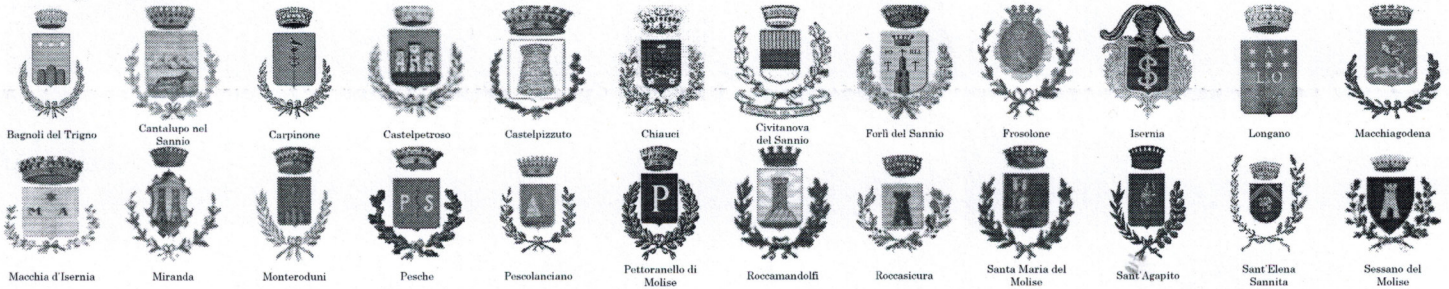


ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" - ANNUALITÀ 2019

VALUTAZIONE ISTANZE DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA - LETTERA A)

VERBALE DEL 09.02.2021

L'anno 2021 il giorno nove del mese di febbraio alle ore 9:30, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sita presso il Comune di Isernia alla Piazza Marconi n. 3, si è insediato il gruppo di lavoro per espletare la procedura istruttoria di valutazione delle istanze pervenute in ottemperanza a quanto disciplinato dall'Avviso Pubblico, che allegato al presente verbale ne costituisce parte integrante e sostanziale.

Sono presenti:

- 1) il dr. Vincenzo Grande - Coordinatore della rete dei servizi dell'Ambito;
- 2) la dr.ssa Olimpia Cicchino - Assistente Sociale d'Ambito;
- 3) la dr.ssa Emilia Quaresini - Assistente Sociale d'Ambito;
- 4) la dr.ssa Giovina Tomaciello - Assistente Sociale d'Ambito.

Presiede i lavori il dr. Vincenzo Grande, che chiama a ricoprire l'incarico di segretario verbalizzante l'Assistente Sociale dr.ssa Giovina Tomaciello.

Il dr. Grande dà lettura dei seguenti documenti:

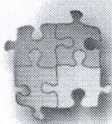
- (1) Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e relativi allegati;
- (2) Deliberazione di Giunta Regionale n. 314 del 28.08.2020 e relativi allegati;
- (3) Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020 e relativi allegati;
- (4) Determinazione Dirigenziale N° Gen. 1677 del 01.09.2020 e relativi allegati;
- (5) Determinazione Dirigenziale N° Gen. 1850 del 29.09.2020 e relativi allegati;
- (6) Determinazione Dirigenziale N° Gen. 2159 del 12.11.2020, e relativi allegati, con la quale si è disposto di costituire la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma come di seguito:
 - Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato dr.ssa Giovina Tomaciello;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato dott. Giulio Farrocco;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi;
- (7) Artt. 5, 6, 7 e 8 dell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, nonché degli atti attestanti l'avvenuta pubblicazione all'Albo Pretorio secondo i termini previsti dall'Avviso stesso.

Il dr. Grande informa i presenti che sono pervenute n. **211** istanze di cui alla Lettera A), di cui n. **4** afferenti la SMA/SLA e n. **3** di competenza dell'Ambito di Venafro.

I presenti, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'Avviso Pubblico, dopo aver esaminato collegialmente le n. **204** istanze presentate:

- dichiarano ammissibili a valutazione da parte della succitata Commissione di Riferimento n. **154** istanze;

Handwritten signatures in blue ink, including the name Olimpia Cicchino.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



- dichiarano ammissibili a valutazione, con riserva, da parte della Commissione di Riferimento n. 2 istanze, poiché si è in possesso delle competenze mediche atte a valutare l'ammissibilità;
- dichiarano non ammesse a valutazione n. 48 istanze, poiché non in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso Pubblico.

Il dr. Grande dà mandato alla dr.ssa Tomaciello di redigere:

- l'Allegato 1 - LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO;
- l'Allegato 2 - LETTERA A) - ISTANZE RINVIATE ALLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA DECISIONE SULL'AMMISSIBILITÀ ALLA VALUTAZIONE;
- l'Allegato 3 - LETTERA A) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

Costituiscono parte integrante e sostanziale del presente verbale i seguenti documenti:

- (1) la Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e relativi allegati;
- (2) la Deliberazione di Giunta Regionale n. 314 del 28.08.2020 e relativi allegati;
- (3) la Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020 e relativi allegati;
- (4) la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 1677 del 01.09.2020 e relativi allegati;
- (5) la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 1850 del 29.09.2020 e relativi allegati;
- (6) la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 2159 del 12.11.2020, e relativi allegati, con la quale si è disposto di costituire la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma come di seguito:
 - Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato dr.ssa Giovina Tomaciello;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato dott. Giulio Farrocco;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi;
- (7) la certificazione di pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Avviso Pubblico;
- (8) l'Allegato 1 - LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO;
- (9) l'Allegato 2 - LETTERA A) - ISTANZE RINVIATE ALLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA DECISIONE SULL'AMMISSIBILITÀ ALLA VALUTAZIONE;
- (10) l'Allegato 3 - LETTERA A) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

I lavori sono chiusi alle ore 13:00.

Il presente verbale, composto da n. 2 (due) fogli, viene redatto in duplice copia e custodito presso la sede dell'Ufficio di Piano e della Direzione Distrettuale dell'ASREM - Zona Territoriale di Isernia.

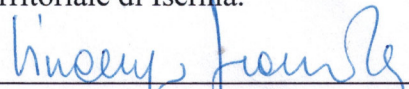
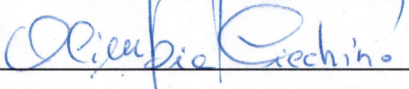
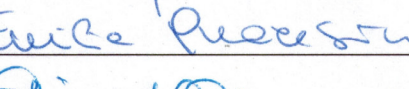

Letto, confermato e sottoscritto.

dr. Vincenzo Grande - Coordinatore della rete dei servizi dell'Ambito

dr.ssa Olimpia Cicchino - Assistente Sociale d'Ambito

dr.ssa Emilia Quaresini - Assistente Sociale d'Ambito

dr.ssa Giovina Tomaciello - Assistente Sociale d'Ambito



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE

Modello B
(Atto
d'iniziativa
delle Strutture
dirigenziali
che non ha
oneri
finanziari)

Seduta del 06-03-2020

DELIBERAZIONE N. 79

OGGETTO: ATTO DI ADOZIONE DEL PIANO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2019-2021: PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 – INTERVENTI RIVOLTI A PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" E DISCIPLINARE PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO. PROVVEDIMENTI.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno sei del mese di Marzo dell'anno duemilaventi nella sede dell'Ente con la presenza, come prevista dall'articolo 3 del proprio Regolamento interno di funzionamento, dei Signori:

N.	Cognome e Nome	Carica	Presente/Assente
1	TOMA DONATO	PRESIDENTE	Presente
2	COTUGNO VINCENZO	VICE PRESIDENTE	Presente
3	MAZZUTO LUIGI	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	DI BAGGIO ROBERTO	ASSESSORE	Presente
6	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale PALLANTE QUINTINO

SEGRETARIO: VINCENZO ROSSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 104 inoltrata dal SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI;

PRESO ATTO del documento istruttorio ad essa allegato, concernente l'argomento in oggetto, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

PRESO ATTO, ai sensi dell'art. 7, comma 4, del Regolamento interno di questa Giunta:

lett. a): del parere, in ordine alla legittimità e alla regolarità tecnico-amministrativa del documento istruttorio, espresso dal Direttore del SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI - MICHELE COLAVITA, e della dichiarazione, in esso contenuta, in merito agli oneri finanziari dell'atto;

lett. c): del visto, del Direttore del III DIPARTIMENTO, di coerenza della proposta di deliberazione con gli indirizzi della politica regionale e gli obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo e della proposta all'ASSESSORE MAZZUTO LUIGI d'invio del presente atto all'esame della Giunta regionale;

VISTA la legge regionale 23 marzo 2010 n. 10 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la normativa attuativa della stessa;

VISTO il Regolamento interno di questa Giunta;

Con voto favorevole espresso all'unanimità dei presenti,

DELIBERA

- di approvare il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" (All. A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad € 3.783.120,00 per l'annualità 2019, € 3.768.600,00 per l'annualità 2020 ed € 3.754.740,00 per l'annualità 2021 e dal Bilancio regionale per € 400.000,00 per ogni annualità di attuazione del Programma che costituisce documento di programmazione regionale rispetto alle indicazioni ed ai contenuti del Piano nazionale per la non autosufficienza;
- di approvare il Disciplinare per la realizzazione Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" (All. B), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Atto di adozione del Piano Nazionale per la non autosufficienza 2019-2021: Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" e Disciplinare per la realizzazione dell'intervento. Provvedimenti.

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019, registrato alla Corte dei Conti il 14.1.2020, con cui è adottato il Piano nazionale per la non autosufficienza 2019-2021 e sono stabilite, nell'allegata tabella n. 1, le risorse attribuite alle Regioni per il triennio di programmazione 2019-2021;

CONSIDERATO che:

- le risorse assegnate alla Regione Molise, secondo i criteri di riparto indicati all'art. 1, c. 2, del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministero della Salute, del Ministero dell'Economia e delle Finanze e il Ministero per gli Affari regionali e le Autonomie del 26 settembre 2016, sono pari ad € 3.783.120,00 per l'annualità 2019, € 3.768.600,00 per l'annualità 2020 ed euro 3.754.740,00 per l'annualità 2021;
- la quota riconosciuta è comprensiva del finanziamento annuale pari ad € 80.000,00 attribuito, con Decreto Direttoriale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 669 del 28.12.2018, alla Regione Molise per la realizzazione di azioni volte all'implementazione delle Linee di indirizzo per Progetti di Vita indipendente presso n. 1 Ambito Territoriale Sociale, che si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTE:

- la legge regionale 10 maggio 2019, n. 5 "Bilancio di previsione pluriennale per il triennio 2019/2021" che destina la somma di € 400.000,00 agli interventi ed alle azioni per la non autosufficienza;
- la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

RILEVATO che il 29.1.2020 si è svolta una riunione monotematica con i Coordinatori degli Ambiti Territoriali Sociali ed i Medici dei Distretti Sanitari dell'Azienda Sanitaria regionale impegnati nelle Unità di Valutazione Multidimensionale al fine di confrontarsi sulle problematiche emerse nella realizzazione dei precedenti Programmi regionali finanziati con il Fondo Nazionale per la non autosufficienza in merito all'utilizzo dei sistemi di valutazione dei richiedenti l'ammissione;

RITENUTO necessario, predisporre uno specifico documento con il quale si definiscono le procedure per la gestione degli interventi previsti dal Programma triennale in parola, che è stato oggetto di consultazione

nella riunione del 20 febbraio 2020, sulla base delle indicazioni programmatiche del Piano nazionale e nel rispetto della valorizzazione delle modalità di confronto con le autonomi locali, le parti sociali e gli enti del terzo settore territorialmente rappresentativi in materia di non autosufficienza, con il coinvolgimento delle organizzazioni di rappresentanza delle persone con disabilità;

VISTI il Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A) ed il Disciplinare per la realizzazione Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. B), che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

- di approvare il Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad € 3.783.120,00 per l'annualità 2019, € 3.768.600,00 per l'annualità 2020 ed € 3.754.740,00 per l'annualità 2021 e dal Bilancio regionale per € 400.000,00 per ogni annualità di attuazione del Programma che costituisce documento di programmazione regionale di recepimento delle azioni e dei contenuti del Piano nazionale per la non autosufficienza;
- di approvare il Disciplinare per la realizzazione Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. B), che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
MICHELE COLAVITA

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
MICHELE COLAVITA

Il presente verbale, letto e approvato, viene sottoscritto come in appresso:

**IL SEGRETARIO
VINCENZO ROSSI**

**IL PRESIDENTE
DONATO TOMA**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA**“FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”****PREMESSA**

Il presente documento rappresenta l'atto di programmazione regionale degli interventi e dei servizi necessari per l'attuazione del Piano nazionale per la non autosufficienza 2019-2021.

Il programma regionale per la non autosufficienza 2019-2021, che per la prima volta ha una valenza triennale, ripropone gli interventi già assicurati nel passato a persone in condizioni di disabilità grave e gravissima con particolare attenzione alla severità delle condizioni ed al conseguente carico assistenziale. Si è anche nella presente programmazione scelto di destinare una percentuale delle risorse economiche disponibili superiore a quella indicata dal decreto di riparto delle somme assegnate dallo Stato ai pazienti in condizione di estrema fragilità al fine di garantire loro una efficace risposta ai bisogni assistenziali. Ai familiari che assistono i propri congiunti deve essere garantito il sostegno necessario con un'organizzazione degli interventi improntata alla flessibilità nell'erogazione delle prestazioni ed alla massima semplificazione nella gestione delle procedure. I beneficiari degli interventi potranno, sulla base delle loro esigenze, fruire di servizi assistenziali domiciliari, di contributi economici per i caregiver, di azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato ivi compresi i ricoveri di sollievo. Le persone di età inferiore ai 18 anni avranno l'opportunità di beneficiare di contributi economici per la frequenza di corsi finalizzati all'apprendimento di competenze per le autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale.

Si considera necessario riproporre presso i dei Centri Socio Educativi, strutture per l'ospitalità diurna di soggetti in età maggiore dei diciotto anni in condizione di disabilità non gravissima che hanno terminato il percorso scolastico il finanziamento di progetti a carattere sperimentale che consentano l'apprendimento di nuove e diverse competenze rispetto alle attività ordinarie svolte. In tal modo è possibile arricchire l'offerta assistenziale, scongiurare fenomeni di burn out ed il disinteresse nei pazienti altrimenti impegnati nelle sole e spesso ripetitive attività ordinarie.

Tutti gli interventi previsti nel presente Programma sono finalizzati ad assicurare il maggior livello possibile di qualità della vita del paziente e dei suoi familiari, limitando il costo economico, sociale e psichico legato ad un affaticamento aggiuntivo e/o alla perdita nella qualità della vita.

Al fine di rispondere concretamente alle esigenze più volte rappresentate dai familiari dei malati di Atrofia Muscolare Spinale (SMA) le persone affette da detta patologia saranno trattate allo stesso modo di quelle affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) sulla base dei criteri definiti con DGR del 9 gennaio 2012, n. 7 “Programma Attuativo per i pazienti malati di SLA - Supporto ai pazienti ed alle famiglie delle persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica nella Regione Molise. Decreto in materia di interventi in tema di assistenza domiciliare ai malati di Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), emanato ai sensi dell'art.1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 2” e le modalità definite nel corso della sua esecuzione.

In conformità con gli orientamenti nazionali la situazione reddituale sarà considerata un elemento da valutare nel definire le priorità per la formulazione delle graduatorie dei beneficiari. Per l'accesso alle misure di cui alla lettera A), sempre in conformità con il Piano Nazionale per la non autosufficienza si è ritenuto di considerare la situazione ISEE quale requisito di accesso, individuando soglie di reddito elevate (euro 50 mila elevati ad euro 65 mila per i nuclei familiari che hanno al loro interno un minore).

1. QUADRO DI CONTESTO E MODALITA' DI ATTUAZIONE DELL'INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA

Il presente programma è definito in conformità con quanto disciplinato con legge 18 dicembre 2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza" dalla Regione Molise, dalle "Linee guida per l'accesso alla rete integrata dei servizi sociosanitari e socio assistenziali gli strumenti operativi PUA, UVM e PAI e approvazione degli schemi di regolamento per PUA e UVM" approvate con DGR del 28 novembre 2017, n. 447, dal Piano Sociale Regionale 2015/2018, approvato con deliberazione del Consiglio Regionale del 1° dicembre 2015 e della nuova programmazione sociale regionale triennale 2020/2022 adottata con DGR del 29 agosto 2019, n. 331.

Il sistema di gestione dei servizi socio-sanitari è improntato a principi di:

- efficacia;
- sicurezza;
- umanizzazione e sostegno psicologico;
- consenso;
- appropriatezza;
- sostenibilità economica.

Le modalità e le procedure per l'integrazione socio-sanitaria previste si ispirano:

- a. alla massima semplificazione degli aspetti procedurali mediante punti unici di accesso alle prestazioni ed ai servizi sociosanitari localizzati negli Ambiti Territoriali Sociali, presso l'Azienda Sanitaria Regionale ed i Comuni, il trattamento univoco, l'integrazione nella gestione del caso e la garanzia per l'utente di un tempo certo per la presa in carico;
- b. al rafforzamento delle modalità di presa in carico della persona in condizioni di non autosufficienza attraverso un personalizzato di assistenza, che integri le diverse componenti sanitaria, sociosanitaria e sociale in modo da assicurare la continuità assistenziale, superando la frammentazione tra le prestazioni erogate dai servizi sociali e quelle assicurate dai servizi sanitari di cui la persona non autosufficiente ha bisogno e favorendo la prevenzione ed il mantenimento di condizioni di autonomia anche attraverso l'uso di nuove tecnologie. In particolare, la presa in carico della persona in condizione di disabilità gravissima avviene attraverso la formulazione di piani personalizzati di assistenza, redatti dal Servizio Sociale degli Ambiti Territoriali Sociali e dalle UVM distrettuali, comprensivi degli interventi e delle prestazioni, sanitarie e sociali, in un contesto di massima flessibilità delle risposte, rispettose anche delle esigenze del nucleo familiare della persona non autosufficiente;
- c. all'implementazione delle modalità di valutazione della non autosufficienza attraverso unità multi professionali UVM, in cui siano presenti le componenti clinica e sociale, utilizzando le scale già adoperate dai servizi territoriali (SVAMA) e, tenendo anche conto, ai fini della valutazione bio-psico-sociale, nella prospettiva della classificazione ICF, delle condizioni di bisogno, della situazione economica e dei supporti fornibili dalla famiglia o da chi ne fa le veci ed inoltre le scale previste per la valutazione delle diverse condizioni elencate all'art. 3 del decreto interministeriale del 26 settembre 2016;
- d. al rafforzamento delle procedure e modalità per la programmazione integrata in ambito sociale e sanitario nonostante il permanere dell'attuale mancata coincidenza numerica degli Ambiti Territoriali Sociali e dei Distretti sanitari;
- e. della definizione di indirizzi, fermo restando le disponibilità specifiche dei finanziamenti sanitario, sociosanitario e sociale, per la ricomposizione delle prestazioni e delle erogazioni, in contesto di massima flessibilità delle risposte, adattata anche alle esigenze del nucleo familiare della persona non autosufficiente.

2. FINALITA'

Il presente programma attuativo è finalizzato ad assicurare nella regione Molise un sistema di tutela alle persone, assistite a domicilio, adulti e minori, in condizione di disabilità gravissime, con interventi assistenziali domiciliari, contributi in favore di minori per la frequenza di corsi volti all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia e contributi per l'inserimento presso i Centri SocioEducativi Diurni in attività finalizzate a favorire l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze, previste da progetti innovativi.

Le risorse impiegate per la sua attuazione sono destinate alla realizzazione di prestazioni, interventi e servizi assistenziali nell'ambito dell'offerta integrata di servizi socio-sanitari in favore di persone non autosufficienti, individuando i seguenti obiettivi ed aree prioritarie di intervento:

- a. il rafforzamento del supporto alla persona non autosufficiente ed alla sua famiglia attraverso l'incremento dell'assistenza domiciliare, anche in termini di assistenza tutelare e personale, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio, adeguando le prestazioni all'evoluzione dei modelli di assistenza domiciliari;
- b. la previsione di un supporto alla persona non autosufficiente, in condizione di disabilità gravissima, ed alla sua famiglia, con trasferimenti monetari destinati all'acquisto di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base di un personalizzato ed opportunamente monitorati svolti da, cooperative, soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dai familiari ed al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver, in sostituzione di altre figure professionali (quindi remunerato);
- c. interventi complementari all'assistenza domiciliare: azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato (es. trasporto) ivi compresi i ricoveri di sollievo in strutture sociosanitarie, assumendo l'onere della quota sociale ad esclusione delle prestazioni erogate in ambito residenziale a ciclo continuativo di natura non temporanea per un periodo continuativo nel corso dell'anno di 15 giorni;
- d. contributi per la partecipazione a progetti rivolti a minori con grave disabilità per la frequenza di corsi finalizzati all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia personale e/o sociale, per l'orientamento e mobilità e per l'apprendimento delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale;
- e. contributi economici per la realizzazione a cura dei Centri Socio Educativi Diurni di attività sperimentali finalizzate al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia rivolti a soggetti con grave disabilità che hanno terminato il percorso scolastico e che frequentano la struttura. Contributi economici agli ATS di Agnone e Venafro per il trasporto di persone con disabilità grave costrette a frequentare i CSE di Isernia, per l'assenza nel territorio di riferimento di CSE.

3. DURATA

Il presente Programma Attuativo ha una durata di triennale e si realizza attraverso l'emanazione di Avvisi pubblici annuali effettuata dagli Ambiti Territoriali Sociali. Ogni annualità ha una durata di dodici mesi decorrenti dall'approvazione delle graduatorie dei beneficiari di cui alle lett. A) e B) e C). Sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi, determinati dai tempi necessari all'espletamento delle procedure per la definizione degli aventi diritto agli interventi, a decorrere dalla data di attivazione del programma prevista il 1° giugno 2020 (prima annualità del programma), il 1° giugno 2021 (seconda annualità del programma), il 1° giugno 2022 (terza annualità del programma).

4. DESTINATARI

I destinatari del presente Programma sono:

- A.** Persone, adulti e minori residenti nella regione Molise che non abbiano eletto domicilio o siano stabilmente ospitati da familiari in comuni non compresi nel territorio regionale, in condizioni di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio di carattere sociosanitario nelle 24 ore, 7 giorni su 7, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche. Sono identificate in tali condizioni le persone beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11.02.1980, n. 18, o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013, per le quali sia verificata almeno una delle seguenti condizioni:
- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;
 - b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
 - c) persone con grave o gravissimo stato di demenza ivi incluse quelle affette dal morbo di Alzheimer con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
 - d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
 - e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod e persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) e da Atrofia Muscolare Spinale (SMA);
 - f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
 - g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
 - h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
 - i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.
- B.** Minori con gravissima disabilità, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92, residenti nella regione Molise, per la frequenza di corsi finalizzati all'acquisizione di competenze per l'autonomia personale e/o sociale, per l'orientamento e mobilità e per l'apprendimento delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale.
- C.** Centri Socio Educativi Diurni, presenti sul territorio regionale, regolarmente autorizzati/accreditati, per la realizzazione di attività sperimentali finalizzate al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia rivolte a soggetti con grave disabilità che hanno terminato il percorso scolastico e che frequentano la struttura.

5. DESTINATARI LETT. A
AZIONI DI SUPPORTO ALLA PERSONA IN CONDIZIONI
DI DISABILITÀ SEVERA ED ALLA SUA FAMIGLIA

Il beneficiario e/o i suoi familiari esprimono la loro preferenza riguardo all'intervento che ritengono possa rispondere in modo migliore alle loro esigenze.

Gli interventi previsti sono i seguenti:

1. un sostegno economico, dell'importo da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche, garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative, soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato direttamente dalla famiglia, di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del piano assistenziale personalizzato.
(La soglia minima di ore garantite per gli interventi sociali è di n. 8 ore e la massima di n. 14, per n. 52 settimane. Concorrono al raggiungimento del numero delle ore assicurate le prestazioni rese nell'ambito dei Servizi di Assistenza Domiciliare Comunale, non concorrono le ore assicurate dall'Home Care Premium);
2. contributo per il caregiver, con la corresponsione di un sostegno economico, dell'importo mensile di €. 400,00 ad integrazione dell'assegno di accompagnamento, necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza;
3. contributo per il caregiver attraverso la corresponsione di un sostegno economico da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche, per le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e Atrofia Muscolare Spinale secondo le modalità stabilite nel corso della realizzazione del precedente programma di cui alla deliberazione di Giunta Regionale del 9 gennaio 2012, n. 7;
(Per i pazienti di cui ai nn. 1, 2 e 3, in caso di ricovero in struttura ospedaliera, extraospedaliera o struttura socio sanitaria, assistenziale o riabilitativa, per un periodo continuativo superiore a trenta giornate, l'erogazione del contributo deve essere interrotta);
4. azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato il cui costo preventivamente autorizzato, può essere rimborsato fino ad un massimo di € 3.000,00, comprensivo di IVA e la cui eventuale spesa eccedente deve essere sostenuta dal beneficiario. Tra gli interventi di cui al presente punto 4 sono compresi i ricoveri di sollievo in strutture regionali sociosanitarie o assistenziali, attrezzate per garantire le cure necessarie, individuate dai familiari, con l'onere della quota sociale fino ad un massimo di € 38,00 al giorno, a carico della Regione per un periodo continuativo nel corso dell'anno di n. 15 giorni.

6. DESTINATARI LETT. B
INTERVENTI FUNZIONALI ALL'ACQUISIZIONE DI AUTONOMIE RIVOLTI A
MINORI CON GRAVISSIMA DISABILITÀ

Sostegno economico in favore di minori con gravissima disabilità per la frequenza di corsi funzionali all'acquisizione di autonomie: in particolare, percorsi per all'apprendimento di competenze personali e/o sociali, orientamento e mobilità e di capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa-relazionale.

I pazienti devono essere in possesso di certificazione rilasciata ai sensi dell'art. 3 comma 3 della legge 104/92, di documentazione clinica specialistica, del programma e del preventivo del corso che intendono frequentare.

Il PAI che deve prevedere sia gli interventi sociali e sanitari, redatto congiuntamente dall'assistente sociale dell'ATS e dal personale sanitario del distretto sanitario competente, è formulato per i minori disabili sulla base delle valutazioni dei genitori, degli insegnanti, del pediatra o del medico di medicina generale e degli specialisti che li hanno in cura. Il assistenziale deve indicare chiaramente il corso che il minore dovrà frequentare, la durata, il costo, i benefici che si intendono raggiungere ed inoltre deve contemplare azioni utili alla fruizione delle risorse istituzionali, delle occasioni di svago, studio e socialità presenti sul territorio allo scopo di agevolare l'integrazione scolastica e sociale e scongiurare fenomeni di esclusione e isolamento.

I corsi, preventivamente autorizzati, sono rimborsati fino all'importo massimo di € 8.000,00, comprensivo di IVA. In caso di costo superiore, il beneficiario deve farsi carico della parte di spesa non riconosciuta.

7. DESTINATARI LETT. C

REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ SPERIMENTALI RIVOLTE AGLI UTENTI DEI CENTRI SOCIO EDUCATIVI

Sostegno economico destinato alla realizzazione di progetti sperimentali svolti a cura dei Centri SocioEducativi Diurni, autorizzati ai sensi della normativa vigente, per gli utenti di età maggiore dei 18 anni, con disabilità grave che hanno terminato il percorso scolastico finalizzato al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia.

I progetti devono contemplare attività di osservazione e orientamento mirate:

- all'educazione dell'autonomia personale (cura di sé; abilità domestiche; gestione del denaro; gestione del tempo, ecc.);
 - al mantenimento delle capacità residue (psichiche, sensoriali, motorie e manuali);
 - allo sviluppo di competenze linguistiche, logico operative, motorie, manuali;
 - all'inserimento nel contesto territoriale;
 - all'apprendimento di competenze circa la fruizione di strutture e servizi presenti sul territorio;
 - all'inserimento degli utenti in iniziative a carattere culturale, sportivo di tempo libero organizzate nel contesto sociale del territorio;
- e prevedere:
- la formulazione di programmi individualizzati con obiettivi a breve, medio e lungo termine in collaborazione con i servizi territoriali competenti;
 - il coinvolgimento delle famiglie nella formulazione dei programmi individualizzati e nella verifica dei risultati.

Poiché i Centri Socio Educativi Diurni di Isernia accolgono anche utenti residenti nei Comuni compresi negli ATS di Agnone e Venafro per l'assenza sul loro territorio di analoghe strutture è previsto un contributo economico per facilitare il trasporto degli utenti quantificato per l'ATS di Agnone in € 2.000,00 e per quello di Venafro in € 10.000,00.

8. PROCEDURE

La Regione Molise individua gli Ambiti Territoriali Sociali quali soggetti attuatori di tutte le azioni e degli interventi previsti dal presente Programma, ad eccezione dell'intervento dedicato alle persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e da Atrofia Muscolare Spinale che gestisce direttamente accantonando le risorse economiche necessarie. Le risorse finanziarie assegnate agli Ambiti Territoriali Sociali sono ripartite sulla base del numero dei residenti al 31.12.2013 (rilevazione ISTAT) e trasferite agli ATS in un'unica soluzione. E' fatto obbligo ai soggetti attuatori di produrre alla Regione Molise, al termine di ogni annualità, formale rendicontazione della somma trasferita e una dettagliata relazione sulla realizzazione degli interventi.

