|  |
| --- |
| ANEXO I |
| INFORME DE VALORACIÓN SOCIAL PARA O ACCESO AOS SERVIZOS EN CENTROS DE ATENCIÓN A PERSOAS MAIORES*Indicar aqueles aspectos máis relevantes que dan lugar a puntuación no BVNI* |

Co obxecto de dar cumprimento ao establecido na Ordenanza para o acceso ao Servizo de Atención Residencial e Servizo de Atención Diúrna no Centro de Atención a Persoas maiores de Pol, que se prestan na actualidade no Centro de atención a persoas maiores de Pol.

O/a técnico/a de servizos sociais do *Concello       /Deputación de Lugo* informa, en relación coa solicitude presentada con data      por *Apelidos e nome da persoa solicitante* na cal demanda:

**O seu acceso ós servizos de:**

[ ]  Servizo de atención residencial [ ]  Servizo/s complementario/s:

[ ]  Servizo de atención diúrna a xornada completa.

[ ]  Servizo de atención diúrna a media xornada.

**Mediante a modalidade:**

[ ]  Ordinaria

[ ]  Excepcional:

 [ ]  Vía Emerxencia

 [ ]  Vía Respiro Familiar

1. **DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELIDOS E NOME** |  |
| **DNI/NIE** |  |
| **DATA E LUGAR DE NACEMENTO** |  |
| **ENDEREZO** |  |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO** |  |
| **ESTADO CIVIL** |  |

1. **NÚCLEO DE CONVIVENCIA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME E APELIDOS** | **PARENTESCO** | **DATA DE NACEMENTO** | **PROFESIÓN** | **OCUPACIÓN** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |

1. **SITUACIÓN SOCIOFAMILIAR *(indicar o mais relevante que deu lugar a puntuación no baremo)***
2. **SITUACIÓN ECONÓMICA**
* **Ingresos e procedencia dos mesmos:** *ingresos, procedencia e total (con p.extras prorrateadas)*
* **Bens Patrimoniais**
* **Cargas e gravámenes de naturaleza real que diminúan o seu valor:**
1. **SITUACIÓN SOCIOSANITARIA**
* **Problemas de saúde diagnosticados que afecten ao seu desenvolvemento social:**
* **Problemáticas de adiccións:**
* **Saúde mental:**
* **Discapacidade e/ou dependencia:** (indicar se está recoñecida ou en trámite)
1. **DATOS RELATIVOS Á VIVENDA**
2. **VALORACIÓN DIAGNÓSTICA E PROPOSTA TÉCNICA RESPECTO DO ACCESO AO SERVIZO**

Ao abeiro dos criterios establecido Ordenanza para o Acceso ao Servizo de Atención Residencial e Servizo de Atención Diúrna no Centro de Atención a Persoas Maiores de Pol, en relación á tramitación do expediente:

**Primeiro.- A persoa solicitante reúne os seguintes requisitos xerais para ser usuario/a do Servizo, sendo estes:**

[ ]  Estar empadroado/a nalgún dos concellos da provincia de Lugo.

[ ]  Atoparse nunha situación de necesidade, vulnerabilidade ou risco por razóns sociais ou sanitarias.

[ ]  Non padecer enfermidade infecto-contaxiosa activa, enfermidade crónica en estado terminal ou que requira atención imprescindible nun centro hospitalario, ou nun centro de servizo sociais especializados.

[ ]  Non padecer alteracións mentais ou perda de autocontrol predominante que poida perturbar gravemente a convivencia no centro e requira ser atendido nunha unidade especializada. No caso de persoas que poidan padecer algunha sintomatoloxía aditiva deberán, de cara a manter unha conduta axeitada e garantir o respecto sobre o dereitos do resto das persoas usuarias, recibir tratamento específico de desintoxicación e deshabituación por profesionais e/ou entidades especializadas.

**Segundo.- A persoa usuaria reúne os seguintes requisitos específicos**:

[ ]  Ter cumpridos 65 anos e estar afectado/a por un deterioro físico ou relacional que faga aconsellable a súa atención nun centro dotado de servizos socio-sanitarios.

[ ]  Ter 60 anos e ser pensionista, atopándose nunha situación que aconselle o acceso a este Servizo.

[ ]  Para o acceso ao Servizo de Atención Residencia, a persoa solicitante acada a puntuación de mínima de 120 puntos no Baremo de Valoración da Necesidade e Idoneidade, cumprindo o mínimo esixido para o acceso.

[ ]  Para o acceso ao Servizo de Atención Residencia, a persoa solicitante non acada a puntuación mínima de 120 puntos, acreditándose circunstancias sanitarias e/ou sociais que aconsellen non ter en conta dito requisito para o seu acceso.

