



Ministero dell'Interno

Programma Nazionale Servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti
(Delibera CIPE 26 ottobre 2012n.113)

AUTORITÀ DI GESTIONE

UFFICIO PIANIFICAZIONE E PROGRAMMAZIONE FINANZIARIA

Iniziativa di monitoraggio quali-quantitativa sui Piani di intervento realizzati con il Primo e con il Secondo Riparto del Programma Nazionale servizi di cura all'infanzia e agli anziani non autosufficienti.

Guida alla compilazione del Questionario di rilevazione Piani Anziani

Il presente documento fornisce alcune indicazioni per supportare la compilazione dei questionari da parte dei rappresentanti degli Ambiti/Distretti.

Attraverso la rilevazione si intende implementare l'acquisizione di dati e informazioni (anche qualitative) sui risultati/impatti ottenuti dagli interventi finanziati attraverso il PAC, in particolare in riferimento al Primo Riparto, nonché ottenere aggiornamenti sullo stato di attuazione dei servizi/interventi finanziati attraverso il Secondo Riparto.

Il questionario contiene anche alcune domande mirate a rilevare la presenza di "pratiche positive" che possano rappresentare conoscenze ed esperienze eventualmente condivisibili e/o trasferibili in altri contesti territoriali.

Le informazioni rilevate saranno utili per il monitoraggio e la valutazione dell'andamento del Programma, ma anche per le eventuali successive attività di programmazione.

Ciascun responsabile dei Piani di intervento, con la collaborazione dei Comuni interessati, dovrà provvedere alla compilazione in formato elettronico dei questionari allegati che dovranno essere firmati dal Responsabile Unico del Procedimento (RUP) dell'Ambito/Distretto.

Gli uffici dei Program Manager, ciascuno per propria competenza, provvederanno: all'acquisizione dei questionari rilevati, all'eventuale supporto per la loro compilazione, alla verifica della qualità delle informazioni rilevate e contestualmente alla loro immissione nei data base appositamente predisposti e inviati dall'AdG.

I questionari dovranno essere contestualmente inviati dagli Ambiti/Distretti entro e non oltre **il 12 novembre 2018** ai seguenti indirizzi mail:

Autorità di gestione: indirizzo PEC: protocollo.adgfondipac@pec.interno.it

E al Program Manager della propria Regione:

Program manager per il Piano regionale per la regione Campania

Dr.ssa Ida Carbone

ida.carbone@interno.it



SERVIZI DI CURA
all'infanzia e agli
anziani non autosufficienti



MINISTERO
DELL'INTERNO

Program manager per il Piano regionale per la regione Puglia

Dr.ssa Paola Maria Bianca Schettini
paolamariabianca.schettini@interno.it

Program manager per il piano regionale per la regione Calabria

Dr.ssa Costanza Pino
costanza.pino@interno.it

Program manager per il piano regionale per la regione Sicilia

Dr.ssa Giuseppa Scaduto
giusi.scaduto@interno.it

I Program Manager dovranno provvedere all'invio dei data base compilati entro il 9 novembre 2018.

Per eventuali chiarimenti in merito alla compilazione, o per un supporto, è possibile anche contattare presso l'AdG la Dott.ssa Cristina Oteri e/o il Dott. Giovanni Conigliaro: telefono 0632884763-591

Buon lavoro e grazie.

Sezione A - Informazioni generali

1. Data di compilazione del questionario	
2. Ambito/Distretto	
3. Comune Capofila	
4. Provincia	
5. Numero di Comuni che costituiscono l'Ambito/Distretto	
6. Nome e cognome del referente per la compilazione	
7. Recapiti (telefono – e-mail)	
8. Nome e Cognome del RUP	

Sezione B – Informazioni e valutazioni sul Primo Riparto

9. L'Ambito/Distretto ha realizzato le attività programmate nel Primo Riparto?

Sì, interamente		(Andare a domanda 11)
Sì, parzialmente		(Andare a domanda 10)
No, le attività erano state programmate ma non sono state realizzate		(Andare a domanda 10)
No, le attività non erano state programmate		(Andare a domanda 28)

10. Le attività programmate e non realizzate nel Primo Riparto sono state oggetto di riprogrammazione nel Secondo Riparto?

