















# AREA ANZIANI

# CODICE - A -

COD	AZIONE	PAG
A 1	ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI (ADA – ADI)	148
A 2	ANIMAZIONE CENTRI DIURNI PER ANZIANI	153
A 3	SERVIZI RESIDENZIALI	158
A 4	LA CASA DI RIPOSO "MADRE TERESA DI CALCUTTA" - Risorsa Distrettuale	163
A 5	INTEGRAZIONE LAVORATIVA PER LA TERZA ETA'	164
A 6	TELESOCCORSO E TELEASSISTENZA	167
A 7	MEDIAZIONE FAMILIARE INTERGENERAZIONALE	170
A 8	DALLA DELEGA ALLA PARTECIPAZIONE	172

















#### **N**UMERO AZIONE

A 1

#### TITOLO AZIONE

# ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI (ADA - ADI)

#### Descrizione delle attività

Il servizio è rivolto a persone anziane che vivono sole ovvero dimesse dall'ospedale, in stato di ridotta o non autosufficienza.

Gli obiettivi del servizio sono:

- contenere il ricorso all'istituzionalizzazione assicurando al nucleo familiare dell'assistito il necessario supporto per consentire la permanenza dello stesso nel contesto familiare di appartenenza;
- ◊ ridurre i tempi di ospedalizzazione, razionalizzare i ricoveri presso la Residenza Sanitaria Assistita, fornendo il necessario supporto socio-sanitario al domicilio dell'anziano;
- ♦ favorire e sostenere l'autonomia della persona anziana parzialmente autosufficiente assicurando il necessario sostegno psico-sociale;
- garantire attraverso l'erogazione di prestazioni diversificate e flessibili, anche temporanee, interventi volti a sollevare il care giver dal gravoso compito di assistere i familiari anziani non autosufficienti.

Le prestazioni che vengono erogate a domicilio sono diversificate, secondo piani personalizzati di intervento redatti dal Servizio Sociale sulla base del fabbisogno assistenziale.

Il piano d'intervento contenente le indicazione sulla freguenza e la durata delle prestazioni prevede:

- acquisto alimenti;preparazione pasti,
- ♦ riordino ambiente:
- ♦ igiene e cura della persona;
- ♦ lavanderia, disbrigo pratiche;
- ♦ sostegno psico- sociale.

In particolare il Comune di Giarratana, nei giorni di chiusura dell'unica farmacia del paese, eroga la prestazione di "Acquisto medicinali" presso una delle farmacie degli altri due Comuni Montani.

Relativamente ai soggetti presi in carico nell'ambito dell'ADI, i Comuni garantiscono le superiori prestazioni, mentre l'AUSL 7 garantisce con fondi propri quelle sanitarie: infermieristiche, riabilitative, mediche specialistiche e di medicina generale.

Tra le azioni di sistema il Distretto 44 ha adottato il "Patto di Accreditamento" per disciplinare il rapporto tra le Amministrazioni Comunali e i soggetti accreditati all'Albo Distrettuale, per l'erogazione dei servizi domiciliari.

Il servizio viene erogato in tutti i Comuni del Distretto.

#### DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
-Comuni del distretto socio- sanitario;	Il servizio è erogato dalle cooperative accreditate sulla base del piano	INSUFFICIENTE SUFFICIENTE	-Una sede per il coordinamento delle
-Soggetti di terzo settore (cooperazione sociale);	d'intervento individualizzato formulato dal S.S. del Comune.	X DISCRETO ECCELLENTE	attività; -Attrezz. Informatiche e

















-ASP (UVG);		arredi, mezzo di trasporto .

# FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX AUSL), T.M., Scuole)	In convenzione	Totale
Assistenti Sociali	5	10	15
Responsabile amministrativa	5		5
Assistenti Domiciliari		94	94
Ausiliari		4	4
Autisti		2	2
OSA (addetto all'acquisto dei medicinali)		1	1

# SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITA' DI GESTIONE

Esternalizzata mediante il sistema dell'accreditamento: Il servizio viene erogato da cooperative regolarmente accreditate all'Albo distrettuale delle cooperative sociali.

FIANU FINANZIARIU					
PIANO FI	PIANO FINANZIARIO AZIONE 1° ANNUALITA'				
A 1 ASSISTENZA D	OMICILIARE ANZ	IANI ADA - ADI			
Voci di anno	Oautità	Tempo	Cooto unitorio	0 ( 7 ( )	
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale	
RISORSE UMANE					
Assistenti Sociali	10	7.200/12	19,00	136.800,00	
Assistenti Domiciliari	94	97.200/12	17,50	1.701.000,00	
Ausiliari	4	4.080/132	16,00	65.280,00	
Autisti	2	1.320/12	16,00	21.120,00	
OSA (addetto all'acquisto dei medicinali)	1	300/12	16,00	4.800,00	
Subtotale				1.929.000,00	
RISORSE STRUTTURALI					
Subtotale					
RISORSE STRUMENTALI					
Subtotale					
SPESE DI GESTIONE					
cancelleria, spese utenze, materiali per le					
pulizie, acquisto materiale informativo, IVA,				192.900,00	
ecc.					
Subtotale					
TOTALE				2.121.900,00	

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento						
	Azione A 1 - 1 <sup>^</sup> Annualità					
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale						
€ 46.850,38	€ 14.294,00	€ 3.000,00	€ 2.057.755,62	€ 2.121.900,00		

















