



Comune di Santa Maria Capua Vetere
PROVINCIA DI CASERTA
Capofila ambito territoriale c8

AVVISO PUBBLICO PER L'ACCREDITAMENTO DI FORNITORI DEL SERVIZIO
“ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIALE IN FAVORE DI CITTADINI CON DISABILITÀ”
COD. D7

ALLEGATO 3 - SCHEDA DI MONITORAGGIO E VERIFICA

| Requisito | Tempi verifica | Modalità | Soggetti |
|--|--|---|--|
| <i>Rispetto dello standard minimo di personale e assetto organizzativo adeguato alle esigenze dell'utenza con garanzia:</i> <ul style="list-style-type: none">• <i>Coordinatore;</i>• <i>Figure professionali di I livello: OSA - OSS</i> | <i>Ogni 2 mesi o a seguito di segnalazione</i> | <i>Presentazione, da parte del Fornitore, del prospetto aggiornato con l'indicazione delle figure professionali impegnate nell'esecuzione del servizio, il livello di inquadramento, i contratti di lavoro subordinato e il numero dei buoni servizio gestiti</i> | <i>Ufficio di Piano</i> |
| <i>Presenza in carico del beneficiario entro 3 giorni dalla comunicazione della scelta dell'utente</i> | <i>Ogni volta che si attiva un intervento</i> | <i>Verifica costante da parte del Servizio sociale competente</i> | <i>Servizio sociale</i> |
| <i>Presenza dei requisiti dichiarati in fase di accreditamento</i> | <i>Annuale</i> | <i>Verifica in loco e compilazione verbale</i> | <i>Servizio sociale</i> |
| <i>Formazione degli operatori</i> | <i>Ogni 6 mesi</i> | <i>Presentazione, da parte del Fornitore, di una relazione contenente l'oggetto della formazione, l'elenco nominativo dei partecipanti, l'indicazione dell'Ente di formazione, delle date, dei luoghi e degli orari di svolgimento.</i> | <i>Ufficio di Piano</i> |
| <i>Carta dei Servizi</i> | | <i>Verifica costante del rispetto di quanto contenuto nella Carta dei Servizi</i> | <i>Ufficio di Piano e Servizio sociale</i> |
| <i>Reclami e disservizi</i> | <i>Ogni 2 mesi</i> | <i>Relazione, da parte del Fornitore, sui reclami/segnalazioni ricevuti e sulle azioni poste in essere per la risoluzione del problema segnalato.</i> | <i>Ufficio di piano</i> |
| <i>Soddisfazione dei titolari dei buoni servizio</i> | <i>Fine servizio</i> | <i>Relazione, da parte del Fornitore, sui questionari di gradimento dei titolari dei buoni servizio.</i> | <i>Ufficio di Piano</i> |