(ESEMPIO)

Sì, interamente		Note sulle attività eventualmente riprogrammate nel Secondo Riparto: Le schede di tipologia 1 n. 3 e 4 non sono state realizzate nel I Riparto e sono state riprogrammate nel Secondo
Sì, parzialmente	x	
No		

11. A conclusione delle attività realizzate nel Primo Riparto e in seguito alle rendicontazioni effettuate, specificare il numero di utenti che hanno usufruito dei servizi finanziati attraverso il PAC:

(ESEMPIO)

Tipologie di servizio/intervento	Totale utenti	di cui Numero Utenti mantenuti	di cui Numero Utenti aggiuntivi	Totale Numero di Ore	di cui Numero Ore per utenti mantenuti	di cui Numero Ore per utenti aggiuntivi
Assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata con servizi sanitari (ADI - Tipologia scheda 1)	100	50	50	25.000	12.500	12.500
Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI/CDI - (SAD - Tipologia scheda 2)						

12. Qualora non sia stato raggiunto il numero di destinatari programmati, indicarne la motivazione:

Esempio: in fase di programmazione erano stati previsti 130 utenti e 20.000 ore. Non si è riusciti a raggiungere tale risultato poiché

13. Vi sono stati anziani che hanno abbandonato/rinunciato al servizio prima della sua conclusione? ESEMPIO

	Se sì, specificare quanti:	Se sì, specificare le motivazioni:
Sì		
No X		

14. A conclusione delle attività realizzate nel Primo Riparto e in seguito alle rendicontazioni effettuate, specificare il numero di interventi e il numero di utenti coinvolti nelle attività finanziate attraverso le Schede di Tipologia 3: ESEMPIO

Tipologie di servizio/intervento	N. Interventi realizzati (Schede 3) *	N. Utenti coinvolti negli interventi (Scheda 3)
Istituzione del PUA (Tipologia scheda 3)	n. 1	100
Informatizzazione/Potenziamento del PUA (Tipologia scheda 3)	n.1	
Trasporto anziani/operatori per i servizi di assistenza (Tipologia scheda 3)		
Attivazione cartella socio sanitaria (Tipologia scheda 3)		
Teleassistenza (Tipologia scheda 3)		
Altro (specificare)		

*Specificare se in una scheda erano previsti più interventi

15. Vi sono Comuni/aree territoriali in cui è stato avviato un servizio/intervento prima inesistente? ESEMPIO

	Se sì, specificare il numero dei Comuni/aree:	Se sì, specificare la tipologia di servizio/intervento attivato e il luogo: (ad esempio, avviamento di un servizio prima inesistente; istituzione del PUA, sperimentazione della teleassistenza ecc...):	Se sì, specificare il numero di servizi/interventi attivati:
Sì	n. 2 Comuni prima sprovvisti: Nome Comune e Nome Comune	ESEMPIO: Istituzione del PUA prima inesistente	ESEMPIO: n. 1 servizio nel Comune di x e 1 servizio nel Comune di y
No			

16. I servizi/interventi finanziati dal PAC hanno contribuito al mantenimento/ incremento dell'occupazione nel territorio?

(Possibili più risposte) ESEMPIO

Sì, al mantenimento dell'occupazione nei servizi di cura e assistenza agli anziani	x
Sì, vi è stato un incremento dell'occupazione nei servizi/interventi di cura e assistenza agli anziani	
Sì, al mantenimento dell'occupazione per il personale del PUA, della teleassistenza, del trasporto per gli anziani	x
Sì, vi è stato un incremento dell'occupazione per il personale del PUA e/o della teleassistenza	
No	

17. Quanti sono stati gli operatori coinvolti nell'erogazione dei servizi agli anziani finanziati dal PAC?

(Indicare il numero di persone coinvolte indipendentemente dalle ore prestate)

ESEMPIO

Numero di operatori coinvolti nell'erogazione dei servizi ADI/SAD:	10
Numero di operatori coinvolti nel PUA, nella teleassistenza, nel trasporto degli anziani	3
Non si dispone del dato	

18. L'Ambito/Distretto prima dell'avvio del PAC disponeva di un sistema di accreditamento delle Organizzazioni interessate all'erogazione di servizi per gli anziani?