Le linee di indirizzo per la definizione delle modalità e delle procedure, omogenee su tutto il territorio regionale saranno oggetto di specifico provvedimento dell'Esecutivo regionale.

9. VERIFICA DI QUALITA'

Gli interventi per la verifica della qualità nel corso della realizzazione del programma sono a cura del Servizio regionale competente in collaborazione con gli Ambiti Territoriali Sociali e l'Azienda Sanitaria Regionale. L'utilizzo delle risorse è monitorato, con cadenza semestrale, in relazione all'avanzamento amministrativo e contabile con l'acquisizione della documentazione probante relativa alle attività svolte ed alle spese sostenute. Gli ATS sono tenuti ad alimentare il sistema degli indicatori di qualità, come individuati dal PSR 2015/18 e confermati dalla programmazione sociale triennale 2020/2022.

I dati raccolti saranno inoltre, al fine di migliorare la programmazione, il monitoraggio e la rendicontazione degli interventi, inseriti nel Sistema Informativo Unico Servizi Sociali (SIUSS).

10. RISORSE FINANZIARIE E QUADRO ECONOMICO TRIENNIO 2019/2021**ANNUALITÀ' 2019****RISORSE FINANZIARIE**

€ 3.703.120,00	Finanziamento attribuito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
€ 400.000,00	Risorse del bilancio regionale 2020
€ 4.103.120,00	Risorse finanziarie totali

QUADRO ECONOMICO

Disabilità gravissime (art. 3 decreto 26 settembre 2016) l'87,8% delle risorse disponibili

<p>Sostegno economico dell'importo da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative, soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato direttamente dalla famiglia di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del personalizzato.</p> <p>Contributo per il caregiver, con la corresponsione di un sostegno economico dell'importo mensile di € 400,00 ad integrazione dell'assegno di accompagnamento necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza. Per le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e Atrofia Muscolare Spinale il contributo viene quantificato sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche.</p>	<p>€ 3.313.120,00 di cui € 300.000,00 riservati alle persone affette da SLA e SMA (l'intervento è gestito direttamente dalla Regione Molise)</p>
Azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato ivi compresa la corresponsione della quota sociale per il ricovero di sollievo.	€ 40.000,00
Sostegno economico per la frequenza di corsi finalizzati all'apprendimento di competenze per le autonomie personali e /o sociali, orientamento e mobilità e delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale rivolti a minori con gravissima disabilità già impegnati in percorsi di studio e formativi.	€ 250.000,00

Disabilità grave il 12,2% delle risorse economiche disponibili

<p>Sostegno economico destinato alla realizzazioni di progetti sperimentali svolti a cura dei Centri Socio Educativi Diurni per gli utenti con disabilità grave che hanno terminato il percorso scolastico finalizzato al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia. Contributo agli Ambiti Territoriali Sociali di Agnone e Venafro per il trasporto delle persone con disabilità grave residenti nei Comuni di competenza presso i CSE siti in Isernia.</p>	<p>€ 500.000,00 di cui € 2.000,00 all'ATS di Agnone ed € 10.000,00 all'ATS di Venafro per il trasporto</p>
TOTALE	€ 4.103.120,00

ANNUALITÀ' 2020

RISORSE FINANZIARIE	
€ 3.688.600,00	Finanziamento attribuito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
€ 400.000,00	Risorse del bilancio regionale 2020
€ 4.088.600,00	Risorse finanziarie totali

QUADRO ECONOMICO

Disabilità gravissime (art. 3 decreto 26 settembre 2016) l'87,8% delle risorse disponibili

<p>Sostegno economico dell'importo da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative, soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato direttamente dalla famiglia di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del personalizzato.</p> <p>Contributo per il caregiver, con la corresponsione di un sostegno economico dell'importo mensile di € 400,00 ad integrazione dell'assegno di accompagnamento necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza. Per le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e Atrofia Muscolare Spinale il contributo viene quantificato sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche.</p>	<p>€ 3.298.600,00</p> <p>di cui € 300.000,00 riservati alle persone affette da SLA e SMA (l'intervento è gestito direttamente dalla Regione Molise)</p>
<p>Azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato ivi compresa la corresponsione della quota sociale per il ricovero di sollievo.</p>	<p>€ 40.000,00</p>
<p>Sostegno economico per la frequenza di corsi finalizzati all'apprendimento di competenze per le autonomie personali e /o sociali, orientamento e mobilità e delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale rivolti a minori con gravissima disabilità già impegnati in percorsi di studio e formativi.</p>	<p>€ 250.000,00</p>

Disabilità grave il 12,2% delle risorse economiche disponibili

<p>Sostegno economico destinato alla realizzazioni di progetti sperimentali svolti a cura dei Centri Socio Educativi Diurni per gli utenti con disabilità grave che hanno terminato il percorso scolastico finalizzato al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia. Contributo agli Ambiti Territoriali Sociali di Agnone e Venafro per il trasporto delle persone con disabilità grave residenti nei Comuni di competenza presso i CSE siti in Isernia.</p>	<p>€ 500.000,00</p> <p>di cui € 2.000,00 all'ATS di Agnone ed € 10.000,00 all'ATS di Venafro per il trasporto</p>
TOTALE	€ 4.088.600,00

ANNUALITÀ' 2021

RISORSE FINANZIARIE	
€ 3.674.740,00	Finanziamento attribuito dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
€ 400.000,00	Risorse del bilancio regionale 2021
€ 4.074.740,00	Risorse finanziarie totali

QUADRO ECONOMICO

Disabilità gravissime (art. 3 decreto 26 settembre 2016) l'87,7% delle risorse

<p>Sostegno economico dell'importo da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative, soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato direttamente dalla famiglia di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del personalizzato.</p> <p>Contributo per il caregiver, con la corresponsione di un sostegno economico dell'importo mensile di € 400,00 ad integrazione dell'assegno di accompagnamento necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza. Per le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e Atrofia Muscolare Spinale il contributo viene quantificato sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche.</p>	<p>€ 3.284.740,00</p> <p>di cui € 300.000,00 riservati alle persone affette da SLA e SMA (l'intervento è gestito direttamente dalla Regione Molise)</p>
<p>Azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato ivi compresa la corresponsione della quota sociale per il ricovero di sollievo.</p>	<p>€ 40.000,00</p>
<p>Sostegno economico per la frequenza di corsi finalizzati all'apprendimento di competenze per le autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale rivolti a minori con gravissima disabilità già impegnati in percorsi di studio e formativi.</p>	<p>€ 250.000,00</p>

Disabilità grave il 12,3% delle risorse economiche disponibili

<p>Sostegno economico destinato alla realizzazioni di progetti sperimentali svolti a cura dei Centri Socio Educativi Diurni per gli utenti con disabilità grave che hanno terminato il percorso scolastico finalizzato al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia. Contributo agli Ambiti Territoriali Sociali di Agnone e Venafro per il trasporto delle persone con disabilità grave residenti nei Comuni di competenza presso i CSE siti in Isernia.</p>	<p>€ 500.000,00</p> <p>di cui € 2.000,00 all'ATS di Agnone ed € 10.000,00 all'ATS di Venafro per il trasporto</p>
TOTALE	€ 4.074.740,00

Le prestazioni sanitarie sono rese dai servizi dell'A.S.Re.M. con risorse del F.S.R. e l'apporto professionale degli assistenti sociali è assicurato dagli ATS/Comuni con oneri a carico del Fondo Sociale Regionale.

Gli importi indicati nelle singole voci del quadro economico potranno subire variazioni sulla base delle richieste delle persone non autosufficienti che avranno la possibilità, sulla base delle esigenze espresse, di optare per le diverse azioni previste dal Programma. Non sarà in alcun modo ridotta la quota destinata ai disabili gravissimi.

11. PREVISIONE DI SPESA PER SINGOLE ATTIVITA'

Aree di intervento	ANNUALITÀ 2019		ANNUALITÀ 2020		ANNUALITÀ 2021	
	Interventi per disabilità gravissima	Interventi per disabilità grave	Interventi per disabilità gravissima	Interventi per disabilità grave	Interventi per disabilità gravissima	Interventi per disabilità grave
a) Assistenza domiciliare	€ 2.989.899,09		€ 2.976.700,20		€ 2.961.840,44	
b) Assistenza indiretta	€ 225.520,00		€ 225.742,32		€ 225.261,56	
c) Interventi complementari all'assistenza domiciliare	€ 35.920,26	€ 451.780,64	€ 36.148,28	€ 450.009,20	€ 35.644,98	€ 451.993,02
Totale (esclusa Vita indipendente)	€ 3.251.339,35	€ 451.780,64	€ 3.238.590,80	€ 450.009,20	€ 3.222.746,98	€ 451.993,02
d) Progetti Vita indipendente	€ 80.000,00		€ 80.000,00		€ 80.000,00	
Totale	€ 3.783.120,00		€ 3.768.600,00		€ 3.754.740,00	

12. RISORSE ED AMBITI TERRITORIALI SOCIALI COINVOLTI NELL'IMPLEMENTAZIONE DELLE "LINEE DI INDIRIZZO PER I PROGETTI DI VITA INDIPENDENTE"

ANNUALITÀ	Risorse FNA	Co-finanziamento	Totale	Ambito Territoriale Sociale
2019	€ 80.000,00	€ 20.000,00	€ 100.000,00	Larino
2020	€ 80.000,00	€ 20.000,00	€ 100.000,00	Riccia-Bojano
2021	€ 80.000,00	€ 20.000,00	€ 100.000,00	Riccia-Bojano

**DISCIPLINARE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA REGIONALE
PER LA NON AUTOSUFFICIENZA****“FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”****PREMESSA**

Il presente documento definisce le procedure e le modalità di realizzazione del programma regionale *FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio* finanziato con risorse economiche rivenienti dallo Stato e dal Bilancio regionale. Particolare attenzione è riservata alla definizione dei criteri per la semplificazione dei sistemi di accesso e per una gestione uniforme degli interventi su tutto il territorio regionale. Il Programma, realizzato dagli Ambiti Territoriali Sociali, si integra con le azioni a carattere sociale e sociosanitarie previste dalla programmazione regionale al fine di consentire la globale presa in carico della persona. Lo scopo è sostenere e migliorare l'integrazione funzionale, professionale e gestionale tra gli Ambiti Territoriali Sociali e l'Azienda Sanitaria Regionale per garantire l'appropriatezza degli interventi di competenza, evitare sovrapposizioni e utilizzare le risorse finanziarie in modo adeguato e razionale.

1. DESTINATARI

lettera A: Persone, adulti e minori, residenti nella regione Molise che non abbiano eletto domicilio o siano stabilmente ospitati da familiari in comuni non compresi nel territorio della regione Molise, in condizioni di dipendenza vitale che necessitano a domicilio (presso la propria abitazione o di un familiare) di assistenza continuativa e monitoraggio di carattere sociosanitario nelle 24 ore, 7 giorni su 7, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, nelle situazioni specificate al paragrafo “4. DESTINATARI” del Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019/2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio dalla lettera a) alla lettera i). Sono escluse le persone assistite in regime residenziale presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali.

lettera B: Minori con gravissima disabilità, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92, residenti nella regione Molise per la frequenza di corsi finalizzati al conseguimento di maggiori livelli di autonomia. L'intervento è rivolto esclusivamente all'acquisizione di autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità ed all'apprendimento delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa-relazionale dei minori con gravissima disabilità ed è realizzato da personale specializzato in possesso di certificazione per l'attuazione di interventi a favore di persone con disabilità.

L'intervento previsto nel progetto non deve essere già assicurato dal Servizio sanitario regionale o dall'Ambito Territoriale Sociale.

Lettera C: Centri Socio Educativi Diurni, presenti sul territorio regionale, regolarmente autorizzati/accreditati, per il finanziamento e la realizzazione di progetti innovativi che prevedano la partecipazione delle persone con grave disabilità che frequentano la struttura ad attività diverse da quelle svolte ordinariamente, tese al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia.

2. MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CUI ALLE LETTERE A) E B)

Al fine di garantire uniformità di trattamento per l'utenza, gli Ambiti Territoriali Sociali nella predisposizione degli Avvisi pubblici per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma, emanati annualmente, devono prevedere che:

l'istanza di ammissione deve essere redatta utilizzando esclusivamente i modelli rispettivamente per la lettera A (ad eccezione della SLA e della SMA) e per la lettera B allegati all'Avviso Pubblico emanato dall'ATS avendo cura di produrre unitamente la certificazione sanitaria prevista per una delle condizioni contemplate dalla lettera a) alla lettera i) al paragrafo "4.DESTINATARI" del Programma.

I modelli per la domanda dovranno essere resi disponibili presso gli Uffici di Cittadinanza degli Ambiti Territoriali Sociali e sul sito istituzionale del Comune capofila di ogni ATS. La domanda dovrà essere inoltrata a mezzo raccomandata A/R all'ATS (non farà fede il timbro postale, ma la data di ricevimento); consegnata a mano; trasmessa a mezzo PEC. Le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici dovranno essere le stesse per tutti gli ATS della regione.

Per i **pazienti di cui alla lett. A)**, alla domanda dovranno essere allegati:

- copia del documento d'identità in corso di validità del paziente e del suo caregiver;
- copia del verbale della Commissione medica di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980;
- scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e) ed h), debitamente firmata e datata (la cui data non potrà essere antecedente a mesi 6 dalla pubblicazione dell'avviso) e con l'apposizione del timbro del medico certificatore. Dette scale, i cui modelli sono allegati all'Avviso, devono essere compilate dal Medico di Medicina Generale sulla base della documentazione specialistica in possesso del paziente ovvero dal Medico specialista del SSN (operante presso struttura pubblica o accreditata);
- certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g) ed i) attestante la gravità della patologia di appartenenza. Per la patologia di cui alla lett. i) la valutazione dovrà tenere conto dei domini indicati nell'allegato 2 al Decreto interministeriale del 26 settembre 2016; dette certificazioni dovranno essere effettuate dal MMG con specifica attestazione di aver preso visione di tutta la documentazione sanitaria specialistica in possesso del paziente;
- anche in base alle indicazioni contenute nel Piano nazionale triennale per la non autosufficienza le istanze per ammissione al Programma devono essere corredate dalla certificazione ISEE. L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE inferiore ad euro 50 mila accresciuta ad euro 65 mila in caso di beneficiari minorenni. Il valore ISEE da utilizzare è quello previsto per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (art. 6 del DPCM 159/2013).

E' possibile inoltrare richiesta per un solo intervento previsto per i destinatari lettera A del Programma, valutando l'esigenza prevalente e scegliendo l'azione più adeguata alle necessità del paziente.

Le istanze che hanno vizi formali ad eccezione di quelle che presentano carenze di carattere sanitario (certificazioni mediche, scale di valutazione, punteggi, ecc.) devono essere trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio.

Per i **pazienti di cui alla lett. B)**, alla domanda dovranno essere allegati:

- copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente, genitore o chi esercita la tutela;
- copia del certificato di disabilità gravissima, art. 3 comma 3 della L. 104/92;
- progetto per l'acquisizione dell'autonomia datato e sottoscritto dal legale rappresentante dell'Ente di Terzo settore o dal professionista che lo ha redatto.

Il genitore del minore, o in assenza, chi ne esercita la tutela, può fare richiesta solo nel caso non abbia prodotto istanza di cui alla lettera A) ed esclusivamente per un solo progetto.

Non sarà possibile inoltrare domanda in caso di mancata presentazione della certificazione attestante la spesa relativa alle pregresse annualità (ad eccezione dei progetti realizzati con il programma di cui al FNA 2018 per il primo anno, FNA 2019 per il secondo anno e FNA 2020 per il terzo anno).

Le istanze che hanno vizi formali ad eccezione di quelle che presentano carenze di carattere sanitario devono essere trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio.

3. PROCEDURE PER LA VALUTAZIONE

Let. A

Al termine delle verifiche di ricevibilità ed ammissibilità delle domande pervenute, l'Ambito Territoriale Sociale convoca la Commissione di riferimento di cui al successivo paragrafo 4. affinché prenda atto dell'istruttoria compiuta dagli uffici dell'ATS.

Non deve essere effettuata nuovamente la valutazione dei pazienti richiedenti l'inserimento nel Programma, in condizione di gravità estrema non suscettibile di miglioramento che hanno conseguito il massimo punteggio nelle precedenti valutazioni. L'ASReM procederà nella valutazione degli altri pazienti utilizzando la documentazione sanitaria di cui è in possesso, quando presente, la cui data non potrà essere antecedente a mesi 6 dalla pubblicazione dell'avviso. Trattasi, infatti in prevalenza, di persone già in carico alle strutture sanitarie dell'Azienda e assistite nelle cure domiciliari. Solo per i pazienti per i quali non è stato possibile reperire presso l'ASReM la documentazione medica necessaria si provvederà ad effettuare la visita domiciliare.

Le valutazioni circa il possesso delle condizioni di gravità che consentono l'ammissione al Programma e le priorità per l'inserimento stabilite sulla base del grado di severità, devono essere effettuate di concerto con le strutture dell'A.S.Re.M. competenti, utilizzando strumenti di indagine in uso presso i distretti sanitari o i servizi specialistici interessati. In particolare, i pazienti devono essere valutati dalle UVM distrettuali dell'Azienda Sanitaria Regionale, utilizzando le scale già adoperate dai servizi territoriali (SVAMA e SVAMA semplificata) e, ai fini della valutazione bio-psico-sociale, nella prospettiva della classificazione ICF, delle condizioni di bisogno, della situazione economica e dei supporti fornibili dalla famiglia o da chi ne fa le veci.

L'ATS attiva l'Unità di Valutazione Multidisciplinare competente per territorio, sulla base di quanto disciplinato con deliberazione di Giunta Regionale del 28 novembre 2017, n. 447 le "Linee Guida per l'accesso alla rete integrata di servizi socio sanitari e socio-assistenziali: gli strumenti operativi PUA, UVM e PAI" la quale, sulla base delle rilevazioni cliniche e sociali contenute nella SVAMA provvede a compilare la SVAMA SEMPLIFICATA. L'ammissione al Programma è consentita ai soli pazienti che conseguono un punteggio compreso tra 11 e 18. A parità di punteggio della SVAMA SEMPLIFICATA, avranno accesso ai benefici previsti dal Programma prioritariamente i pazienti "disabili gravissimi" con valore ISEE inferiore. In caso di ulteriore parità verrà ammesso il paziente il cui nucleo familiare risulta in condizione di maggiore fragilità sulla base delle valutazioni espresse dall'assistente sociale mediante la compilazione della scheda allegata al presente Disciplinare.

La valutazione mediante le scale indicate all'art. 3 del decreto ministeriale 26 settembre 2016, che sancisce le condizioni che determinano il diritto a fruire dei benefici previsti e che pertanto deve essere prodotta in sede di presentazione della domanda sono di esclusiva competenza dei medici del SSN (UVM; MMG; specialisti quando necessario).

Sarà predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI). Nella formulazione del PAI deve essere assicurata una collaborazione sinergica con le diverse professionalità mediche, specialistiche e sociali, volta a garantire la possibilità di interventi ad alto livello di complessità, eventualmente richiesti dal caso, ed a procedere ad una valutazione globale dei principali parametri della malattia. Gli interventi e le prestazioni da assicurare devono essere garantiti con la

massima flessibilità in funzione anche delle esigenze del nucleo familiare della persona con disabilità gravissime.

Let. B

Al termine delle verifiche di ricevibilità ed ammissibilità delle domande pervenute, l'Ambito Territoriale Sociale convoca la Commissione di riferimento di cui al successivo paragrafo affinché proceda alla valutazione dei progetti sulla base dei criteri di seguito indicati:

- strutturazione del percorso di realizzazione;
- integrazione con le attività già svolte dal minore;
- valutazione specialistica del metodo utilizzato nel progetto ed appropriatezza riguardo alle problematiche del minore;
- coinvolgimento dei genitori, degli insegnanti, dei pediatri e/o medici specialisti;
- professionalità certificata del formatore nella specifica attività;
- corrispondenza tra il costo, l'attività prevista ed i professionisti impegnati;
- continuità con percorsi formativi già frequentati dal minore.

Il punteggio per ogni voce è compreso tra 0 e 5:

0 inadeguato; 1 scarso; 2 sufficiente; 3 discreto; 4 buono; 5 ottimo.

I Criteri di valutazione dovranno essere indicati nell'Avviso Pubblico da predisporre a cura dell'ATS.

Let. C

La Commissione per la valutazione dei progetti di cui alla lett. C) dovrà attenersi ai seguenti criteri:

- strutturazione del percorso di realizzazione;
- utilizzo di un metodo per l'acquisizione di competenze necessarie all'educazione all'autonomia personale e per il consolidamento delle capacità già possedute dai pazienti;
- utilizzo di metodologie per lo sviluppo di competenze linguistiche, logico operative, motorie, manuali;
- previsione di attività utili all'inserimento nel contesto territoriale, all'apprendimento di competenze per la fruizione di strutture e servizi, all'inserimento degli utenti in iniziative a carattere culturale, sportivo di tempo libero organizzate nel territorio;
- formulazione di programmi individualizzati predisposti in collaborazione con i servizi territoriali competenti con obiettivi a breve, medio e lungo termine per ognuno dei pazienti inseriti nel gruppo impegnato nella realizzazione del progetto;
- coinvolgimento delle famiglie nella formulazione dei programmi individualizzati e nella verifica dei risultati progettuali.

Il punteggio per ogni voce è compreso tra 0 e 5:

0 inadeguato; 1 scarso; 2 sufficiente; 3 discreto; 4 buono; 5 ottimo.

I Criteri di valutazione dovranno essere indicati nell'Avviso Pubblico da predisporre a cura dell'ATS.

4. COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

Presso ogni ATS viene costituita annualmente o a valenza triennale, con atto formale, una Commissione di riferimento per la realizzazione del Programma composta: dal Coordinatore ATS, da un'Assistente Sociale dell'ATS, dal Direttore del Distretto Sanitario, da un medico dell'UVM distrettuale. La Commissione si esprime riguardo i pazienti da inserire e il numero dei beneficiari ammessi per ogni tipologia di intervento (A, B, C). Compie valutazioni circa le ricadute che

l'intervento regionale produce sulla popolazione servita. Si esprime, indicando le ragioni, qualora si renda necessario modificare la destinazione degli importi previsti per le diverse azioni dedicate ai pazienti gravissimi al fine della richiesta di autorizzazione da inoltrare alla Regione.

I verbali delle riunioni delle Commissioni devono essere trasmessi alla Regione.

Gli Ambiti Territoriali Sociali devono inviare, con congruo anticipo, le comunicazioni relative alle convocazioni delle riunioni della Commissione al Servizio regionale competente che si riserva la possibilità di partecipare agli incontri.

Compiti specifici della Commissione di riferimento

Per le domande rientranti nella lett. A, la Commissione:

- prende atto del numero di istanze pervenute;
- prende atto delle istanze irricevibili e di quelle inammissibili;
- al termine delle valutazioni, all'uopo effettuate dall'Unità di Valutazione Multidisciplinare, da espletarsi entro e non oltre 30 giorni dalla data di richiesta di attivazione dell'UVM, redige la graduatoria e ripartisce le risorse assegnate dalla Regione sulle relative voci di costo.

Per le domande rientranti nella lett. B, la Commissione:

- prende atto del numero di istanze pervenute;
- verifica le istanze irricevibili e quelle inammissibili;
- valuta i progetti allegati alla domanda sulla base dei criteri fissati dal presente Disciplinare;
- redige la graduatoria e ripartisce le risorse assegnate dalla Regione.

Per le domande rientranti nella lett. C, la Commissione:

- prende atto del numero di istanze pervenute;
- verifica le istanze irricevibili e quelle inammissibili;
- valuta i progetti allegati alla domanda sulla base dei criteri fissati dal presente Disciplinare;
- redige la graduatoria e ripartisce le risorse assegnate dalla Regione.

5. PROCEDURE PER L'EROGAZIONE DEI BENEFICI

Let. A

In caso di erogazione del sostegno economico, garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative sociali, soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato direttamente dalla famiglia, di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base delle modalità previste dal Programma e descritte nel piano personalizzato, l'intervento viene concesso per un numero di ore assicurate settimanalmente il cui costo orario è stabilito come da contratto collettivo della cooperazione sociale (Tab. Ministeriale- maggio 2013), tra € 19,20 ed € 19,81 all'ora. Nella formulazione del PAI, le prestazioni sanitarie e sociali devono essere elencate con l'indicazione delle ore di assistenza domiciliare. Qualora gli interventi già assicurati mediante i servizi SAD o a valere su altre risorse regionali o comunitarie non raggiungano il monte delle 8 ore settimanali, stabilito quale soglia minima, le ore mancanti devono essere garantite a valere sul programma FNA 2019/2021. Sulla base di valutazioni ben motivate nel verbale redatto dall'UVM, relative alla condizione di dipendenza vitale da assistenza continuativa e vigile e da condizioni socio ambientali e familiari del paziente particolarmente problematiche, l'assistenza domiciliare può essere assicurata fino ad un monte ore massimo di 14 settimanali per 52 settimane.

L'ATS, con cadenza trimestrale, liquida la somma dovuta previa acquisizione della documentazione comprovante le prestazioni rese ed il relativo costo.

Il sostegno economico, garantito per il care giver, quantificato in € 400,00 mensili viene liquidato accertata la permanenza dei requisiti (esistenza in vita e permanenza presso il proprio domicilio) con cadenza trimestrale. In caso di ricovero del paziente in struttura ospedaliera, extraospedaliera o struttura socio sanitaria, assistenziale o riabilitativa, per un periodo continuativo superiore a trenta giornate l'erogazione del contributo dovrà essere interrotta.

Gli interventi di cui alla lettera A sono compatibili con la frequenza dei CSE diurni.

L'ATS corrisponde per il ricovero di sollievo presso una struttura individuata dai familiari, attrezzata per garantire le cure necessarie, la quota sociale fino ad un importo massimo di € 38,00 al giorno, a carico del FNA 2018 per un periodo continuativo di 15 giorni (€ 570,00 complessive). L'80% dell'importo riconosciuto è concesso a titolo di anticipazione ed il 20% a saldo, previa acquisizione della documentazione comprovante la spesa sostenuta.

Le altre azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato, autorizzate preventivamente dall'ATS, il cui costo può essere rimborsato fino ad un massimo di euro 3.000,00 comprensivo di IVA, devono essere liquidate a saldo previa acquisizione della documentazione comprovante la spesa sostenuta, ad eccezione del trasporto per il quale si riconosce il contributo con cadenza trimestrale. Nel caso di spesa superiore all'importo massimo concedibile, il beneficiario deve farsi carico della somma non coperta dal contributo.

Let. B

I corsi, preventivamente autorizzati, possono essere rimborsati fino all'importo massimo di € 8.000,00 comprensivo di IVA. Lo stesso importo può essere concesso, quale contributo, anche nel caso di costi superiori di cui i beneficiari intendono farsi carico.

L'ATS liquida alla famiglia beneficiaria, ed a seguito dell'approvazione dell'intervento, a titolo di anticipazione, l' 80% del costo del corso; eroga il 20% a saldo a seguito dell'acquisizione della documentazione economica probante della spesa sostenuta per l'intero corso ed una dettagliata relazione sull'attività svolta ed i benefici raggiunti.

Let. C

Esaminati i progetti, la congruità della spesa, la validità delle azioni che si intendono porre in essere anche in relazione ai pazienti coinvolti, gli ATS ammettono i progetti a finanziamento, apportando qualora necessario le opportune modifiche.

I progetti vengono approvati con atto formale e finanziati liquidando il 80% a titolo di anticipazione, a seguito della comunicazione della data di inizio della sperimentazione, ed il 20% a saldo, acquisita documentazione economica probante della spesa sostenuta per l'intero progetto ed una dettagliata relazione sull'attività svolta.

Agli ATS di Agnone e Venafro, in considerazione dell'assenza di CSE nel territorio di competenza e della necessità di garantire pari opportunità alle persone con disabilità, viene riconosciuto un contributo economico per il trasporto degli interessati presso i Centri funzionanti presso altri ATS. Gli ATS di Agnone e Venafro avranno cura di stipulare specifiche intese con Enti di Terzo Settore impegnati nel settore della disabilità che, nelle more dell'operatività del Registro unico nazionale del terzo settore e, ai sensi dell'art. 101, comma 2, del codice di cui al D.Lgs 3 luglio 2017, n. 117 e s.m. i., posseggano il requisito dell'iscrizione ad uno dei registri attualmente previsti dalle normative di settore. Altresì l'ATS potrà corrispondere al familiare il rimborso chilometrico calcolato con le modalità previste per i dipendenti pubblici.

