per avviare e svolgere attività di lavoro, studio e riabilitazione nel proprio alloggio, qualora la gravità della disabilità non consenta lo svolgimento di tali attività in sedi esterne;
7. adattamento di veicoli ad uso privato, utilizzati per la mobilità di beneficiari gravemente disabili, per la modifica degli strumenti di guida;
8. realizzazione di opere direttamente finalizzate al superamento e all'eliminazione di barriere architettoniche in edifici già esistenti adibiti ad abitazioni private;
9. qualsiasi altra fornitura ed installazione a domicilio di dotazioni e attrezzature (ausili) o strumenti tecnologici di domotica, non finanziati da altre leggi nazionali o regionali vigenti, per la mobilità e l'autonomia, per la gestione dell'ambiente domestico e delle comunicazioni, tali da ridurre il grado di non autosufficienza, il livello di bisogno assistenziale e il rischio di degenerazione ulteriore.

**H) Percorsi di integrazione scolastica:** servizi di assistenza specialistica *ad personam* in favore di studenti con disabilità, volti a favorire l'autonomia e la comunicazione, così come indentificati dall'articolo 13, comma 3, della Legge 104/1992. Hanno diritto all'assegnazione di tale prestazione integrativa, nei limiti di budget individuale, esclusivamente gli studenti con accertamento di handicap ex legge 104/1992. L'intervento potrà essere fornito sia all'interno che all'esterno della scuola e anche al di fuori dell'orario scolastico.

**I) Servizi di intervento per la valorizzazione delle diverse abilità e per l'inserimento occupazionale:** servizi rivolti a persone in età da lavoro, di ausilio alla ricerca di un'occupazione idonea rispetto alle abilità e capacità personali ovvero di orientamento per intraprendere un percorso formativo finalizzato all'acquisizione di competenze necessarie all'inserimento nel mondo del lavoro, avendo riguardo ai limiti legati alla condizione di non autosufficienza. Servizi rivolti a valorizzare le diverse abilità della persona non autosufficiente anche non propriamente finalizzate alla percezione di un guadagno.

**L) Servizi per minori affetti da autismo:** servizi specialistici finalizzati al potenziamento e alla crescita delle capacità relazionali ed emotive di minori affetti da autismo.

**M) Servizio di attività sportive rivolte a diversamente abili:** servizi sportivi rivolti a non autosufficienti per potenziare le diverse abilità e favorire la crescita del livello di autonomia, di autostima, di capacità relazionali e di gestione dell'emotività.

**N) Servizi differenziati in base alle esigenze del territorio di riferimento, concordati in base alle esigenze del territorio di riferimento:** ulteriori servizi di assistenza in linea con le finalità del Progetto HCP autorizzati dal Direttore Regionale o dalla Direzione di Coordinamento metropolitano, come previsto all'art. 2, comma 3 dell'Avviso di adesione pubblicato sul sito istituzionale.

- L'istituto si impegna a riconoscere un contributo per l'attività di gestione a fronte della documentazione che comprovi la spesa e previa verifica dell'effettiva erogazione delle prestazioni integrative pianificate per l'utente.
- Il contributo gestionale sarà calcolato nei limiti di un importo pro-capite mensile di Euro 100,00 per utente in carico, ai sensi dell'art 4 dell'Avviso di ricerca di adesione, a decorrere da:
  - (da luglio 2019 per gli Enti che si convenzioneranno entro maggio 2019;
  - dal secondo mese successivo al convenzionamento in caso di successive adesioni.)
- Il contributo gestionale teorico massimo di cui al precedente comma, sarà ridotto, in caso di variazione in diminuzione superiore al 10%, in proporzione alla percentuale di servizi non erogati nel trimestre, per cause non imputabili al beneficiario, rispetto a quelli dovuti in base ai Piani di assistenza individuale approvati. Per effettuare tale calcolo non si terrà conto del budget relativo ai supporti (di cui all'articolo 10, comma 1, lettera G) e alla prestazione integrativa "sollevio" (di cui all'articolo 10, comma 1, lettera D).