PIANO FII	PIANO FINANZIARIO AZIONE 2^ ANNUALITA'				
A 1 ASSISTENZA DO	A 1 ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI ADA - ADI				
Voci di spesa	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale	
voci di spesa	Quantita	ore/mesi	Costo dilitario	Costo Totale	
RISORSE UMANE					
Assistenti Sociali	10	7.200/12	19,00	136.800,00	
Assistenti Domiciliari	94	102.000/12	17,50	1.785.000,00	
Ausiliari	4	4.080/12	16,00	65.280,00	
Autisti	2	1.320/12	16,00	21.120,00	
OSA (addetto all'acquisto dei medicinali)	1	300/12	16,00	4.800,00	
Subtotale				€ 2.013.000,00	
RISORSE STRUTTURALI					
Subtotale					
RISORSE STRUMENTALI					
Subtotale					
SPESE DI GESTIONE					
cancelleria, spese utenze, materiali per le					
pulizie, acquisto materiale informativo, IVA,				€ 201.300,00	
ecc.					
Subtotale					
TOTALE				€ 2.214.300,00	

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento						
Azione A 1 - 2 <sup>^</sup> Annualità						
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale						
€ 93.711,00 € 16.588,00 € 3.000,00 € 2.101.001,00 € 2.214.300,00						

















PIANO FINANZIARIO AZIONE 3^ ANNUALITA'				
A 1 ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI ADA - ADI				
Voci di spesa	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
voci di spesa	Quantita	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Assistenti Sociali	10	7.200/12	19,00	136.800,00
Assistenti Domiciliari	94	102.000/12	17,50	1.785.000,00
Ausiliari	4	4.080/12	16,00	65.280,00
Autisti	2	1.320/12	16,00	21.120,00
OSA (addetto all'acquisto dei medicinali)	1	300/12	16,00	4.800,00
Subtotale				2.013.000,00
RISORSE STRUTTURALI				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, spese utenze, materiali per le				
pulizie, acquisto materiale informativo, IVA,				201.300,00
ecc.				
Subtotale				
TOTALE				€ 2.214.300,00

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento						
Azione A 1 - 2 <sup>^</sup> Annualità						
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale						
€ 93.712,72	€ 16.588,00	€ 3.000,00	€ 2.100.999,28	€ 2.214.300,00		

















PIANO FINANZIARIO	PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità			
A 1 ASSISTENZA	DOMICILIAF	RE ANZIANI AD	A - ADI	
Vaci di avasa	O	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	€.	€.
RISORSE UMANE				
Assistenti Sociali	10	21600/36	19,00	410.400,00
Assistenti Domiciliari	94	301200/36	17,50	5.271.000,00
Ausiliari	4	12240/36	16,00	195.840,00
Autisti	2	3960/36	16,00	63.360,00
OSA (addetto all'acquisto dei medicinali)	1	900/36	16,00	14.400,00
Subtotale				€. 5.955.000,00
RISORSE STRUTTURALI				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo, IVA, ecc.				€.585.500,00
Subtotale				
TOTALE				€.6.550.500,00

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento						
A 1	A 1 ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI ADA - ADI					
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale						
€ 234.274,10	€ 47.470,00	€ 9.000,00	€ 6.259.755,90	€.6.550.500,00		

















# Numero Azione A 2

#### TITOLO AZIONE

# ATTIVITA' DI ANIMAZIONE PRESSO I CENTRI DIURNI PER ANZIANI

#### DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Il servizio è rivolto alle persone anziane del territorio distrettuale, ancora autosufficienti, che esprimono un bisogno di socializzazione e di aggregazione. In particolare il servizio mira a strutturare e a potenziare la rete dei rapporti sociali e amicali e a valorizzare le capacità espressive e creative degli utenti. Gli obiettivi del servizio sono:

- ♦ Promuovere con il coinvolgimento degli anziani le capacità dei singoli evitando condizioni di emarginazione sociale;
- ♦ Valorizzare la persona e le sue capacità;
- Migliorare l'immagine di sé, la capacità di comunicazione e di espressione rafforzando il tal modo la stima di se;
- ♦ Soddisfare il bisogno di integrazione sociale al fine di alleviare lo stato di solitudine;
- ♦ Organizzare momenti culturali, ricreativi e del tempo libero, atti ad evitare condizioni di emarginazione sociale.

Il servizio garantisce la promozione di attività socio-culturali e del tempo libero, quali:

- ♦ attività teatrali e cineforum:
- ♦ giochi collettivi;
- ♦ attività di lettura:
- visite quidate:
- ♦ corsi di ginnastica, canto, ballo:
- servizio di trasporto.

Le attività, organizzate presso i Centri Diurni del distretto da animatori socio-culturali, comprendono:

- ♦ Attività di laboratorio creativo:
- ♦ Attività musicali ed audiovisive:
- ♦ Attività ricreative quali giochi a carte, tombola, dama, scacchi, birilli e bocce.
- ♦ Attività di socializzazione attraverso la partecipazione ad attività ricreative e culturali, presso altre associazione e presso gli altri centri diurni del distretto;
- Organizzazione di escursioni in zone di particolare interesse culturale e paesaggistico , gite.

Il servizio viene erogato nei Comuni di Ragusa, Chiaramonte G., Giarratana e Santa Croce C.

#### DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
-Comuni del distretto 44 -Soggetti di terzo settore (cooperazione sociale);	Alla gestione dei Centri Diurni concorrono il personale del Comune nonché le cooperative affidatarie del servizio.  Alle programmazione delle attività collaborano altresi i comitati di gestione formati da anziani, utenti del servizio.	INSUFFICIENTE SUFFICIENTE DISCRETO ECCELLENTE	-Una sede per lo svolgimento delle attività, attrezzato adeguatamente ed arredato secondo le esigenze dell'utenzaMateriale vario e di pronto consumo.

















# FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL), T.M., Scuole)	In convenzione	Totale
Istruttore direttivo e amministrativo	3		3
Animatori socio-culturali		4	4
Istruttore ISEF		1	1
Maestro di musica e canto		2	2
Assistente sociale	1		1
Coordinatori progetti		2	2
Tutor dell'attività		2	2

# SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

**X** - Indiretta/esternalizzata : Procedura negoziata previa pubblicazione del bando di gara ai sensi dell'art. 56 del D. Lgs. 163/06; D.P.C.M. 30 Marzo 2001

FIANU FINANZIARIU				
PIANO FINANZIARIO AZIONE 1° ANNUALITA'				
A 2 ATTIVITA' DI ANIMAZION	IE PRESSO I CE	NTRI DIURNI PER	ANZIANI	
Vaci di ances	Ouantità	Tempo	Costo unitario	On ata Tatala
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Animatori socio-culturali	1	104/6	12.00	1.250,00
Istruttore ISEF	1	104/6	12.00	1.250,00
Maestro di musica e canto	1	104/6	12.00	1.250,00
Tutor dell'attività	1	104/6	12.00	1.250,00
Subtotale				5.000,00
TOTALE				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, spese utenze, materiali per le				
pulizie, acquisto materiale informativo,				800,00
abbonamenti, costi connessi alla comunicazione,				000,00
ecc.)				
Subtotale				
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento				
Azione A2 - 1 <sup>^</sup> Annualità				
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale				
€ 4.000,00 € 1.800,00 € 5.800,00				

















PIANO FINANZIARIO AZIONE 2° ANNUALITA'				
A 2 ATTIVITA' DI ANIMAZ	IONE PRESSO	I CENTRI DIURI	NI PER ANZIANI	
Voci di spesa	O	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Animatori socio-culturali	4	880/12	12.00	10.560,00
Istruttore ISEF	1	210/12	12.00	2.520,00
Maestro di musica e canto	2	420/12	12.00	5.040,00
Coordinatore progetto	2	420/12	12.00	5.040,00
Tutor dell'attivita'	2	420/12	12.00	5.040,00
Subtotale				28.200,00
TOTALE				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo,				
abbonamenti, costi connessi alla				2.423,00
comunicazione, ecc.				
Subtotale				
TOTALE				30.623,00

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento				
Azione A2 - 2 <sup>^</sup> Annualità				
FNPS	3 € per abitante	Comp. utenti	Cofinanziamento	Totale
€ 20.500,00	€ 10.123,00			€ 30.623,00

















PIANO FINANZIARIO AZIONE 3° ANNUALITA'				
A 2 ATTIVITA' DI ANIMAZ	IONE PRESSO	I CENTRI DIURI	NI PER ANZIANI	
Voci di spesa	Ouantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Animatori socio-culturali	4	900/12	12.00	10.800,00
Istruttore ISEF	1	270/12	12.00	3.240,00
Maestro di musica e canto	2	540/12	12.00	6.480,00
Coordinatore progetto	2	500/12	12.00	6.000,00
Tutor dell'attivita'	2	520/12	12.00	6.240,00
Subtotale				32.760,00
TOTALE				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo, abbonamenti, costi connessi alla comunicazione, ecc.				4.863,00
Subtotale				
TOTALE				37.623,00

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento				
Azione A2 - 3 <sup>^</sup> Annualità				
FNPS	3 € per abitante	Comp. utenti	Cofinanziamento	Totale
€ 23.500,00	€ 14.123,00			€ 37.623,00

















PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità				
A 2 ATTIVITA' DI ANIMAZIO	NE PRESSO I (	CENTRI DIURNI	PER ANZIANI	
Voci di anace	0 "	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	€.	€.
RISORSE UMANE				
Animatori socio-culturali	4	1.884/30	12,00	22.608,00
Istruttore ISEF	1	584/30	12,00	7.008,00
Maestro di musica e canto	2	1.064/30	12,00	12.768,00
Coordinatore progetto	2	920/30	12,00	11.040,00
Tutor dell'attivita'	2	1.044/30	12,00	12.528,00
Subtotale				65.952,00
RISORSE STRUTTURALI				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo, abbonamenti, costi connessi alla comunicazione, ecc.				8.094,00
Subtotale				
TOTALE				74.046,00

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento				
FNPS	3 € per abitante	Comp. utenti	Cofinanziamento	Totale
€ 48.000,00	€ 26.046,00			€ 74.046,00

















A 3

TITOLO AZIONE

# SERVIZI RESIDENZIALI PER ANZIANI

#### Descrizione delle attività

Il servizio è rivolto ad anziani in condizione di parziale autosufficienza e con carente supporto familiare.

L'obiettivo del servizio è quello di assicurare agli ospiti, dignitose condizioni di vita, mediante l'inserimento presso strutture residenziali, regolarmente iscritte all'albo regionale, in grado di garantire assistenza e cure adeguate, 24h su 24.

Le suddetta strutture provvedono all'assistenza degli ospiti secondo le reali esigenze di ciascuno e favoriscono al proprio interno, le migliori condizioni di vita assicurando assistenza psico-sociale, assistenza medica, mediante l'integrazione con i servizi sanitari e servizi alberghieri.

Le prestazioni previste sono:

- servizio ristorazione sulla base di tabelle dietetiche compilate dall'Autorità Sanitaria e che tengano conto delle personali esigenze degli ospiti:
- ♦ visite mediche ed assistenza infermieristica ;
- riabilitazione psico-motoria;
- ♦ servizio sociale professionale e segretariato sociale;
- ♦ prestazioni volte alla cura della persona;
- ♦ attività socio-ricreative e di integrazione sociale.