6. PROCEDURE PER LE PERSONE AFFETTE DA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA (SLA) E DA ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA)

La gestione dell'intervento in favore dei pazienti affetti da SLA e da SMA sarà assicurata direttamente dalla Regione. I pazienti, residenti nella regione Molise che non abbiano eletto domicilio o siano stabilmente ospitati da familiari in comuni non compresi nel territorio della regione Molise, dovranno essere assistiti presso la propria abitazione o in quella di un familiare. Sono escluse le persone assistite presso strutture residenziali sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali. Verrà loro garantita l'assistenza domiciliare mediante il sostegno economico al care giver, qualora richiesta, con le modalità stabilite nel corso dell'esecuzione del precedente Programma dedicato ai malati di SLA di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale del 9 gennaio 2012, n. 7, oppure la concessione di uno degli altri benefici previsti per i pazienti di cui alla lettera A) del Programma in

parola, sulla base della preferenza espressa. E' garantita la continuità assistenziale quando già inseriti nei precedenti Programmi, nonché la presa in carico delle nuove istanze. La domanda di ammissione al Programma a firma del richiedente il beneficio, o se impossibilitato da chi ne cura gli interessi, può essere in qualsiasi momento di realizzazione del programma presentata all'Ambito Territoriale Sociale competente per territorio. Nella domanda si attesta il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità e si descrivono le caratteristiche essenziali relative alla situazione individuale, la situazione familiare e reddituale, la documentazione sanitaria rilasciata da una struttura pubblica specialistica nella quale sia chiaramente accertata la diagnosi. Il servizio sociale professionale dell'ATS redige uno specifico PAI per una presa in carico del paziente integrata con i servizi competenti dell'Azienda Sanitaria Regionale. Il PAI deve considerare la fragilità della condizione legata alla situazione clinica ed altre variabili a carattere sociale, economico e psicologico al fine di facilitare il carico assistenziale. L'istanza, corredata dalla documentazione sanitaria e dal PAI viene trasmessa al competente Servizio regionale che riunisce la Commissione regionale costituita allo scopo e composta: dal direttore del Servizio Programmazione delle Politiche sociali che la presiede, dall'assistente sociale dell'ATS che ha redatto il PAI, da un medico dell'UVM competente per territorio, da un rappresentante delle Associazioni dei familiari, da un collaboratore del Servizio regionale con funzione di verbalizzante. Il beneficio quando concesso decorre dal giorno di acquisizione dell'istanza, comprensiva dell'istruttoria compiuta dall'ATS competente, al protocollo generale della Regione Molise. Per il contributo economico al care giver sono vigenti le modalità di quantificazione dell'importo spettante stabilite dal precedente programma dedicato ai malati di SLA (€ 300,00/€ 500,00/€ 700,00 sulla base della severità della condizione clinica e del conseguente carico assistenziale). La Regione liquida agli aventi diritto, accertata la permanenza dei requisiti (esistenza in vita e permanenza presso il proprio domicilio), trimestralmente le spettanze dovute per il tramite dell'ATS di riferimento. L'ATS comunica alla Regione affinché sia interrotta la concessione del contributo il ricovero del paziente in struttura ospedaliera, extraospedaliera (socio sanitaria, assistenziale o riabilitativa) per un periodo continuativo superiore a trenta giornate.

Qualora vengano preferiti gli altri interventi previsti dal Programma per i pazienti di cui alla lettera A) verranno seguite le modalità in esso previste.

Deve inoltre essere considerato il carico assistenziale sostenuto dalla famiglia affinché possa essere assicurato il necessario sostegno in tutto il percorso di cura. Gli operatori degli ATS e/o dell'ASReM che sono chiamati ad intervenire hanno il compito di mantenere con il paziente ed i suoi familiari un stabile rapporto affinché gli stessi possano essere informati ed orientati nel sistema delle cure, siano facilitati nelle decisioni da prendere e possano più agevolmente fronteggiare i momenti critici. La malattia impone all'intero nucleo familiare una riorganizzazione ed un riadattamento per vicariare le funzioni non più sostenibili per il paziente, causa difficoltà organizzative e logistiche ma anche psicologiche, emotive e relazionali ed ai caregiver viene richiesto un notevole impegno fisico al quale si aggiunge un coinvolgimento emotivo ed il bisogno di conoscenza riguardo a tutto ciò che concerne la malattia e l'adeguatezza dei loro compiti assistenziali.

7. ULTERIORI ADEMPIMENTI DEGLI AMBITI TERRITORIALI SOCIALI

Gli Ambiti Territoriali Sociali, espletate le procedure per l'individuazione dei pazienti da inserire nel Programma, assumono i provvedimenti formali di ammissione, liquidando le competenze riconosciute ai beneficiari, per 12 mesi, a far data dal 1° giugno 2020 (prima annualità del programma), 1° giugno 2021 (seconda annualità del programma), 1° giugno 2022 (terza annualità del programma).

Gli ATS devono fornire alla Regione informazioni riguardo il possesso dei requisiti di accesso al Programma (esistenza in vita e permanenza presso il domicilio) dei pazienti inseriti.

Trasmettono al Servizio regionale competente le schede debitamente compilate, con i dati relativi ai pazienti ammessi.

Gli Ambiti sono inoltre tenuti ad alimentare il sistema degli indicatori di qualità, come individuati dal PSR 2015/18 e confermati dalla programmazione sociale triennale 2020/2022. I dati raccolti saranno inoltre, al fine di migliorare la programmazione, il monitoraggio e la rendicontazione degli interventi, inseriti nel Sistema Informativo Unico Servizi Sociali (SIUSS).

8. ESERCIZIO POTERI SOSTITUTIVI

La Regione, nella tutela del cittadino, esercita il potere sostitutivo *ex lege* in caso di inerzia e/o qualora gli adempimenti assunti contrastino palesemente con le finalità della programmazione regionale.

La fase istruttoria condotta dalla Regione prevede l'accertamento dell'omissione quale presupposto sostanziale che legittima l'eventuale misura sostitutiva.

A tal fine la Regione avrà cura di relazionarsi con l'Ambito Territoriale Sociale inadempiente che potrà produrre le proprie controdeduzioni a riguardo. Esaurita questa fase senza che emergano valide motivazioni di giustificazioni dell'inerzia o senza che sia stata fornita una risposta nei tempi previsti, verrà avviata la procedura di sostituzione mediante la diffida ad adempiere a cui seguirà, in caso di persistente inerzia, l'esercizio dei poteri sostitutivi nei confronti dell'ATS inadempiente.

La diffida prevederà un congruo termine per l'adempimento, nell'arco del quale, nel rispetto del principio di leale collaborazione, l'ATS avrà sempre il diritto di manifestare le proprie ragioni ed eventualmente di adempiere. Esaurito il periodo indicato nella diffida, la Regione metterà in essere tutte le azioni surrogatorie previste, dandone notizia all'ATS. L'adempimento tardivo si potrà verificare anche dopo l'inizio del procedimento di sostituzione, ma prima che la Regione abbia posto in essere una significativa attività strumentale.

In caso di adempimento difforme dagli indirizzi regionali la Regione si avvale del potere correttivo su atti precedentemente posti in essere dall'Ambito Territoriale Sociale.

9. QUADRO ECONOMICO

La Regione trasferisce annualmente agli Ambiti Territoriali Sociali, soggetti attuatori di tutte le azioni e gli interventi previsti dal Programma, ad eccezione di quelli previsti per le persone affette da SLA e SMA, gli importi assegnati, ripartiti sulla base del numero dei residenti al 31.12.2013 (rilevazione ISTAT) in un'unica soluzione. E' fatto obbligo ai soggetti attuatori di produrre alla Regione Molise, al termine di ogni annualità, formale rendicontazione della somma trasferita e una dettagliata relazione sulla realizzazione degli interventi.

Tab. 1 – Assegnazione risorse per interventi lettera A) e B)

Ambito Territoriale Sociale	Abitanti al 31.12.2013	Voucher per la assistenza domiciliare garantita da coop.,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure da caregiver	Interventi previsti nei PAI o ricoveri di sollievo	Interventi in favore di minori con gravissima disabilità impegnati in percorsi di studio funzionali all'acquisizione di autonomie
Agnone	12.190	€ 116.704,85	€ 1.549,29	€ 9.683,06
Campobasso	83.114	€ 795.718,34	€ 10.563,38	€ 66.021,13
Isernia	46.090	€ 441.257,29	€ 5.857,81	€ 36.611,33
Larino	29.025	€ 277.880,08	€ 3.688,93	€ 23.055,84
Riccia-Boiano	42.112	€ 403.172,64	€ 5.352,23	€ 33.451,43
Termoli	73.231	€ 701.100,30	€ 9.307,30	€ 58.170,63
Venafro	28.963	€ 277.286,50	€ 3.681,05	€ 23.006,60
Totale	314.725	€ 3.013.120,00	€ 40.000,00	€ 250.000,00

Tab. 2 - Costo per sostegno economico per la frequenza di attività progettuali svolte a cura dei CSE diurni – lettera C)

Ambito Territoriale Sociale	CSE	Risorse assegnate
Agnone	Rimborso spese di trasporto per la frequenza presso CSE operanti in altri ATS	€ 2.000,00
Campobasso	CSE presenti sul territorio n. 4	€ 162.666,67
Isernia	CSE presenti sul territorio n. 2	€ 81.333,32
Larino	CSE presenti sul territorio n. 3	€ 122.000,00
Riccia-Boiano	CSE presente sul territorio n.1	€ 40.666,67
Termoli	CSE presente sul territorio n.2	€ 81.333,34
Venafro	Rimborso spese di trasporto per la frequenza presso CSE operanti in altri ATS	€ 10.000,00
Totale	n. 12	€ 500.000,00

Tab. 3 - Assegnazione complessiva delle risorse per ATS

Ambito Territoriale Sociale	Abitanti al 31.12.2013	Assegnazione complessiva
Agnone	12.190	€ 129.937,20
Campobasso	83.114	€ 1.034.969,52
Isernia	46.090	€ 565.059,75
Larino	29.025	€ 426.624,85
Riccia-Boiano	42.112	€ 482.642,96
Termoli	73.231	€ 849.911,56
Venafro	28.963	€ 313.974,16
Totale	314.725	€ 3.803.120,00

Qualora gli interventi previsti per i pazienti gravissimi di cui alle lettere A) e B) non siano richiesti dai beneficiari oppure la somma indicata risulti eccedente può, previa autorizzazione del Servizio regionale competente, essere destinata alle altre azioni.

La somma di € 300.000,00 rimane nella disponibilità della Regione a cui compete la gestione degli interventi in favore delle persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e da Atrofia Muscolare Spinale.

Alla Regione compete il monitoraggio ed il controllo delle azioni realizzate e della spesa.

Tab. 1 – Assegnazione risorse per interventi lettera A) e B)

Ambito Territoriale Sociale	Abitanti al 31.12.2013	Voucher per la assistenza domiciliare garantita da coop.,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure da caregiver	Interventi previsti nei PAI o ricoveri di sollievo	Interventi in favore di minori con gravissima disabilità impegnati in percorsi di studio funzionali all'acquisizione di autonomie
Agnone	12.190	€ 116.142,45	€ 1.549,29	€ 9.683,06
Campobasso	83.114	€ 791.883,84	€ 10.563,38	€ 66.021,13
Isernia	46.090	€ 439.130,90	€ 5.857,81	€ 36.611,33
Larino	29.025	€ 276.541,00	€ 3.688,93	€ 23.055,84
Riccia-Boiano	42.112	€ 401.229,78	€ 5.352,23	€ 33.451,43
Termoli	73.231	€ 697.721,75	€ 9.307,30	€ 58.170,63
Venafro	28.963	€ 275.950,28	€ 3.681,05	€ 23.006,60
Totale	314.725	€ 2.998.600,00	€ 40.000,00	€ 250.000,00

Tab. 2 - Costo per sostegno economico per la frequenza di attività progettuali svolte a cura dei CSE diurni – lettera C)

Ambito Territoriale Sociale	CSE	Risorse assegnate
Agnone	Rimborso spese di trasporto per la frequenza presso CSE operanti in altri ATS	€ 2.000,00
Campobasso	CSE presenti sul territorio n. 4	€ 162.666,67
Isernia	CSE presenti sul territorio n. 2	€ 81.333,32
Larino	CSE presenti sul territorio n. 3	€ 122.000,00
Riccia-Boiano	CSE presente sul territorio n.1	€ 40.666,67
Termoli	CSE presente sul territorio n.2	€ 81.333,34
Venafro	Rimborso spese di trasporto per la frequenza presso CSE operanti in altri ATS	€ 10.000,00
Totale	n. 12	€ 500.000,00

Tab. 3 - Assegnazione complessiva delle risorse per ATS

Ambito Territoriale Sociale	Abitanti al 31.12.2013	Assegnazione complessiva
Agnone	12.190	€ 129.374,80
Campobasso	83.114	€ 1.031.135,02
Isernia	46.090	€ 562.933,36
Larino	29.025	€ 425.285,78
Riccia-Boiano	42.112	€ 480.700,10
Termoli	73.231	€ 846.533,02
Venafro	28.963	€ 312.637,92
Totale	314.725	€ 3.788.600,00

Qualora gli interventi previsti per i pazienti gravissimi di cui alle lettere A) e B) non siano richiesti dai beneficiari oppure la somma indicata risulti eccedente può, previa autorizzazione del Servizio regionale competente, essere destinata alle altre azioni.

La somma di € 300.000,00 rimane nella disponibilità della Regione a cui compete la gestione degli interventi in favore delle persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e da Atrofia Muscolare Spinale.

Alla Regione compete il monitoraggio ed il controllo delle azioni realizzate e della spesa.

Tab. 1 – Assegnazione risorse per interventi lettera A) e B)

Ambito Territoriale Sociale	Abitanti al 31.12.2013	Voucher per la assistenza domiciliare garantita da coop.,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure da caregiver	Interventi previsti nei PAI o ricoveri di sollievo	Interventi in favore di minori con gravissima disabilità impegnati in percorsi di studio funzionali all'acquisizione di autonomie
Agnone	12.190	€ 115.605,63	€ 1.549,29	€ 9.683,06
Campobasso	83.114	€ 788.223,62	€ 10.563,38	€ 66.021,13
Isernia	46.090	€ 437.101,17	€ 5.857,81	€ 36.611,33
Larino	29.025	€ 275.262,78	€ 3.688,93	€ 23.055,84
Riccia-Boiano	42.112	€ 399.375,24	€ 5.352,23	€ 33.451,43
Termoli	73.231	€ 694.496,77	€ 9.307,30	€ 58.170,63
Venafro	28.963	€ 274.674,79	€ 3.681,05	€ 23.006,60
Totale	314.725	€ 2.984.740,00	€ 40.000,00	€ 250.000,00

Tab. 2 - Costo per sostegno economico per la frequenza di attività progettuali svolte a cura dei CSE diurni – lettera C)

Ambito Territoriale Sociale	CSE	Risorse assegnate
Agnone	Rimborso spese di trasporto per la frequenza presso CSE operanti in altri ATS	€ 2.000,00
Campobasso	CSE presenti sul territorio n. 4	€ 162.666,67
Isernia	CSE presenti sul territorio n. 2	€ 81.333,32
Larino	CSE presenti sul territorio n. 3	€ 122.000,00
Riccia-Boiano	CSE presente sul territorio n.1	€ 40.666,67
Termoli	CSE presente sul territorio n.2	€ 81.333,34
Venafro	Rimborso spese di trasporto per la frequenza presso CSE operanti in altri ATS	€ 10.000,00
Totale	n. 12	€ 500.000,00

Tab. 3 - Assegnazione complessiva delle risorse per ATS

Ambito Territoriale Sociale	Abitanti al 31.12.2013	Assegnazione complessiva
Agnone	12.190	€ 128.837,97
Campobasso	83.114	€ 1.027.474,80
Isernia	46.090	€ 560.903,63
Larino	29.025	€ 424.007,56
Riccia-Boiano	42.112	€ 478.845,56
Termoli	73.231	€ 843.308,03
Venafro	28.963	€ 311.362,45
Totale	314.725	€ 3.774.740,00

Qualora gli interventi previsti per i pazienti gravissimi di cui alle lettere A) e B) non siano richiesti dai beneficiari oppure la somma indicata risulti eccedente può, previa autorizzazione del Servizio regionale competente, essere destinata alle altre azioni.

La somma di € 300.000,00 rimane nella disponibilità della Regione a cui compete la gestione degli interventi in favore delle persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica e da Atrofia Muscolare Spinale.

Alla Regione compete il monitoraggio ed il controllo delle azioni realizzate e della spesa.



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE

Modello B
(Atto
d'iniziativa
delle Strutture
dirigenziali
che non ha
oneri
finanziari)

Seduta del 28-08-2020

DELIBERAZIONE N. 314

OGGETTO: LEGGE REGIONALE N. 1 DEL 30 APRILE 2020 ART. 17 " MISURE STRAORDINARIE PER IL SOSTEGNO ECONOMICO PER LAVORATORI, IMPRESE E FAMIGLIE , CONNESSE ALL'EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID -19 "

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventotto del mese di Agosto dell'anno duemilaventi nella sede dell'Ente con la presenza, come prevista dall'articolo 3 del proprio Regolamento interno di funzionamento, dei Signori:

N.	Cognome e Nome	Carica	Presente/Assente
1	TOMA DONATO	PRESIDENTE	Presente
2	COTUGNO VINCENZO	VICE PRESIDENTE	Presente
3	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
4	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Assente
5	MARONE MICHELE	ASSESSORE	Presente
6	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIOLGA MOGAVERO

VISTA la proposta di deliberazione n. 411 inoltrata dal I DIPARTIMENTO;

PRESO ATTO del documento istruttorio ad essa allegato, concernente l'argomento in oggetto, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

PRESO ATTO, ai sensi dell'art. 7, comma 4, del Regolamento interno di questa Giunta:

lett. a): del parere, in ordine alla legittimità e alla regolarità tecnico-amministrativa del documento istruttorio, espresso dal Direttore del I DIPARTIMENTO - MARIOLGA MOGAVERO, e della dichiarazione, in esso contenuta, in merito agli oneri finanziari dell'atto;

lett. c): del visto, del Direttore del I DIPARTIMENTO, di coerenza della proposta di deliberazione con gli indirizzi della politica regionale e gli obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo e della proposta al PRESIDENTE TOMA DONATO d'invio del presente atto all'esame della Giunta regionale;

VISTA la legge regionale 23 marzo 2010 n. 10 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la normativa attuativa della stessa;

VISTO il Regolamento interno di questa Giunta;

Con voto favorevole espresso all'unanimità dei presenti,

DELIBERA

1. di stabilire di destinare € 400.000,00 a valere sulla disponibilità del 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19' al cofinanziamento del Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"- annualità 2019, in considerazione del più gravoso impegno che la situazione epidemiologica ha determinato sulle famiglie per l'assistenza alle persone in condizioni di non autosufficienza;
2. di dare mandato al direttore del Servizio risorse finanziarie, bilancio e ragioneria generale, ad operare la variazione compensativa di € 400.000,00 con decremento del 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica iscritto nel *bilancio di previsione finanziario 2020-2022, annualità 2020 missione 20 (Fondi e accantonamenti), programma 20.03 (Altri fondi) cap. 80009 ed incremento di pari importo del capitolo 72003.0 Fondo regionale non autosufficienza (missione 12 programma 07)*);
3. di dare mandato al Dipartimento della Presidenza della giunta regionale per la notifica del presente atto al Servizio programmazione delle politiche sociali per l'esecuzione del provvedimento ed al servizio risorse finanziarie, bilancio e ragioneria generale per l'esecuzione di quanto previsto al punto 2 della presente deliberazione;
4. di assoggettare il provvedimento scaturente dal presente documento istruttorio agli obblighi in materia di trasparenza, di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
5. di assoggettare il provvedimento scaturente dal presente documento istruttorio al controllo di regolarità amministrativa in quanto ricade nelle fattispecie di cui al punto 6.1 della Direttiva sul sistema dei controlli interni della Regione Molise approvata con deliberazione della Giunta regionale n. 376 del 1 agosto 2014.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: legge regionale n. 1 del 30 aprile 2020 art. 17 " Misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie , connesse all'emergenza epidemiologica da Covid -19 "

Vista la legge regionale n.1 del 30 aprile 2020 art.17 " Misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie , connesse all'emergenza epidemiologica da Covid -19 " che stabilisce :

1. *Al fine di far fronte all'emergenza Coronavirus e sostenere il tessuto sociale ed economico regionale è istituito, nell'ambito della missione 20 (Fondi e accantonamenti), programma 20.03 (Altri fondi) del bilancio di previsione finanziario 2020-2022, annualità 2020, il 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19' con la dotazione di euro 1.500.000,00 in termini di competenza e di cassa.*
2. *La Giunta regionale è autorizzata a stabilire i criteri e le modalità per la destinazione delle risorse del 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19' nonché ad operare, mediante provvedimento amministrativo, le correlate variazioni compensative del bilancio*

VISTA la nota del Presidente della Regione prot. n. 131864/2020 del 25-08-2020 parte integrante e sostanziale del presente documento istruttorio, con cui si richiede al Direttore del I Dipartimento della Presidenza della Giunta Regionale di procedere alla proposizione alla Giunta regionale di un atto con il quale si propone, a valere sul 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19' istituito con la l.r. 1/2020 al cofinanziamento del Programma regionale per la non autosufficienza "FNA

2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”- annualità 2019 – già approvato dalla Giunta regionale con DGR 79/2020 e con dotazione ministeriale per il 2019 di €3.783.120,00, per un importo pari ad €400.000,00;

CONSIDERATO che secondo quanto previsto al comma 2 dell’art.17 della L.r. 1/2020, la Giunta regionale è autorizzata a definire la destinazione delle risorse di cui al 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19' e ad operare, tramite atto amministrativo, alle correlate variazioni di bilancio;

VISTO il D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 concernente “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

VISTA la Direttiva sul sistema dei controlli interni della Regione Molise approvata con deliberazione della Giunta regionale n. 376 del 1 agosto 2014;

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

1. di stabilire di destinare € 400.000,00 a valere sulla disponibilità del 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19' al cofinanziamento del Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”- annualità 2019, in considerazione del più gravoso impegno che la situazione epidemiologica ha determinato sulle famiglie per l’assistenza alle persone in condizioni di non autosufficienza ;
2. di dare mandato al direttore del Servizio risorse finanziarie, bilancio e ragioneria generale, ad operare la variazione compensativa di € 400.000,00 con decremento del 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica iscritto nel *bilancio di previsione finanziario 2020-2022, annualità 2020 missione 20 (Fondi e accantonamenti), programma 20.03 (Altri fondi) cap. 80009 ed incremento di pari importo del capitolo 72003.0 Fondo regionale non autosufficienza (missione 12 programma 07)*;
3. di dare mandato al Dipartimento della Presidenza della giunta regionale per la notifica del presente atto al Servizio programmazione delle politiche sociali per l'esecuzione del provvedimento ed al servizio risorse finanziarie, bilancio e ragioneria generale per l'esecuzione di quanto previsto al punto 2 della presente deliberazione.
4. di assoggettare il provvedimento scaturente dal presente documento istruttorio agli obblighi in materia di trasparenza, di cui al D.Lgs. n. 33/2013;
5. di assoggettare il provvedimento scaturente dal presente documento istruttorio al controllo di regolarità amministrativa in quanto ricade nelle fattispecie di cui al punto 6.1 della Direttiva sul sistema dei controlli interni della Regione Molise approvata con deliberazione della Giunta regionale n. 376 del 1 agosto 2014.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
MARIOLGA MOGAVERO

I DIPARTIMENTO
Il Direttore
MARIOLGA MOGAVERO

Il presente verbale, letto e approvato, viene sottoscritto come in appresso:

IL SEGRETARIO
MARIOLGA MOGAVERO

IL PRESIDENTE
DONATO TOMA

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE

Modello B
(Atto
d'iniziativa
delle Strutture
dirigenziali
che non ha
oneri
finanziari)

Seduta del 28-08-2020

DELIBERAZIONE N. 317

OGGETTO: DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE 6 MARZO 2020, N. 79, AVENTE AD OGGETTO "ATTO DI ADOZIONE DEL PIANO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2019-2021: PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 – INTERVENTI RIVOLTI A PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" E DISCIPLINARE PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO. PROVVEDIMENTI" – DISPOSIZIONI IN MATERIA DI VALUTAZIONE DEI CASI DA PARTE DELLE UNITÀ DI VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE DISTRETTUALI E DEI SERVIZI SOCIALI PROFESSIONALI DEGLI ATS.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventotto del mese di Agosto dell'anno duemilaventi nella sede dell'Ente con la presenza, come prevista dall'articolo 3 del proprio Regolamento interno di funzionamento, dei Signori:

N.	Cognome e Nome	Carica	Presente/Assente
1	TOMA DONATO	PRESIDENTE	Presente
2	COTUGNO VINCENZO	VICE PRESIDENTE	Presente
3	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
4	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Assente
5	MARONE MICHELE	ASSESSORE	Presente
6	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIOLGA MOGAVERO

VISTA la proposta di deliberazione n. 410 inoltrata dal SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI;

PRESO ATTO del documento istruttorio ad essa allegato, concernente l'argomento in oggetto, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

PRESO ATTO, ai sensi dell'art. 7, comma 4, del Regolamento interno di questa Giunta:

lett. a): del parere, in ordine alla legittimità e alla regolarità tecnico-amministrativa del documento istruttorio, espresso dal Direttore del SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI - MICHELE COLAVITA, e della dichiarazione, in esso contenuta, in merito agli oneri finanziari dell'atto;

lett. c): del visto, del Direttore del III DIPARTIMENTO, di coerenza della proposta di deliberazione con gli

indirizzi della politica regionale e gli obiettivi assegnati al Dipartimento medesimo e della proposta all'Assessore MARONE MICHELE d'invio del presente atto all'esame della Giunta regionale;

VISTA la legge regionale 23 marzo 2010 n. 10 e successive modifiche ed integrazioni, nonché la normativa attuativa della stessa;

VISTO il Regolamento interno di questa Giunta;

Con voto favorevole espresso all'unanimità dei presenti,

DELIBERA

- di stabilire che, per effetto delle misure di distanziamento sociale imposte dall'emergenza da COVID 19, per ridurre al minimo il contatto diretto tra medici, operatori sanitari e sociali e persone non autosufficienti e loro familiari, inevitabile in caso di visita domiciliare, ed evitare inutili rischi di contagio, la valutazione dei casi già in carico alle Unità distrettuali avvenga sulla base della sola documentazione sanitaria agli atti del Distretto o integrata in sede di presentazione delle domande per l'accesso ai benefici di cui al Programma regionale per la non autosufficienza per l'anno 2019;
- di prevedere che le UVM, integrate da operatori sociali degli ATS, provvedano a visita domiciliare per i soli nuovi casi e solo se gli stessi non siano già conosciuti dai servizi territoriali;
- di approvare l'allegata " SCHEDA DA APPLICARE IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO SVAMA SEMPLIFICATA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITA' DEL NUCLEO FAMILIARE" richiamata nel Disciplinare approvato con la DGR 79/2020, ma erroneamente non allegata allo stesso atto;

Di notificare il presente atto all'ASReM e agli Ambiti Territoriali Sociali per i successivi adempimenti.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Deliberazione della Giunta Regionale 6 marzo 2020, n. 79, avente ad oggetto "Atto di adozione del Piano Nazionale per la non autosufficienza 2019-2021: Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" e Disciplinare per la realizzazione dell'intervento. Provvedimenti" – Disposizioni in materia di valutazione dei casi da parte delle Unità di Valutazione Multidimensionale distrettuali e dei servizi sociali professionali degli ATS.

VISTO il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019, registrato alla Corte dei Conti il 14.1.2020, con cui è adottato il Piano nazionale per la non autosufficienza 2019-2021 e sono stabilite, nell'allegata tabella n. 1, le risorse attribuite alle Regioni per il triennio di programmazione 2019-2021;

CONSIDERATO che:

- le risorse assegnate alla Regione Molise, secondo i criteri di riparto indicati all'art. 1, c. 2, del decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministero della Salute, del Ministero dell'Economia e delle Finanze e il Ministero per gli Affari regionali e le Autonomie del 26 settembre 2016, sono pari ad € 3.783.120,00 per l'annualità 2019, € 3.768.600,00 per l'annualità 2020 ed euro 3.754.740,00 per l'annualità 2021;
- la quota riconosciuta è comprensiva del finanziamento annuale pari ad € 80.000,00 attribuito, con Decreto Direttoriale del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 669 del 28.12.2018, alla Regione Molise per la realizzazione di azioni volte all'implementazione delle Linee di indirizzo per Progetti di Vita indipendente presso n. 1 Ambito Territoriale Sociale, che si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTI il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" ed il Disciplinare per la realizzazione Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" , approvati con deliberazione della Giunta Regionale del 6 marzo 2020, n.79;

CONSIDERATO che a decorrere dal 1° settembre gli Ambiti Territoriali Sociali provvederanno ad emanare l'avviso pubblico per la presentazione delle istanze da parte dei cittadini in possesso dei requisiti previsti dal Programma e dal Disciplinare innanzi citati per l'accesso ai previsti benefici;

CHE, ai fini della formazione delle graduatorie per singolo Ambito, le persone interessate dovrebbero, nella maggior parte dei casi, essere sottoposte a valutazione multidisciplinare domiciliare da parte delle Unità di

Valutazione dei tre Distretti sociosanitari, integrate da operatori degli stessi ATS;

CHE, per effetto delle misure di distanziamento sociale imposte dall'emergenza da COVID 19, appare necessario ridurre al minimo il contatto tra medici, operatori sanitari e sociali e persone non autosufficienti e loro familiari, per evitare qualsiasi rischio di contagio;

CHE appare utile e opportuno disporre la valutazione dei casi già in carico alle Unità distrettuali sulla base della sola documentazione sanitaria gli atti del Distretto o integrata in sede di presentazione delle domande per l'accesso ai benefici di cui al Programma regionale per la non autosufficienza per l'anno 2019, prevedendo la visita domiciliare per i soli nuovi casi e solo se non conosciuti dai servizi territoriali;

RAVVISATA,altresì, la necessità di sottoporre all'approvazione della Giunta Regionale l'allegata " SCHEDA DA APPLICARE IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO SVAMA SEMPLIFICATA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITA' DEL NUCLEO FAMILIARE" richiamata nel Disciplinare approvato con la più volte citata DGR 79/2020 ma erroneamente non allegata allo stesso provvedimento;

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

- di stabilire che, per effetto delle misure di distanziamento sociale imposte dall'emergenza da COVID 19, per ridurre al minimo il contatto diretto tra medici, operatori sanitari e sociali e persone non autosufficienti e loro familiari, inevitabile in caso di visita domiciliare, ed evitare inutili rischi di contagio, la valutazione dei casi già in carico alle Unità distrettuali avvenga sulla base della sola documentazione sanitaria agli atti del Distretto o integrata in sede di presentazione delle domande per l'accesso ai benefici di cui al Programma regionale per la non autosufficienza per l'anno 2019;
- di prevedere che le UVM, integrate da operatori sociali degli ATS, provvedano a visita domiciliare per i soli nuovi casi e solo se gli stessi non siano già conosciuti dai servizi territoriali;
- di approvare l'allegata " SCHEDA DA APPLICARE IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO SVAMA SEMPLIFICATA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITA' DEL NUCLEO FAMILIARE" richiamata nel Disciplinare approvato con la DGR 79/2020, ma erroneamente non allegata allo stesso atto;

Di notificare il presente atto all'ASReM e agli Ambiti Territoriali Sociali per i successivi adempimenti.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
MICHELE COLAVITA

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
MICHELE COLAVITA

Il presente verbale, letto e approvato, viene sottoscritto come in appresso:

**IL SEGRETARIO
MARIOLGA MOGAVERO**

**IL PRESIDENTE
DONATO TOMA**

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'Art.24 del D.Lgs. 07/03/2005, 82

**SCHEDA DA APPLICARE IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO SVAMA SEMPLIFICATA
CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITA' DEL
NUCLEO FAMILIARE**

La fragilità del nucleo familiare viene definita utilizzando un punteggio complessivo massimo di **100 punti**, attribuito sulla base dei criteri e parametri elencati di seguito, e considerando, distintamente, le situazioni dei nuclei familiari composti dal beneficiario FNA (l'utente non autosufficiente grave) e da altri componenti e quelle dei nuclei formati dal solo beneficiario FNA, portatore, per definizione, di un grado di fragilità estremo. In entrambi i casi è stato applicato un punteggio significativo per il valore dell'ISEE ordinario, con una fascia di esclusione dall'attribuzione del punteggio (10.000 euro) apparsa congrua per discriminare ulteriormente la fragilità complessiva dei nuclei familiari.

A) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DAL BENEFICIARIO FNA E DA ALTRI COMPONENTI

1. Valore ISEE ordinario (riferito a tutti i componenti del nucleo familiare), **max 30 punti** da assegnare secondo le seguenti modalità:
 - a. Da 0 a 1.000 euro= 30 punti;
 - b. Da 1.000,01 a 2.000 euro= 27 punti;
 - c. Da 2.000,01 a 3.000 euro= 24 punti;
 - d. Da 3.000,01 a 4.000 euro= 21 punti;
 - e. Da 4.000,01 a 5.000 euro= 18 punti;
 - f. Da 5.000,01 a 6.000 euro= 15 punti;
 - g. Da 6.000,01 a 7.000 euro= 12 punti;
 - h. Da 7.000,01 a 8.000 euro= 9 punti;
 - i. Da 8.000,01 a 9.000 euro= 6 punti;
 - j. Da 9.000,01 a 10.000 euro= 3 punti;
 - k. Da 10.000,01 e oltre zero punti;
2. Numero disabili in condizione di gravità, ex articolo 3, comma 3, legge 104/92, ovvero invalidi 100% con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, presenti nel nucleo familiare (oltre il beneficiario FNA) = **max24 punti**, da attribuire in ragione di 8 punti per ogni componente del nucleo in tale condizione, fino ad un massimo di 24;
3. Numero di anziani ultrasettantacinquenni presenti nel nucleo (eccettuato il beneficiario FNA)= **max 13 punti**, da attribuire come di seguito:
 - a. Un anziano, punti 4
 - b. Due anziani, punti 8
 - c. Tre o più anziani, punti 13
4. Presenza di minori (eccettuato il beneficiario FNA) nel nucleo familiare, **max13 punti** da attribuire come di seguito:
 - a. Un minore, punti 4
 - b. Due minori, punti 8
 - c. Tre o più minori, punti 13
5. Distanza dell'abitazione dal perimetro del centro abitato (definito ai sensi del codice della strada), **max 10 punti**:
 - a. Da 1 a 2 km., punti 2
 - b. Da 2,1 a 3 km., punti 4
 - c. Da 3,1 a 4 km., punti 6

- d. Da 4,1 a 5 km., punti 8
 - e. Oltre 5 km, punti 10
6. Presenza di barriere architettoniche nell'abitazione (come descritte e valutate dall'assistente sociale, in relazione al grado, più o meno elevato, di incidenza sulla mobilità e sull'accessibilità dell'abitazione), **max 10 punti**:
- a. Assenza di barriere, punti 0
 - b. Barriere a modesta incidenza, punti 2
 - c. Barriere a media incidenza, punti 5
 - d. Barriere ad elevata incidenza, punti 10

NB: In caso di coesistenza di più condizioni nella stessa persona: esempio, disabile in condizione di gravità/anziano, minore/disabile in condizione di gravità, ecc., si applica quella che dà luogo al punteggio più favorevole; in ogni caso il destinatario del servizio non viene considerato ai fini dell'attribuzione del punteggio.

B) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DAL SOLO BENEFICIARIO FNA

- 1) Beneficiario FNA unico componente del nucleo familiare= **50 punti**.
- 2) Valore ISEE ordinario, **max 30 punti** da assegnare secondo le seguenti modalità:
- a. Da 0 a 1.000 euro= 30 punti;
 - b. Da 1.000,01 a 2.000 euro= 27 punti;
 - c. Da 2.000,01 a 3.000 euro= 24 punti;
 - d. Da 3.000,01 a 4.000 euro= 21 punti;
 - e. Da 4.000,01 a 5.000 euro= 18 punti;
 - f. Da 5.000,01 a 6.000 euro= 15 punti;
 - g. Da 6.000,01 a 7.000 euro= 12 punti;
 - h. Da 7.000,01 a 8.000 euro= 9 punti;
 - i. Da 8.000,01 a 9.000 euro= 6 punti;
 - j. Da 9.000,01 a 10.000 euro= 3 punti;
 - k. Da 10.000,01 e oltre zero punti;
- 3) Distanza dell'abitazione dal perimetro del centro abitato (definito ai sensi del codice della strada), **max 10 punti**:
- a. Da 1 a 2 km., punti 2
 - b. Da 2,1 a 3 km., punti 4
 - c. Da 3,1 a 4 km., punti 6
 - d. Da 4,1 a 5 km., punti 8
 - e. Oltre 5 km, punti 10
- 4) Presenza di barriere architettoniche nell'abitazione (come descritte e valutate dall'assistente sociale, in relazione al grado, più o meno elevato, di incidenza sulla mobilità e sull'accessibilità dell'abitazione), **max 10 punti**:
- a. Assenza di barriere, punti 0
 - b. Barriere a modesta incidenza, punti 2
 - c. Barriere a media incidenza, punti 5
 - d. Barriere ad elevata incidenza, punti 10

**A maggiore punteggio totale corrisponde maggiore fragilità del nucleo familiare.
Pur applicando, distintamente, le ipotesi di valutazione A) e B) per le due tipologie di nucleo familiare, viene comunque formulata un'unica sub-graduatoria ai fini della selezione dei beneficiari con pari punteggio SVAMA semplificata.**



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

“Settore 2° - Affari Generali e Servizi al Cittadino”

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 847 del 01/09/2020

Oggetto: *[Ambito Territoriale Sociale] PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA “FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO” - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2019.*

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE la Regione Molise:

- con D.G.R. n. 79 del 06.03.2020, ha disposto:
 - «di approvare il Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad € 3.783.120,00 per l'annualità 2019, € 3.768.600,00 per l'annualità 2020 ed € 3.754.740,00 per l'annualità 2021 e dal Bilancio regionale per € 400.000,00 per ogni annualità di attuazione del Programma che costituisce documento di programmazione regionale rispetto alle indicazioni ed ai contenuti del Piano nazionale per la non autosufficienza;
 - di approvare il Disciplinare per la realizzazione Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. B)»;
- con D.G.R. n. 314 del 28.08.2020, ha disposto:
 - «di stabilire di destinare € 400.000,00 a valere sulla disponibilità del 'Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19' al cofinanziamento cofinanziamento del Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”- annualità 2019, in considerazione del più gravoso impegno che la situazione epidemiologica ha determinato sulle famiglie per l'assistenza alle persone in condizioni di non autosufficienza;

- di dare mandato al direttore del Servizio risorse finanziarie, bilancio e ragioneria generale, ad operare la variazione compensativa di € 400.000,00 con decremento del Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica iscritto nel bilancio di previsione finanziario 2020-2022, annualità 2020 missione 20 (Fondi e accantonamenti), programma 20.03 (Altri fondi) cap. 80009 ed incremento di pari importo del capitolo 72003.0 Fondo regionale non autosufficienza (missione 12 programma 07)»;

☒ con D.G.R. n. 317 del 28.08.2020, ha disposto:

- «di stabilire che, per effetto delle misure di distanziamento sociale imposte dall'emergenza da COVID 19, per ridurre al minimo il contatto diretto tra medici, operatori sanitari e sociali e persone non autosufficienti e loro familiari, inevitabile in caso di visita domiciliare, ed evitare inutili rischi di contagio, la valutazione dei casi già in carico alle Unità distrettuali avvenga sulla base della sola documentazione sanitaria agli atti del Distretto o integrata in sede di presentazione delle domande per l'accesso ai benefici di cui al Programma regionale per la non autosufficienza per l'anno 2019;
- di prevedere che le UVM, integrate da operatori sociali degli ATS, provvedano a visita domiciliare per i soli nuovi casi e solo se gli stessi non siano già conosciuti dai servizi territoriali;
- di approvare l'allegata "SCHEDA DA APPLICARE IN CASO DI PARITA' DI PUNTEGGIO SVAMA SEMPLIFICATA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITA' DEL NUCLEO FAMILIARE" richiamata nel Disciplinare approvato con la DGR 79/2020, ma erroneamente non allegata allo stesso atto»;

DATO ATTO CHE:

- le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici dovranno essere le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Molise;
- la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 01.09.2020;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 01.10.2020;

VISTA la relazione attinente all'oggetto della presente Determinazione a firma del dr. Vincenzo Grande, in qualità di Coordinatore dell'Ambito Sociale Territoriale di Isernia, che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale;

RITENUTO, pertanto, di:

- prendere atto di quanto disposto dalla Regione Molise con D.G.R. n. 79 del 06.03.2020, con D.G.R. n. 314 del 28.08.2020 e con D.G.R. n. 317 del 28.08.2020;
- approvare l'Avviso Pubblico e relativi allegati;

VISTO il D.lgs. n. 267 del 18 Agosto 2000;

DETERMINA

- 1) le premesse di cui sopra, nonché gli atti e i documenti richiamati nelle medesime, conservati presso l'Ufficio di Piano, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di prendere atto di quanto disposto dalla Regione Molise con D.G.R. n. 79 del 06.03.2020, con D.G.R. n. 314 del 28.08.2020 e con D.G.R. n. 317 del 28.08.2020, che allegate alla presente Determinazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di prendere, altresì, atto che:
 - la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 01.09.2020;
 - la data di scadenza è fissata nella giornata del 01.10.2020;

4) di approvare tutti gli atti per l'ammissione, da parte dei potenziali destinatari, al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2019, che, allegati al presente atto, ne costituiscono parte integrante e sostanziale:

- Allegato 1 - "AVVISO PUBBLICO";
- Allegato 2 - "MODELLO DOMANDA - LETTERA A)";
- Allegato 3 - "MODELLO DOMANDA - LETTERA B)";
- Allegato 4 - "MODELLO DOMANDA - LETTERA C)";
- Allegato 5 - "SCALE - LETTERA A)";
- Allegato 6 - "SVAMA SOCIO SANITARIA - LETTERA A)";
- Allegato 7 - "SVAMA SEMPLIFICATA - LETTERA A)";
- Allegato 8 - "CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE - LETTERA A)";

5) di disporre la pubblicazione della presente determinazione ai sensi del D. Lgs 33/2013 nonché sul sito istituzionale del Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.comune.isernia.it) e sul sito ufficiale dell'ATS di Isernia (www.atsisernia.com).

DI ATTESTARE la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147-bis del D.Lgs. 267/2000 e regolamento comunale.

Il Responsabile del Procedimento
(VENDITTI GABRIELE)

IL DIRIGENTE
INCANI ANTONELLO / ArubaPEC S.p.A.

ACCESSO AGLI ATTI

Gli interessati possono accedere agli atti del procedimento e chiederne la visione e/o l'estrazione di copia rivolgendosi ai singoli responsabili del procedimento al quale l'atto si riferisce, ai sensi e con le modalità di cui alla L. 241/90, come modificata dalla L. 15/2005, nonché al regolamento per l'accesso agli atti del Comune di Isernia.

INFORMAZIONI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è memorizzato digitalmente ed è rintracciabile sul sito internet per il periodo della pubblicazione: <http://www.comune.isernia.it>

RICORSI

Chiunque ne abbia interesse può proporre ricorso contro il presente provvedimento rivolgendosi al Tribunale Amministrativo Regionale del Molise oppure al Presidente della Repubblica, rispettivamente entro 60 e 120 giorni dalla pubblicazione. I ricorsi sono alternativi.

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2019

"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"

(Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021)

Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

Premessa

L'Ambito Territoriale Sociale di ISERNIA (di seguito ATS) emana il presente Avviso Pubblico in coerenza ed attuazione della Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020, avente ad oggetto «*ATTO DI ADOZIONE DEL PIANO NAZIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2019-2021: PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 – INTERVENTI RIVOLTI A PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" E DISCIPLINARE PER LA REALIZZAZIONE DELL'INTERVENTO. PROVVEDIMENTI.*», e del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019, nonché dei successivi atti regionali.

Art. 1 - Durata

Il Programma ha la durata di mesi 12, decorrenti dall'approvazione delle graduatorie dei beneficiari di cui alle lettere A), B) e C). Sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi, a decorrere dal 01.06.2020, data di attivazione del Programma ministeriale, in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 2 - Finalità

Il Programma è finalizzato ad assicurare nella regione Molise un sistema assistenziale alle persone, assistite a domicilio, adulti e minori, in condizione di disabilità gravissime, con interventi assistenziali domiciliari, contribuiti in favore di minori per la frequenza di corsi volti all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia e contribuiti per l'inserimento presso i Centri Socio Educativi Diurni in attività finalizzate a favorire l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze, previste da progetti innovativi.

Art. 3 - Destinatari

I destinatari del Programma sono:

A) Persone, adulti e minori residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, in condizioni di dipendenza vitale che necessitano a domicilio (presso la

propria abitazione o di un familiare) di assistenza continuativa e monitoraggio di carattere sociosanitario nelle 24 ore, 7 giorni su 7, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche. **Sono identificate in tali condizioni le persone beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11.02.1980, n. 18, per le quali sia verificata almeno una delle seguenti condizioni:**

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza ivi incluse quelle affette dal morbo di Alzheimer con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod e persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA);
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche;

B) Minori con gravissima disabilità, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, impegnati in percorsi di studio e formativi per la frequenza di corsi finalizzati all'acquisizione di competenze per l'autonomia personale e/o sociale, per l'orientamento e mobilità e per l'apprendimento delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale;

C) Centri Socio Educativi Diurni, presenti sul territorio dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, regolarmente autorizzati/accreditati, per la realizzazione di attività sperimentali finalizzate al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia rivolte a soggetti con grave disabilità che hanno terminato il percorso scolastico e che frequentano la struttura.

Art. 4 - Azioni di supporto alla persona in condizioni di disabilità severa ed alla sua famiglia *Destinatari lettera A)*

Il beneficiario e/o i suoi familiari esprimono una sola preferenza riguardo all'intervento che ritengono possa rispondere in modo migliore alle loro esigenze.

Gli interventi previsti sono i seguenti:

- sostegno economico, dell'importo da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche, garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative o soggetti accreditati di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla

base del piano personalizzato. (La soglia minima di ore garantite per gli interventi sociali è di n. 8 ore e la massima di n. 14, per n. 52 settimane. Concorrono al raggiungimento del numero delle ore assicurate le prestazioni rese nell'ambito dei Servizi di Assistenza Domiciliare Comunale, non concorrono le ore assicurate dall'Home Care Premium);

- contributo per il caregiver, con la corresponsione di un sostegno economico, dell'importo mensile di 400,00 euro ad integrazione dell'assegno di accompagnamento, necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza;
- contributo per il caregiver attraverso la corresponsione di un sostegno economico da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche, per le persone affette da sclerosi laterale amiotrofica secondo le modalità stabilite nel corso della realizzazione del precedente programma di cui alla deliberazione di Giunta Regionale del gennaio 2012, n. 7. (Per i pazienti di cui ai nn. 1, 2 e 3, in caso di ricovero in struttura ospedaliera, extraospedaliera o struttura socio sanitaria, assistenziale o riabilitativa, per un periodo continuativo superiore a trenta giornate, l'erogazione del contributo deve essere interrotta);
- ricoveri di sollievo in strutture regionali sociosanitarie o assistenziali, attrezzate per garantire le cure necessarie, individuate dai familiari, con l'onere della quota sociale fino ad un massimo di 38,00 euro al giorno, a carico della Regione per un periodo continuativo nel corso dell'anno di n. 15 giorni o azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato, il cui costo preventivamente autorizzato, può essere rimborsato fino ad un massimo di 3.000,00 euro, comprensivo di IVA. In caso di costo superiore il beneficiario deve farsi carico della spesa non coperta dal contributo.

Gli interventi di cui alla lettera A) sono compatibili con la frequenza dei CSE diurni. Sono escluse le persone assistite presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali.

Destinatari lettera B)

Per i destinatari di cui alla lettera B) è previsto un sostegno economico per minori con gravissima disabilità già impegnati in percorsi di studio e formativi per interventi funzionali all'acquisizione di autonomie. In particolare, percorsi volti all'apprendimento di competenze per le autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e di capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa-relazionale.

I corsi, preventivamente autorizzati, possono essere rimborsati fino all'importo massimo di € 8.000,00 comprensivo di IVA. Lo stesso importo può essere concesso, quale contributo, anche nel caso di costi superiori di cui i beneficiari intendono farsi carico.

L'ATS liquida alla famiglia beneficiaria, ed a seguito dell'approvazione dell'intervento, a titolo di anticipazione, l'80% del costo del corso; eroga il 20% a saldo a seguito dell'acquisizione della documentazione economica probante della spesa sostenuta per l'intero corso ed una dettagliata relazione sull'attività svolta ed i benefici raggiunti.

Non sarà possibile inoltrare domanda in caso di mancata presentazione della certificazione attestante la spesa relativa alle pregresse annualità (ad eccezione dei progetti realizzati con il programma di cui al FNA 2018 per il primo anno, FNA 2019 per il secondo anno e FNA 2020 per il terzo anno).

Destinatari lettera C)

Per i destinatari di cui alla lettera C) è previsto un sostegno economico destinato alla realizzazione di progetti sperimentali svolti a cura dei Centri Socio Educativi Diurni, autorizzati ai sensi della normativa vigente, per gli utenti di età maggiore dei 18 anni, con disabilità grave che hanno terminato il percorso scolastico finalizzato al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia.

I progetti devono contemplare attività di osservazione e orientamento mirate:

- all'educazione dell'autonomia personale (cura di sé; abilità domestiche; gestione del denaro; gestione del tempo, ecc.);
- al mantenimento delle capacità residue (psichiche, sensoriali, motorie e manuali);
- allo sviluppo di competenze linguistiche, logico operative, motorie, manuali;
- all'inserimento nel contesto territoriale;

- ☒ all'apprendimento di competenze circa la fruizione di strutture e servizi presenti sul territorio;
- ☒ all'inserimento degli utenti in iniziative a carattere culturale, sportivo di tempo libero organizzate nel contesto sociale del territorio;

e prevedere:

- ☒ la formulazione di programmi individualizzati con obiettivi a breve, medio e lungo termine in collaborazione con i servizi territoriali competenti;
- ☒ il coinvolgimento delle famiglie nella formulazione dei programmi individualizzati e nella verifica dei risultati.

PROCEDURE PER LE PERSONE AFFETTE DA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA (SLA) E DA ATROFIA MUSCOLARE SPINALE (SMA)

La gestione dell'intervento in favore dei pazienti affetti da SLA e da SMA sarà assicurata direttamente dalla Regione. I pazienti, residenti nella regione Molise che non abbiano eletto domicilio o siano stabilmente ospitati da familiari in comuni non compresi nel territorio della regione Molise, dovranno essere assistiti presso la propria abitazione o in quella di un familiare. Sono escluse le persone assistite presso strutture residenziali sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali. Verrà loro garantita l'assistenza domiciliare mediante il sostegno economico al care giver, qualora richiesta, con le modalità stabilite nel corso dell'esecuzione del precedente Programma dedicato ai malati di SLA di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale del 9 gennaio 2012, n. 7, oppure la concessione di uno degli altri benefici previsti per i pazienti di cui alla lettera A) del Programma in parola, sulla base della preferenza espressa.

È garantita la continuità assistenziale quando già inseriti nei precedenti Programmi, nonché la presa in carico delle nuove istanze. **Pertanto gli utenti già in carico sono dispensati dal produrre una nuova istanza.**

La domanda di ammissione al Programma a firma del richiedente il beneficio, o se impossibilitato da chi ne cura gli interessi, può essere in qualsiasi momento di realizzazione del programma presentata all'Ambito Territoriale Sociale competente per territorio. Nella domanda si attesta il possesso dei requisiti soggettivi di ammissibilità e si descrivono le caratteristiche essenziali relative alla situazione individuale, la situazione familiare e reddituale, la documentazione sanitaria rilasciata da una struttura pubblica specialistica nella quale sia chiaramente accertata la diagnosi.

Il servizio sociale professionale dell'ATS redige uno specifico PAI per una presa in carico del paziente integrata con i servizi competenti dell'Azienda Sanitaria Regionale. Il PAI deve considerare la fragilità della condizione legata alla situazione clinica ed altre variabili a carattere sociale, economico e psicologico al fine di facilitare il carico assistenziale. L'istanza, corredata dalla documentazione sanitaria e dal PAI viene trasmessa al competente Servizio regionale che riunisce la Commissione regionale costituita allo scopo e composta: dal direttore del Servizio Programmazione delle Politiche sociali che la presiede, dall'assistente sociale dell'ATS che ha redatto il PAI, da un medico dell'UVM competente per territorio, da un rappresentante delle Associazioni dei familiari, da un collaboratore del Servizio regionale con funzione di verbalizzante.

Il beneficio quando concesso decorre dal giorno di acquisizione dell'istanza, comprensiva dell'istruttoria compiuta dall'ATS competente, al protocollo generale della Regione Molise. Per il contributo economico al care giver sono vigenti le modalità di quantificazione dell'importo spettante stabilite dal precedente programma dedicato ai malati di SLA (€ 300,00/€ 500,00/€ 700,00 sulla base della severità della condizione clinica e del conseguente carico assistenziale).

La Regione liquida agli aventi diritto, accertata la permanenza dei requisiti (esistenza in vita e permanenza presso il proprio domicilio), trimestralmente le spettanze dovute per il tramite dell'ATS di riferimento. L'ATS comunica alla Regione affinché sia interrotta la concessione del contributo il ricovero del paziente in struttura ospedaliera, extraospedaliera (socio sanitaria, assistenziale o riabilitativa) per un periodo continuativo superiore a trenta giornate.

Qualora vengano preferiti gli altri interventi previsti dal Programma per i pazienti di cui alla lettera A) verranno seguite le modalità in esso previste.

Deve inoltre essere considerato il carico assistenziale sostenuto dalla famiglia affinché possa essere assicurato il necessario sostegno in tutto il percorso di cura.

Art. 5 - Modalità di presentazione della domanda

L'istanza di ammissione al Programma deve essere redatta utilizzando esclusivamente gli **appositi modelli** allegati al presente Avviso Pubblico, avendo cura di produrre unitamente la certificazione richiesta.

Tali modelli saranno scaricabili dal sito istituzionale del Comune capofila (www.comune.isernia.it) e da quello dell'Ambito (www.atsisernia.com).

La domanda, indirizzata a "Ufficio di Piano - c/o Comune di Isernia - Piazza Marconi n. 1", dovrà essere inviata all'ATS di ISERNIA nelle seguenti modalità:

- inoltrata a mezzo raccomandata A/R (farà fede il timbro postale, ma la domanda dovrà comunque pervenire entro il 09.10.2020);
- inoltrata a mezzo PEC: comuneisernia@pec.it;

entro e non oltre il giorno 1 ottobre 2020.

Alla domanda dovranno essere allegati:

per i destinatari di cui alla lett. A):

- **copia documento d'identità** in corso di validità del paziente e del suo *care giver*;
- **copia del Verbale della Commissione medica** di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980;
- **Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e) ed h)**, tutte debitamente firmate, datate (la cui data non potrà essere antecedente a mesi 6 dalla pubblicazione del presente avviso) e con l'apposizione del timbro del medico certificatore. Dette scale, i cui modelli sono allegati al presente Avviso, dovranno essere compilate dal Medico di Medicina Generale sulla base della documentazione specialistica in possesso del paziente ovvero dal Medico specialista del SSN (operante presso struttura pubblica o accreditata);
- **Certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g) ed i) attestante la gravità della patologia di appartenenza. Per la patologia di cui alla lett. i) la valutazione dovrà** tenere conto dei Domini indicati nell'allegato 2 al Decreto interministeriale del 26 settembre 2016; dette certificazioni dovranno essere effettuate dal MMG con specifica attestazione di aver preso visione di tutta la documentazione sanitaria specialistica in possesso del paziente;
- **Certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità**. L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno un minore. Il valore ISEE da utilizzare è quello previsto per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (art. 6 del DPCM 159/2013).

per i destinatari di cui alla lett. B):

- **copia documento d'identità** in corso di validità del richiedente;
- **copia certificato di disabilità grave**, art. 3 comma 3 della L. 104/'92;
- **certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità**. L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno un minore. Il valore ISEE da utilizzare è quello previsto per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (art. 6 del DPCM 159/2013);
- **progetto per l'acquisizione dell'autonomia**, datato e sottoscritto dal legale rappresentante dell'Ente di Terzo settore o dal professionista che lo ha redatto corredato dal relativo preventivo di spesa.

per i destinatari di cui alla lett. C):

- **copia documento d'identità** in corso di validità del Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo;

- **progetto sperimentale**, datato e firmata dal Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo.

Art. 6 - Irricevibilità ed inammissibilità delle domande

Le domande presentate ai sensi del presente Avviso saranno sottoposte, in via preliminare, alla verifica delle condizioni di ricevibilità e di ammissibilità per la successiva valutazione.

Sono considerate **irricevibili** le domande:

- a) pervenute o consegnate a mano precedentemente oppure oltre il termine di scadenza fissato dal presente Avviso;
- b) presentate su modulistica diversa da quella allegata;
- c) presentate secondo modalità diverse da quelle indicate all'art. 5 (es. a mezzo fax);
- d) prive della sottoscrizione del richiedente/Legale Rappresentante;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale.

Sono considerate **inammissibili** le domande incomplete.

L'incompletezza della domanda può riferirsi:

- a) alle dichiarazioni che possono riguardare: l'autocertificazione, il tipo di intervento richiesto, la indicazione della patologia per la quale si partecipa;
- b) alle certificazioni sanitarie: compilazione di scale non conformi al bando regionale o non compilate con esattezza.

Le istanze che hanno vizi formali saranno trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio.

Art. 7 - Istruttoria e procedura di valutazione (Lett. A)

Al fine delle verifiche di irricevibilità e inammissibilità delle domande pervenute, si procederà nel seguente modo:

1. l'ATS convoca la Commissione di riferimento di cui al successivo art. 9, che:
 - prende atto dell'istruttoria compiuta dagli uffici dell'ATS;
 - stabilisce quali, tra i pazienti che hanno inoltrato istanza, necessitano di visita domiciliare sulla base delle indicazioni previste dal Programma;
2. successivamente, solo per i casi previsti dal Programma, viene redatta la SVAMA rispettivamente per la parte sociale dalle Assistenti Sociali dell'ATS e per la parte sanitaria dai medici dell'ASReM;
3. l'ATS attiva l'Unità di Valutazione Multidisciplinare competente per territorio, la quale, sulla base delle rilevazioni cliniche e sociali contenute nella SVAMA, provvede a compilare la SVAMA SEMPLIFICATA;
4. la Commissione di riferimento redige la graduatoria sulla base del punteggio SVAMA SEMPLIFICATA, ammettendo i soli pazienti che conseguono un punteggio compreso tra 11 e 18, e ripartisce le risorse assegnate dalla Regione sulle relative voci di costo;
5. a parità di punteggio della SVAMA SEMPLIFICATA, avranno accesso ai benefici previsti dal Programma prioritariamente i pazienti "disabili gravissimi" il cui nucleo familiare risulta in condizione di maggiore fragilità sulla base delle valutazioni espresse dall'Assistente Sociale mediante la compilazione della SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, secondo i seguenti criteri:
 - NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DAL BENEFICIARIO FNA E DA ALTRI COMPONENTI**
 1. Valore ISEE per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (riferito a tutti i componenti del nucleo familiare), max 30 punti;
 2. numero disabili in condizione di gravità, ex articolo 3, comma 3, legge 104/92, ovvero invalidi 100% con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, presenti nel nucleo familiare (oltre il beneficiario FNA), max 24 punti;

3. numero di anziani ultrasessantacinquenni presenti nel nucleo (eccettuato il beneficiario FNA), max 13 punti;
4. presenza di minori (eccettuato il beneficiario FNA) nel nucleo familiare, max 13 punti;
5. distanza dell'abitazione dal perimetro del centro abitato (definito ai sensi del codice della strada), max 10 punti;
6. presenza di barriere architettoniche nell'abitazione (come descritte e valutate dall'Assistente Sociale, in relazione al grado, più o meno elevato, di incidenza sulla mobilità e sull'accessibilità dell'abitazione), max 10 punti;

In caso di coesistenza di più condizioni nella stessa persona: esempio, disabile in condizione di gravità/anziano, minore/disabile in condizione di gravità, ecc., si applica quella che dà luogo al punteggio più favorevole; in ogni caso il destinatario del servizio non viene considerato ai fini dell'attribuzione del punteggio.

NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DAL SOLO BENEFICIARIO FNA

1. beneficiario FNA unico componente del nucleo familiare = 50 punti;
2. valore ISEE per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria, max 30 punti
3. distanza dell'abitazione dal perimetro del centro abitato (definito ai sensi del codice della strada), max 10 punti;
4. presenza di barriere architettoniche nell'abitazione (come descritte e valutate dall'Assistente Sociale, in relazione al grado, più o meno elevato, di incidenza sulla mobilità e sull'accessibilità dell'abitazione), max 10 punti;

A MAGGIORE PUNTEGGIO TOTALE, CORRISPONDE MAGGIORE FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE PUR APPLICANDO, DISTINTAMENTE, LE IPOTESI DI VALUTAZIONE A) E B) PER LE DUE TIPOLOGIE DI NUCLEO FAMILIARE, VIENE COMUNQUE FORMULATA UN'UNICA SUB-GRADUATORIA AI FINI DELLA SELEZIONE DEI BENEFICIARI CON PARI PUNTEGGIO SVAMA SEMPLIFICATA;

- in caso di ulteriore parità verrà ammesso il paziente con valore ISEE inferiore;
- per Nucleo Familiare (N.F.), si fa riferimento alla famiglia anagrafica come risultante dal quadro A della DSU presentata ai fini ISEE, di cui al DPCM 5 dicembre 2013, n. 159.

6. Successivamente viene predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

Art. 8 - Criteri per la valutazione dei progetti (Lett. B e C)

La Commissione per la valutazione dei progetti di cui alla lett. B) dovrà attenersi ai seguenti criteri:

- strutturazione del percorso di realizzazione;
- integrazione con le attività già svolte dal minore;
- valutazione specialistica del metodo utilizzato nel progetto ed appropriatezza riguardo alle problematiche del minore;
- coinvolgimento dei genitori, degli insegnanti, dei pediatri e/o medici specialisti;
- professionalità certificata del formatore nella specifica attività;
- corrispondenza tra il costo, l'attività prevista ed i professionisti impegnati;
- continuità con percorsi formativi già frequentati dal minore.

Il punteggio per ogni voce è compreso tra 0 e 5: 0 inadeguato; 1 scarso; 2 sufficiente; 3 discreto; 4 buono; 5 ottimo.

Successivamente viene predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

La Commissione per la valutazione dei progetti di cui alla lett. C) dovrà attenersi ai seguenti criteri:

- strutturazione del percorso di realizzazione;
- utilizzo di un metodo per l'acquisizione di competenze necessarie all'educazione all'autonomia personale e per il consolidamento delle capacità già possedute dai pazienti;
- utilizzo di metodologie per lo sviluppo di competenze linguistiche, logico operative, motorie, manuali;

- previsione di attività utili all'inserimento nel contesto territoriale, all'apprendimento di competenze per la fruizione di strutture e servizi, all'inserimento degli utenti in iniziative a carattere culturale, sportivo di tempo libero organizzate nel territorio;
- formulazione di programmi individualizzati predisposti in collaborazione con i servizi territoriali competenti con obiettivi a breve, medio e lungo termine per ognuno dei pazienti inseriti nel gruppo impegnato nella realizzazione del progetto;
- coinvolgimento delle famiglie nella formulazione dei programmi individualizzati e nella verifica dei risultati progettuali.

Il punteggio per ogni voce è compreso tra 0 e 5: 0 inadeguato; 1 scarso; 2 sufficiente; 3 discreto; 4 buono; 5 ottimo.

Art. 9 - Compiti specifici della Commissione di riferimento

Al termine della scadenza del presente Avviso l'ATS, con provvedimento dirigenziale, nomina la Commissione di riferimento così composta:

- Direttore e/o Coordinatore ATS;
- un'Assistente Sociale dell'ATS;
- Direttore del Distretto Sanitario;
- un medico dell'UVM distrettuale.

La Commissione si esprime riguardo i pazienti da inserire e il numero dei beneficiari ammessi per ogni tipologia di intervento (A, B, C). Compie valutazioni circa le ricadute che l'intervento regionale produce sulla popolazione servita; evidenzia eventuali aspetti qualificanti e/o di criticità sia nel corso di realizzazione al fine di porre in essere, previo parere della Regione, i correttivi necessari anche relativamente allo spostamento motivato degli importi previsti per le diverse azioni, che nella fase conclusiva del Programma.

Per le domande rientranti nella lett. A), la Commissione:

- prende atto del numero di istanze pervenute;
- prende atto delle istanze irricevibili e di quelle inammissibili;
- al termine delle valutazioni, all'uopo effettuate dall'Unità di Valutazione Multidisciplinare, da espletarsi entro e non oltre 30 giorni dalla data di richiesta di attivazione dell'UVM, redige la graduatoria e ripartisce le risorse assegnate dalla Regione sulle relative voci di costo.

Per le domande rientranti nella lett. B), la Commissione:

- prende atto del numero di istanze pervenute;
- verifica le istanze irricevibili e quelle inammissibili;
- valuta i progetti allegati alla domanda sulla base dei criteri fissati dal Disciplinare;
- redige la graduatoria e ripartisce le risorse assegnate dalla Regione su tale voce di costo.

Per le domande rientranti nella lett. C), la Commissione:

- prende atto del numero di istanze pervenute;
- verifica le istanze irricevibili e quelle inammissibili;
- valuta i progetti allegati alla domanda sulla base dei criteri fissati dal Disciplinare;
- redige la graduatoria e ripartisce le risorse assegnate dalla Regione su tale voce di costo.

L'ammissione dei richiedenti aventi titolo ai benefici previsti dal Programma avverrà fino alla concorrenza massima delle risorse assegnate all'ATS di Isernia con eventuale riproporzionamento delle somme.

Art. 10 - Liquidazione

L'ATS provvederà alla liquidazione dei benefici riconosciuti ai destinatari:

- solo a seguito di approvazione, con apposita Determinazione Dirigenziale, degli atti della competente Commissione, di cui all'art. 9;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise;
- sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi, a decorrere dal 01.06.2020, data di attivazione del Programma ministeriale, in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 11 - Rinvio

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si rinvia alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e relativi allegati, nonché ai successivi atti regionali.

Art. 12 - Clausola di salvaguardia

L'Ufficio di Piano dell'ATS di Isernia si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso Pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che, per questo, i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia.

Art. 13 - Allegati

Del presente Avviso Pubblico è parte integrante e sostanziale la seguente documentazione:

Per i Destinatari del Programma

- Modello di domanda lettera A);
- Modello di domanda lettera B);
- Modello di domanda lettera C);

Per il Medico Specialista e/o il Medico di Medicina Generale

- Modello scala Glasgow Coma Scale (GCS);
- Modello scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS);
- Modello scala ASIA Impairment Scale (AIS);
- Modello scala Medical Research Council (MRC);
- Modello scala Expanded Disability Status Scale (EDSS);
- Modello scala di Hoehn e Yahr mod;
- Modello scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER);
- certificazione di valutazione condizione patologica di cui alla lettera i);

Per l'Unità di Valutazione Multidimensionale

- Modello SVAMA;
- Modello SVAMA SEMPLIFICATA;
- Scheda da applicare in caso di parità di punteggio SVAMA SEMPLIFICATA contenente i criteri integrativi per definire la fragilità del nucleo familiare.

Art. 14 - Responsabile del procedimento

Il responsabile del presente procedimento è l'Avv. Gabriele Venditti.

Art. 15 - Pubblicazione

Il presente Avviso è pubblicato, unitamente agli allegati, all'Albo pretorio e sul sito istituzionale del Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.comune.isernia.it), nonché sul sito ufficiale dell'ATS di Isernia (www.atsisernia.com).

Art. 16 - Trattamento dati

I dati personali, conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso, saranno raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e del Regolamento UE n. 2016/679.

Art. 17 - Informazioni

Sarà possibile rivolgersi per qualsiasi informazione al Servizio Sociale Professionale dell'Ambito contattando il seguente recapito telefonico 0865449275.

Isernia, 1 settembre 2020

*Firmato il Dirigente
dr. Antonello INCANI*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2019

"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"

(Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021)

Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ____ / ____ / ____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____

CHIEDE in qualità di:

Beneficiario diretto

oppure:

(barrare la voce che ricorre)

Familiare (*care giver*)

Tutore

Curatore

Amministratore di sostegno

di

cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ____ / ____ / ____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____

di essere ammesso al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2019.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1) che il/la sig./sig.ra _____, titolare di indennità di accompagnamento (Legge n. 18/1980), si trova in condizioni di *non autosufficienza o disabilità severa* rientrante in una delle seguenti patologie:

(CONTRASSEGNARE CON UNA X LA PATOLOGIA DI APPARTENENZA PREVALENTE)

a. persona in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) <=10;

b. persona dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);

- c.** persona con grave o gravissimo stato di demenza, ivi inclusa quella affette dal morbo di Alzheimer, con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
- d.** persona con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e.** persona con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod e persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA);
- f.** persona con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g.** persona con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h.** persona con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
- i.** persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche;

2) che il nucleo familiare del beneficiario è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

3) che il valore ISEE del nucleo familiare in corso di validità è pari ad €

4) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

5) **di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e nella Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e relativi allegati, nonché nei successivi atti regionali;**

- 6) di impegnarsi, a seguito di inserimento nel Programma Attuativo, a dare tempestiva comunicazione all'Ambito Territoriale Sociale di ISERNIA, c/o Comune di ISERNIA, Piazza Marconi n. 1, di eventuali ricoveri, superiori a gg. 30 consecutivi, in strutture ospedaliere, extra ospedaliere o socio-sanitarie, assistenziali o riabilitative;
- 7) di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;
- 8) di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'Assistente Sociale che ha in carico il caso, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

ALL'UOPO RICHIEDE:

(CONTRASSEGNARE CON UNA X UN SOLO INTERVENTO)

- sostegno economico**, dell'importo da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche, garantito attraverso trasferimenti monetari **per l'acquisto da cooperative o soggetti accreditati di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del piano personalizzato**. (La soglia minima di ore garantite per gli interventi sociali è di n. 8 ore e la massima di n. 14, per n. 52 settimane. Concorrono al raggiungimento del numero delle ore assicurate le prestazioni rese nell'ambito dei Servizi di Assistenza Domiciliare Comunale e l'Assistenza tutelare di base; non concorrono le ore assicurate dall'Home Care Premium);
- contributo per il caregiver**, con la corresponsione di un sostegno economico, **dell'importo mensile di 400,00 euro** ad integrazione dell'assegno di accompagnamento, necessario per incrementare le risorse economiche destinate ad assicurare la continuità dell'assistenza;
- contributo per il caregiver attraverso la corresponsione di un sostegno economico** da quantificare sulla base dell'impegno assistenziale correlato alla severità delle condizioni patologiche, **per le persone affette da sclerosi laterale amiotrofica** secondo le modalità stabilite nel corso della realizzazione del precedente programma di cui alla deliberazione di Giunta Regionale del 9 gennaio 2012, n. 7; (Per i pazienti di cui ai nn. 1, 2 e 3, in caso di ricovero in struttura ospedaliera, extraospedaliera o struttura socio sanitaria, assistenziale o riabilitativa, per un periodo continuativo superiore a trenta giornate, l'erogazione del contributo deve essere interrotta);
- ricoveri di sollievo in strutture regionali sociosanitarie o assistenziali**, attrezzate per garantire le cure necessarie, individuate dai familiari, con l'onere della quota sociale fino ad un massimo di 38,00 euro al giorno, a carico della Regione per un periodo continuativo nel corso dell'anno di n. 15 giorni o azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato, **il cui costo preventivamente autorizzato, può essere rimborsato fino ad un massimo di 3.000,00 euro, comprensivo di IVA**. In caso di costo superiore il beneficiario deve farsi carico della spesa non coperta dal contributo.

SI ALLEGANO:

1. **copia dei documento d'identità in corso di validità del paziente e del suo care giver;**
2. **copia del Verbale della Commissione medica di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980;**
3. **certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità**. L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno un minore. Il valore ISEE da utilizzare è quello previsto per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (art. 6 del DPCM 159/2013);

scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d), e) ed h), tutte debitamente firmate, datate (la cui data non potrà essere antecedente a mesi 6 dalla pubblicazione dell'avviso) **e con l'apposizione del timbro del medico certificatore**. Dette scale, i cui modelli sono allegati all'Avviso, devono essere compilate dal Medico di Medicina Generale sulla base della documentazione specialistica in possesso del paziente ovvero dal Medico specialista del SSN (operante presso struttura pubblica o accreditata);

certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g) ed i) attestante la gravità della patologia di appartenenza. Per la patologia di cui alla lett. i) la valutazione dovrà tenere conto dei Domini indicati nell'allegato 2 al Decreto interministeriale del 26 settembre 2016; dette certificazioni dovranno essere effettuate dal MMG con specifica attestazione di aver preso visione di tutta la documentazione sanitaria specialistica in possesso del paziente.

altro (specificare) _____

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito “Codice Privacy”) e del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Isernia.

Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Isernia in qualità di Ente capofila dell’Ambito Territoriale Sociale di Isernia (Comuni di Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Longano, Macchia d’Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant’Agapito, Sant’Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise) che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti. Indirizzo: Piazza Marconi, 3 - 86170 Isernia (IS) - Telefono: 0865.4491 - PEC: comuneisernia@pec.it.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è l’Ing. Aldo Lupi. Qualsiasi segnalazione potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: rp@comune.isernia.it

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa formazione della graduatoria e alle verifiche dei requisiti, con l’osservanza delle disposizioni di legge e di regolamento in materia.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 e dall’Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al titolare del trattamento, dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona”. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Isernia non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell’interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell’interessato, ovvero per l’accertamento, l’esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. I diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati ai riferimenti sopra indicati.

L’interessato ha il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

I dati di contatto dell’autorità nazionale garante per la protezione dei dati personali sono disponibili all’indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/>

In caso di trattamenti di dati effettuato dietro prestazione di consenso da parte dell’interessato, questi ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

___I___ sottoscritt___ alla luce dell'informativa ricevuta:

- esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali A enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa;
- esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2019
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
(Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021)
Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ___/___/____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____

CHIEDE in qualità di:
(barrare la voce che ricorre)

Familiare (_____) Tutore Curatore Amministratore di sostegno

DEL MINORE

cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ___/___/____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____

di essere ammesso al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2019.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA:

- a) che il minore _____:
- si trova in condizioni di disabilità gravissima, riconosciuta ai sensi dell'art. 3, comma 3 della legge 104/92;
 - è impegnato in percorsi di studio e formativi per la frequenza di corsi finalizzati all'acquisizione di competenze per l'autonomia personale e/o sociale, per l'orientamento e mobilità e per l'apprendimento delle capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa relazionale;

b) che il familiare è così composto:

N.	Cognome e Nome	Data di nascita	Grado di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

ALL'UOPO RICHIEDE:

- Contributo economico**, nella misura massima di € 8.000,00 (Iva % inclusa), per minori riconosciuti ai sensi dell'art.3, comma 3 L. 104/92, impiegati in percorsi di studio per interventi funzionali all'acquisizione di autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e per l'apprendimento di capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa-relazionale.

L'eventuale spesa di importo maggiore a quanto consentito sarà a carico dell'assistito. Il corso deve essere svolto entro l'anno di realizzazione del Programma, che decorre dall'approvazione della graduatoria e della concessione del beneficio.

Non sarà possibile inoltrare domanda in caso di mancata presentazione della certificazione attestante la spesa relativa alle pregresse annualità (ad eccezione dei progetti realizzati con il programma di cui al FNA 2018 per il primo anno, FNA 2019 per il secondo anno e FNA 2020 per il terzo anno).

DICHIARA ALTRESÌ:

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e nella Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e relativi allegati, nonché nei successivi atti regionali;**
- di svolgere l'attività per la quale riceve il contributo entro l'anno di realizzazione del Programma;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'assistente sociale che ha in carico il caso, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

SI ALLEGANO:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente;
2. copia della Certificazione di disabilità ai sensi della Legge 104/92, art. 3, comma 3;
3. certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità. L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno un minore. Il valore ISEE da utilizzare è quello previsto per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (art. 6 del DPCM 159/2013);
4. progetto per l'acquisizione dell'autonomia, datato e sottoscritto dal legale rappresentante dell'Ente di Terzo settore o dal professionista che lo ha redatto corredato dal relativo preventivo di spesa.

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito “Codice Privacy”) e del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito “GDPR 2016/679”), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Isernia.

Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Isernia in qualità di Ente capofila dell’Ambito Territoriale Sociale di Isernia (Comuni di Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Longano, Macchia d’Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant’Agapito, Sant’Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise) che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti. Indirizzo: Piazza Marconi, 3 - 86170 Isernia (IS) - Telefono: 0865.4491 - PEC: comuneisernia@pec.it.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è l’Ing. Aldo Lupi. Qualsiasi segnalazione potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: rpdc@comune.isernia.it

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa formazione della graduatoria e alle verifiche dei requisiti, con l’osservanza delle disposizioni di legge e di regolamento in materia.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall’art. 32 del GDPR 2016/679 e dall’Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/ 679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell’art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l’adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell’Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all’Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n. 2016/679, Lei potrebbe conferire al titolare del trattamento, dati qualificabili come “categorie particolari di dati personali” e cioè quei dati che rivelano “l’origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l’appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all’orientamento sessuale della persona”. Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Isernia non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell’interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell’art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell’interessato, ovvero per l’accertamento, l’esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. I diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati ai riferimenti sopra indicati.

L’interessato ha il diritto di proporre reclamo all’Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

I dati di contatto dell’autorità nazionale garante per la protezione dei dati personali sono disponibili all’indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/>

In caso di trattamenti di dati effettuato dietro prestazione di consenso da parte dell’interessato, questi ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

___I___ sottoscritt___ alla luce dell'informativa ricevuta:

- esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali A enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa;
- esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

SCHEDA PROGETTUALE

TITOLO DEL PROGETTO

STRUTTURAZIONE DEL PERCORSO DI REALIZZAZIONE (MAX 200 RIGHE)

INTEGRAZIONE CON LE ATTIVITÀ GIÀ SVOLTE DAL MINORE (MAX 50 RIGHE)

VALUTAZIONE SPECIALISTICA DEL METODO UTILIZZATO NEL PROGETTO ED APPROPRIATEZZA RIGUARDO ALLE PROBLEMATICHE DEL MINORE (MAX 50 RIGHE)

COINVOLGIMENTO DEI GENITORI, DEGLI INSEGNANTI, DEI PEDIATRI E/O MEDICI SPECIALISTI (MAX 50 RIGHE)

PROFESSIONALITÀ CERTIFICATA DEL FORMATORE NELLA SPECIFICA ATTIVITÀ (MAX 50 RIGHE)

CORRISPONDENZA TRA IL COSTO, L'ATTIVITÀ PREVISTA ED I PROFESSIONISTI IMPEGNATI - INSERIRE ANCHE IL PIANO FINANZIARIO DELL'INTERVENTO PER IL QUALE VIENE RICONOSCIUTA LA SPESA MASSIMA DI € 8.000,00 IVA INCLUSA (MAX 50 RIGHE)

CONTINUITÀ CON PERCORSI FORMATIVI GIÀ FREQUENTATI DAL MINORE (MAX 50 RIGHE)

Luogo e Data

**Firma del Legale Rappresentante dell'Ente di
Terzo settore o del professionista**

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2019
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
(Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021)
Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/la sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ prov. ____ il ____/____/____ residente a _____
via _____ n. ____ c.f. _____
tel. _____ cell. _____ mail _____
in qualità di legale rappresentante del Centro Socio Educativo _____
con sede in _____ alla via _____ n. ____
nell'ambito del PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 -
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2019.

CHIEDE

un **sostegno economico** dell'importo di € _____, destinato alla realizzazione del
progetto sperimentale denominato _____
finalizzato al mantenimento delle capacità residue ed all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia per gli
utenti con disabilità grave che hanno terminato il percorso scolastico.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e nella Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e relativi allegati, nonché nei successivi atti regionali;**
- di svolgere l'attività per la quale riceve il contributo entro l'anno di realizzazione del Programma;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano, ai sensi dell'art. 71 DPR 445/2000, potrà procedere ad idonei controlli, diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che l'eventuale riscontro di non veridicità di quanto dichiarato comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto e la restituzione delle somme indebitamente percepite in base alle norme vigenti;
- di essere a conoscenza che l'ATS di ISERNIA, per il tramite dell'Ufficio di Piano e/o dell'Assistente Sociale, si riserva di chiedere in qualsiasi momento integrazioni alla presente domanda.

SI ALLEGANO:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante del Centro Socio Educativo;
2. progetto datato e sottoscritto dal legale rappresentante del Centro Socio Educativo.

Luogo e data

Firma del richiedente

INFORMATIVA

ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (di seguito "Codice Privacy") e del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, desideriamo informarLa che i dati personali da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza cui è tenuto il Comune di Isernia.

Titolare del trattamento dei dati

Il Titolare del trattamento è il Comune di Isernia in qualità di Ente capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (Comuni di Bagnoli del Trigno, Cantalupo, Carpinone, Castelpetroso, Castelpizzuto, Chiauci, Civitanova del Sannio, Forlì del Sannio, Frosolone, Longano, Macchia d'Isernia, Macchiagodena, Miranda, Monteroduni, Pesche, Pescolanciano, Pettoranello di Molise, Roccamandolfi, Roccasicura, Sant'Agapito, Sant'Elena Sannita, Santa Maria del Molise e Sessano del Molise) che potrà essere contattato ai seguenti riferimenti. Indirizzo: Piazza Marconi, 3 - 86170 Isernia (IS) - Telefono: 0865.4491 - PEC: comuneisernia@pec.it.

Responsabile della protezione dei dati

Il Responsabile della protezione dei dati è l'Ing. Aldo Lupi. Qualsiasi segnalazione potrà essere inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: rpdc@comune.isernia.it

Finalità del trattamento

I dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa formazione della graduatoria e alle verifiche dei requisiti, con l'osservanza delle disposizioni di legge e di regolamento in materia.

Modalità di trattamento e conservazione

Il trattamento sarà svolto in forma automatizzata e/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dall'art. 32 del GDPR 2016/679 e dall'Allegato B del D.Lgs. 196/2003 (artt. 33-36 del Codice) in materia di misure di sicurezza, ad opera di soggetti appositamente incaricati e in ottemperanza a quanto previsto dagli art. 29 GDPR 2016/679.

Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, ai sensi dell'art. 5 GDPR 2016/679, previo il Suo consenso libero ed esplicito espresso in calce alla presente informativa, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.

Ambito di comunicazione e diffusione

Informiamo inoltre che i dati raccolti non saranno mai diffusi e non saranno oggetto di comunicazione senza Suo esplicito consenso, salvo le comunicazioni necessarie che possono comportare il trasferimento di dati ad enti pubblici, a consulenti o ad altri soggetti per l'adempimento degli obblighi di legge.

Trasferimento dei dati personali

I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione Europea né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.

Categorie particolari di dati personali

Ai sensi degli articoli 26 e 27 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli 9 e 10 del Regolamento UE n.

2016/679, Lei potrebbe conferire al titolare del trattamento, dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali" e cioè quei dati che rivelano "l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona". Tali categorie di dati potranno essere trattate solo previo Suo libero ed esplicito consenso, manifestato in forma scritta in calce alla presente informativa.

Esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione

Il Comune di Isernia non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all'articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679 i suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai suoi dati personali, al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l'aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell'interessato, ovvero per l'accertamento, l'esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. I diritti potranno essere esercitati rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della Protezione dei Dati ai riferimenti sopra indicati.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo competente nello Stato membro in cui risiede abitualmente o lavora o dello Stato in cui si è verificata la presunta violazione.

I dati di contatto dell'autorità nazionale garante per la protezione dei dati personali sono disponibili all'indirizzo <https://www.garanteprivacy.it/>

In caso di trattamenti di dati effettuato dietro prestazione di consenso da parte dell'interessato, questi ha il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca.

___I___ sottoscritt___ alla luce dell'informativa ricevuta:

- esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.
- esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali A enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa;
- esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Luogo e data, _____

Firma del richiedente

SCHEDA PROGETTUALE

TITOLO DEL PROGETTO

STRUTTURAZIONE DEL PERCORSO DI REALIZZAZIONE (MAX 200 RIGHE)

UTILIZZO DI UN METODO PER L'ACQUISIZIONE DI COMPETENZE NECESSARIE ALL'EDUCAZIONE ALL'AUTONOMIA PERSONALE E PER IL CONSOLIDAMENTO DELLE CAPACITÀ GIÀ POSSEDUTE DAI PAZIENTI (MAX 50 RIGHE)

UTILIZZO DI METODOLOGIE PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE LINGUISTICHE, LOGICO OPERATIVE, MOTORIE, MANUALI (MAX 50 RIGHE)

PREVISIONE DI ATTIVITÀ UTILI ALL'INSERIMENTO NEL CONTESTO TERRITORIALE, ALL'APPRENDIMENTO DI COMPETENZE PER LA FRUIZIONE DI STRUTTURE E SERVIZI, ALL'INSERIMENTO DEGLI UTENTI IN INIZIATIVE A CARATTERE CULTURALE, SPORTIVO DI TEMPO LIBERO ORGANIZZATE NEL TERRITORIO (MAX 100 RIGHE)

FORMULAZIONE DI PROGRAMMI INDIVIDUALIZZATI PREDISPOSTI IN COLLABORAZIONE CON I SERVIZI TERRITORIALI COMPETENTI CON OBIETTIVI A BREVE, MEDIO E LUNGO TERMINE PER OGNUNO DEI PAZIENTI INSERITI NEL GRUPPO IMPEGNATO NELLA REALIZZAZIONE DEL PROGETTO (MAX 50 RIGHE)

COINVOLGIMENTO DELLE FAMIGLIE NELLA FORMULAZIONE DEI PROGRAMMI INDIVIDUALIZZATI E NELLA VERIFICA DEI RISULTATI PROGETTUALI (MAX 50 RIGHE)

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

PIANO FINANZIARIO

VOCI DI SPESA	IMPORTI
B1) - PREPARAZIONE	
B2) - REALIZZAZIONE	
B3) - DIFFUSIONE RISULTATI PROGETTO:	
B4) - DIREZIONE E VALUTAZIONE DEL PROGETTO	
C) - SPESE GENERALI	
TOTALE	

VOCI DI SPESA	IMPORTI
B1 - Indagine di mercato	
B1 - Ideazione e progettazione	
B1 - Pubblicizzazione e promozione intervento	
B1 - Selezione ed orientamento partecipanti	
B1 - Elaborazione materiale didattico	
B2 - Docenza	
B2 - Tutoraggio	
B2 - Attività di sostegno all'utenza svantaggiata: docenza di supporto, ecc.	
B2 - Attività di sostegno all'utenza (indennità partecipanti, trasporto, vitto, alloggio, ecc)	
B2 - Esami e verifiche:Certificazione	
B2 - Utilizzo locali ed attrezzature per azione programmatica	
B2 - Utilizzo materiali di consumo ecc.	
B3 - Verifica finale azione programmatica	
B3 - Elaborazione reports e studi, pubblicazioni relative all'azione	
B3 - Azioni di sostegno ai soggetti formati ecc.	
B4 - Direzione, coordinamento progetto	
B4 - Valutazione del progetto	
C - Personale di amministrazione e di direzione generale	
C - Mantenimento della certificazione ISO	
C - Sicurezza locali	
C - Utilizzo locali ed attrezzature ad uso ufficio e relative utenze	
C - Certificazione di bilancio, quant'altro ritenuto ammissibile e non rientrante nelle macro voci, ecc.	
TOTALE	-

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

ALLEGATO 5 - "SCALE - LETTERA A)"

COMPILARE LA SOLA SCALA RELATIVA ALLA
PATOLOGIA INDICATA NEL
"MODELLO DI DOMANDA - LETTERA A)"

SCALA GLASGOW

GLASGOW Coma Scale (Articolo 3, comma 2, lettera a)

Teasdale G, Jennett B. (1974). "Assessment of coma and impaired consciousness. A practical scale." Lancet 13 (2): 81-4

Apertura occhi	Spontanea	4
	Agli stimoli verbali	3
	Solo al dolore	2
	Nessuna risposta	1
Risposta verbale	Orientata appropriata	5
	Confusa	4
	Con parole inappropriate	3
	Con parole incomprensibili	2
	Nessuna risposta	1
Risposta Motoria	Obbedisce al comando	6
	Localizza gli stimoli dolorosi	5
	Si ritrae in risposta al dolore	4
	Flette gli arti superiori in risposta al dolore	3
	Estende gli arti superiori in risposta al dolore	2
	Nessuna risposta	1

PAZIENTE: _____
(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ----/----/-----
(Luogo e data)

(Timbro e firma del Medico certificatore)

SCALA CDR

Clinical Dementia Rating Scale (CDR) estesa (Articolo 3, comma 2, lettera c)

Hughes, C. P., Berg, L., Danziger, W. L., et al (1982) *A new clinical scale for the staging of dementia.*
British Journal of Psychiatry, 140, 566 -572

	NORMALE CDR 0	DEMENZA DUBBIA CDR 0.5	DEMENZA LIEVE CDR 1	DEMENZA MODERATA CDR 2	DEMENZA GRAVE CDR 3
Memoria	Memoria adeguata o smemoratezza occasionale	Lieve smemoratezza permanente; parziale rievocazione di eventi	Perdita memoria modesta per eventi recenti; interferenza attività quotidiane	Perdita memoria severa: materiale nuovo perso rapidamente	Perdita memoria grave; rimangono alcuni frammenti
Orientamento	Perfettamente orientato		Alcune difficoltà nel tempo; possibile disorientamento topografico	Usualmente disorientamento temporale, spesso spaziale	Orientamento solo personale
Giudizio soluzione problemi	Risolve bene i problemi giornalieri; giudizio adeguato rispetto al passato	Dubbia compromissione nella soluzione di problemi; analogie differenze	Difficoltà moderata; esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale adeguato	Difficoltà severa esecuzione di problemi complessi; giudizio sociale compromesso	Incapace di dare giudizi o di risolvere problemi
Attività sociali	Attività indipendente e livelli usuali ne lavoro, acquisti, pratiche burocratiche	Solo dubbia compromissione nelle attività descritte	Incapace di compiere indipendentemente le attività, ad esclusione di attività facili	Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa. In grado di essere portato fuori casa	Nessuna pretesa di attività indipendente fuori casa. Non in grado di uscire
Casa e hobbies	Vita domestica e interessi intellettuali conservati	Vita domestica e interessi intellettuali lievemente compromessi	Lieve ma sensibile compromissione della vita domestica; abbandono hobbies ed interessi	Interessi ridotti, non sostenuti, vita domestica ridotta a funzioni semplici	Nessuna funzionalità fuori dalla propria camera
Cura personale	Interamente capace di curarsi della propria persona	Richiede facilitazione	Richiede aiuto per vestirsi, igiene, utilizzazione effetti personali	Richiede molta assistenza per cura personale; non incontinenza urinaria	Richiede molta assistenza per cura personale; incontinenza urinaria

CDR 4: DEMENZA MOLTO GRAVE

Il paziente presenta severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da solo, nel controllare la funzione intestinale o vescicale.

