



ambito territoriale sociale di isernia



PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
“FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”
Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

* * *

COMMISSIONE DI RIFERIMENTO
VERBALE DELLA SEDUTA DEL 10.11.2022

L'anno 2022 il giorno dieci del mese di novembre alle ore 10:00, 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 riunita la Commissione di Riferimento, costituita con Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, per espletare le procedure di cui agli articoli 6 e 8 dell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia in data 27.01.2022, regolarmente convocata a mezzo PEC del 03.11.2022 (Prot. n. 44068/2022).

Sono presenti:

- 1) il dr. Vincenzo Grande - Coordinatore della rete dei servizi dell'Ambito;
- 2) il dott. Giulio Farrocco - Delegato del Direttore del Distretto Sanitario;
- 3) la dr.ssa Olimpia Cicchino - Assistente Sociale d'Ambito;
- 4) la dott.ssa Carmela Grimaldi - Medico dell'UVM distrettuale.

Presiede la seduta il dr. Vincenzo Grande, che chiama a ricoprire l'incarico di segretario verbalizzante l'Assistente Sociale dr.ssa Olimpia Cicchino.

Il dr. Grande informa i presenti che si sono concluse tutte le procedure propedeutiche alla stesura della graduatoria finale delle istanze di cui alla Lettera A) e che la Commissione, nella data odierna, è chiamata a redigere la stessa.

Il dr. Grande informa, altresì, i presenti che l'ammissione dei richiedenti aventi titolo ai benefici previsti dal Programma di cui alla Lettera A) avverrà fino alla concorrenza massima delle risorse assegnate all'ATS di Isernia dalla Regione Molise con Determinazione Dirigenziale n. 7405 del 03.12.2021, così come riportato nella tabella di seguito.

PERIODO DI COMPETENZA DAL 01.06.2021 AL 31.05.2022

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020								
ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00

Il dr. Grande dà, infine, lettura della Nota Prot. n. 183017/2022 del 02.11.2022, acquisita al Protocollo dell'Ente in data 03.11.2022 al n. 43921/2022, con cui la Regione Molise autorizza a sommare l'economia registrata alla voce di costo "RICOVERI DI SOLLIEVO - ALTRI INTERVENTI PREVISTI NEI PAI" alla voce di costo "VOUCHER PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE GARANTITA DA COOPERATIVE O SOGGETTI ACCREDITATI OPPURE DA CAREGIVER".

La Commissione, preso atto dell'enorme divario tra i fondi assegnati all'Ambito, per le azioni riconducibili alla Lettera A), pari ad € 403.808,59, e le istanze pervenute, stabilisce all'unanimità:

- di ammettere al Programma i soli pazienti che conseguono un punteggio compreso tra 11 e 18 in possesso dei requisiti previsti dal Programma;
- che, a parità di punteggio della SVAMA SEMPLIFICATA, avranno accesso ai benefici previsti dal Programma prioritariamente i pazienti "disabili gravissimi" con valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore;
- che 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 CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020;
- che in caso di ulteriore parità verrà ammessa l'istanza in base all'ordine cronologico di arrivo;
- riconoscere la somma ridotta del 50% al secondo paziente appartenente allo stesso nucleo familiare;
- sommare l'economia registrata alla voce di costo "RICOVERI DI SOLLIEVO - ALTRI INTERVENTI PREVISTI NEI PAI", pari ad € 5.323,00, alla voce di costo "VOUCHER PER L'ASSISTENZA DOMICILIARE GARANTITA DA COOPERATIVE O SOGGETTI ACCREDITATI OPPURE DA CAREGIVER" che risulta essere pari ad € 403.808,59;
- attribuire le ore SAD in pari misura a coloro che ne hanno fatto specifica richiesta fino a concorrenza massima delle risorse assegnate all'ATS di Isernia. Le stesse sono state quantificate in 8 ore settimanali, per 52 settimane al costo orario di € 19,81.

Il dr. Grande ricorda ai presenti che tutte le istanze sono state trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 5 dell'Avviso Pubblico.

La Commissione dà mandato al segretario verbalizzante di redigere, sulla scorta di quanto deciso all'unanimità dalla Commissione, il prospetto denominato "ALLEGATO 1 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A)".

