



# COMUNE DI SERDIANA

## Provincia di Cagliari

Via Mons. Saba, 10 - Tel. 070/744121 - Fax 070/743233

### SERVIZIO SOCIO-ASSISTENZIALE-CULTURALE

Ufficio: SERVIZI SOCIALI

## DETERMINAZIONE n. 233 del 19-11-2014

**Oggetto: L. R. 11/5/2006 N ° 4, ART. 17, COMMA 1 E S.M.I. PROGRAMMA "RITORNARE A CASA" RINNOVO DI UN PROGETTO PERSONALIZZATO (ANNO 2014). IMPEGNO DI SPESA E LIQUIDAZIONE SPESE PERIODO FEBBRAIO - SETTEMBRE 2014.**

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

**VISTO** l'art. 17, comma 1 della L.R. n. 4 del 11.05.2006 che prevede la realizzazione del Programma sperimentale denominato "*Ritornare a casa*";

**VISTA** la Deliberazione Ras, Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 42/11 del 04.10.2006 con la quale sono dettate le linee di indirizzo per l'attuazione del programma sperimentale "*Ritornare a casa*";

#### **RICHIAMATE:**

- la Deliberazione Ras, Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 28/12 del 19/06/2009 di riservare gli interventi di cui al Programma "*Ritornare a casa*" esclusivamente a persone:
  - dimesse da strutture residenziali a carattere sociale e/o sanitario dopo un periodo di ricovero non inferiore a 12 mesi;
  - con gravi patologie degenerative non reversibili in ventilazione assistita o coma;
  - che si trovano nella fase terminale della loro vita,
  - con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDR (Clinical Demential Rating Scale) con punteggio 5;
- la Deliberazione Ras, Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale n. 22/10 del 11/06/2010 che conferma:
  - > i finanziamenti per ciascun progetto personalizzato secondo gli importi annui previsti per il livello di intensità assistenziale molto elevato, tenuto conto delle riduzioni in base al reddito, riportati nell'allegato alla Deliberazione G.R. n. 42/11 del 4/10/2006;
  - > i criteri individuati con Deliberazione n. 28/12 del 19/06/2009;

- › di approvare che i nuovi progetti ed i rinnovi di quelli incorso siano da intendersi validi per un solo anno e che la loro ammissione al finanziamento sia definita previa acquisizione di un parere tecnico della commissione istituita presso la Direzione generale delle Politiche Sociali;
- la Deliberazione Ras, Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale n. 44/8 del 07/11/2012 che:
  - sostituisce le linee di indirizzo introdotte dalla precedente Deliberazione G.R. n. 42/11 del 04/10/2006,
  - approva la nuova modulistica al fine di uniformare le procedure su tutto il territorio regionale,
  - dispone di finanziare esclusivamente interventi che necessitano di un carico assistenziale “molto elevato” e che siano riferiti a persone con gravi patologie degenerative non reversibili in ventilazione meccanica assistita a permanenza 24h o coma, che, a seguito di una malattia neoplastica, si trovano nella fase terminale della loro vita, con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDR (Clinical Demential Rating Scale) con punteggio 5, dimesse da strutture residenziali a carattere sociale e/o sanitario dopo un periodo di ricovero non inferiore a 12 mesi, con patologie ad andamento cronico – degenerativo con pluripatologia (valutate sulla base della scala di valutazione CIRS a 14 item, con indice di severità uguale o maggiore di 3) con almeno altre due patologie, non concorrenti oltre la principale;
  - da priorità ai progetti in fase di rinnovo rispettando la presentazione cronologica dei progetti alla Direzione Generale delle Politiche Sociali a fronte di insufficienza di risorse programmate;

**VISTO** il Progetto personalizzato “*Ritornare a casa*”, agli atti del Servizio Sociale, predisposto per il rinnovo dell’intervento, già attuato negli anni 2012 e 2013 (come da autorizzazioni Ras n° 1215/12 e 3898/13), in collaborazione con la Asl 8, Distretto di Quartu S. Elena e la famiglia dell’utente beneficiario residente in questo Comune;

**DATO ATTO** che si è provveduto con nota del 28/03/2014 prot. 2212, all’invio del Progetto in rinnovo di cui sopra all’Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale, Direzione delle Politiche Sociali, chiedendone finanziamento;

**PRESO ATTO** che con comunicazione, prot. 4895, del 08/07/2014 si è provveduto a richiedere al competente Settore Integrazione Sociale informazioni circa l’esito della suddetta richiesta di finanziamento in ragione dell’inconsueta dilazione dei tempi di risposta;