[ ]  Para o acceso ao Servizo de Atención diurna, precisa dunha serie de coidados persoais e/ou sociais, derivadas dunha situación de deterioro físico-psíquica e/ou sociofamiliar, que non permita a atención no seu domicilio, non sendo precisa unha atención permanente e continuada nun centro sanitario residencial ou centro rehabilitador.

**Terceiro.- Sobre a incompatibilidade do Servizo demandado, tense en conta que a persoa usuaria:**

[ ]  Non é beneficiaria doutro servizo/recurso/prestación para apoios, coidados e atención.

[ ]  É beneficiaria doutro servizo/recurso/prestación para apoios, coidados e atención. (indicar cales):

[ ]  É beneficiaria doutro servizo/recurso/prestación para apoios, coidados e atención, atopándose nunha situación de vulnerabilidade, polo que se valora necesario establecer a compatibilidade, facendo constar a seguinte valoración técnica:

[ ]  É beneficiaria do Servizo de Axuda no Forgar e Servizo de Teleasistencia Domiciliaria, financiados ambos con fondos públicos, referindo que se dará de baixa nos mesmos en caso de acceso a praza de Atención Residencial mediante Modalidade Ordinaria.

**En base ó anterior, CONCLÚESE:**

**Primeiro-**

[ ]  Valórase favorablemente o acceso ao Servizo de *atención residencial/ atención diúrna a xornada completa/ atención diúrna a media xornada/ Servizo/s complementario/s de*

[ ]  Non se valora favorablemente o acceso ao Servizo de *Servizo de atención/ Servizo de atención diúrna a xornada completa/ Servizo de atención diúrna a media xornada/ Servizo/s complementario/s de      ,* en base ao seguinte:

**Segundo.-** En caso de valoración favorable para o acceso ao Servizo, este realizarase atendendo as circunstancias descritas na valoración diagnóstica, sendo o mesmo mediante a modalidade *ordinaria/excepcional (indicar vía de acceso)*

**Terceiro.**- Establécese como participación da persoa usuaria na prestación dos servizos a seguinte:

1. Participación no custo no Servizo de Atención Residencial, mediante modalidade ordinaria:
2. Participación no custo no Servizo de Atención Diúrna, mediante modalidade ordinaria *xornada completa/media xornada*:
3. Participación no custo dos servizos básicos na modalidade excepcional e/ou servizos complementarios:

|  |  |
| --- | --- |
| Tipoloxía do Servizo: | Custe (100% do Servizo): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**TOTAL A ABOAR MENSUALMENTE:**

**Sinatura:**

**Data:**

**ANEXO ÚNICO: DETERMINACIÓN DA PARTICIPACIÓN SOBRE A CAPACIDADE ECONÓMICA**

1. Participación no custo no Servizo de Atención Residencial, mediante modalidade ordinaria:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CAPACIDADE ECONÓMICA  | MÍNIMOS VITAIS  | PARTICIPACIÓN  | CORRECCIÓN | TOTAL A PAGAR  |
| Iga | **P** | **CP** | **CEM** | **Mvi** | **Mvcp** | **MIN. VITAL IPREM** **(20%IPREM =107,568)****(26%IPREM=139,83)** | **MÍNIMO VITAL QUE CORRESPONDE RESPECTAR** | **PAGO SEGUNDO TÁBOA****%** | **LIQUIDO-Mínimo vital que corresponda** | **PARTICIPACIÓN SEGUNDO TÁBOA RESPECTANDO MÍNIVO VITAL** | **PREZO DO CUSTO DO SERVIZO****(90%)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Participación no custo no Servizo de Atención Diúrna, mediante modalidade ordinaria e tendo en conta a intensidade contratada:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CAPACIDADE ECONÓMICA  | MÍNIMOS VITAIS  | PARTICIPACIÓN  | CORRECCIÓN | TOTAL A PAGAR |
| Iga | **P** | **CP** | **CEM** | **Mvi** | **Mvcp** | **MIN. VITAL IPREM** **(50% IPREM =268,92** | **MÍNIMO VITAL QUE CORRESPONDE RESPECTAR** | **PU= PS[[1]](#footnote-1)(CEM/IPREM(537,84))\*0,45** | **LIQUIDO-MIN. MÁIS VENTAXOSO A APLICAR** | **PARTICIPACIÓN SEGUNDO FÓRMULA RESPECTANDO MÍNIVO VITAL** | **PREZO DO CUSTO DO SERVIZO****(90%)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

No caso de que a persoa usuaria teña concedido o Servizo de Atención Diúrna e demande outros servizos básicos e/ou complementarios a maiores dos concedidos no presente Informe, estarse ao disposto na Ordenanza Reguladora do Prezo Público pola Prestación do Servizo de Atención Diúrna do Centro de Atención a Persoas Maiores.

1. Prezo do Servizo segundo modalidade da atención dispensada. [↑](#footnote-ref-1)