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

- Deliberazione di Giunta Regionale N. 79 del 06.03.2020;
- Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;



 [Signature]

 [Signature]

 [Signature]

- (7) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) Certificazione di pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Avviso Pubblico del 27.01.2022;
- (9) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.
- (10) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 537 del 23.03.2022;
- (11) Verbale del gruppo di lavoro dell'Ambito che ha provveduto in data 04.05.2022 all'istruttoria delle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C), pervenute in ottemperanza a quanto previsto dall'Avviso Pubblico, regolarmente pubblicato all'Albo Pretorio e sulla Home del sito ufficiale del Comune di Isernia, nonché consultabile sul sito ufficiale dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.atsisernia.com);
- (12) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 711 del 05.05.2022;
- (13) Verbale del gruppo di lavoro dell'Ambito datato 20.05.2022, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma "FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera A), regolarmente pubblicato all'Albo Pretorio e sulla Home del sito ufficiale del Comune di Isernia, nonché consultabile sul sito ufficiale dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.atsisernia.com);
- (14) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 805 del 20.05.2022;
- (15) Verbale del gruppo di lavoro dell'Ambito datato 23.05.2022, concernente le procedure di valutazione delle istanze di cui alla Lettera A) e di determinazione ed approvazione delle graduatorie di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C);
- (16) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 854 del 26.05.2022;
- (17) Nota della Regione Molise n. 183017/2022;
- (18) Delega ASREM di individuazione Componente Commissione;
- (19) il prospetto denominato "ALLEGATO 1 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A)".

La seduta è chiusa alle ore 11:30.

Il presente verbale, composto da n. 3 (tre) 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.


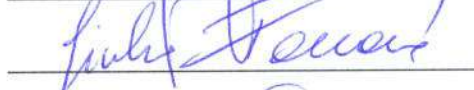


La Commissione di riferimento:

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

Dott. Giulio Farrocco - Delegato del Direttore del Distretto Sanitario

Dr.ssa Olimpia Cicchino - Assistente Sociale d'Ambito

Dott.ssa Carmela Grimaldi - Medico dell'UVM distrettuale



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>
<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 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 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), 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. 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 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, 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 ultrasessantacinquenni 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.**

**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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 4/2021

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Isernia
Campobasso*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Michele Marone*

LORO SEDI

Oggetto: Deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020. Sperimentazione Progettualità Vita Indipendente ai sensi della L.R. n.18/2010. Adempimenti.

Con riferimento alla deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020, con la quale la Regione Molise ha approvato la prosecuzione della sperimentazione dei progetti di vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità da realizzarsi presso gli Ambiti Territoriali Sociali in indirizzo, si rappresenta che l'erogazione delle risorse, impegnate con Determinazione dirigenziale n. 7893 del 30/12/2020, è subordinata alla trasmissione da parte degli ATS di apposito format di progetto, che dovrà indicare quanto previsto al comma 2, art. 10 della L.R.18/2010, con specifico riferimento alla descrizione dei progetti individualizzati e alla definizione e individuazione dei destinatari. A tal proposito, si allega il format che dovrà essere utilizzato e successivamente trasmesso allo scrivente Servizio. Si coglie l'occasione per precisare che ai sensi della normativa regionale vigente:

- il finanziamento è compatibile con l'erogazione di altre prestazioni di assistenza domiciliare fornite dagli enti preposti, nonché con i sussidi e le indennità previsti dalle vigenti leggi, eccetto che per l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza (art.7 della L.R.18/2010);
- gli importi finanziabili per ciascuno ProVi non possono eccedere i limiti fissati all'art.9 della L.R.18/2010;
- le spese ammissibili sono quelle previste all'art.11 della L.R.18/2010;

Per quanto concerne, infine, le modalità di liquidazione delle risorse:

- la prima tranche pari all'80% della quota assegnata - sarà trasferita contestualmente all'invio dei format progettuali ed ad esplicita richiesta di erogazione delle risorse da parte dell'ATS con l'impegno ad avviare le attività entro il 30° giorno dall'effettivo trasferimento;
- la seconda pari al 20% della quota assegnata - sarà liquidata successivamente alla trasmissione di un provvedimento di approvazione della rendicontazione delle spese effettuate e di una relazione sulle attività svolte.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 7405 DEL 03-12-2021