ESEMPIO

Sì	
No, è stato avviato successivamente anche per rispondere ai requisiti richiesti dal PAC-PNSCIA	x
Altro (specificare)	

19. In quale misura la realizzazione delle attività previste nel Primo Riparto ha permesso il raggiungimento dei seguenti risultati?

(Fornire una risposta per ogni singola domanda/riga)

ESEMPIO:

	Molto	Abbastanza	Poco	Per nulla
Aumento della presa in carico di anziani in assistenza domiciliare	x			
Aumento della varietà dell'offerta di servizi per gli anziani		x		
Miglioramento della qualità dei servizi offerti	x			
Miglioramento nella distribuzione dei servizi sul territorio		x		
Miglioramento dell'efficacia ed efficienza nella relazione tra i Comuni dell'Ambito/Distretto e della pianificazione sociale su aree pluricomunali				
Miglioramento delle relazioni e dell'integrazione tra gli attori del sistema di pubblico (Comuni, ASL) e del Terzo Settore			x	
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Ambiti/Distretti in relazione alla capacità di programmazione degli interventi			x	
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Ambiti/Distretti in relazione alla capacità di gestire/ realizzare gli interventi (ad esempio, miglioramento delle procedure, del monitoraggio, ecc.)		x		
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Ambiti/Distretti in relazione alla capacità di rendicontazione degli interventi, anche attraverso i sistemi informativi		x		
Miglioramento in termini di conoscenze/competenze professionali del personale operante negli Enti accreditati per l'erogazione dei servizi			x	
Sostegno alle famiglie nella conciliazione con il lavoro	x			
Offerta di un servizio di qualità ad anziani/ famiglie con fasce di reddito basse				x
Altro (specificare)				

20. Note in merito ai risultati raggiunti:

--

21. L'eventuale collaborazione avviata attraverso le attività del PAC ha portato all'avvio o all'implementazione di nuove progettualità/attività con altri attori pubblici e del Terzo Settore presenti nel territorio?

(E' possibile indicare più risposte) ESEMPIO:

Si, è nata una consulta territoriale e/o un coordinamento tematico	x	(Andare a domanda 22)
Si, sono state promosse attraverso la consulta territoriale e/o un coordinamento tematico già esistenti		(Andare a domanda 22)
Si, è stato avviato un tavolo permanente di confronto con altri soggetti pubblici e privati	x	(Andare a domanda 22)
Si, sono stati avviati nuovi progetti condivisi		(Andare a domanda 22)
No		(Andare a domanda 23)

22. Se sì, descrivere le caratteristiche delle collaborazioni/nuove progettualità avviate:

--

23. Sono state svolte verifiche/indagini sulla qualità dei servizi erogati e sulla soddisfazione/insoddisfazione degli utenti coinvolti? **ESEMPIO**

Si	x
No (Andare alla domanda 28)	

24. Se sì, gli anziani hanno ricevuto la quantità e la tipologia dei servizi previsti dal progetto? **ESEMPIO**

Si	x
No	Se no, indicare le cause:

25. Se sì, tra gli anziani/ le famiglie che hanno usufruito del servizio, complessivamente quali sono state le percentuali di soddisfazione/insoddisfazione? **ESEMPIO**

Specificare la % di utenti "molto soddisfatti"	30%
Specificare la % di utenti "abbastanza soddisfatti"	40%

26. Quali sono stati i principali motivi di soddisfazione degli utenti?

ESEMPIO: professionalità degli operatori
--

27. Quali sono stati i principali motivi di insoddisfazione degli utenti?

ESEMPIO: Numero di ore non sufficiente; orari in cui è stato svolto il servizio

Sezione C – Informazioni sull'andamento del Secondo Riparto

INDICARE NELLE TABELLE SEGUENTI LA TIPOLOGIA E LO STATO DI PROGRAMMAZIONE E ATTUAZIONE DELLE SCHEDE GIA' DECRETATE E/O DELLE SCHEDE IN FASE DI RIPROGRAMMAZIONE E NUOVA APPROVAZIONE NEL SECONDO RIPARTO.