CDR 5: DEMENZA TERMINALE

Il paziente richiede assistenza totale perché completamente incapace di comunicare, in stato vegetativo, allettato, incontente.

PAZIENTE: _____
(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ---/---/-----
(Luogo e data)

(Timbro e firma del Medico certificatore)

Clinical Dementia Rating Scale

Per ottenere il punteggio della CDR è necessario disporre di informazioni raccolte da un familiare o operatore che conosce il soggetto e di una valutazione delle funzioni cognitive del paziente con particolare riferimento ai seguenti aspetti: 1) memoria; 2) orientamento temporale e spaziale; 3) giudizio ed astrazione; 4) attività sociali e lavorative; 5) vita domestica, interessi ed hobby; 6) cura della propria persona. In base al grado di compromissione viene assegnato un punteggio variabile tra 0 - 0.5 - 1 - 2 - e 3; 0= normale; 0.5= dubbia compromissione; 1 compromissione lieve; 2= compromissione moderata; 3= compromissione severa. Ogni aspetto va valutato in modo indipendente rispetto agli altri. La memoria è considerata categoria primaria; le altre sono secondarie. Se almeno tre categorie secondarie ottengono lo stesso punteggio della memoria, allora il CDR è uguale al punteggio ottenuto nella memoria. Se tre o più categorie secondarie ottengono un valore più alto o più basso della memoria, allora il punteggio della CDR corrisponde a quello ottenuto nella maggior parte delle categorie secondarie. Qualora due categorie ottengano un valore superiore e due un valore inferiore rispetto a quello ottenuto dalla memoria, il valore della CDR corrisponde a quello della memoria. La scala è stata successivamente estesa per classificare in modo più preciso gli stadi più avanzati della demenza (Hayman et al, 1987). I pazienti possono essere perciò classificati in stadio 4 (demenza molto grave) quando presentano severo deficit del linguaggio o della comprensione, problemi nel riconoscere i familiari, incapacità a deambulare in modo autonomo, problemi ad alimentarsi da soli, nel controllare la funzione intestinale o vescicale. Sono classificati in stadio 5 (demenza terminale) quando richiedono assistenza totale perché completamente incapaci di comunicare, in stato vegetativo, allettati, incontinenti.

SCALA ASIA

ASIA Impairment Scale (AIS) (*Articolo 3, comma 2, lettera d*)

www.asia-spinalinjury.org/elearning/ASIA_ISCOS_high.pdf

A=completa	Deficit sensitivo e motorio completo a livello S4-S5
B=incompleta	Deficit motorio completo con conservazione della sensibilità al di sotto del livello neurologico che include S4-S5
C=incompleta	La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e più della metà dei muscoli chiave ha una validità inferiore a 3
D=incompleta	La motilità volontaria è conservata al di sotto del livello neurologico e almeno la metà dei muscoli chiave ha una validità uguale o superiore a 3
E=normale	Nessun deficit neurologico (non ipovalidità muscolare, sensibilità integra, non disturbi sfinterici ma possibili alterazioni dei riflessi)

PAZIENTE: _____
(*indicare nome, cognome, luogo e data di nascita*)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ---/---/-----
(*Luogo e data*)

(*Timbro e firma del Medico certificatore*)

SCALA MRC

Bilancio muscolare complessivo alla scala *Medical Research Council* (MRC)

(*Articolo 3, comma 2, lettera e*)

Forza muscolare

La forza muscolare nei vari distretti muscolari viene valutata con la scala MRC (valori da 5 a 0).

- 5/5 alla scala MRC: movimento possibile contro resistenza massima;
- 4/5 alla scala MRC: movimento possibile solo contro resistenza minima;
- 3/5 alla scala MRC: movimento possibile solo contro gravità;
- 2/5 alla scala MRC: movimento possibile solo in assenza di gravità;
- 1/5 alla scala MRC: accenno al movimento;
- 0/5 alla scala MRC: assenza di movimento;

PAZIENTE: _____
(*indicare nome, cognome, luogo e data di nascita*)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ---/---/-----
(*Luogo e data*)

(*Timbro e firma del Medico certificatore*)

SCALA EDSS

Expanded Disability Status Scale (EDSS) (*Articolo 3, comma2, lettera e*)

Punteggio EDSS	Caratteristiche cliniche
1-3,5	Paziente deambulante, ma sono presenti deficit neurologici evidenti in diversi sistemi funzionali (motorio, sensitivo, cerebellare, visivo, sfinterico) di grado lieve-moderato, con un impatto parziale sull'autonomia.
4	Paziente autonomo, deambulante senza aiuto e senza riposo, per circa 500 metri.
4,5	Paziente autonomo, con minime limitazioni dell'attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 300 metri.
5	Paziente non del tutto autonomo, con modeste limitazioni dell'attività completa quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 200 metri.
5,5	Paziente non del tutto autonomo, con evidenti limitazioni dell'attività quotidiana. Deambulazione possibile, senza soste e senza riposo, per circa 100 metri.
6	Paziente che necessita di assistenza saltuaria o costante da un lato per percorrere 100 metri senza fermarsi.
6,5	Paziente che necessita di assistenza bilaterale costante, per camminare 20 metri senza fermarsi.
7	Paziente non in grado di camminare per più di 5 metri, anche con aiuto, e necessita di sedia a rotelle, riuscendo però a spostarsi dalla stessa da solo.
7,5	Paziente che può muovere solo qualche passo. È obbligato all'uso della carrozzella, e può aver bisogno di aiuto per trasferirsi dalla stessa.
8	Paziente che è obbligato a letto non per tutta la giornata o sulla carrozzella. In genere, usa bene una o entrambe le braccia.
8,5	Paziente essenzialmente obbligato a letto. Mantiene alcune funzioni di autoassistenza, con l'uso abbastanza buono di una o entrambe le braccia.
9	Paziente obbligato a letto e dipendente. Può solo comunicare e viene alimentato.
9,5	Paziente obbligato a letto, totalmente dipendente.
10	Morte dovuta alla malattia.

PAZIENTE: _____
(*indicare nome, cognome, luogo e data di nascita*)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ---/---/-----
(*Luogo e data*)

(*Timbro e firma del Medico certificatore*)

SCALA HOEHN E YAHR

Scala di Hoehn e Yahr (*Articolo 3, comma2, lettera e*)

La scala di Hoehn e Yahr è utile per definire lo stadio clinico del paziente affetto da morbo di Parkinson:

Stadio 1: Malattia unilaterale.

Stadio 2: Malattia bilaterale senza coinvolgimento dell'equilibrio.

Stadio 3: Malattia da lieve a moderata, qualche instabilità posturale indipendente.

Stadio 4: Malattia conclamata, ancora in grado di deambulare autonomamente.

Stadio 5: Paziente costretto a letto o in sedia a rotelle.

PAZIENTE: _____
(*indicare nome, cognome, luogo e data di nascita*)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ----/----/-----
(*Luogo e data*)

(*Timbro e firma del Medico certificatore*)

SCALA LAPMER

LAPMER-Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (*Articolo 3, comma 2, lettera b) Versione originale italiana: Tesio L. Journal of Applied Measurement 2002;3,1: 50-84*)

ITEMS	Livelli	Punteggio
Alimentazione	Viene alimentato, cibo di consistenza modificata	0
	Viene alimentato, cibo di consistenza ordinaria	1
	Porta il cibo alla bocca (con o senza supervisione o assistenza)	2
Controllo sfinterico	Non riesce a segnalare necessità di evacuazione né eventuali perdite (vescicali o intestinali)	0
	Riesce a segnalare necessità di evacuazione o eventuali perdite (vescicali o intestinali)	1
Comunicazione	Riesce a segnalare alcuni bisogni, attraverso un comportamento aspecifico o stereotipato	0
	Riesce a segnalare alcuni bisogni identificabili da comportamenti specifici	1
	Comunica bisogni verbalmente	2
Manipolazione	Manipolazione assente, oppure reazione di afferramento	0
	Afferramento palmare spontaneo	1
	Utilizza la pinza pollice-indice	2
Vestizione	Vestizione Passiva	0
	Si sforza di dare una qualche collaborazione	1
Locomozione	Stazionario anche su sedia o carrozzina	0
	SI trasferisce nell'ambiente	1
Orientamento	Non ha orientamento spaziale	0
	Si orienta in ambienti familiari	1
	SI orienta al di fuori del suo ambiente familiare (casa, reparto assistenziale)	2
Prassie	Nessuna prassia, oppure movimenti afinalistici e stereotipati	0
	Realizza prodotti plastici o grafici (incastra, connette, plasma e colora) oppure pilota una carrozzina manualmente	1
	Disegna o pilota una carrozzina elettrica	2

PAZIENTE: _____
(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ---/---/-----
(Luogo e data)

(Timbro e firma del Medico certificatore)

Criteria di valutazione per le patologie di cui al punto i) della lett. A)
(Altre persone in condizione di dipendenza vitale)

1. Le persone con disabilità gravissima, in condizioni di dipendenza vitale, oltre a quelle identificate dall'articolo 3, comma 2, lettere a)-h), sono individuate mediante la valutazione del livello di compromissione della funzionalità, indipendentemente dal tipo di patologia e/o menomazione, attraverso la rilevazione dei seguenti domini:
motricità;
 - a) stato di coscienza;
 - b) respirazione;
 - c) nutrizione.
2. Le compromissioni rilevate ai fini della identificazione delle persone in condizione di dipendenza vitale sono le seguenti:
 - a) motricità:
dipendenza totale in tutte le attività della vita quotidiana (ADL): l'attività è svolta completamente da un'altra persona
 - b) stato di coscienza:
compromissione severa: raramente/mai prende decisioni
persona non cosciente
 - c) respirazione
necessità di aspirazione quotidiana
presenza di tracheostomia
 - d) nutrizione
necessità di modifiche dietetiche per deglutire sia solidi che liquidi
combinata orale e enterale/parenterale
solo tramite sondino naso-gastrico (SNG)
solo tramite gastrostomia (es.PEG)
solo parenterale (attraverso catetere venoso centrale CVC)
3. Si intendono in condizioni di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni di cui al comma 3 del presente Allegato in almeno uno dei domini di cui alla lettere a) e b) del comma 1 ed in almeno uno dei domini di cui alle lettere c) e d) del medesimo comma 1.

PAZIENTE: _____
(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita)

Si rilascia la presente certificazione avendo preso visione della documentazione specialistica in possesso del paziente.

-----, ---/---/-----
(Luogo e data)

(Timbro e firma del Medico certificatore)

S.Va.M.A. VALUTAZIONE SANITARIA

NOME: _____ DATA DI NASCITA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SEDE DI VALUTAZIONE: _____ DATA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CENNI ANAMNESTICI - PROBLEMI CRONICI IN ATTO:

TRATTAMENTI IN ATTO:

ASSISTENZA INFERMIERISTICA

	No	Si
Diabete insulinodipendente	0	5
Scopenso cardiaco in classe 3-4 NYHA con necessità di monitoraggio frequente del bilancio idrico (≥75 mg. Furosemide pro die), alimentare e parametri vitali (polso, pressione, frequenza cardiaca)	0	10
Cirrosi scompensata e altre forme di ascite con necessità come sopra elencate	0	10
Tracheostomia	0	5
Ossigenoterapia continuativa a lungo termine (>3 h al di)	0	5
Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	10
Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale o terapia infusione quotidiana	0	10
Catetere vescicale	0	5
Ano artificiale e/o ureterostomia	0	5
Nefrostomia o terapia peridurale a lungo termine o terapia antalgica con oppioidi o con elastomero che richiede adeguamento della posologia	0	10
Ulcere distrofiche agli arti e/o altre lesione della cute chirurgiche, traumatiche, oncologiche	0	5
TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA	VIP	

SENSORIO E COMUNICAZIONE

LINGUAGGIO (*COMPRESIONE*)

0 = normale	2 = comprensione non valutabile	
1 = comprende solo frasi semplici	3 = non comprende	

LINGUAGGIO (*PRODUZIONE*)

0 = parla normalmente	2 = si comprendono solo parole isolate	
1 = linguaggio menomato, ma esprime comunque il suo pensiero	3 = non si esprime	

UDITO (*eventualmente con protesi*)

0 = normale	2 = grave deficit non correggibile	
1 = deficit, ma udito adeguato alle necessità personali	3 = sordità completa	

VISTA (*eventualmente con occhiali*)

0 = normale	2 = grave deficit non correggibile	
1 = deficit, ma vista adeguata alle necessità personali	3 = cecità e bisogno di assistenza	

CODIFICA PATOLOGIE - estratto ICPC

**INDICARE LE PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO
A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA**
(da utilizzare a cura del medico curante oppure in sede di UOD)

MALATTIE GENERALI

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A07 Coma <input type="checkbox"/> A00 Sindrome ipocinetica <input type="checkbox"/> A79 Carcinomatosi (sede primitiva sconosciuta) <input type="checkbox"/> A80 Incidente / lesione traumatica NSA <input type="checkbox"/> A81 Politraumatismo / lesioni interne <input type="checkbox"/> A82 Effetti tardivi di un trauma <input type="checkbox"/> A84 Avvelenamento da sostanza medicinale | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> A86 Effetti tossici da altre sostanze <input type="checkbox"/> A87 Complicanza chirurgia / trattamento medico <input type="checkbox"/> A89 Conseguenze applicazione protesi <input type="checkbox"/> A90 Anomalie multiple congenite <input type="checkbox"/> A97 Assenza di malattia <input type="checkbox"/> A99 Altre malattie generali / non spec |
|--|--|

SANGUE / LINFATICI / MILZA

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B71 Linfadenite cronica / non specifica <input type="checkbox"/> B72 Morbo di Hodgkin <input type="checkbox"/> B73 Leucemia <input type="checkbox"/> B74 Altre neoplasie maligne <input type="checkbox"/> B75 Neoplasie benigne / non spec <input type="checkbox"/> B78 Anemie emolitiche ereditarie <input type="checkbox"/> B79 Altre anomalie congenite | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> B80 Anemia da carenza di ferro <input type="checkbox"/> B81 Anemia perniciosa / da carenza folati <input type="checkbox"/> B83 Porpora / difetti coagulazione / piastrine <input type="checkbox"/> B87 Splenomegalia <input type="checkbox"/> B90 Infezione da HIV (AIDS / ARC) <input type="checkbox"/> B99 Altra malattia sangue / linfatici / milza |
|---|---|

SISTEMA DIGERENTE

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D17 Incontinenza intestinale <input type="checkbox"/> D70 Diarrea infettiva / dissenteria <input type="checkbox"/> D72 Epatite virale <input type="checkbox"/> D74 Neoplasie maligne stomaco <input type="checkbox"/> D75 Neoplasie maligne colon / retto <input type="checkbox"/> D76 Neoplasie maligne pancreas <input type="checkbox"/> D77 Altre neoplasie maligne / non spec <input type="checkbox"/> D81 Anomalie congenite <input type="checkbox"/> D82 Malattie di denti / gengive <input type="checkbox"/> D83 Malattie di bocca / lingua / labbra <input type="checkbox"/> D84 Malattie dell'esofago <input type="checkbox"/> D85 Ulcera duodenale <input type="checkbox"/> D86 Altre ulcere peptiche | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> D87 Disturbi funzione gastrica <input type="checkbox"/> D88 Appendicite <input type="checkbox"/> D89 Ernia inguinale <input type="checkbox"/> D90 Ernia diaframmatica / dello hiatus <input type="checkbox"/> D91 Altre ernie addominali <input type="checkbox"/> D92 Malattia diverticolare <input type="checkbox"/> D93 Sindrome del colon irritabile <input type="checkbox"/> D94 Enterite cronica / colite ulcerosa <input type="checkbox"/> D95 Ragade anale / ascesso perianale <input type="checkbox"/> D96 Epatomegalia <input type="checkbox"/> D97 Cirrosi / altre malattie epatiche <input type="checkbox"/> D98 Colecistite / colelitiasi <input type="checkbox"/> D99 Altre malattie sistema digerente |
|---|---|

OCCHIO

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> F74 Neoplasie occhio / annessi <input type="checkbox"/> F81 Altre anomalie oculari congenite <input type="checkbox"/> F82 Distacco di retina <input type="checkbox"/> F83 Retinopatia <input type="checkbox"/> F84 Degenerazione della macula <input type="checkbox"/> F85 Ulcera corneale (incl. erpetica) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> F91 Errori di rifrazione <input type="checkbox"/> F92 Cataratta <input type="checkbox"/> F93 Glaucoma <input type="checkbox"/> F94 Tutti i gradi / tipi di cecità <input type="checkbox"/> F99 Altre malattie oculari |
|---|--|

ORECCHIO

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> H03 Tinnitino / ronzo / tinnito <input type="checkbox"/> H74 Otite cronica, altre infezioni orecchio <input type="checkbox"/> H75 Neoplasie dell'orecchio <input type="checkbox"/> H77 Perforazione membrana del timpano <input type="checkbox"/> H82 Sindrome vertiginosa | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> H83 Otosclerosi <input type="checkbox"/> H84 Presbiacusia <input type="checkbox"/> H86 Tutti i gradi di sordità NSA <input type="checkbox"/> H99 Altre malattie orecchio / mastoide |
|--|---|

SISTEMA CARDIOCIRCOLATORIO

- K71 Febbre reumatica / cardiopatia
- K73 Anomalie congenite cuore / sistema circolatorio
- K74 Angina pectoris
- K75 Infarto miocardico acuto**
- K76 Altre cardiopatie ischemiche / croniche
- K77 Insufficienza cardiaca**
- K78 Fibrillazione atriale / flutter
- K79 Tachicardia parossistica
- K80 Battiti ectopici tutti i tipi
- K82 Cuore polmonare cronico
- K83 Malattia valvolare cuore non reumatica NSA
- K84 Altre malattie del cuore
- K86 Ipertensione non complicata
- K87 Ipertensione coinvolgente organi bersaglio**
- K88 Ipertensione posturale
- K89 Ischemia cerebrale transitoria
- K90 Colpo / accidente cerebrovascolare**
- K91 Aterosclerosi escl cuore / cervello
- K92 Altre ostruzioni arteriose / mal vascolari periferiche
- K93 Embolia polmonare
- K94 Flebite / tromboflebite
- K95 Vene varicose delle gambe (escl S97)
- K99 Altre malattie sistema circolatorio

SISTEMA MUSCOLOSCHIELETRICO

- L70 Infezioni
- L71 Neoplasia
- L72 Frattura radio / ulna**
- L73 Frattura tibia / fibula**
- L74 Frattura ossa mano / piede**
- L75 Frattura femore**
- L76 Altra frattura**
- L77 Distorsione e stiramento caviglia
- L78 Distorsione e stiramento ginocchi
- L79 Distorsione e stiramento altre articolazioni
- L80 Lussazione
- L81 Altre lesioni traumatiche
- L82 Anomalie congenite
- L83 Sindromi colonna cervicale
- L84 Osteoartrosi colonna
- L85 Deformità acquisite della colonna
- L86 Lesione disc lombare / irradiazione
- L88 Artrite reumatoide / condizioni affini**
- L89 Osteoartrosi dell'anca**
- L90 Osteoartrosi del ginocchio**
- L91 Altre osteoartrosi
- L92 Sindromi della spalla
- L95 Osteoporosi
- L97 Lesione interna cronica del ginocchi
- L98 Deformità acquisite degli arti
- L99 Altre malattie sistema muscoloscheletrico

SISTEMA NERVOSO

- N17 Vertigine / capogiro (escl H82)**
- N19 Disturbi del linguaggio
- N70 Poliomielite / altri enterovirus
- N71 Meningite / encefalite
- N72 Tetano
- N73 Altre infezioni sistema nervoso
- N74 Neoplasie maligne**
- N75 Neoplasie benigne**
- N76 Neoplasie non spec
- N79 Commozione cerebrale
- N81 Altre lesioni traumatiche
- N85 Anomalie congenite
- N86 Sclerosi multipla**
- N87 Parkinsonismo**
- N88 Epilessia tutti i tipi
- N89 Emicrania
- N90 Cefalea a grappolo
- N91 Paralisi facciale / paralisi di Bell
- N92 Nevralgia del trigemino
- N93 Sindrome del tunnel carpale
- N94 Altra nevrite periferica
- N99 Altre malattie del sistema nervoso

DISTURBI MENTALI / PSICOLOGICI

- P13 Encopresi
- P15 Abuso cronico di alcool**
- P17 Abuso di tabacco
- P18 Abuso di medicinali
- P19 Abuso di droghe
- P20 Disturbi di memoria / concentrazione
- P70 Demenza senile / Alzheimer**
- P71 Altra psicosi organica
- P72 Schizofrenia tutti i tipi
- P73 Psicosi affettiva
- P74 Disturbo d'ansia / stato ansioso
- P75 Disturbo isterico / ipocondriaco**
- P76 Disturbo depressivo
- P77 Tentativo di suicidio
- P78 Neurastenia / surmenage
- P79 Altro disturbo nevrotico
- P80 Disturbo di personalità
- P85 Ritardo mentale
- P98 Altre / non spec psicosi
- P99 Altri disturbi mentali / psicologici

SISTEMA RESPIRATORIO

- R70 Tubercolosi respiratoria (escl A70)
- R80 Influenza(provata)senza polmonite
- R81 Polmonite
- R82 Tutte le pleuriti (escl R70)
- R83 Altre infezioni del sistema respiratorio
- R84 Neoplasie maligne bronchi / polmone**
- R85 Altre neoplasie maligne
- R89 Anomalie congenite sistema respiratorio
- R91 Bronchite cronica / bronchiectasie
- R95 Enfisema / BPCO**
- R96 Asma
- R99 Altra malattia sistema respiratorio

CUTE E ANNESSI

- S14 Ustioni / scottature
 - S18 Lacerazione / taglio
 - S19 Altre lesioni traumatiche pelle
 - S70 Herpes zoster
 - S72 Scabbia ed altre infestazioni da acari
 - S73 Pediculosi / altre infestazioni pelle
 - S74 Dermatofitosi
 - S75 Moniliasi / candidosi (altre)
 - S76 Altre malattie infettive pelle
 - S77 Neoplasie maligne della pelle
 - S80 Altre / non spec. neoplasie pelle
 - S84 Impetigine
 - S85 Cisti pilonidale / fistola
 - S87 Dermatite atopica / eczema
 - S88 Dermatite da contatto / altro eczema
 - S89 Esantema da pannolino
 - S91 Psoriasi
 - S92 Disidrosi / mal ghiandole sudoripare
 - S94 Unghia incarnita / altra malattie unghie
 - S97 Ulcera cronica pelle (incl varicosa)
 - S98 Orticaria
 - S99 Altra malattie pelle / tessuto sottocutaneo
-

SISTEMA ENDOCRINO METABOLICO E NUTRIZIONE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> T06 Anoressia nervosa / bulimia | <input type="checkbox"/> T86 Ipotiroidismo / mixedema |
| <input type="checkbox"/> T08 Calo di peso | <input type="checkbox"/> T87 Ipoglicemia |
| <input type="checkbox"/> T11 Disidratazione | <input type="checkbox"/> T90 Diabete mellito |
| <input type="checkbox"/> T71 Neoplasie maligne della tiroide | <input type="checkbox"/> T91 Carenza vitaminica / altro disturbo nutrizionale |
| <input type="checkbox"/> T73 Altre / non spec neoplasie | <input type="checkbox"/> T92 Gotta |
| <input type="checkbox"/> T82 Obesità (BMI >=30) | <input type="checkbox"/> T93 Disturbi del metabolismo lipidico |
| <input type="checkbox"/> T83 Sovrappeso (BMI <30) | <input type="checkbox"/> T99 Altra malattia endocrino metabolica nutrizionale |
| <input type="checkbox"/> T85 Iperitiroidismo / tireotossicosi | |

SISTEMA URINARIO

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> U04 Incontinenza urinaria | <input type="checkbox"/> U79 Altre neoplasie non spec tratto urinario |
| <input type="checkbox"/> U70 Pielonefrite / pielite acuta | <input type="checkbox"/> U85 Anomalie congenite tratto urinario |
| <input type="checkbox"/> U71 Cistite / altra infezione urinaria NSA | <input type="checkbox"/> U88 Glomerulonefrite / nefrosi |
| <input type="checkbox"/> U75 Neoplasie maligne del rene | <input type="checkbox"/> U95 Calcolo urinario di ogni tipo / sede |
| <input type="checkbox"/> U76 Neoplasie maligne della vescica | <input type="checkbox"/> U99 Altra malattia sistema urinario |

SISTEMA GENITALE FEMMINILE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> X75 Neoplasie maligne della cervice | <input type="checkbox"/> X84 Vaginite / vulvite NSA |
| <input type="checkbox"/> X76 Neoplasie maligne della mammella | <input type="checkbox"/> X87 Prolasso uterovaginale |
| <input type="checkbox"/> X77 Altre neoplasie maligne | <input type="checkbox"/> X99 Altre malattie sistema genitale femminile |
| <input type="checkbox"/> X81 Altre / non spec neoplasie genit femminile | |

SISTEMA GENITALE MASCHILE

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Y74 Orchite / epididimite | <input type="checkbox"/> Y78 Altre neoplasie maligne |
| <input type="checkbox"/> Y77 Neoplasie maligne prostata | <input type="checkbox"/> Y99 Altre malattie genit. Masch. Incl. Mamm. |
-

COMPILATORE

NOMINATIVO: _____ FIRMA: _____

S.Va.M.A.

