

DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 45

1. NUMERO AZIONE

11

2. TITOLO AZIONE

TRASPORTO SOCIALE

3. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

Descrivere sinteticamente le attività che si intendono realizzare all'interno dell'azione di riferimento, specificando quelle rivolte ai destinatari da quelle di sistema (coordinamento, monitoraggio e valutazione...)

La presente PROGETTUALITA' disciplina gli interventi a sostegno della mobilità per le persone che non risultano essere in grado di servirsi dei normali mezzi pubblici di trasporto per le particolari condizioni di salute che rappresentano.

Il Comune di Pozzallo, in un'ottica di politica sociale finalizzata al miglioramento del benessere dei soggetti residenti nel Comune, istituisce il servizio di trasporto sociale, inteso come risposta alle esigenze di mobilità delle fasce più deboli della popolazione, con particolare riferimento alle persone con patologie oncologiche che non possono servirsi mezzi di trasporto pubblico o di adeguato supporto familiare per un di servizio d'accompagnamento per pazienti oncologici in cura al OMPA di Ragusa che hanno difficoltà a raggiungere il nosocomio.

Per questi malati, il Comune Pozzallo, con l'intento di essere di supporto al singolo o alle famiglie, intende attivare il servizio di "Trasporto Sociale".

Destinatari del servizio sono i residenti nel Comune di Pozzallo con patologie oncologiche o croniche che necessitano di cure specialistiche da effettuarsi presso specifiche strutture sanitarie della provincia che, comunque si trovino in situazioni di bisogno essendo prive di idonea rete familiare e siano impossibilitati ad utilizzare i servizi di trasporto pubblico locale.

Altre categorie o casi particolari saranno valutati singolarmente dall'assistente sociale comunale.

Non possono essere trasportate persone che necessitano di automezzo tipo ambulanza o affette da malattie contagiose.

Il servizio può essere effettuato sia in forma collettiva sia in forma individuale.

4. DEFINIZIONE DELLA STRUTTURA ORGANIZZATIVA E DELLE RISORSE

Individuare la rete di collaborazione tra servizi pubblici e del privato sociale, i soggetti coinvolti, le modalità di coinvolgimento e di partecipazione; in particolare l'eventuale livello di integrazione socio-sanitaria. Indicare, inoltre, le risorse necessarie in termini di strutture ed attrezzature.

Il servizio verrà effettuato con veicoli di proprietà di Cooperative o Associazioni convenzionate con il Comune, con personale di Cooperativa Sociale che hanno stipulato apposita convenzione con il Comune, senza assistente.

Gli interessati possono accedere al servizio presentando specifica richiesta redatta su apposito modulo "Servizio Trasporto Sociale" da ritirare presso l'ufficio servizi sociali dell'Ente, sotto forma di dichiarazione sostitutiva a firma dell'interessato, di familiari o delegato. Nel modulo di "accesso al Servizio di Trasporto Sociale", dovranno essere dichiarati, ai sensi DPR 28/12/2000 n. 445, da parte del richiedente:

- I dati anagrafici
- la situazione di momentanea o permanente difficoltà di spostamento
- la mancanza di rete parentale, amicale o di vicinato
- l'impossibilità di usufruire dei servizi pubblici locali
- di conoscere e accettare le condizioni stabilite dal presente regolamento
- certificazione del medico curante che autorizzi al trasporto

Inoltre, alla domanda deve essere allegata l'attestazione ISEE.

Le richieste devono pervenire con almeno 10 giorni di anticipo sulla data prevista del trasporto, al fine di consentire l'istruttoria.

Ad ogni utente verranno assegnati n. 2 vouchers per singolo trasporto.

Il servizio viene garantito nei limiti delle risorse economiche.

5. FIGURE PROFESSIONALI

Inserire le figure professionali che si intendono utilizzare all'interno dell'azione distinguendo quelle a carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte da quelle in convenzione

Tipologia	A carico delle amministrazioni pubbliche coinvolte (Enti Locali, ASP (EX ASP (EX AUSL)), T.M., Scuole...)	In convenzione	Totale
Assistente Sociale	Ente Locale		N° 3
AUTISTA		X	

6. PIANO FINANZIARIO (ALLEGATI 4 e 5)

Compilare il piano di spesa dettagliato per ogni azione che si vuole realizzare.

7. SPECIFICA RAGIONATA SULLE MODALITÀ DI GESTIONE

Indicare le modalità di gestione che si intendono utilizzare per l'azione di riferimento

<p>Diretta</p> <p>Mista (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)</p> <p>X. Indiretta/esternalizzata (specificare la procedura di affidamento che si intende adottare)</p> <p>ACCREDITAMENTO</p>
--

PIANO FINANZIARIO AZIONE - 201 ¹ ANNUALITÀ				
N. Azione 11 - Titolo Azione: TRASPORTO SOCIALE				
Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i>				
vouchers	375	12 mesi	€ 20,00	7.500,00
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc.)</i>				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo, abbonamenti, costi connessi alla comunicazione, ecc.)</i>				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: IVA, ecc.)</i>				
Titoli di acquisto (card o ticket omnicomprensiva di IVA)				
Iva al 4%				
Subtotale				
TOTALE				€ 7.500,00

¹ Si riporta l'annualità di riferimento

PIANO FINANZIARIO AZIONE - 201² ANNUALITÀ

N. Azione: 111 Titolo: Azione TRASPORTO SOCIALE

Voci di spesa	Quantità	Tempo ore/mesi	Costo unitario	Costo Totale
RISORSE UMANE				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: responsabile azione, responsabile tecnico del servizio, assistente sociale, mediatori socio-culturali, consulenti, segretari, ausiliari, operatori, amministrativi, esperti di monitoraggio e valutazione, ecc.)</i>				
vouchers	375	12 mesi	€ 20,00	7.500,00
Subtotale				
RISORSE STRUTTURALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: affitto locali, strutture, noleggio auto, ecc.)</i>				
Subtotale				
RISORSE STRUMENTALI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: telefono, fax, pc, stampante, fotocopiatrice, ecc.)</i>				
Subtotale				
SPESE DI GESTIONE				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: cancelleria, spese utenze, materiali per le pulizie, acquisto materiale informativo, abbonamenti, costi connessi alla comunicazione, ecc.)</i>				
Subtotale				
ALTRE VOCI				
<i>Dettagliare ogni singola voce di spesa (es.: IVA, ecc.)</i>				
Titoli di acquisto (card o ticket omnicomprensiva di IVA)				
Iva al 4%				
Subtotale				
TOTALE				€ 7.500,00

² Si riporta l'annualità di riferimento