ESEMPIO DI COMPILAZIONE per le schede tipologia 1 e 2

Inserire le informazioni richieste per ogni singola scheda (una riga per ogni scheda). Se necessario aggiungere ulteriori righe alle tabelle sottostanti.

28. Tipologia di scheda 1 – Assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata con servizi sanitari (ADI) - Stato di attuazione al 12/10/2018 e previsione dell'andamento -

Codice scheda	Stato di attuazione e previsione dell'andamento				
	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell' erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l'erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:
1R-C148-A-1-01	x		In corso	NO	Novembre 2019
1R-C148-A-1-02		x	Da avviare	SI	

29. Tipologia di scheda 1 – Assistenza domiciliare socio-assistenziale integrata con servizi sanitari (ADI) - Indicatori fisici Programmati/Realizzati al 12/10/2018

Codice scheda	Numero Utenti programmati			Numero Ore programmate			Numero Utenti realizzati			Numero Ore realizzate		
	Totale Utenti	di cui Nuovi	di cui con Potenziamento	Totale Ore	di cui per Nuovi Utenti	di cui per Potenziamento	Totale Utenti	di cui Nuovi	di cui con Potenziamento	Totale Ore	di cui per Nuovi Utenti	di cui per Potenziamento
1R-C148-A-1-01	30	15	15	11.203	562	562						
1R-C148-A-1-02	10	10		9.000	9.000							

30. **Tipologia di scheda 2 – Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI/CDI (SAD) - Stato di attuazione al 12/10/2018 e previsione dell'andamento.**

Stato di attuazione e previsione dell'andamento					
Codice scheda	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell'erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l'erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:
1R-C148-A-2-01	x		Concluso	SI	

31. **Tipologia di scheda 2 – Assistenza domiciliare socio-assistenziale per anziani non autosufficienti non in ADI/CDI (SAD) - Indicatori fisici Programmati- Realizzati al 12/10/2018**

Codice scheda	Numero Utenti programmati			Numero Ore programmate			Numero Utenti realizzati			Numero Ore realizzate		
	Totale Utenti	di cui Nuovi	di cui con Potenziamento	Totale Ore	di cui per Nuovi Utenti	di cui per Potenziamento	Totale Utenti	di cui Nuovi	di cui con Potenziamento	Totale Ore	di cui per Nuovi Utenti	di cui per Potenziamento
1R-C148-A-2-01	100	50	50	25.000	12.500	12.500	100	50	50	25.000	12.500	12.500

ESEMPIO DI COMPILAZIONE

Inserire le informazioni richieste per ogni singola scheda, specificando la tipologia di intervento prevista dalla scheda, il numero di posti bambino interessati e il termine di conclusione. Qualora la scheda preveda più di un intervento, compilare più di un "campo"

32. **Tipologia di scheda 3 – Schede in conto capitale - Stato di attuazione al 12/10/2018 e previsione dell'andamento -**

Stato di attuazione e previsione dell'andamento					
Codice scheda	Scheda già decretata (Barrare casella con x)	Scheda in fase di riprogrammazione e nuova approvazione (Barrare casella con x)	Specificare lo stato di attuazione nell'erogazione dei servizi (Da avviare, In corso, Concluso)	Prevedete di concludere l'erogazione del servizio entro il 30 giugno 2019? (Si/NO)	Se NO, indicare la data in cui presumibilmente potrebbe terminare il servizio:
2R-C244-A-3-01	x		In corso	SI	

33. Tipologia di scheda 3 – Schede e Numero Interventi in conto capitale - Indicatori fisici Programmati / Realizzati al 12/10/2018

Codice scheda	Numero Interventi programmati e anziani interessati			Numero Interventi attuati e anziani interessati		
	Attivazione PUA	Informatizzazione/potenziamento PUA	Numero di anziani interessati	Attivazione PUA	Informatizzazione/potenziamento PUA	Numero di anziani interessati
2R-C244-A-3-01	2	1	100	1	1	100