L'inserimento degli utenti avviene su proposta motivata del Servizio Sociale. Le rette di ricovero sono a totale o parziale carico dell'ente e calcolate sulla base della capacità economica dell'utente ai sensi del D.P.R.S. 15/04/2003.

Il servizio viene erogato in tutti i Comuni del Distretto.

# DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO- SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
-Comuni del Distretto -ASP- servizio geriatria -Istituti di ricovero	Per l'attuazione del servizio viene svolto un lavoro di rete che coinvolge le famiglie e i servizi del territorio, che insieme concorrono a garantire agli utenti le migliori condizioni di vita.	INSUFFICIENTE X SUFFICIENTE DISCRETO ECCELLENTE	-struttura adeguatamente attrezzata e arredata, e rispondente ai requisiti previsti per l'iscrizione all'albo regionale.

# FIGURE PROFESSIONALI PER OGNI STRUTTURA CONVENZIONATA

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte	ln	Totale
i ibologia		1 111	i iotale i

















	(Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL), T.M., Scuole)	convenzione	
Responsabili servizio	5	1	6
Segretario amministrativo-economo			1
Assistente Sociale	5	1	6
Operatori socio assistenziali		2	2
Ausiliari		1	1
Addetto alla lavanderia		1	1
Cuoco e aiuto cuoco		2	2
Medico in convenzione		1	1
Animatore socio-culturale		1	1
Terapista della riabilitazione		1	1
Infermiere professionale		1	1

# SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Convenzione di cui all'art. 20 della l.r. 22/86

# PIANO FINANZIARIO

PIANO FINANZIARIO AZIONE 1° ANNUALITA'				
A 4 SERVIZI RE	SIDENZIALI	PER ANZIANI		
Voci di spesa	Quantità Tempo C	Costo unitario	Costo Totale	
voci di spesa	Quantita	ore/mesi	COSTO UIIITATIO	COSIO IOIAIE
RISORSE UMANE - per ciascuna Casa di Riposo, secondo gli standard regionali				
Responsabili servizio, Segretario				
amministrativo-economo				
Assistente Sociale				
Operatori socio assistenziali				
Ausiliari, Addetto alla lavanderia, Cuoco e				
aiuto cuoco				
Medico in convenzione				
Animatore socio-culturale				
Terapista riabilitazione, Infermiere prof.nale				
RISORSE STRUTTURALI				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE PER RETTE E GESTIONE				
€ 32,29 pro-capite pro-die				799.175,00
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento					
N. Azione 1 Annualità					
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale					
€ 799.175.00 € 799.175.00					

















PIANO FINANZIARIO AZIONE 2° ANNUALITA'				
A 4 SERVIZI RE	SIDENZIALI I	PER ANZIANI		
Voci di cocco	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
Voci di spesa	Quantita	ore/mesi	Costo unitario	Costo fotale
RISORSE UMANE - per ciascuna Casa di Riposo, secondo gli standard regionali				
Responsabili servizio, Segretario				
amministrativo-economo				
Assistente Sociale				
Operatori socio assistenziali				
Ausiliari, Addetto alla lavanderia, Cuoco e				
aiuto cuoco				
Medico in convenzione				
Animatore socio-culturale				
Terapista riabilitazione, Infermiere prof.nale				
RISORSE STRUTTURALI				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale		·		
SPESE PER RETTE E GESTIONE				
€ 32,29 pro-capite pro-die				799.175,00
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento					
Azione A4 - 2 <sup>^</sup> Annualità					
FNPS	IPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale				
€ 799.175,00 € 799.175,00					

















PIANO FINAN	PIANO FINANZIARIO AZIONE 3° ANNUALITA'			
A 4 SERVIZI RE	SIDENZIALI	PER ANZIANI		
Voci di spesa	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
•	Quantita	ore/mesi	Costo dilitario	Costo Iotale
RISORSE UMANE - per ciascuna Casa di				
Riposo, secondo gli standard regionali				
Responsabili servizio, Segretario				
amministrativo-economo				
Assistente Sociale				
Operatori socio assistenziali				
Ausiliari, Addetto alla lavanderia, Cuoco e				
aiuto cuoco				
Medico in convenzione				
Animatore socio-culturale				
Terapista riabilitazione, Infermiere prof.nale				
RISORSE STRUTTURALI				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
Subtotale				
SPESE PER RETTE E GESTIONE				
€ 32,29 pro-capite pro-die				799.175,00
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento					
Azione A4 - 3 <sup>^</sup> Annualità					
FNPS	3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale				
€ 799.175,00 € 799.175,00					

















A 4 SERVIZI RESIDENZIALI PER ANZIANI				
Vaci di anaca	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
Voci di spesa	Quantita	ore/mesi	€.	€.
RISORSE UMANE per ciascuna Casa di Riposo, secondo gli standard regionali				
Responsabili servizio, Segretario amministrativo-economo				
Assistente Sociale				
Operatori socio assistenziali				
Ausiliari, Addetto alla lavanderia, Cuoco e				
aiuto cuoco				
Medico in convenzione				
Animatore socio-culturale				
Terapista riabilitazione, Infermiere prof.nale				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
€ 32,29 pro-capite pro-die				2.397.525,00
Subtotale				
TOTALE				2.397.525,00

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento						
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale						
	€ 2.397.525,00 € 2.397.525,00					

Numero Azione

A 4

















#### TITOLO AZIONE

# LA CASA DI RIPOSO "MADRE TERESA DI CALCUTTA" - Risorsa Distrettuale

#### DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Il servizio, che viene erogato nel Comune di Giarratana, è rivolto prevalentemente ad anziani in condizione di parziale autosufficienza o non autosufficienza, con carente supporto familiare.