OGGETTO: RIPARTO FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019-2021- RISORSE ANNO 2020- IMPEGNO DI SPESA AMBITI TERRITORIALI

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Campobasso, 03-12-2021

Capitolo	CIG / CUP	Creditore	Importo	Impegno
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI AGNONE C.F. 00067060947 Part. IVA 00067060947	113.414,35	2021.4200.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI RICCIA C.F. 00075910703 Part. IVA 00075910703	508.898,21	2021.4201.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI CAMPOBASSO C.F. 00071560700 Part. IVA 00071560700	935.344,70	2021.4202.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI ISERNIA C.F. 00034670943 Part. IVA 00034670943	510.201,69	2021.4203.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI LARINO C.F. 00225220706 Part. IVA 00225220706	377.853,09	2021.4204.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI TERMOLI C.F. 00067530709 Part. IVA 00067530709	771.592,94	2021.4205.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI VENAFRO C.F. 80000270944 Part. IVA 80000270944	280.695,02	2021.4206.1.

Campobasso, 03-12-2021

L'Istruttore
ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio
MARILINA DI DOMENICO

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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n 79 del 06.03.2020 "*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*" con la quale la regione Molise ha:

- adottato il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
- approvato 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";

RILEVATO che le risorse assegnate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali destinate alla realizzazione delle misure e delle azioni previste citata programmazione regionale, per l'anno 2020 ammontano a complessivi euro 3.768.600,00 da ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali nel seguente modo:

1. € 3.047.990,80 relativi agli interventi per disabilità gravissima (assistenza domiciliare, assistenza indiretta, interventi complementari all'assistenza domiciliare) ripartiti secondo il criterio della popolazione residente negli ambiti Territoriali Sociali ;
2. € 450.009,20 relativi agli interventi per disabilità grave ripartiti secondo in numero di centri socio educativi presenti in ciascun Ambito Territoriale Sociale per un totale complessivo di 12 centri, ad eccezione degli Ambiti di Agnone e Venafro a cui si riconosce una quota per il trasporto della popolazione residente presso le strutture dell'Ambito Territoriale di Isernia, in quanto sul loro territorio c'è l'assenza di analoghi centri;
3. € 270.610,00 relativi agli interventi riservati alle persone affette da SLA e SMA le cui risorse sono gestite direttamente dalla Regione Molise;
4. € 80.000,00 per il progetto Vita Indipendente che per anno 2020 all'Ambito Territoriale Sociale di Riccia- Bojano.

RILEVATO, altresì, che non risulta iscritta la somma di euro 400.000,00 destinata a garantire il cofinanziamento regionale a valere sull'annualità 2020 del Programma di che trattasi e che pertanto occorre provvedere alla solo riparto ed impegno agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse assegnate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, pari ad euro 3.768.600,00;

RITENUTO, pertanto, di dover ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di euro 3.498.000,00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale), riservandosi la quota di € 270.610,00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise:

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n 2863 del 21.05.2021 "*D.P.C.M. 21.11.2019 - Riparto Fondo Non Autosufficienza anno 2019-2021- Risorse Anno 2020- Accertamento*" si è provveduto ad accertare sul capitolo di entrata 7016 "Fondo non Autosufficienza" la somma di Euro 3.768.600,00 n accertamento 2021.1112

RITENUTO di dover impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020:

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

VISTA la legge regionale n.3 del 4 maggio 2021 "Bilancio di Previsione pluriennale per il triennio 2021-2023;

DETERMINA

1. di ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020, pari ad euro 3.498.000.00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale);

2. di impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

3. di riservarsi la quota di € 270.610.00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

4. di provvedere con successivi provvedimenti alla liquidazione delle somme impegnate a ciascun Ambito Territoriale Sociale, previa trasmissione della rendicontazione delle attività svolte con il fondo 2019

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE

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

Seduta del 21-01-2022

DELIBERAZIONE N. 11

OGGETTO: FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2020. PROGRAMMAZIONE RISORSE AGGIUNTIVE.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventuno del mese di Gennaio dell'anno duemilaventidue 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	CALENDA FILOMENA	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente
6	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIANTONELLA DI IELSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 19 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 - ALESSANDRO CAPPuccio , 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 al ASSESSORE CALENDA FILOMENA 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 programmare le ulteriori risorse assegnate al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell’articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell’art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

3. di programmare l’importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l’adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l’individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l’importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l’esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l’individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi nelle precedenti annualità.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Fondo per la Non Autosufficienza 2020. Programmazione risorse aggiuntive.