**CONSIDERATO** che in data 05/08/2014 (prot. n° 5611/14) la RAS, Servizio Programmazione e integrazione sociale comunicava via E-mail la che il Progetto di che trattasi non era ancora stato esaminato dalla competente commissione regionale per il rinnovo del finanziamento;

**VISTA** la nota n° 16506/14, (ns. prot. PEC 7667- 07/11/2014), del Direttore del Servizio Programmazione ed integrazione sociale – Direzione Generale Politiche Sociali, Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale, con la quale si ammette al finanziamento il Progetto Personalizzato “*Ritornare a casa*” di cui trattasi, per un periodo di n° 12 mesi , per un importo di € 16.286,40 di cui l’80% pari a € 13.029,28 quale quota di finanziamento regionale e il 20% pari a € 3.257,28 a carico dell’Ente;

**ATTESO** che la beneficiaria dell’intervento in oggetto è intanto deceduta (il 02/10/2014);

**CONSIDERATO** che l’estinta, anziana e da tempo gravemente invalida, nubile e senza eredi legittimi noti da circa un decennio era domiciliata presso una famiglia residente che, oltre ad assumersi ogni onere di cura ed assistenza, era regolarmente delegata alla riscossione di ogni provvidenza di carattere pensionistico ed assistenziale;

**PRESO ATTO** che malgrado il ritardo accumulato nella valutazione del Progetto e della comunicazione dell'esito da parte dei competenti uffici regionali, l'estinta beneficiaria è stata assistita dalla famiglia succitata (secondo le modalità previste dal Progetto ovvero l'assunzione regolari di operatori specializzati), in continuità con l'intervento assistenziale approvato nella precedente annualità, in considerazione dell'estrema gravità delle sue condizioni cliniche, (accertate come previsto dalla normativa regionale in vigore da parte della Asl competente), che non ne consentivano l'interruzione;

**PRESO ATTO** altresì che un documento dall'estinta, dalla stessa sottoscritto e datato, agli atti dell'Ufficio di Servizio sociale, viene espressa liberamente dal parte dell'anziana donna la volontà di incaricare gli stessi della sua assistenza e cura per gli anni avvenire e si evince la totale fiducia e stima nel loro operato;

**RITENUTO** pertanto di dover liquidare (in quanto trattasi di rimborso di spese sostenute) agli aventi titolo, l'importo ricalcolato per i mesi in cui il Progetto in rinnovo è stato realizzato in continuità con la precedente annualità (dal mese di Febbraio al mese di Settembre c.a.);

**CONSIDERATO** che in data 18/11/2014, il competente Ufficio di Servizio Sociale ha provveduto a comunicare ai sopraccitati l'ammissione al beneficio come previsto dalla normativa regionale in vigore;

**VISTA** la documentazione attestante la regolare assunzione degli operatori incaricati dell'assistenza e cura della beneficiaria dell'intervento di che trattasi, le buste paga presentate e le copie dei bollettini attestanti i versamenti previdenziali, per il periodo **febbraio – settembre 2014**;

**RITENUTO** pertanto in ragione delle motivazioni su espresse di impegnare e contestualmente liquidare la somma complessiva di **€ 14.043,28**

**RITENUTO** opportuno ai sensi della legge sulla privacy e al fine di garantire il diritto alla riservatezza, non indicare i riferimenti anagrafici dell'utente beneficiario, essendo comunque il nominativo reperibile per esteso agli atti dell'Ufficio Servizi Sociali;

**ACQUISITO** il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria, come stabilito dal comma 4, art. 151 del D.Lgs. 267/2000;

#### **DETERMINA**

- **Di prendere atto** di quanto specificato in premessa;
- **Di impegnare** per l'avvenuta realizzazione di un Programma "*Ritornare a Casa*" in rinnovo predisposto a favore di un utente beneficiario la somma complessiva di **€ 14.043,28 imputandola** stessa, come sotto specificato:
  - **€ 11.234,63** al cap. **1891 C/COMP. 2014, TITOLO 1, FUNZIONE 10, SERVIZIO 2, INTERVENTO 5,**
  - **€ 2.808,65** al cap. **1891/1 C/COMP. 2014, TITOLO 1, FUNZIONE 10, SERVIZIO 2, INTERVENTO 5;**

- **Di liquidare** la predetta somma di € **14.043,28** quali spettanze dovute per il periodo **Febbraio – Settembre 2014** secondo quanto indicato nell'allegato alla presente che non viene pubblicato per ragioni di tutela della privacy;

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

F.to PILUDU RITA

Si appone il visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria della presente determinazione, che pertanto, in data odierna diviene esecutiva.

Lì 19-11-2014

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO**

F.to ATZENI VALERIA