VALUTAZIONE COGNITIVA E FUNZIONALE

NOME:

DATA DI NASCITA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SEDE DI VALUTAZIONE:

DATA: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

SITUAZIONE COGNITIVA

SHORT PORTABLE MENTAL STATUS QUESTIONNAIRE (barrare la casella in caso di errore)

Che giorno è oggi? (mese, giorno, anno)	1
Che giorno è della settimana?	1
Come si chiama questo posto?	1
Qual è il suo indirizzo?	1
Quanti anni ha?	1
Quando è nato?	1
Chi è il Presidente della Repubblica ? (o il Papa?)	1
Chi era il Presidente precedente? (o il Papa?)	1
Qual è il cognome da ragazza di sua madre?	1
Sottragga da 20 tre e poi ancora fino in fondo	1
TOTALE VALUTAZIONE COGNITIVA	VCOG

Nel caso il test non sia somministrabile per la gravità del deterioramento, assegnare punteggio VCOG=10. Nel caso non sia somministrabile per altre motivazioni, indicarle di seguito, ed attribuire un punteggio esclusivamente su base clinica, eventualmente previa consulenza specialistica:

VCOG1

--

Nel caso i problemi prevalenti siano quelli comportamentali (ad esempio: pericolo di fuga, aggressività fisica verso gli altri), specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata:

Nel caso si tratti di soggetti psicogeriatrici, specificare se è necessario adottare provvedimenti particolari per assicurare un'assistenza adeguata:

SITUAZIONE FUNZIONALE

INDICE DI BARTHEL - Attività di Base (barrare per ogni area un unico punteggio)

ALIMENTAZIONE	
Capace di alimentarsi da solo quando i cibi sono preparati su di un vassoio o tavolo raggiungibili. Se usa un ausilio deve essere capace di utilizzarlo, tagliare i cibi e, se lo desidera, usare sale e pepe, spalmare il burro, ecc.	0
Indipendente nell'alimentarsi con i cibi preparati su di un vassoio, ad eccezione di tagliare la carne, aprire il contenitore del latte, girare il coperchio di un vasetto, ecc.. Non è necessaria la presenza di un'altra persona.	2
Capace di alimentarsi da solo, con supervisione. Richiede assistenza nelle attività associate come versare latte, zucchero o altro nella tazza, usare sale e pepe, spalmare il burro, girare un piatto di portata o altro.	5
Capace di utilizzare una posata, in genere un cucchiaino, ma qualcuno deve assistere attivamente durante il pasto.	8
Dipendente per tutti gli aspetti. Deve essere alimentato (imboccato, SNG, PEG, ecc).	10
BAGNO/DOCCIA (lavarsi)	
Capace di fare il bagno in vasca, la doccia, o una spugnatura completa. Autonomo in tutte le operazioni, senza la presenza di un'altra persona, quale che sia il metodo usato.	0
Necessita di supervisione per sicurezza (trasferimenti, temperatura dell'acqua, ecc.).	1
Necessita di aiuto per il trasferimento nella doccia/bagno oppure nel lavarsi o asciugarsi.	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	4
Totale dipendenza nel lavarsi.	5
IGIENE PERSONALE	
Capace di lavarsi mani e faccia, pettinarsi, lavarsi i denti e radersi. Un uomo deve essere capace di usare, senza aiuto, qualsiasi tipo di rasoio, comprese le manipolazioni necessarie. Una donna deve essere in grado di truccarsi, se abituata a farlo, ma non è necessario che sia in grado di acconciarsi i capelli.	0
In grado di attendere all'igiene personale, ma necessita di aiuto minimo prima e/o dopo le operazioni.	1
Necessita di aiuto per una o più operazioni dell'igiene personale.	2
Necessita di aiuto per tutte le operazioni.	4
Incapace di attendere all'igiene personale, dipendente sotto tutti gli aspetti.	5
ABBIGLIAMENTO	
Capace di indossare, togliere e chiudere correttamente gli indumenti, allacciarsi le scarpe e toglierle, applicare oppure togliere un corsetto od una protesi.	0
Necessita solo di un minimo aiuto per alcuni aspetti, come bottoni, cerniere, reggiseno, lacci di scarpe.	2
Necessita di aiuto per mettere o togliere qualsiasi indumento.	5
Capace di collaborare in qualche modo, ma dipendente sotto tutti gli aspetti.	8
Dipendente sotto tutti gli aspetti e non collabora.	10
CONTINENZA INTESTINALE	
Controllo intestinale completo e nessuna perdita, capace di mettersi supposte o praticarsi un enteroclisma se neces.	0
Può necessitare di supervisione per l'uso di supposte o enteroclisma; occasionali perdite.	2
Capace di assumere una posizione appropriata, ma non di eseguire manovre facilitatorie o pulirsi da solo senza assistenza, e ha perdite frequenti. Necessita di aiuto nell'uso di dispositivi come pannoloni, ecc.	5
Necessita di aiuto nell'assumere una posizione appropriata e necessita di manovre facilitatorie.	8
Incontinente.	10
CONTINENZA URINARIA	
Controllo completo durante il giorno e la notte e/o indipendente con i dispositivi esterni o interni.	0
Generalmente asciutto durante il giorno e la notte, ha occasionalmente qualche perdita o necessita di minimo aiuto per l'uso dei dispositivi esterni o interni.	2
In genere asciutto durante il giorno ma non di notte, necessario aiuto parziale nell'uso dei dispositivi.	5
Incontinente ma in grado di cooperare all'applicazione di un dispositivo esterno o interno.	8
Incontinente o catetere a dimora (sottolio. la voce che interessa). Dipendente per l'applicazione di dispositivi interni o esterni .	10

USO DEL GABINETTO	
Capace di trasferirsi sul e dal gabinetto, gestire i vestiti senza sporcarsi, usare la carta igienica senza aiuto. Se necessario, può usare la comoda o la padella, o il pappagallo, ma deve essere in grado di svuotarla e pulirla.	0
Necessita di supervisione per sicurezza con l'uso del normale gabinetto. Usa la comoda indipendentemente tranne che per svuotarla e pulirla.	2
Necessita di aiuto per svestirsi/vestirsi, per i trasferimenti e per lavare le mani.	5
Necessita di aiuto per tutti gli aspetti.	8
Completamente dipendente.	10
TOTALE VALUTAZIONE FUNZIONALE (Attività di Base)	VADL

MOBILITÀ-INDICE DI BARTHEL		
TRASFERIMENTO LETTO – SEDIA o CARROZZINA (compilare anche in caso di paziente totalmente allettato)		
E' indipendente durante tutte le fasi. Capace di avvicinarsi al letto in carrozzina con sicurezza, bloccare i freni, sollevare le pedane, trasferirsi con sicurezza sul letto, sdraiarsi, rimettersi seduto sul bordo, cambiare la posizione della carrozzina e ritrasferirsi con sicurezza.		0
Necessaria la presenza di una persona per maggior fiducia o per supervisione a scopo di sicurezza.		3
Necessario minimo aiuto da parte di una persona per uno o più aspetti del trasferimento.		7
Collabora, ma richiede massimo aiuto da parte di una persona durante tutti i movimenti del trasferimento.		12
Non collabora al trasferimento. Necessarie due persone per trasferire l'anziano con o senza un sollevatore meccanico.		15
DEAMBULAZIONE (funzionalmente valida)	USO DELLA CARROZZINA (utilizzare questa scala solo se il paziente ha punteggio di 15 nella scala "deambulazione" ed è stato addestrato all'uso della carrozzina)	
In grado di usare stampelle, bastoni, walker e deambulare per 50 m. senza aiuto o supervisione. Capace di portare una protesi se necessario, bloccarla, sbloccarla, assumere la stazione eretta, sedersi e piazzare gli ausili a portata di mano.		0
Indipendente nella deambulazione, ma con autonomia < 50 m. Necessita di supervisione per maggior fiducia o sicurezza in situazioni pericolose.		3
Necessita di assistenza di una persona per raggiungere gli ausili e/o per la loro manipolazione.		7
	Capace di compiere autonomamente tutti gli spostamenti (girare attorno agli angoli, rigirarsi, avvicinarsi al tavolo, letto, wc, ecc.) L'autonomia deve essere > 50 m.	10
	Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.	11
Necessita della presenza costante di uno o più assistenti durante la deambulazione.	Necessaria la presenza e l'assistenza costante di una persona per avvicinare la carrozzina al tavolo, al letto, ecc.	12
	Capace di spostarsi per brevi tratti su superfici piane, ma è necessaria assistenza per tutte le altre manovre.	14
Non in grado di deambulare autonomamente.	Dipendente negli spostamenti con la carrozzina.	15
SCALE		
In grado di salire e scendere una rampa di scale con sicurezza, senza aiuto o supervisione. In grado di usare corrimano, bastone o stampelle se necessario, ed è in grado di portarli con sé durante la salita o discesa.		0
In genere non richiede assistenza. Occasionalmente necessita di supervisione, per sicurezza (es. a causa di rigidità mattutina, dispnea, ecc.)		2
Capace di salire/scendere le scale, ma non in grado di gestire gli ausili e necessita di supervisione ed assistenza.		5
Necessita di aiuto per salire e scendere le scale (compreso eventuale uso di ausili).		8
Incapace di salire e scendere le scale.		10
TOTALE VALUTAZIONE MOBILITÀ	VMOB	

PARENTI TENUTI AGLI ALIMENTI (nelle ultime righe indicare cumulativamente i parenti esistenti ma non significativi per il progetto assistenziale)

(ART.433 C.C.: coniuge, figli e discendenti prossimi, genitori e ascendenti prossimi, generi e nuore, suoceri, fratelli e sorelle)

	Cognome e nome	parentela ¹	età	professione	indirizzo e telefono	lontananza ²	intensità attivazione attuale ³	si occupa di ⁴			intensità attivazione possibile ⁵	si occuperà di ⁴		
								ADL	iADL	super-visione		ADL	iADL	super-visione
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														

ALTRE PERSONE ATTIVE (compreso personale privato)

1														
2														
3														

ASSISTENZA PUBBLICA ATTIVA (segnare i servizi attivi) h/sett. Interv/sett

1	SERVIZIO RESIDENZIALE (quale?)	3	PASTI A DOMICILIO	6	VIGILANZA- ACCOMPAGNAMENTO		
2	SERVIZIO SEMIRESIDENZIALE (quale?)	4	TELESOCCORSO	7	IGIENE DELLA CASA		
		5	TRASPORTO / ACCOMPAGNAMENTO	8	ASSISTENZA ALLA PERSONA		

¹ C = coniuge, FI = figlio/a, FR = fratello/sorella, G = genitore, NO = nonno/a, ND = nipote diretto, NI = nipote indiretto, NU = genero/nuora, AL = altro familiare, VI = amici/vicini

² C = convivente, V = immediate vicinanze, 15 = entro 15 minuti, 30 = entro 30 minuti, 60 = entro 1 ora, O = oltre 1 ora

³ indicare il numero di giorni alla settimana (da 0 a 7) in cui la persona è presente nell'assistenza (o lo è stata finora)

⁴ crocettare se si occupa di ADL (bagno, igiene, vestirsi, mangiare, trasferimenti), iADL (pulizia casa, acquisti, preparazione pasti, lavanderia), supervisione (diurna e/o notturna)

⁵ indicare il numero di giorni alla settimana (da 0 a 7) in cui si prevede che la persona possa essere presente nell'assistenza per il fut

SITUAZIONE ABITATIVA

TITOLO DI GODIMENTO *(una sola risposta)*

- 1 proprietà
 2 usufrutto
 3 titolo gratuito
 4 non proprio, non in affitto
 (presso _____)

in affitto da:

- 5a privato
 5b pubblico

E' in atto lo sfratto esecutivo? Sì No

DISLOCAZIONE NEL TERRITORIO *(una sola risposta)*

rispetto ai servizi pubblici (es.: negozi di alimentari, farmacia, trasporti)

- 1 servita
 2 poco servita
 3 isolata

BARRIERE ARCHITETTONICHE *(una sola risposta)*

- 1 assenti
 2 solo esterne
 3 interne

Piano:
 Ascensore Sì No

GIUDIZIO SINTETICO

- 1 abitazione idonea (alloggio privo di barriere architettoniche interne/esterne e adeguato al n° di persone, ben servito)
 2 abitazione parzialmente idonea (alloggio in normali condizioni di abitabilità ma con barriere interne e/o esterne che limitano l'anziano nel corretto utilizzo delle risorse residue o dei servizi)
 3 abitazione non idonea (alloggio pericoloso, fatiscente ed antigienico e/o abitazione gravemente insufficiente per il numero di persone che vi alloggiano, e/o sfratti esecutivi, e/o isolato)

NOTE:

SITUAZIONE ECONOMICA: REDDITO MENSILE

REDDITO TOTALE DELL'ANZIANO:

(inclusa l'eventuale indennità di accompagnamento se percepita o anche solo riconosciuta)

€.

RISPARMI DELL'ANZIANO:

- no o inferiori a € 2.500,00
 fino a € 5.000,00
 fino a € 10.000,00
 fino a € 50.000,00
 oltre € 50.000,00
 non noti

SPESA FISSA PER AFFITTO O MUTUO:

€.

ULTERIORE DISPONIBILITÀ ECONOMICA MENSILE DICHIARATA DAI FAMILIARI PER L'ASSISTENZA:

- nessuna
 fino a € 500,00
 fino a € 1.000,00
 fino a € 1.500,00
 oltre
 copertura completa delle spese

INTEGRAZIONE ECONOMICA DEL COMUNE PER L'ASSISTENZA:

- certamente no
 possibile
 certamente sì

NOTE:

VALUTAZIONE FINALE DELL'ASSISTENTE SOCIALE ATS

VALUTAZIONE IN SEDE U.V.I.M.

NECESSITÀ di ASSISTENZA SANITARIA

ASSISTENZA INFERMIERISTICA (vedi scheda "Valutazione Sanitaria")	VIP	
PREVENZIONE - TRATTAMENTO DECUBITI (vedi scheda "Valutazione Cognitiva e Funzionale")	VPIA	
POTENZIALE RESIDUO (da valutare in U.O.D.)	VPOT	
Poco probabili significativi recuperi di autonomia	0	
Vi è la possibilità di recuperare l'autonomia fino a punteggio ≤ 3 in almeno 1 item del Barthel ADL o MOBILITÀ	5	
Buon potenziale residuo (anche in patologia cronico-degenerativa, se presente sindrome ipocinetica da assistenza inadeguata)	20	
Elevato potenziale residuo dopo evento acuto, con scarsa probabilità di recupero spontaneo	25	
TOTALE ASSISTENZA INFERMIERISTICA E RIABILITATIVA	VSAN	

SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE (famiglia, privato, vicinato e volontariato)

	SOGGETTO AUTONOMO	SUPPORTO RETE PER SOGGETTO NON AUTONOMO		
		sufficiente	Parzialmente Sufficiente o difficoltà di tenuta	insufficiente
Preparazione dei pasti	0	5	10	10
Pulizia della casa	0	5	5	10
Lavanderia	0	5	5	10
Effettuazione acquisti	0	5	5	10
Alimentazione	0	5	10	20
Bagno	0	5	5	10
Toeletta personale	0	5	10	15
Abbigliamento	0	5	10	15
Uso del wc (o padella o panno)	0	5	15	25
Assunzione dei medicinali (se pertinente)	0	5	10	10
Trasferimenti	0	5	15	20
Deambulazione	0	5	10	15
Gestione del denaro	0	5	10	10
Sostegno psicoaffettivo	0	5	10	10
Supervisione diurna	0	5	15	25
Supervisione notturna	0	5	15	25
TOTALE RETE SOCIALE			VSOC	

PROFILO DELL'AUTONOMIA

SITUAZIONE COGNITIVA

PCOG	VCOG	
01	lucido	Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 0 - 3
02	confuso	Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 4 - 8
03	molto confuso o stuporoso	Indicativamente: punteggio SPMSQ (VCOG) = 9 - 10
04	problemi comportamentali prevalenti (qualsiasi punteggio SPMSQ)	

MOBILITÀ

PMOB	VMOB	
1	si sposta da solo	Punteggio Barthel mobilità = 0 - 14
2	si sposta assistito	Punteggio Barthel mobilità = 15 - 29
3	non si sposta	Punteggio Barthel mobilità = 30 - 40

SITUAZIONE FUNZIONALE (Attività di Base)

PADL	VADL	
1	autonomo o quasi	Punteggio Barthel ADL = 0 - 14
2	dipendente	Punteggio Barthel ADL = 15 - 49
3	totalmente dipendente	Punteggio Barthel ADL = 50 - 60

NECESSITÀ DI ASSISTENZA SANITARIA

PSAN	VSAN	
1	bassa	Punteggio = 0 - 5
2	intermedia	Punteggio = 10 - 20
3	elevata	Punteggio ≥ 25

SUPPORTO DELLA RETE SOCIALE

PSOC	VSOC	
1	ben assistito	Punteggio = 0 - 80
2	parzialmente assistito	Punteggio = 85 - 160
3	non sufficientemente assistito	Punteggio = 165 - 240

CODICE PROFILO

PROF	+	PSOC
		

VERBALE U.V.I.M.

NOME:

DATA DI NASCITA: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

SINTESI DEI PROBLEMI ATTUALI RILEVATI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SULLA BASE DELLA DOCUMENTAZIONE AGLI ATTI E DI QUANTO EMERSO DALLA VALUTAZIONE MULTIDIMENSIONALE, L'UNITA' OPERATIVA DISTRETTUALE PRENDE LE SEGUENTI DECISIONI:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CODIFICA PROGETTO ASSISTENZIALE

01 <input type="checkbox"/> ACCOGLIENZA IN RESIDENZA	06 <input type="checkbox"/> ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA
02 <input type="checkbox"/> OSPITALITÀ TEMPORANEA RIABILITATIVA	07 <input type="checkbox"/> ALTRE FORME DI ASSISTENZA
03 <input type="checkbox"/> OSPITALITÀ TEMPORANEA SOCIALE	08 <input type="checkbox"/> LA RETE ATTUALE RISPONDE AI BISOGNI
04 <input type="checkbox"/> CENTRO DIURNO	09 <input type="checkbox"/> ALLOGGIO PROTETTO
05 <input type="checkbox"/> ASSISTENZA DOMICILIARE	

convocati	presenti	PARTECIPANTI	Nome	Firma
1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	Responsabile U.V.I.M.		
2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Medico curante		
3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	Assistente sociale ATS		
4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	Esperto / Geriatra		
5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>			
6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>			
7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>			
8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>			

Il responsabile del caso sarà:
(INDICARE IL RUOLO)

Verifica programmata: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

attivazione verifica
DATA: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

**TIMBRO E FIRMA DEL
RESPONSABILE U.V.I.M.**

**TIMBRO E FIRMA DEL
RESPONSABILE ATS**

ALLEGATO 8 - "CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE - LETTERA A)"

**SCHEDA DA APPLICARE IN CASO DI PARITÀ DI PUNTEGGIO SVAMA SEMPLIFICATA
CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO
FAMILIARE**

La fragilità del nucleo familiare viene definita utilizzando un punteggio complessivo massimo di **100 punti**, attribuito sulla base dei criteri e parametri elencati di seguito, e considerando, distintamente, le situazioni dei nuclei familiari composti dal beneficiario FNA (l'utente non autosufficiente grave) e da altri componenti e quelle dei nuclei formati dal solo beneficiario FNA, portatore, per definizione, di un grado di fragilità estremo. In entrambi i casi è stato applicato un punteggio significativo per il valore ISEE del nucleo familiare in corso di validità (il valore ISEE da utilizzare è quello previsto per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria di cui all'art. 6 del DPCM 159/2013), con una fascia di esclusione dall'attribuzione del punteggio (10.000 euro) apparsa congrua per discriminare ulteriormente la fragilità complessiva dei nuclei familiari.

A maggiore punteggio totale, corrisponde maggiore fragilità del nucleo familiare. Pur applicando, distintamente, le ipotesi di valutazione A) e B) per le due tipologie di nucleo familiare, viene comunque formulata un'unica sub-graduatoria ai fini della selezione dei beneficiari con pari punteggio SVAMA semplificata.

Per Nucleo Familiare (N.F.), si fa riferimento alla famiglia anagrafica come risultante dal quadro A della DSU presentata ai fini ISEE, di cui al DPCM 5 dicembre 2013, n. 159.

A) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DAL BENEFICIARIO FNA E DA ALTRI COMPONENTI

1. Valore ISEE per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria (riferito a tutti i componenti del nucleo familiare), **max 30 punti** da assegnare secondo le seguenti modalità:
 - a. Da 0 a 1.000 euro = 30 punti;
 - b. Da 1.000,01 a 2.000 euro = 27 punti;
 - c. Da 2.000,01 a 3.000 euro = 24 punti;
 - d. Da 3.000,01 a 4.000 euro = 21 punti;
 - e. Da 4.000,01 a 5.000 euro = 18 punti;
 - f. Da 5.000,01 a 6.000 euro = 15 punti;
 - g. Da 6.000,01 a 7.000 euro = 12 punti;
 - h. Da 7.000,01 a 8.000 euro = 9 punti;
 - i. Da 8.000,01 a 9.000 euro = 6 punti;
 - j. Da 9.000,01 a 10.000 euro = 3 punti;
 - k. Da 10.000,01 e oltre zero punti;

2. Numero disabili in condizione di gravità, ex articolo 3, comma 3, legge 104/92, ovvero invalidi 100% con il beneficio dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18, presenti nel nucleo familiare (oltre il beneficiario FNA), **max 24 punti** da attribuire in ragione di 8 punti per ogni componente del nucleo in tale condizione, fino ad un massimo di 24;

3. Numero di anziani ultrasettantacinquenni presenti nel nucleo (eccettuato il beneficiario FNA), **max 13 punti** da attribuire come di seguito:
 - a. Un anziano, punti 4;
 - b. Due anziani, punti 8;
 - c. Tre o più anziani, punti 13;

4. Presenza di minori (eccettuato il beneficiario FNA) nel nucleo familiare, **max 13 punti** da attribuire come di seguito:
 - a. Un minore, punti 4;
 - b. Due minori, punti 8;
 - c. Tre o più minori, punti 13;

5. Distanza dell'abitazione dal perimetro del centro abitato (definito ai sensi del codice della strada), **max 10 punti** da attribuire come di seguito:
 - a. Da 1 a 2 km., punti 2;
 - b. Da 2,1 a 3 km., punti 4;
 - c. Da 3,1 a 4 km., punti 6;
 - d. Da 4,1 a 5 km., punti 8;
 - e. Oltre 5 km, punti 10;

6. Presenza di barriere architettoniche nell'abitazione (come descritte e valutate dall'Assistente Sociale, in relazione al grado, più o meno elevato, di incidenza sulla mobilità e sull'accessibilità dell'abitazione), **max 10 punti** da attribuire come di seguito:
 - a. Assenza di barriere, punti 0;
 - b. Barriere a modesta incidenza, punti 2;
 - c. Barriere a media incidenza, punti 5;
 - d. Barriere ad elevata incidenza, punti 10.

NB: In caso di coesistenza di più condizioni nella stessa persona: esempio, disabile in condizione di gravità/anziano, minore/disabile in condizione di gravità, ecc., si applica quella che dà luogo al punteggio più favorevole; in ogni caso il destinatario del servizio non viene considerato ai fini dell'attribuzione del punteggio.

B) NUCLEO FAMILIARE COMPOSTO DAL SOLO BENEFICIARIO FNA

1. Beneficiario FNA unico componente del nucleo familiare = **50 punti**;
2. Valore ISEE per le prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria, **max 30 punti** da assegnare secondo le seguenti modalità:
 - a. Da 0 a 1.000 euro = 30 punti;
 - b. Da 1.000,01 a 2.000 euro = 27 punti;
 - c. Da 2.000,01 a 3.000 euro = 24 punti;
 - d. Da 3.000,01 a 4.000 euro = 21 punti;
 - e. Da 4.000,01 a 5.000 euro = 18 punti;
 - f. Da 5.000,01 a 6.000 euro = 15 punti;
 - g. Da 6.000,01 a 7.000 euro = 12 punti;
 - h. Da 7.000,01 a 8.000 euro = 9 punti;
 - i. Da 8.000,01 a 9.000 euro = 6 punti;
 - l. Da 9.000,01 a 10.000 euro = 3 punti;
 - m. Da 10.000,01 e oltre zero punti;
3. Distanza dell'abitazione dal perimetro del centro abitato (definito ai sensi del codice della strada), **max 10 punti** da attribuire come di seguito:
 - a. Da 1 a 2 km., punti 2;
 - b. Da 2,1 a 3 km., punti 4;
 - c. Da 3,1 a 4 km., punti 6;
 - d. Da 4,1 a 5 km., punti 8;
 - e. Oltre 5 km, punti 10;
4. Presenza di barriere architettoniche nell'abitazione (come descritte e valutate dall'Assistente Sociale, in relazione al grado, più o meno elevato, di incidenza sulla mobilità e sull'accessibilità dell'abitazione), **max 10 punti** da attribuire come di seguito:
 - a. Assenza di barriere, punti 0;
 - b. Barriere a modesta incidenza, punti 2;
 - c. Barriere a media incidenza, punti 5;
 - d. Barriere ad elevata incidenza, punti 10.



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

“Settore 2° - Affari Generali e Servizi al Cittadino”

Ufficio Politiche Sociali

DETERMINAZIONE Sett. N° 926 del 29/09/2020

Oggetto: *[Ambito Territoriale Sociale] PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA “FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO” - AVVISO PUBBLICO ANNUALITÀ 2019 - DIFFERIMENTO TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE.*

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE la Regione Molise:

- ✓ con D.G.R. n. 79 del 06.03.2020, ha disposto di
 - a) approvare il Programma regionale per la non autosufficienza “*FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio*”, finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad € 3.783.120,00 per l'annualità 2019, € 3.768.600,00 per l'annualità 2020 ed € 3.754.740,00 per l'annualità 2021 e dal Bilancio regionale per € 400.000,00 per ogni annualità di attuazione del Programma, che costituisce documento di programmazione regionale rispetto alle indicazioni ed ai contenuti del Piano nazionale per la non autosufficienza;
 - b) approvare il Disciplinare per la realizzazione del suddetto Programma regionale per la non autosufficienza “*FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio*”;
- ✓ con D.G.R. n. 314 del 28.08.2020, ha disposto:
 - di destinare € 400.000,00 a valere sulla disponibilità del “*Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19*” al cofinanziamento del Programma regionale per la non autosufficienza “*FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio*”- annualità 2019, in considerazione del più gravoso impegno che la situazione epidemiologica ha determinato sulle famiglie per l'assistenza alle persone in condizioni di non autosufficienza;
 - di dare mandato al direttore del Servizio risorse finanziarie, bilancio e ragioneria generale ad operare la variazione compensativa di € 400.000,00 con decremento del “*Fondo per il*

finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica” ed incremento di pari importo del capitolo relativo al “Fondo regionale non autosufficienza”;

✓ con D.G.R. n. 317 del 28.08.2020, ha disposto:

- a) di stabilire che, per effetto delle misure di distanziamento sociale imposte dall'emergenza da COVID 19, per ridurre al minimo il contatto diretto tra medici, operatori sanitari e sociali e persone non autosufficienti e loro familiari, inevitabile in caso di visita domiciliare, ed evitare inutili rischi di contagio, la valutazione dei casi già in carico alle Unità distrettuali avvenga sulla base della sola documentazione sanitaria agli atti del Distretto o integrata in sede di presentazione delle domande per l'accesso ai benefici di cui al Programma regionale per la non autosufficienza per l'anno 2019;
- b) di prevedere che le UVM, integrate da operatori sociali degli ATS, provvedano a visita domiciliare per i soli nuovi casi e solo se gli stessi non siano già conosciuti dai servizi territoriali;
- c) di approvare la scheda da applicare in caso di parità di punteggio SVAMA semplificata contenente i criteri integrativi per definire la fragilità del nucleo familiare, richiamata nel Disciplinare approvato con la D.G.R. n. 79/2020;

RISCONTRATO che il Programma sopra richiamato è finalizzato ad assicurare nella regione Molise un sistema assistenziale alle persone assistite a domicilio (adulti e minori) in condizioni di disabilità grave e gravissima, con interventi assistenziali domiciliari, contributi in favore di minori per la frequenza di corsi volti all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia e contributi per l'inserimento presso i Centri Socio-Educativi diurni in attività finalizzate a favorire l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze, previste da progetti innovativi;

PRESO ATTO che le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici inerenti al suddetto Programma devono essere le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della regione e che la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 01.09.2020, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 01.10.2020;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 1677 del 01.09.2020 con la quale, preso atto di quanto sopra, si è disposto di:

- ✓ prendere atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020, n. 314 del 28.08.2020 e n. 317 del 28.08.2020, sopra richiamate;
- ✓ di approvare tutti gli atti per l'ammissione, da parte dei potenziali destinatari, al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA “FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO” - AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2019, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma “FNA 2019-2021” – Annualità 2019, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari ivi indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia, che fissa quale termine ultimo per la presentazione delle domande il giorno 01.10.2020;

VISTA la nota a firma dell'Assessore Regionale alle Politiche Sociali della Regione Molise, assunta al protocollo dell'Ente n. 35035 del 28.09.2020, con la quale, per le motivazioni ivi esposte, è stato richiesto agli Ambiti Territoriali Sociali di “*voler disporre, con la massima sollecitudine, la proroga dell'avviso pubblico in parola fino a tutto il 10 ottobre 2020”;*

VISTA la relazione attinente all'oggetto della presente Determinazione a firma del Dr. Vincenzo

Grande, in qualità di Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, allegata alla presente quale parte integrante e sostanziale, nella quale il suddetto professionista, nella spiegata qualità, propone, alla luce della nota regionale sopra indicata, di

1. differire il termine di scadenza per la presentazione delle domande di accesso al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" - ANNUALITÀ 2019, di cui all'Avviso pubblico sopra menzionato;
2. fissare il nuovo termine di scadenza dal 01.10.2020 al 12.10.2020, al fine di favorire la massima partecipazione all'Avviso, considerato che il giorno 10 ottobre, indicato nella nota regionale, cade di sabato;
3. stabilire che, in caso di domanda inoltrata a mezzo raccomandata A/R, farà fede il timbro postale di invio della domanda, che non dovrà essere successivo al 12.10.2020 (la domanda dovrà comunque pervenire entro il 20.10.2020);
4. precisare che l'Avviso Pubblico in parola, così come approvato con la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 1677 del 01.09.2020, resta invariato in ogni sua altra parte;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto evidenziato dalla Regione Molise nella nota sopra richiamata e dal Coordinatore dell'ATS di Isernia nella Relazione Istruttoria di cui sopra, di procedere così come in tale Relazione indicato;

VISTO il D.lgs. n. 267 del 18 Agosto 2000;

DETERMINA

- 1) DI DARE ATTO** che le premesse di cui sopra, nonché gli atti e i documenti richiamati nelle medesime, conservati presso l'Ufficio di Piano, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) DI PRENDERE ATTO** della nota a firma dell'Assessore Regionale alle Politiche Sociali della Regione Molise, assunta al protocollo dell'Ente in data 28.09.2020 al n. 35035, con la quale, per le motivazioni ivi esposte, è stato richiesto agli Ambiti Territoriali Sociali di "*voler disporre, con la massima sollecitudine, la proroga dell'avviso pubblico in parola fino a tutto il 10 ottobre 2020*", nota che si allega al presente atto quale parte integrante e sostanziale;
- 3) DI PRENDERE ATTO** della Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata anch'essa alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 4) DI STABILIRE** per l'effetto:
 - ✓ di differire il termine di presentazione delle domande di accesso al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" - ANNUALITÀ 2019, di cui all'Avviso Pubblico indicato in premessa;
 - ✓ di fissare, al fine di favorire la massima partecipazione all'Avviso, il nuovo termine di scadenza dal 01.10.2020 al 12.10.2020, considerato che il giorno 10 ottobre, indicato nella nota regionale, cade di sabato;
 - ✓ che, in caso di domanda inoltrata a mezzo raccomandata A/R, farà fede il timbro postale di invio della domanda che non dovrà essere successivo al 12.10.2020 (la domanda dovrà comunque pervenire entro il 20.10.2020);

✓ di precisare che l'Avviso Pubblico in parola, così come approvato con la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 1677 del 01.09.2020, resta invariato in ogni sua altra parte;

5) DI DISPORRE la pubblicazione della presente determinazione ai sensi del D. Lgs 33/2013 sul sito istituzionale del Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, nonché sul sito ufficiale dell'ATS di Isernia (www.atsisernia.com).