L'obiettivo del servizio è quello di assicurare all'anziano, dignitose condizioni di vita, mediante l'inserimento presso la struttura sita a Giarratana in grado di garantire assistenza e cure adeguate, 24h su 24.

La suddetta struttura provvede all'assistenza degli ospiti secondo le reali esigenze di ciascuno e favorisce al proprio interno, le migliori condizioni di vita. Per ciascun assistito si procede alla stesura di un piano di intervento individualizzato tenendo conto del suo stato psico-fisico. Il piano di intervento prevede l'erogazione delle seguenti prestazioni:

- ♦ servizio ristorazione sulla base di tabelle dietetiche compilate dall'Autorità Sanitaria e che tengano conto delle personali esigenze degli ospiti;
- ♦ visite mediche, assistenza infermieristica, riabilitazione psico-motoria;
- ♦ servizio sociale professionale e segretariato sociale;
- ♦ prestazioni volte alla cura della persona;
- attività socio-ricreative e di integrazione sociale.

Gli operatori della struttura operano in equipe per garantire interventi globali ed integrati, inoltre favoriscono i rapporti degli ospiti con i propri familiari e con il territorio, mediante un lavoro di rete con le altre agenzie del territorio, i servizi sociali e sanitari.

L'equipe inoltre tiene costantemente aggiornate le cartelle personali degli ospiti e verifica periodicamente l'attuazione del piano di intervento.

#### **D**EFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
-Comuni del distretto socio-sanitario; -Casa di Riposo "Madre Teresa di Calcutta" -ASP (DSM, servizi ospedalieri, medicina di base)	Per l'attuazione del servizio ed in particolare per la realizzazione dei piani individuali di intervento viene svolto un lavoro di rete che coinvolge le famiglie e i servizi del territorio, che insieme concorrono a garantire agli utenti le migliori condizioni di vita.	INSUFFICIENTE X SUFFICIENTE DISCRETO ECCELLENTE	Il servizio viene erogato presso la struttura di proprietà del Comune di Giarratana, deguatamente attrezzata e arredata, e rispondente ai requisiti previsti per l'iscrizione agli albi regionale o comunale.

#### FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), T.M., Scuole)	In convenzione	Totale
Direttore struttura e segret. econom		2	2
Assistente Sociale		1	1
Operatori socio assistenziali		7	7
Ausiliari - Cuoco e aiuto cuoco		3	3
Animatore socio-culturale		1	1
Terapista riabilitaz Infermiere prof.		2	2

# IL PIANO FINANZIARIO E' INGLOBATO NELL'AZIONE A4

Numero Azione

A 5

















# TITOLO AZIONE

# INTEGRAZIONE LAVORATIVA PER LA TERZA ETA'

#### DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Il servizio è rivolto a persone anziane autosufficienti, ancora attive e con discreta capacità lavorativa.

L' obiettivo del servizio è quello di offrire ad anziani in condizioni di autosufficienza l'opportunità di prestare attività lavorativa socialmente utile, volta al superamento del senso di solitudine e di inutilità. Si vuole con tale servizio favorire l'integrazione sociale e nel contempo integrare il reddito di anziani titolari di pensioni minime.

Le prestazioni che vengono rese dagli anziani fruitori del servizio sono:

- ♦ vigilanza davanti alle scuole;
- ♦ custodia di giardini e piccoli lavori di giardinaggio negli spazi verdi;
- ♦ sostegno ad altri anziani e inabilità;
- ♦ recupero di lavori e tradizioni artigianali.

Il servizio viene erogato in tutti i Comuni del Distretto.

#### DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO- SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
Comuni del distretto : -Ufficio servizio sociale -Comando Polizia Municipale	Il servizio mira a coinvolgere gli anziani in attività di pubblica utilità.	INSUFFICIENTE SUFFICIENTE DISCRETO ECCELLENTE	Sede operativa dove coordinare le attività.

#### FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)) T.M., Scuole)	In convenzione	Totale
Dana an ala annonimietrativa	F		г
Personale amministrativo	5		5

#### SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

X Diretta		

















DIANG FINIANTIADIO AZIONE 40 ANNIHALITAL						
	PIANO FINANZIARIO AZIONE 1° ANNUALITA'					
A 5 INTEGRAZION	E LAVORATI	VA PER LA TER	ZA ETA'			
V . II		Tempo	<b>0</b> ( );			
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale		
RISORSE UMANE						
Personale amministrativo dei Comuni						
COMPENSI AGLI ANZIANI						
				50.000,00		
Subtotale						
TOTALE				50.000,00		

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento					
	Azione A5 - 1 <sup>^</sup> Annualità				
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale					
50.000,00 50.000,00					

1 7 10 0 1 10 0 12 7 10 0	1 IANO I INANELIANO					
PIANO FINANZIARIO AZIONE 2° ANNUALITA'						
A 5 INTEGRAZION	E LAVORATI	VA PER LA TER	ZA ETA'			
Yesi di anno Constità Tempo Controlitati Controli						
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale		
RISORSE UMANE						
Personale amministrativo dei Comuni						
COMPENSI AGLI ANZIANI						
				50.000,00		
Subtotale						
TOTALE				50.000,00		

