|  |
| --- |
| 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)