PREMESSO che:

- l’articolo 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2007)”, al fine di garantire l’attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da garantire su tutto il territorio nazionale con riguardo alle persone non autosufficienti, istituisce presso il Ministero delle solidarietà sociale un fondo denominato Fondo per le Non Autosufficienze;
- il D.P.C.M. del 21/11/2019, su proposta del Ministro per la Famiglia e le Disabilità, del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell’Economia e Finanze, adotta il “Piano Nazionale per la Non Autosufficienza” per il triennio 2019 – 2021” ed approva contestualmente il riparto triennale delle risorse del F.N.A. assegnando alla Regione Molise una dotazione complessiva di euro 11.306.460 per il triennio 2019 – 2021 destinata agli Ambiti Territoriali per la realizzazione degli interventi per non autosufficienti, in base alle indicazioni della programmazione regionale;
- con deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad euro 11.306.460, di cui € 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;
- con la soprarichiamata deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato, altresì, 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”.

DATO ATTO che con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, sono state assegnate ulteriori risorse assegnate al "Fondo per la non autosufficienza" per l'anno 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 331, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, quantificate per la Regione Molise in **€ 330.000,00**;

DATO ATTO altresì con DPCM del 21/12/20, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/20, convertito in Legge n. 77 del 17/7/20, è stato approvato il riparto delle ulteriori risorse integrative del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 destinando alla Regione Molise la somma di **€ 462.000,00** da impiegare per una quota non inferiore al 50% per sostenere interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, nonché l'importo pari ad **€ 160.000,00** per progetti finalizzati all'attuazione, per il tramite di n.2 ATS, della misura Vita Indipendente;

CONSIDERATO che, ai fini dell'acquisizione delle risorse ripartite con D.P.C.M. del 21/12/2020 occorre programmare le risorse aggiuntive del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 ad integrazione della programmazione già disposta con la sopra richiamata Delibera di Giunta Regionale n. 79/2020;

RITENUTO pertanto necessario dover programmare le ulteriori risorse assegnate alla Regione Molise a valere sul FNA per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021, come di seguito ripartite:

- **€ 330.000,00**, assegnate con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 462.000,00** assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 200.000,00** di cui 160.000,00 assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 ed € 40.000,00 di cofinanziamento da parte della Regione per progetti finalizzati all'attuazione della misura Vita Indipendente per il tramite di n.2 ATS.

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

1. di programmare le ulteriori risorse assegnate al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
3. di programmare l'importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l'adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l'individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l'importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l'esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l'individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi

nelle precedenti annualità.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

IL SEGRETARIO
MARIANTONELLA DI IELSI

IL PRESIDENTE
DONATO TOMA

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



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 105 del 27/01/2022

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 2020.*

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. 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»;*

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che *«Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;*

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

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 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. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, che allegate alla presente Determinazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di prendere, altresì, atto che:
 - le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici saranno le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Molise;
 - la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 27.01.2022;
 - la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;
- 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 2020, 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 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: **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 2020.**

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE in base alla succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022.

Alla luce di quanto suesposto, si propone 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 2020, che, allegati alla presente, 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)".

Isernia, 27 gennaio 2022

Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)



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>
<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 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 Disciplinary;
- 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 Disciplinary;
- 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. 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 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, 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022

AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020

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

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.*», 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 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, 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.

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) 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 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:

1. 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.

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.

Sono INCOMPATIBILI con l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza:

i Progetti finanziati in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";

i Progetti "DOPO DI NOI" finanziati in ottemperanza alla Legge dalla Regione n. 112/2016.

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.