DI ATTESTARE la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147-bis del D.Lgs. 267/2000 e regolamento comunale.

Il Responsabile del Procedimento
(VENDITTI GABRIELE)

IL DIRIGENTE
INCANI ANTONELLO / ArubaPEC S.p.A.

ACCESSO AGLI ATTI

Gli interessati possono accedere agli atti del procedimento e chiederne la visione e/o l'estrazione di copia rivolgendosi ai singoli responsabili del procedimento al quale l'atto si riferisce, ai sensi e con le modalità di cui alla L. 241/90, come modificata dalla L. 15/2005, nonché al regolamento per l'accesso agli atti del Comune di Isernia.

INFORMAZIONI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico è memorizzato digitalmente ed è rintracciabile sul sito internet per il periodo della pubblicazione: <http://www.comune.isernia.it>

RICORSI

Chiunque ne abbia interesse può proporre ricorso contro il presente provvedimento rivolgendosi al Tribunale Amministrativo Regionale del Molise oppure al Presidente della Repubblica, rispettivamente entro 60 e 120 giorni dalla pubblicazione. I ricorsi sono alternativi.



L'Assessore al lavoro e alle politiche sociali

Comune di ISERNIA
PROTOCOLLO

28 SET. 2020

Prot. N. 35035

**Al Preg.mi Sig.ri Coordinatori degli Ambiti
Territoriali Sociali di
Agnone
Venafra
Isernia
Campobasso
Riccia/Bolano
Larino
Termoli**

Oggetto: Programma regionale per la Non Autosufficienza: anno 2019 – Richiesta proroga scadenza avviso pubblico per la presentazione delle istanze.

Pervengono allo scrivente continue segnalazioni da parte di numerosi cittadini e famiglie che rappresentano la difficoltà ad inoltrare le domande di accesso al programma richiamato in oggetto nel rispetto dei termini fissati congiuntamente dalla Regione e dagli ATS. Questo anche in considerazione delle difficoltà determinate dal perdurare dell' emergenza Covid-19 e dal ricorso al lavoro agile da parte di molti operatori degli Enti interessati.

*Considerato che l'obiettivo del programma in questione è quello di favorire la partecipazione al bando di tutti i disabili gravissimi in possesso dei requisiti richiesti, Vi invito, cortesemente, a voler disporre, con la massima sollecitudine, la proroga dell'avviso pubblico in parola fino a tutto il **10 ottobre 2020**.*

Confido nella vostra consueta disponibilità e attendendo un cortese e positivo riscontro Vi saluto molto cordialmente.

Avv. Michele Marone



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

“Settore 2° - Affari Generali e Servizi al Cittadino”

Ufficio Politiche Sociali

DETERMINAZIONE Sett. N° 1063 del 12/11/2020

Oggetto: *[Ambito Territoriale Sociale] PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA “FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO” - AVVISO PUBBLICO ANNUALITÀ 2019 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.*

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE la Regione Molise:

- ✓ con D.G.R. n. 79 del 06.03.2020, ha disposto di
 - a) approvare il Programma regionale per la non autosufficienza “*FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio*”, finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad € 3.783.120,00 per l’annualità 2019, € 3.768.600,00 per l’annualità 2020 ed € 3.754.740,00 per l’annualità 2021 e dal Bilancio regionale per € 400.000,00 per ogni annualità di attuazione del Programma, che costituisce documento di programmazione regionale rispetto alle indicazioni ed ai contenuti del Piano nazionale per la non autosufficienza;
 - b) approvare il Disciplinare per la realizzazione del suddetto Programma regionale per la non autosufficienza “*FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio*”;
- ✓ con D.G.R. n. 314 del 28.08.2020, ha disposto:
 - di destinare € 400.000,00 a valere sulla disponibilità del “*Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica da Covid – 19*” al cofinanziamento del Programma regionale per la non autosufficienza “*FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio*”- annualità 2019, in considerazione del più gravoso impegno che la situazione epidemiologica ha determinato sulle famiglie per l’assistenza alle persone in condizioni di non autosufficienza;
 - di dare mandato al direttore del Servizio risorse finanziarie, bilancio e ragioneria generale ad operare la variazione compensativa di € 400.000,00 con decremento del “*Fondo per il finanziamento di misure straordinarie per il sostegno economico per lavoratori, imprese e*

famiglie, connesse all'emergenza epidemiologica” ed incremento di pari importo del capitolo relativo al “Fondo regionale non autosufficienza”;

✓ con D.G.R. n. 317 del 28.08.2020, ha disposto:

- a) di stabilire che, per effetto delle misure di distanziamento sociale imposte dall'emergenza da COVID 19, per ridurre al minimo il contatto diretto tra medici, operatori sanitari e sociali e persone non autosufficienti e loro familiari, inevitabile in caso di visita domiciliare, ed evitare inutili rischi di contagio, la valutazione dei casi già in carico alle Unità distrettuali avvenga sulla base della sola documentazione sanitaria agli atti del Distretto o integrata in sede di presentazione delle domande per l'accesso ai benefici di cui al Programma regionale per la non autosufficienza per l'anno 2019;
- b) di prevedere che le UVM, integrate da operatori sociali degli ATS, provvedano a visita domiciliare per i soli nuovi casi e solo se gli stessi non siano già conosciuti dai servizi territoriali;
- c) di approvare la scheda da applicare in caso di parità di punteggio SVAMA semplificata contenente i criteri integrativi per definire la fragilità del nucleo familiare, richiamata nel Disciplinary approvato con la D.G.R. n. 79/2020;

RISCONTRATO che il Programma sopra richiamato è finalizzato ad assicurare nella regione Molise un sistema assistenziale alle persone assistite a domicilio (adulti e minori) in condizioni di disabilità grave e gravissima, con interventi assistenziali domiciliari, contributi in favore di minori per la frequenza di corsi volti all'acquisizione di maggiori livelli di autonomia e contributi per l'inserimento presso i Centri Socio-Educativi diurni in attività finalizzate a favorire l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze, previste da progetti innovativi;

PRESO ATTO che le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici inerenti al suddetto Programma regionale devono essere le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della regione e che inizialmente la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 01.09.2020, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 01.10.2020;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale n° Gen. 1677 del 01.09.2020 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020, n. 314 del 28.08.2020 e n. 317 del 28.08.2020, sopra richiamate, si è disposto di approvare tutti gli atti per l'ammissione, da parte dei potenziali destinatari, al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA “*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*” - AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2019, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma “*FNA 2019-2021*” – Annualità 2019, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari ivi indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia, ed in particolare l'art. 5, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 01.10.2020;

VISTA la nota a firma dell'Assessore Regionale alle Politiche Sociali della Regione Molise, assunta al protocollo dell'Ente n. 35035 del 28.09.2020, con la quale, per le motivazioni ivi esposte, è stato richiesto agli Ambiti Territoriali Sociali di “*voler disporre, con la massima sollecitudine, la proroga dell'avviso pubblico in parola fino a tutto il 10 ottobre 2020*”;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale n° Gen. 1850 del 29.09.2020 con la quale, preso atto di quanto sopra, si è disposto di differire il termine di presentazione delle domande di accesso al PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA “*FNA 2019-2021*” -

INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO - ANNUALITÀ 2019, fissando il nuovo termine di scadenza dal 01.10.2020 al 12.10.2020;

VISTO l'art. 9 dell'Avviso Pubblico sopra richiamato il quale dispone che *“al termine della scadenza del presente Avviso l'ATS, con provvedimento dirigenziale, nomina la Commissione di riferimento così composta:*

- *Direttore e/o Coordinatore ATS;*
- *un Assistente Sociale dell'ATS;*
- *Direttore del Distretto Sanitario;*
- *un Medico dell'UVM distrettuale”;*

PRESO ATTO che il Direttore del Distretto Sanitario, con nota prot. n. 110334 del 10.11.2020, assunta al protocollo dell'Ente in data 11.11.2020 al n. 41573/2020, ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, Dr. Vincenzo Grande, allegata al presente atto quale parte integrante e sostanziale, nella quale il suddetto professionista, nella spiegata qualità, dato atto della nota di cui sopra, propone di costituire la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 9 dell'Avviso pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:

1. Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato Dr.ssa Giovina Tomaciello;
2. Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
3. Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato Dott. Giulio Farrocco;
4. Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi.

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto proposto dal Coordinatore d'Ambito nella Relazione Istruttoria sopra indicata, di costituire la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come disposto dall'art. 9 dell'Avviso pubblico summenzionato, come di seguito specificato:

- 1) Coordinatore ATS Isernia - dr. Vincenzo Grande o suo delegato dr.ssa Giovina Tomaciello;
- 2) Assistente Sociale ATS Isernia - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- 3) Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato dott. Giulio Farrocco;
- 4) Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi;

VISTO il D.lgs. n. 267 del 18 Agosto 2000;

DETERMINA

- 1) **DI DARE ATTO** che le premesse di cui sopra, nonché gli atti e i documenti richiamati nelle medesime, conservati presso l'Ufficio di Piano, costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 110334 del 10.11.2020, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 11.11.2020 al n. 41573/2020, che ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;

- 3) DI PRENDERE ATTO** della Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, Dr. Vincenzo Grande, richiamata in premessa e allegata anch'essa alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 4) DI COSTITUIRE** la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 9 dell'Avviso Pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:
- ✓ Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato Dr.ssa Giovina Tomaciello;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato Dott. Giulio Farrocco;
 - ✓ Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi;
- 5) DI DISPORRE** la pubblicazione della presente determinazione ai sensi del D. Lgs 33/2013 sul sito istituzionale del Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, e sul sito ufficiale dell'ATS di Isernia (www.atsisernia.com).

DI ATTESTARE la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa ai sensi dell'art. 147-bis del D.Lgs. 267/2000 e regolamento comunale.

Il Responsabile del Procedimento
(VENDITTI GABRIELE)

IL DIRIGENTE
INCANI ANTONELLO / ArubaPEC S.p.A.

ACCESSO AGLI ATTI

Gli interessati possono accedere agli atti del procedimento e chiederne la visione e/o l'estrazione di copia rivolgendosi ai singoli responsabili del procedimento al quale l'atto si riferisce, ai sensi e con le modalità di cui alla L. 241/90, come modificata dalla L. 15/2005, nonché al regolamento per l'accesso agli atti del Comune di Isernia.

INFORMAZIONI

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa; il documento informatico e' memorizzato digitalmente ed e' rintracciabile sul sito internet per il periodo della pubblicazione: <http://www.comune.isernia.it>

RICORSI

Chiunque ne abbia interesse può proporre ricorso contro il presente provvedimento rivolgendosi al Tribunale Amministrativo Regionale del Molise oppure al Presidente della Repubblica, rispettivamente entro 60 e 120 giorni dalla pubblicazione. I ricorsi sono alternativi.



Azienda Sanitaria Regionale Molise

Distretto di Isernia

Largo Cappuccini,1 - 86170 ISERNIA - Tel. 0865/4421 - fax 0865/4421

ASREM - Az. Sanitaria Reg. Molise
Prot. 110334 del 10-11-2020
Sezione: PARTENZA



Ambito Territoriale Sociale di Isernia
Al Coordinatore ATS
Dr. Vincenzo Grande

Dr.ssa Carmela Grimaldi
Dr. Giulio Farrocco

Oggetto: Nominativi membri Commissione di valutazione -programma attuativo FNA 2019-.

Con riferimento alla nota prot. n° 103072 del 23/10/2020, si comunica che il Medico UVM Distrettuale individuato per il DSB Isernia è la Dr.ssa Grimaldi Carmela.

Si comunica inoltre, che in sostituzione del Direttore del DSB è stata delegato il Dr. Farrocco Giulio Dirigente Medico DSB Isernia .

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

CITTA' DI ISERNIA
(Medaglia D'oro)

PROT. 43163

Sett. II - Ufficio Protocollo

OGGETTO : Programma regionale per la non autosufficienza – annualità 2019 “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021). Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i..

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che, il bando di cui all’oggetto e relativi allegati, sono stati pubblicati all’Albo Pretorio on- line di questo Comune, dal 01.09.2020 al 01.10.2020 pubblicazione n. 2475 durante il quale periodo sono rimasti a completa visione del pubblico.

Isernia, 24/11/2020



La Responsabile dell’Albo Pretorio
(Dott.ssa Miniscalco Anna)

CITTA' DI ISERNIA
(Medaglia D'oro)

PROT. 43166

Sett. II - Ufficio Protocollo

OGGETTO : Avviso pubblico di differimento termini di presentazione delle domande di accesso al Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi in favore di persone in condizioni di disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" – annualità 2019.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che, l'avviso di cui all'oggetto, è stato pubblicato all'Albo Pretorio online di questo Comune, dal 01.10.2020 al 12.10.2020 pubblicazione n. 2942 durante il quale periodo è rimasto a completa visione del pubblico.

Isernia, 24/11/2020



La Responsabile dell'Albo Pretorio
(Dott.ssa Miniscalco Anna)

Anna Miniscalco


PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2019
“FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”
(Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021)
Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

ALLEGATO 1 - LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO

N°	N. PROT.	DESTINATARIO					
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
1	31890	***	***	***	***	***	SR *** E335A
2	32309	***	***	***	***	***	MR *** F839C
3	32775	***	***	***	***	***	LM *** F839X
4	32824	***	***	***	***	***	DP *** E335C
5	32826	***	***	***	***	***	CP *** C632V
6	32921	***	***	***	***	***	RS *** E335H
7	32923	***	***	***	***	***	FL *** E335R
8	32999	***	***	***	***	***	MR *** E335J
9	33174	***	***	***	***	***	VL *** G273U
10	33187	***	***	***	***	***	GR *** L696V
11	33204	***	***	***	***	***	CR *** L725Q
12	33329	***	***	***	***	***	LM *** Z140M
13	33331	***	***	***	***	***	FR *** G486M
14	33337	***	***	***	***	***	PR *** H501A
15	33343	***	***	***	***	***	PM *** G752B
16	33363	***	***	***	***	***	DS *** F839N
17	33368	***	***	***	***	***	BC *** H445Z
18	33444	***	***	***	***	***	SL *** E335I
19	33448	***	***	***	***	***	DR *** E335R
20	33522	***	***	***	***	***	LP *** D811N

af Qe Daniela Cicchini CA

N°	N. PROT.	DESTINATARIO					
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
21	33524	***	***	***	***	***	DB *** D811E
22	33570	***	***	***	***	***	DL *** D884K
23	33610	***	***	***	***	***	FN *** I189Q
24	33919	***	***	***	***	***	SC *** E335F
25	34138	***	***	***	***	***	BL *** F601D
26	34140	***	***	***	***	***	RC *** D595J
27	34196	***	***	***	***	***	FR *** E335F
28	34211	***	***	***	***	***	GC *** I679H
29	34214	***	***	***	***	***	PL *** G043O
30	34215	***	***	***	***	***	FR *** C034O
31	34226	***	***	***	***	***	DP *** E335N
32	34268	***	***	***	***	***	RN *** E779G
33	34346	***	***	***	***	***	TR *** E779K
34	34439	***	***	***	***	***	CZ *** B519L
35	34444	***	***	***	***	***	CV *** E335L
36	34448	***	***	***	***	***	NT *** C270L
37	34464	***	***	***	***	***	PR *** G523X
38	34486	***	***	***	***	***	CL *** D811A
39	34493	***	***	***	***	***	SC *** E335V
40	34512	***	***	***	***	***	SR *** E335J
41	34542	***	***	***	***	***	CC *** E779E
42	34558	***	***	***	***	***	TR *** E335F
43	34561	***	***	***	***	***	TR *** E335T
44	34574	***	***	***	***	***	ML *** D703P
45	34614	***	***	***	***	***	PT *** E335S
46	34618	***	***	***	***	***	ZZ *** E335C
47	34643	***	***	***	***	***	GN *** C246W

of QE *Deiuf Pictino* 

N°	N. PROT.	DESTINATARIO					
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
48	34672	***	***	***	***	***	MS *** B696O
49	34676	***	***	***	***	***	PR *** E335W
50	34798	***	***	***	***	***	GN *** E335X
51	34833	***	***	***	***	***	SC *** F601V
52	34848	***	***	***	***	***	SN *** E335A
53	34866	***	***	***	***	***	GN *** E779N
54	34875	***	***	***	***	***	ZZ *** E335W
55	34877	***	***	***	***	***	PL *** D811J
56	34879	***	***	***	***	***	CN *** L696S
57	34881	***	***	***	***	***	PT *** E335H
58	34883	***	***	***	***	***	MN *** C632Q
59	34895	***	***	***	***	***	RS *** Z330Y
60	34897	***	***	***	***	***	ZZ *** Z600Y
61	34898	***	***	***	***	***	SN *** E335H
62	34903	***	***	***	***	***	MS *** D703A
63	34916	***	***	***	***	***	DL *** H501R
64	34989	***	***	***	***	***	LM *** I238K
65	35096	***	***	***	***	***	CL *** D703V
66	35103	***	***	***	***	***	DP *** E335E
67	35129	***	***	***	***	***	FN *** E335V
68	35144	***	***	***	***	***	CT *** E335F
69	35147	***	***	***	***	***	BN *** B715V
70	35170	***	***	***	***	***	TZ *** B696D
71	35178	***	***	***	***	***	CP *** F601J
72	35186	***	***	***	***	***	FR *** F601H
73	35194	***	***	***	***	***	ZZ *** E335H
74	35195	***	***	***	***	***	DL *** D811S

47 00 Chiaro Cochino 08

N°	N. PROT.	DESTINATARIO					
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
75	35196	***	***	***	***	***	CT *** E335S
76	35197	***	***	***	***	***	CT *** E335P
77	35198	***	***	***	***	***	LT *** E335X
78	35233	***	***	***	***	***	NT *** E335O
79	35257	***	***	***	***	***	DL *** B519N
80	35320	***	***	***	***	***	PN *** H420A
81	35375	***	***	***	***	***	RM *** E335G
82	35399	***	***	***	***	***	CS *** B630L
83	35413	***	***	***	***	***	CL *** Z100M
84	35415	***	***	***	***	***	RS *** C534V
85	35422	***	***	***	***	***	FR *** E335U
86	35424	***	***	***	***	***	CL *** E335R
87	35426	***	***	***	***	***	CL *** D811P
88	35500	***	***	***	***	***	SC *** E335O
89	35513	***	***	***	***	***	FG *** F601C
90	35517	***	***	***	***	***	PT *** A080H
91	35518	***	***	***	***	***	CP *** F601Z
92	35542	***	***	***	***	***	GR *** E335S
93	35554	***	***	***	***	***	DN *** D703N
94	35560	***	***	***	***	***	ML *** H501C
95	35578	***	***	***	***	***	TN *** I096U
96	35585	***	***	***	***	***	RG *** F601A
97	35586	***	***	***	***	***	PT *** E335Z
98	35589	***	***	***	***	***	LR *** Z114L
99	35643	***	***	***	***	***	CC *** C246J
100	35644	***	***	***	***	***	BT *** F601A
101	35660	***	***	***	***	***	CP *** E335X

cf. QE Prof. Pichino

N°	N. PROT.	DESTINATARIO					
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
102	35680	***	***	***	***	***	CR *** E335Y
103	35719	***	***	***	***	***	MR *** A669R
104	35734	***	***	***	***	***	RS *** F601W
105	35757	***	***	***	***	***	CR *** G631B
106	35761	***	***	***	***	***	MG *** B519S
107	35765	***	***	***	***	***	PD *** D703I
108	35771	***	***	***	***	***	BR *** Z160L
109	35775	***	***	***	***	***	CR *** H501D
110	35793	***	***	***	***	***	PL *** E335Q
111	35875	***	***	***	***	***	PP *** D703X
112	35908	***	***	***	***	***	SC *** D811G
113	35911	***	***	***	***	***	CS *** D811P
114	35912	***	***	***	***	***	MR *** E335U
115	35914	***	***	***	***	***	GN *** C246B
116	35920	***	***	***	***	***	GL *** H501Q
117	36153	***	***	***	***	***	BS *** E335L
118	36289	***	***	***	***	***	TR *** D811D
119	36381	***	***	***	***	***	VL *** I679P
120	36398	***	***	***	***	***	VN *** G486Y
121	36399	***	***	***	***	***	DN *** H420C
122	36400	***	***	***	***	***	LS *** B519D
123	36401	***	***	***	***	***	VN *** E669J
124	36402	***	***	***	***	***	FD *** B745M
125	36441	***	***	***	***	***	GN *** E779A
126	36642	***	***	***	***	***	DR *** D811P
127	36860	***	***	***	***	***	LT *** E335Y
128	36867	***	***	***	***	***	MR *** E335Z

UQÉ Alex Pechian Cgk

N°	N. PROT.	DESTINATARIO					
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
129	36868	***	***	***	***	***	PN *** Z154U
130	36870	***	***	***	***	***	CR *** G495E
131	36953	***	***	***	***	***	FR *** F239F
132	37108	***	***	***	***	***	DS *** G495J
133	37117	***	***	***	***	***	MN *** G495O
134	37145	***	***	***	***	***	LR *** Z114W
135	37150	***	***	***	***	***	PT *** E335D
136	37199	***	***	***	***	***	DL *** H454N
137	37200	***	***	***	***	***	PL *** I189C
138	37254	***	***	***	***	***	GD *** E335B
139	37344	***	***	***	***	***	RC *** H445C
140	37346	***	***	***	***	***	BR *** E335D
141	37348	***	***	***	***	***	RC *** F601X
142	37349	***	***	***	***	***	MN *** H501B
143	37395	***	***	***	***	***	DL *** D884E
144	37399	***	***	***	***	***	PS *** D811P
145	37436	***	***	***	***	***	MS *** B519E
146	37520	***	***	***	***	***	MR *** C606P
147	37558	***	***	***	***	***	FR *** F601A
148	37586	***	***	***	***	***	MT *** Z129Z
149	37590	***	***	***	***	***	PT *** E335S
150	37593	***	***	***	***	***	GT *** E669T
151	37599	***	***	***	***	***	DN *** E669B
152	37674	***	***	***	***	***	LB *** F839J
153	37774	***	***	***	***	***	TR *** L245S
154	37980	***	***	***	***	***	BR *** E335B

UQE *Carlo Cichino* *CC*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2019
“FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”
(Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021)
Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

ALLEGATO 2 - LETTERA A) - ISTANZE RINVIATE ALLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA DECISIONE SULL'AMMISSIBILITÀ ALLA VALUTAZIONE


N°	N. PROT.	DESTINATARIO					
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE
1	35724	***	***	***	***	***	DP *** E3350
2	37656	***	***	***	***	***	GN *** L725T

uff. R. Commissione Tecnica

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2019
“FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”
(Periodo di competenza dal 01.06.2020 al 31.05.2021)
Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

ALLEGATO 3 - LETTERA A) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO

N°	N. PROT.	DESTINATARIO						MOTIVO DI NON AMMISSIBILITÀ
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	
1	33347	***	****	***	***	***	RM *** E335T	SCALA EDSS < 9
2	33449	***	****	***	***	***	GG *** E335J	SCALA MRC > 1
3	33608	***	****	***	***	***	FN *** E335O	SCALA EDSS < 9
4	33617	***	****	***	***	***	RM *** C096R	SCALA EDSS < 9
5	33842	***	****	***	***	***	ZR *** E648L	SCALA MRC > 1
6	34061	***	****	***	***	***	RT *** D703L	SCALA EDSS < 9
7	34111	***	****	***	***	***	RN *** G273L	SCALA EDSS < 9 E SCALA MCR > 1
8	34223	***	****	***	***	***	PT *** G086J	MODELLO I NON CONFORME
9	34224	***	****	***	***	***	CM *** D811Z	SCALA LAPMER > 8
10	34283	***	****	***	***	***	SC *** E335Y	SCALA EDSS < 9
11	34314	***	****	***	***	***	RG *** B630L	SCALA EDSS < 9
12	34354	***	****	***	***	***	CS *** L725U	SCALA LAPMER > 8
13	34619	***	****	***	***	***	DL *** E335M	SCALA EDSS < 9
14	34633	***	****	***	***	***	CC *** E779K	SCALA EDSS < 9
15	34855	***	****	***	***	***	VN *** E335Q	SCALA CDRS < 4
16	35075	***	****	***	***	***	DL *** I238I	SCALA EDSS < 9
17	35104	***	****	***	***	***	MC *** B630P	SCALA EDSS < 9
18	35172	***	****	***	***	***	DS *** E335V	SCALA EDSS < 9
19	35204	***	****	***	***	***	BL *** F839S	SCALA EDSS < 9
20	35398	***	****	***	***	***	SS *** E335D	SCALA EDSS < 9
21	35478	***	****	***	***	***	DB *** I679D	RINUNCIATARIA
22	35505	***	****	***	***	***	CL *** G495A	SCALA EDSS < 9

CF EQ *Delegh. Pochino* 

N°	N. PROT.	DESTINATARIO						MOTIVO DI NON AMMISSIBILITÀ
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	
23	35551	***	****	***	***	***	FB *** G486E	SCALA EDSS < 9
24	35576	***	****	***	***	***	CS *** F429M	SCALA EDSS < 9
25	35872	***	****	***	***	***	BR *** E335B	ISTANZA PRIVA DI REQUITO DI CUI ALLA LEGGE 18/80 O LEGGE 508/88
26	36073	***	****	***	***	***	RS *** E493X	SCALA EDSS < 9
27	36869	***	****	***	***	***	CP *** F335W	SCALA EDSS < 9 E SCALA MCR > 1
28	36940	***	****	***	***	***	NT *** D703A	SCALA MRC > 1
29	37042	***	****	***	***	***	BC *** I023C	SCALA EDSS < 9
30	37201	***	****	***	***	***	SR *** E335V	SCALA MRC > 1
31	37205	***	****	***	***	***		PEC PERVENUTA PRIVA DI ALLEGATI
32	37228	***	****	***	***	***	RM *** E335A	SCALA EDSS < 9
33	37257	***	****	***	***	***	PP *** H420Q	SCALA EDSS < 9
34	37345	***	****	***	***	***	PL *** E335G	SCALA EDSS < 9
35	37347	***	****	***	***	***	GN *** E335U	SCALA EDSS < 9
36	37392	***	****	***	***	***	CH *** E335S	MODELLO I NON CONFORME
37	37578	***	****	***	***	***	PL *** E335A	SCALA EDSS < 9
38	37594	***	****	***	***	***	RM *** E669F	ISTANZA PRIVA DI MODELLO ISEE
39	37595	***	****	***	***	***	TR *** E335Y	SCALA MRC > 1
40	37596	***	****	***	***	***	GN *** H420Z	ISTANZA PRIVA DI MODELLO ISEE
41	37598	***	****	***	***	***	GN *** C246X	SCALA EDSS < 9
42	37600	***	****	***	***	***	CC *** H693U	SCALA CDRS < 4
43	37601	***	****	***	***	***	PS *** E335G	SCALA CDRS < 4
44	37635	***	****	***	***	***	CN *** F601D	SCALA EDSS < 9
45	37646	***	****	***	***	***	LT *** I679I	SCALA CDRS < 4
46	37650	***	****	***	***	***	CC *** E335I	ISTANZA PRIVA DI CERTIFICATO Q.I.
47	37655	***	****	***	***	***	DD *** H926H	RICOVERO IN STRUTTURA
48	34482	***	****	***	***	***	CF *** C246C	SCALA CDRS < 4 , SCALA MRC > 1, SCALA EDSS < 9, SCALA HOEHN & YAHR IN STADIO < 5, ISTANZA PRIVA DI CERTIFICATO Q.I.

CF *CA* *Clivio* *Pechino* *GA*