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento						
Azione A5 - 2^ Annualità						
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale						
	€ 50.000,00 € 50.000,00					

















PIANO FINANZIARIO AZIONE 3° ANNUALITA'					
A 5 INTEGRAZION	E LAVORATI	VA PER LA TER	ZA ETA'		
Vaci di ances	0	Tempo	Cooto unitorio	Cooto Totalo	
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale	
RISORSE UMANE					
Personale amministrativo dei Comuni					
COMPENSI AGLI ANZIANI					
				50.000,00	
Subtotale					
TOTALE				50.000,00	

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento						
	Azione A5 - 3 <sup>^</sup> Annualità					
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale						
	50.000,00 50.000,00					

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità					
A 5 INTEGRAZION	A 5 INTEGRAZIONE LAVORATIVA PER LA TERZA ETA'				
Vasi di angga	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale	
Voci di spesa	Quantità -	ore/mesi	€.	€.	
RISORSE UMANE					
Personale amministrativo	5				
SPESE DI GESTIONE					
COMPENSI AGLI ANZIANI				150.000,00	
Subtotale					
TOTALE				150.000,00	

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento					
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale					
			€ 150.000,00	€ 150.000,00	

Nui	/IER	o <b>A</b> zione	=
Α	6		

166

















# TITOLO AZIONE

# TELESOCCORSO E TELEASSISTENZA

#### Descrizione delle attività

Il servizio è quello di favorire la permanenza nella propria abitazione della persona anziana e/o disabile e di garantire un servizio di controllo, di supporto e di sorveglianza a distanza, di alleviare il senso di solitudine e di "paura" del futuro di persone che vivono in situazioni di disagio per mancanza di validi supporti familiari o di reti informali.

Il servizio si propone l'obiettivo di:

- Qualificare la domiciliarità ed il percorso di continuità assistenziale, integrando le diverse reti di servizio;
- Ridurre il ricorso all'istituzionalizzazione e i ricoveri impropri:
- ♦ Garantire il pronto intervento in caso di situazioni di emergenza;
- ♦ Monitorare costantemente l'evoluzione del disagio fino al termine dell'allarme;
- ♦ Costruire una rete di aiuto sociale nel territorio fra tutti i servizi e gli enti preposti ad intervenire nelle situazioni di emergenza.

Le principali attività che s'intendono realizzare sono:

- Provvedere all'installazione presso il domicilio degli utenti, di un "Terminale assistito", con viva voce, attivabile a distanza mediante telecomando, collegato via telefono e in grado di trasmettere chiamate di emergenza;
- ♦ Attivare chiamate di controllo, con possibilità di parlare con l'assistito;
- ♦ Assicurare agli utenti una copertura socio-sanitaria o assistenziale al verificarsi di situazioni di emergenza.

# DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
-Comune di Giarratana; -Soggetti di terzo settore (coop.ne sociale, associazioni di volontariato); -ASP (medico di base, guardia medica, pronto soccorso); -Servizi di protezione civile; -Vigili del fuoco	Costruzione della "rete" fra i servizi preposti del territorio, per l'attivazione tempestiva dei contatti utili ad intervenire all'arrivo del segnale di allarme.	INSUFFICIENTE SUFFICIENTE X DISCRETO ECCELLENTE	Il funzionamento del servizio richiede le seguenti risorse: -Una sede con centrale operativa attiva 24 ore su 24, attraverso apposito terminale per lo svolgimento dell'attività; -Attrezzature nformatiche e attivazione delle procedure informatizzateMezzo di trasporto

#### FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), T.M., Scuole)	In convenzione	Totale
Responsabile	1	1	2
Coordinatore teleassistenza		1	1
Assistente sociale		1	1
Addetta call-center		4	4
Infermiera professionale	1		1
Medico	1		1

SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Indiretta/esternalizzata Procedura negoziata previa pubblicazione del bando di gara ai sensi dell'art. 56 del D.

















Lgs. 163/06; D.P.C.M. 30 Marzo 2001

# PIANO FINANZIARIO

(La 1<sup>^</sup> annualità non prevede impegno spesa in quanto l'attuale convenzione scadrà nelgiugno 2011)

(	PIANO FINANZIARIO AZIONE 1° ANNUALITA'			
A 6	TELESOCC	ORSO E TELEASSIS	TENZA	
Voci di spesa	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
voci di spesa	Quantita	ore/mesi	Costo unitario	COSIO TOLATE
RISORSE UMANE				
Subtotale				
RISORSE STRUTTURAL	_			
Subtotale				
RISORSE STRUMENTAL	_l			
Subtotale				
SPESE PER RETTA PRO-CAPITE / PRO-DIE OMNICOMPRESIVA DI SPESE PER IL				
PERSONALE E LA GESTIONE				
Subtotale				
TOTALE				

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento				
Azione A6 - 1 Annualità				
FNPS	NPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale			

#### PIANO FINANZIARIO

FIANO FINANZIARIO					
	PIANO FINANZIARIO AZIONE 2° ANNUALITA'				
A 6	A 6 TELESOCCORSO E TELEASSISTENZA				
Vaci di ances	Ougatità	Tempo	Cooto unitorio	Costo Totale	
Voci di spesa	Quantità	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale	
RISORSE UMANE					
Responsabile servizio,	Assistente sociale,				
Addetta call-center, Inferr	niere prof.le , Medico				
RISORSE STRUTTURAL					
Subtotale					
RISORSE STRUMENTAI	_1				
Subtotale					
SPESE PER RETTA PRO	O-CAPITE / PRO-DIE OF	MNICOMPRESIVA DI S	PESE PER IL		
PERSONALE E LA GES	TIONE				
				6.632,70	
Subtotale					
TOTALE				6.632,70	