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 - 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 al successivo art. 10;
- d) prive della sottoscrizione del richiedente/Legale Rappresentante;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale;
- f) presentate in favore di un cittadino deceduto;
- g) presentate in favore di un cittadino assistito presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali;
- h) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dall'ATS di Isernia, in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N.18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";
- i) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dalla Regione Molise afferenti l'area del "DOPO DI NOI".

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. 6 - 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. 8, 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" con valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore;
6. 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 CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020;
7. in caso di ulteriore parità verrà ammessa l'istanza in base all'ordine cronologico di arrivo;
8. successivamente verrà predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

Art. 7 - 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. 8 - 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. 9 - 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 al precedente art. 8;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise;
- sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 10 - 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 entro e non oltre il giorno 28 febbraio 2022 nelle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comuneisernia@pec.it;
- a mezzo raccomandata A/R.

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 **priva di omissis**;
- **Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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), 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** compilata sia nella parte dedicata all'**ISEE SOCIOSANITARIO** che nella parte dedicata all'**ISEE ORDINARIO**.

L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.

In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui al precedente art. 6.

Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.

☒ **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;
- **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 firmato dal Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo.

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, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020.

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 ai seguenti recapiti telefonici 0865449238 - 0865449239.

Isernia, 27 gennaio 2022

*Firmato il Dirigente
dr. Antonello Incani*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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 _____, **TUTTORA VIVENTE e 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 SOLA 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.** 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.** 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) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

- 4) **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;**
- 5) 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;

- 6) 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;
- 7) 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, 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);
- 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;
- 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);
- 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.

**RISERVATO A COLORO CHE RISULTANO GIÀ INSERITI NELLA GRADUATORIA FNA
ANNUALITÀ 2019 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° GEN. 1015 DEL 01.06.2021
(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA DI ESSERE SOTTOPOSTI
NUOVAMENTE A VALUTAZIONE)**

RICHIEDE ALTRESÌ:

- la conferma** della valutazione socio-sanitaria così come riportata nella SVAMA SEMPLIFICATA

O IN ALTERNATIVA

- la rivalutazione** socio-sanitaria in quanto risulta modificata la situazione clinico-funzionale

SI ALLEGANO:

1. copia dei documenti 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 **priva di omissis**;
3. scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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);
4. certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g), 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;
5. certificazione ISEE del NUCLEO FAMILIARE in corso di validità compilata sia nella parte dedicata all'ISEE SOCIOSANITARIO che nella parte dedicata all'ISEE ORDINARIO.
L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.
In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico.
Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.
6. 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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 2020
 "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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.

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. 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, Pescocolanciano, 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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, incontinente.

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, comma2, 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 Tintinnio / 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 MUSCOLOSCHIELETICO

- 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)

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.
	Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.
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.
	Capace di spostarsi per brevi tratti su superfici piane, ma è necessaria assistenza per tutte le altre manovre.
Non in grado di deambulare autonomamente.	Dipendente negli spostamenti con la carrozzina.
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

PREVENZIONE – TRATTAMENTO DECUBITI

	VPIA
Rischio non elevato di lesioni da decubito	0
Rischio elevato (*Exton Smith ≤ 10) o arrossamento o abrasione superficiale (gradi I-II)	10
*Indice di Exton Smith per la valutazione del rischio di decubiti:	
CONDIZIONI GENERALI:	
Buone (4) Discrete (3) Scadenti (2) Pessime (1)	
STATO MENTALE:	
Lucido (4) Confuso (3) Apatico (2) Stuporoso (1)	
ATTIVITA':	
Normale (4) Cammina con aiuto (3) Costretto in sedia (2) Costretto a letto (1)	
MOBILITA':	
Normale (4) Leggermente limitata (3) Molto limitata (2) Immobile (1)	
INCONTINENZA:	
No (4) Occasionale (3) Urinaria abituale (2) Incontinenza doppia (1)	
TOTALE (il rischio è elevato se l'indice è ≤ 10):	
Presenza di 1 piaga (con interessamento del tessuto sottocutaneo - gradi III - IV)	15
Presenza di 2 o più piaghe (almeno 2 con interessamento del sottocutaneo gradi III-IV)	25

NOTE:

COMPILATORE

NOMINATIVO: _____ FIRMA: _____

S.Va.M.A.