#### **CONSIDERATO CHE:**

- Con propria determina n. 56 del 14/06/2019 è stata impegnata al capitolo 12011 la somma di € 250.000,00 impegno **n. 2019/20** per la realizzazione del progetto Home Care Premium anno 2019;
- Con lo stesso atto è stata accertata al capitolo **20101** del bilancio 2019 la somma complessiva di € **250.000,00** per la realizzazione del progetto Home Care Premium anno 2019 accertamento **n. 2019/17**;
- L'**INPS** – Direzione Regionale Calabria – ha comunicato, a mezzo posta elettronica certificata che l'importo di impegnare per il suddetto progetto per il periodo 01/01/2020 – 30/09/2020 è pari ad € **296.550,00** per le prestazioni integrative ed € **95.400,00** per le spese gestionali;

#### **RITENUTO DI:**

- Dover prendere atto della comunicazione trasmessa dalla Direzione Regionale Calabria **INPS**;

#### **VISTI:**

- l'art. 107 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267, che disciplina le funzioni e la responsabilità dei responsabili dei settori;
- L'**ACCORDO** ai sensi dell'art. 15 della legge n. 241/1990 tra l'**INPS** Regionale della Calabria e il Co.Pro.S.S.;

#### DETERMINA

1. La premessa è parte integrante e sostanziale, e qui s'intende integralmente riportata;
2. Di impegnare la somma complessiva di € **391.950,00**, di cui € **296.550,00** per le prestazioni integrative ed € **95.400,00** per le spese gestionali, per il periodo 01/01/2020 – 30/09/2020 sul capitolo **12011** del redigendo bilancio 2020 per la realizzazione del progetto Home Care Premium anno 2019 impegno n. **2020/12**;
3. Di accertare la somma complessiva di € **391.950,00**, di cui € **296.550,00** per le prestazioni integrative ed € **95.400,00** per le spese gestionali, per il periodo 01/01/2020 – 30/09/2020 sul capitolo **20101** del redigendo bilancio 2020 per la realizzazione del progetto Home Care Premium anno 2019 impegno n. **2020/06**;
  4. di accertare ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 9 del decreto legge n.7812009 (conv. in legge n. 102/2009), che il programma dei pagamenti contenuto nella tabella che precede è compatibile con gli stanziamenti di bilancio e con i vincoli di finanza pubblica; -di precisare dell'art.183,comma9bisdelvigente TUEL, che trattasi di spesa non ricorrente;
  5. Di dare atto che il presente provvedimento è esecutivo dalla data di apposizione del visto da parte del Responsabile Finanziario, ai sensi degli artt. 151 e 147 bis del D. Lgs. 18/08/2000, n. 267, come da allegato;

#### ATTESTA

1. La regolarità dell'atto e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147 – bis del D. lgs. 18.08.2000 n. 267;
2. ai fini della pubblicità e della trasparenza amministrativa sarà pubblicata, all'Albo Pretorio on line del Co.Pro.S.S. – [www.copross.it](http://www.copross.it) -, per quindici giorni consecutivi e, se del caso, il relativo esborso economico verrà inserito nella sezione “amministrazione trasparente” secondo le indicazioni degli artt. 26 – commi 2 e 3 – e 27 del D. Lgs. 33/2013;

**F.TO**

Il Direttore

Dott.ssa Alba **FUSTO**

PRATICA N.

VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE  
(Art. 151, comma 4 del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267)

<b>OGGETTO:</b>	<b>IMPEGNO DI SPESA PROGETTO HOME CARE PREMIUM ANNO 2019- PERIODO 01/01/2020 – 30/09/2020</b>
-----------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------

Il sottoscritto responsabile del Servizio finanziario, a norma dell'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000, n. 267.-

**ATTESTA**

- La copertura finanziaria di € **391.950,00** impegno n. **2020/12**;

- |                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Capitolo <b>12011</b></li><li>- Macroaggregato <b>12.01.1.03</b></li><li>- Conto (Piano dei conti integrato) <b>U. 1.03.02.99.000</b></li><li>- Impegno anno <b>2020/12</b></li></ul> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Data 05.03.2020

**F.TO**  
Il Responsabile  
D.ssa Alba **FUSTO**

---

- 
- Il sottoscritto Responsabile del Servizio Finanziario, ai sensi dell'art. 151, comma 4, del Decreto Legislativo 18.08.2000 n. 267, appone il visto di regolarità contabile successivo alla copertura finanziaria.

Data 05.03.2020

**F.TO**  
Il Responsabile del Servizio  
D.ssa Alba **FUSTO**

---

**ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE**

**PUBBLICAZIONE ALL'ALBO PRETORIO**

Il presente atto, ai fini della pubblicità e della trasparenza dell'azione amministrativa, è in pubblicazione all'**ALBO PRETORIO** dell'Ente per **QUINDICI** giorni consecutivi dalla data odierna.

Crotone 05/03/2020

**F.TO**

Il Responsabile dell'Albo  
Dott.ssa Maria **SANZONE**

**F.TO**

Il Segretario  
Dr. Nicola **MIDDONNO**