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento				
Azione A6 - 2 Annualità				
FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale				Totale
€ 5.894,70	€ 738,00			€ 6.632,70

















	DIANO FINA	NZIADIO AZIONE 20 AI	NINII I AL ITAI	
		NZIARIO AZIONE 3° A		
A 6	TELESOCCOR	RSO E TELEASSISTENZ	ZA	
Vaci di ances	Quantità	Tempo	Cooto unitorio	Cooto Totolo
Voci di spesa	Quantita	ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
Responsabile servizio,	Assistente sociale,			
Addetta call-center, Infern	niere prof.le , Medico			
RISORSE STRUTTURAL	.]			
Subtotale				
RISORSE STRUMENTAL				
Subtotale				
SPESE PER RETTA P	PRO-CAPITE / PRO-D	IE OMNICOMPRESIVA	DI SPESE PER IL	
PERSONALE E LA GEST	TIONE			
Subtotale				
TOTALE				11.370,72

Ripartizione del costo totale dell'azione per fonte di finanziamento				
	Azione A6 - 3 <sup>^</sup> Annualità			
FNPS	FNPS 3 € per abitante Comp. utenti Cofinanziamento Totale			
10.105,72	1.265,00			11.370,72

PIANO FINANZIARIO AZIONE – Riepilogo della Triennalità				
A 6 TELESOCCORSO E TELEASSISTENZA				
Voci di spesa	Quantità	Tempo	Costo unitario	Costo Totale
voci di spesa	Quantita	ore/mesi	€.	€.
RISORSE UMANE				
Responsabile servizio, Assistente sociale, A				
Infermiere prof.le , Medico				
SPESE PER RETTA PRO-CAPITE / PRO-DIE OMNICOMPRESIVA DI SPESE PER IL PERSONALE E LA				
GESTIONE				40.000.40
				18.003,42
Subtotale				
TOTALE			18.003,42	

Ripartizione del costo triennale totale dell'azione per fonte di finanziamento				
FNPS	3 € per abitante	Comp. utenti	Cofinanziamento	Totale
€ 16.000,42	€ 2.003,00			€ 18.003,42

**N**UMERO **A**ZIONE

















A 7

TITOLO AZIONE

# MEDIAZIONE FAMILIARE INTERGENERAZIONALE

#### **D**ESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Andiamo incontro da un lato ad una società sempre "più anziana" sia per l' aumento delle aspettative di vita, sia per la ormai cronica diminuzione delle nascite, dall' altro a famiglie nucleari sempre più iperattive e sempre meno strutturate e "pensate" per prendersi cura di componenti del nucleo familiare allargato in condizioni di non autosufficienza o di molto limitata autosufficienza.

La sopravvenuta non autosufficienza di un anziano pone pertanto il nucleo familiare di fronte a problemi di livello multiplo di difficile soluzione.

Tali problemi frequentemente generano conflitti tra i parenti parigrado più per la incapacità a dare risposte utili di fronte al disagio che per effettivi elementi di conflitto anche se è vero che il disagio provoca l'epifania di vecchi rancori inespressi all'interno del corpo stesso.

Oltre quanto già detto, i parenti parigrado di un anziano/disabile possono entrare in conflitto tra di loro o con l'anziano/disabile per cause varie e di varia natura che spesso provocano litigi che resistono nel tempo e condizionano pesantemente la vita degli stessi.

La mediazione intergenerazionale è un processo strutturato (esordio, premediazione, negoziazione ragionata, accordi) composto da un numero variabile di incontri, da realizzarsi in un luogo preordinato ( setting ), alla presenza di un terzo imparziale (mediatore) che si propone di:

- ♦ Mediare i conflitti esistenti tra genitori anziani e figli ovvero tra genitori e figli adolescenti;
- Mediare i conflitti esistenti tra fratelli/sorelle e/o tra parenti, anche riguardanti problemi di eredità:
- ♦ Mediare i conflitti esistenti tra fratelli/sorelle e/o tra parenti riguardanti le modalità di assistenza da prestare ai propri congiunti.

L' Obbiettivo del processo mediativo è la tutela dei legami: legami intergenerazionali tra genitori e figli, legami tra fratelli e tra coniugi anziani ovvero tra parenti parigrado, legami transgenerazionali tra le stirpi (rispettive famiglie di origine), legami di intermediazione tra la famiglia e la comunità.

Il servizio di mediazione intergenerazionale si collega organicamente, integrandoli, a tutti i servizi esistenti nella ambito dell' Area "Tutela delle persone anziane": servizio assistenza domiciliare anziani, bonus sociale, istituzionalizzazione, centro diurno per anziani, amministrazioni di sostegno, inconvenienti igienico-sanitari causati da anziani.

Tra le azioni di sistema, è prevista la costituzione di un Gruppo Tecnico di Coordinamento costituito dal Dirigente e dai due assistenti sociali dell' Area che si occuperanno della azione che individui :

- ♦ Idonei strumenti di pubblicizzazione dell' intervento;
- ♦ Idonei strumenti di verifica, monitoraggio e valutazione con la definizione degli indicatori quali-quantitativi;
- Provveda alla diffusione dei risultati dell'intervento;

















DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE			
RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO- SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
-Comuni del distretto socio-sanitario; -Famiglie;	E' costituito un gruppo tecnico permanente tra i rappresentanti dei Comuni del distretto. Il coordinatore tecnico del servizio (Assistente sociale del comune capofila),periodicamente convoca il gruppo tecnico per la programmazione degli interventi e la valutazione delle azioni svolte	INSUFFICIENTE SUFFICIENTE DISCRETO ECCELLENTE	Il funzionamento della azione richiede le seguenti risorse: -locale per volgimento dell'attività; -ttrezzature e arredi.

# FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia		A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), T.M., Scuole)	In convenzione	Totale
Assistenti Socialie Mediatore fa	amiliare	2		2

# 7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

_		
ı١		rotta
	ш	-114

















A 8

TITOLO AZIONE

# DALLA DELEGA ALLA PARTECIPAZIONE

#### DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Il manifestarsi della sopravvenuta non autosufficienza o di una conclamata diminuita autosufficienza di una persona anziana pone il nucleo familiare di fronte a problemi complessi (allocazione dell'anziano, ruoli assistenziali, calendarizzazione degli accessi, problema di bilanci, etc) di fronte ai quali gli stessi parenti parigrado spesso risultano impreparati .

Molte volte, le soluzioni più comuni, più semplici ( e più comode) che i parenti riescono a formulare sono :

- > presentare istanza al Comune per l' ottenimento ovvero per l' incremento dell' assistenza domiciliare:
- ♦ ricovero in Istituto dell' anziano con compartecipazione comunale.

Tale "abitudine" di delegare all'Ente pubblico gli oneri dell'assistenza ha visto tra l'altro dilatarsi a dismisura le richieste dei servizi di cui sopra.

Si intende avviare un procedimento attraverso il quale partendo da una istanza di assistenza domiciliare anziani, bonus sociale, Amministrazione di sostegno, istituzionalizzazione anziani o da altre istanze relative a servizi a favore di anziani, presentate dagli aventi diritto, si "integrano tali istanze" con un percorso di mediazione familiare integenerazionale al fine di ottimizzare da un punto di vista socio-relazionale ed economico il complesso di prestazioni assistenziali a favore dello anziano, redigendo un' unico progetto assistenziale di intesa e contestualmente responsabilizzare in modo sistematico, ufficiale ed articolato i familiari circa i loro compiti/obblighi assistenziali.

Si introduce per questa via, nell' ambito dell' erogazione dei servizi a favore di anziani, una nuova risorsa costituita dall' apporto sistematico, articolato e ufficiale dei familiari.

Si passa in tal modo dal "Welfare della delega" in cui centrale è l'Ente pubblico al "Welfare della partecipazione" in cui centrale è l'azione dei familiari.

#### **Obiettivi finali**

Realizzare il "Welfare della partecipazione" in cui attori centrali diventano: l' utenza per la quale e a favore della quale viene ad essere sviluppato un individuale progetto assistenziale di intesa; i familiari al cui ruolo ed ai cui obblighi viene dato una rilevanza e un riconoscimento "comunitario" ed "istituzionale",

L' Ente pubblico assume il ruolo primario di "suscitatore e organizzatore delle risorse familiari esistenti" e successivamente di "erogatore sub conditione" di servizi; conseguentemente le organizzazioni di terzo settore ereditano il ruolo di "attuatori sub conditione" di servizi.

L' Ente in un' ottica di ottimizzazione della qualità e dell' economicità dei servizi ( suo preciso diritto-dovere) e in una ottica in cui lo stesso viene dopo e non prima l'impegno dei familiari nel prestare assistenza, potrà prevedere la attuazione del processo mediativo come modalità sostanziale nell' ambito della erogazione dei servizi.

Non si individua alcuna limitazione al riguardo per il numero. Per i beneficiari essi sono da individuare negli anziani e nelle loro famiglie.

Il procedimento delle "intersezioni notevoli" che si intende avviare interseca tutti i servizi esistenti nella ambito della Area "Tutela delle persone anziane" (servizio assistenza domiciliare anziani, bonus sociale, istituzionalizzazione, centro diurno per anziani, amministrazioni di sostegno, inconvenienti igienico-sanitari causati da anziani) con il servizio di mediazione intergenerazionale.

L' iniziativa proposta coinvolge in un ottica di sussidiarietà orizzontale l' Ente pubblico e le famiglie Tra le azioni di sistema, è prevista la costituzione di un Gruppo Tecnico di Coordinamento costituito

















dal Dirigente e dai due assistenti sociali dell' Area che si occuperanno della azione che individui :

- ♦ Idonei strumenti di pubblicizzazione dell' intervento;
- ♦ Idonei strumenti di verifica, monitoraggio e valutazione con la definizione degli indicatori quali-quantitativi;
- ♦ Provveda alla diffusione dei risultati dell'intervento;
- ♦ Vari ed eventuali

#### DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

RETE TERRITORIALE (soggetti pubblici e privati coinvolti)	MODALITA' DI COINVOLGIMENTO	LIVELLO DI INTEGRAZIONE SOCIO- SANITARIA	RISORSE NECESSARIE
Comuni del distretto socio-sanitario; Famiglie;	E' costituito un gruppo tecnico permanente tra i rappresentanti dei Comuni del distretto. Il coordinatore tecnico del servizio (Assistente sociale del comune capofila), periodicamente convoca il gruppo tecnico per la programmazione degli interventi e la valutazione delle azioni svolte.	INSUFFICIENTE SUFFICIENTE DISCRETO ECCELLENTE	Il funzionamento della azione richiede le seguenti risorse: -locali per lo svolgimento dell'attività; -Attrezzature e arredi.

#### FIGURE PROFESSIONALI

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), T.M., Scuole)	In convenzione	Totale
Assistenti Sociali e Mediatore familiare	2		2

#### SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Diretta		
Dirotta		