VALUTAZIONE SOCIALE

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

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

Tessera sanitaria |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| **esenzione ticket** |_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residenza: via _____ **Tel.** _____

Comune _____ **Prov.** |_|_|_|

Sesso: <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2 F	Stato civile: <input type="checkbox"/> 1 celibe/nubile <input type="checkbox"/> 2 coniugato, <input type="checkbox"/> 3 separato <input type="checkbox"/> 4 divorziato <input type="checkbox"/> 5 vedovo <input type="checkbox"/> 6 non dichiarato	Istruzione: <input type="checkbox"/> 1 nessuna <input type="checkbox"/> 2 licenza elementare <input type="checkbox"/> 3 licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 4 diploma media superiore <input type="checkbox"/> 5 diploma universitario <input type="checkbox"/> 6 laurea	Pensione: <input type="checkbox"/> 1 nessuna <input type="checkbox"/> 2 minima/sociale <input type="checkbox"/> 3 altra pensione	Invalidità civile: <input type="checkbox"/> 1 Sì <input type="checkbox"/> 2 No Indennità di accompagnamento: <input type="checkbox"/> 1 Sì <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 3 in attesa
---	---	--	--	---

Ultima professione: _____

DOMANDA DI INTERVENTO:

Iniziativa della domanda (una sola risposta)

- 01 propria
02 familiare o affine
03 soggetto civilmente obbligato
04 assistente sociale pertinente
05 medico
06 tutore
07 altro soggetto

Tipologia della domanda (una sola risposta)

- 01 generica
02 assistenza domiciliare
03 centro diurno
04 ospitalità temporanea riabilitativa
05 altra ospitalità temporanea
06 accoglimento in residenza

Motivo della domanda (una sola risposta)

- 01 perdita dell'autonomia
02 famiglia non in grado di provvedere
03 solitudine
04 alloggio non idoneo
05 altro

La persona è informata della domanda?

- 01 sì 02 no

Medico curante: _____ **Tel.** _____

PERSONA DI RIFERIMENTO CONTATTABILE:

Cognome e nome _____

Via _____ Comune _____ Prov |_|_|_|

Telefono _____ Cellulare _____

Grado di parentela . _____

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

Lined writing area for notes or observations.

ASSISTENTE SOCIALE ATS

Nome: _____

Data _____ Firma _____

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 7 - “SVAMA SEMPLIFICATA - LETTERA A)”

DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI

Scheda di Valutazione (SVaMA semplificata)

(cognome e nome) _____

nato/a a _____ (____) il |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

residente nel Comune di _____ (____)

in via _____ n. _____ - frazione _____

PATOLOGIE PRINCIPALI CHE CONCORRONO A DETERMINARE LA SITUAZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA
(da compilare a cura del medico curante)

	Descrizione della patologia	Codice ICPC
Prima patologia		_ _ _
Eventuale patologia concomitante		_ _ _
Eventuale 2ª patologia concomitante		_ _ _

ELEMENTI DI VALUTAZIONE

TOTALE PUNTEGGIO |_|_|_|

	Valutazione e punteggio		
Situazione Cognitiva	<input type="checkbox"/> 1 Lucido	<input type="checkbox"/> 2 Confuso	<input type="checkbox"/> 3 Molto confuso, stuporoso
Problemi comportamentali	<input type="checkbox"/> 1 Assenti/Lievi	<input type="checkbox"/> 2 Moderati	<input type="checkbox"/> 3 Gravi
Situazione Funzionale	<input type="checkbox"/> 1 Autonomo o quasi	<input type="checkbox"/> 2 Dipendente	<input type="checkbox"/> 3 Totalmente dipendente
Barthel Mobilità	<input type="checkbox"/> 1 Si sposta da solo	<input type="checkbox"/> 2 Si sposta assistito	<input type="checkbox"/> 3 Non si sposta
Supporto rete sociale	<input type="checkbox"/> 1 Ben assistito	<input type="checkbox"/> 2 Parzialmente assistito	<input type="checkbox"/> 3 Non assistito
Necessità assistenza sanitaria	<input type="checkbox"/> 1 Bassa	<input type="checkbox"/> 2 Intermedia	<input type="checkbox"/> 3 Elevata