34. Dopo il termine dell'erogazione dei servizi al 30 giugno 2019: (Fornire una risposta per ogni riga)

Previsioni	Sì	No	
Si prevede l'esistenza di economie			
Si prevede di continuare a erogare i servizi finanziati			Se sì, specificare con quali fondi:
Si ritiene utile avvalersi per il futuro dei fondi PAC			

35. Per usufruire dell'erogazione dei servizi è prevista una quota di compartecipazione degli anziani? ESEMPIO

Si, coerentemente con le fasce di reddito		x
No		
Altro (specificare)		

36. Qualora siano state incontrate o vi siano attualmente difficoltà nella realizzazione delle attività programmate, specificare quali:

ESEMPIO (Fornire una risposta per ogni singola domanda/riga e in caso di risposta affermativa specificare le difficoltà incontrate)

Difficoltà incontrate	Sì	No	Se sì, specificare i motivi
Difficoltà tra i Comuni facenti parte dell'Ambito/Distretto nell'attuazione della programmazione associata di zona	x		Esempio: nel caso dell'ADI vi sono state difficoltà di comunicazione con l'ASL di riferimento
Difficoltà nell'accreditamento di Organizzazioni per l'erogazione dei servizi		x	
Difficoltà nel mettere a punto e gestire le procedure relative ai bandi di gara per l'affidamento dei servizi		x	
Carenza nel numero di personale interno incaricato della gestione/attuazione degli interventi	x		
Carenza nelle competenze del personale interno incaricato della gestione/attuazione degli interventi		x	
Cambiamenti nei bisogni dei destinatari inizialmente identificati		x	
Difficoltà degli anziani/ famiglie nel sostenere l'onere della compartecipazione		x	
Difficoltà legate alla capacità di anticipare le risorse finanziarie		x	
Altro (specificare)		x	

Sezione D – Attività di informazione e pratiche “positive”

37. Sono state svolte attività di informazione e sensibilizzazione? (Possibili più risposte)

	Numero di iniziative Primo Riparto	Numero di iniziative Secondo Riparto
Si, attività di pubblicizzazione del progetto/Programma		
Si, incontri nei territori con i cittadini		
Si, seminari/convegni		
Si, attraverso la rete di partner nel territorio		
Si, attraverso il Web e i social network		
No		

38. Qualora siano state realizzate attività di comunicazione/divulgazione di particolare rilevanza, descriverne brevemente le caratteristiche:

39. Nella realizzazione delle attività del Primo o del Secondo Riparto, sono stati sperimentati modelli innovativi di gestione o erogazione dei servizi? Sono stati attivati modelli integrati di welfare locale?

(E' possibile indicare più risposte)

ESEMPIO

Sperimentazioni/modelli innovativi	Primo Riparto	Secondo Riparto
Si, è stata sperimentata la co-progettazione degli interventi	x	
Si, sono state messe a punto nuove procedure efficaci per la gestione amministrativa dei progetti/interventi		
Si, attraverso il coinvolgimento degli operatori del Terzo Settore sono state introdotte metodologie innovative nei servizi, migliorandone la qualità		x
Si, sono stati sperimentati servizi più leggeri e flessibili, legati ai “tempi della famiglie”		
Si, sono stati sperimentati modelli di collaborazione efficace tra i Comuni che costituiscono l’Ambito/Distretto		
Si, altro (specificare...)		
No		

40. Ritiene che nell'attuazione degli interventi finanziati dal PAC nel Primo o nel Secondo Riparto, l'Ambito/Distretto abbia utilizzato e/o messo a punto "pratiche positive" in termini di sperimentazioni/ modelli innovativi, metodologie, procedure (anche di tipo amministrativo, di collaborazioni tra Comuni) innovative, efficaci o di impatto sociale, che possano rappresentare una conoscenza/competenza che sia utile condividere con gli altri Ambiti/Distretti e con gli attori impegnati, a diverso titolo, nella realizzazione del Programma?

	Primo Riparto	Secondo Riparto	Se sì, può indicarne brevemente le caratteristiche?
Sì			
No			

41. In seguito all'esperienza maturata, ritiene di poter fornire dei suggerimenti utili a migliorare l'attuazione del Programma? Se sì, specificare quali:

Grazie per la collaborazione.