L'utente è in possesso di ulteriore valutazione su scala:

- CIRS** no sì PUNTEGGIO |_|_|
- CIDRs** no sì PUNTEGGIO |_|_|
- ICF** no sì PUNTEGGIO |_|_|

- 1) Trattasi di persona in condizione di dipendenza vitale con necessità di assistenza h24
(descrivere i fattori che ne determinano tale stato)

2) L'utente è già stato preso in carico in ADI: sì no

PAI sanitario in essere/proposto: _____

Ente di appartenenza	Ruolo	Firma
Distretto di	Direttore o suo delegato	
Distretto di	Assistente Sociale	
ATS di	Assistente Sociale	
Medico o pediatra di famiglia		

Luogo _____, data _____

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

SCHEDA DA APPLICARE IN CASO DI PARITA' 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 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) = **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**:
 - 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

DETERMINAZIONE N. 177 DEL 27/01/2022

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 2020.*

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente dal 27/01/2022

E così per 15 giorni consecutivi.

Registro pubblicazioni n. 279

Il Responsabile della Pubblicazione

INCANI ANTONELLO / ArubaPEC S.p.A.



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 246 del 04/03/2022

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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.*

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. 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»;

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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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. 8 dell'Avviso Pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:

1. Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
2. Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
3. Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
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. 8 dell'Avviso pubblico summenzionato, come di seguito specificato:

- 1) Coordinatore ATS Isernia - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- 2) Assistente Sociale ATS Isernia - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- 3) Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- 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. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ 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);
- 6) **DI DISPORRE**, altresì, che la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Isernia vale come notifica agli interessati.

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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

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. 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»;

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



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, che ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;
- 2) **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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi.

Isernia, 4 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

Azienda Sanitaria
Regionale Molise



ASREM

Azienda Sanitaria Regionale Molise

Distretto di Isernia

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

ASReM - Az. Sanitaria Reg. Molise
Prot. 24739 del 03-03-2022
Sezione: PARTENZA



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

Dr.ssa Carmela Grimaldi

Oggetto: FNA - annualità 2020- costituzione Commissione-. Comunicazione nominativo Medico UVM DSB Isernia-.

In riferimento all' oggetto, si comunica che il Medico UVM Distrettuale individuato per il DSB Isernia è la Dr.ssa Grimaldi Carmela.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

ap



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 306 del 23/03/2022

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” - ANNUALITÀ 2020 - ACCERTAMENTO E CONTESTUALE IMPEGNO DELLA SOMMA TRASFERITA ALL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI ISERNIA.*

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, con Determinazione Dirigenziale n. 7405 del 03.12.2022, la Regione Molise ha disposto la ripartizione del Fondo Nazionale Non Autosufficienza anno 2019-2021- annualità 2020 assegnando al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69 (impegno n. 2021.4203.1);

DATO ATTO CHE, con Determinazione Dirigenziale n. 177 del 27.01.2022, l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia ha approvato 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 2020;

RISCONTRATO CHE con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022, la Regione Molise ha liquidato al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;

RITENUTO pertanto, alla luce di quanto dichiarato nella Relazione Istruttoria di cui sopra, di procedere a:

- ✓ accertare la somma complessiva di € 510.201,69 sul Capitolo di entrata 174/2 del redigendo Bilancio;
- ✓ impegnare la somma di € 510.201,69 sul capitolo d'uscita 1431/27 del redigendo Bilancio come di seguito indicato:
 - ☑ € 403.808,59 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera A);
 - ☑ € 33.241,58 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera B);
 - ☑ € 73.151,52 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera C);

VISTO l'art. 184 del D.lgs. n. 267/2000;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

D E T E R M I N A

- 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** di quanto disposto dalla Regione Molise con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022;
- 3 DI PRENDERE ATTO** della Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Sociale di Isernia;
- 4 DI ACCERTARE** la somma complessiva di € 510.201,69 sul Capitolo di entrata 174/2 del redigendo Bilancio;
- 5 DI IMPEGNARE** la somma di € 510.201,69 sul capitolo d'uscita 1431/27 del redigendo Bilancio come di seguito indicato:
 - € 403.808,59 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera A);
 - € 33.241,58 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera B);
 - € 73.151,52 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera C);
- 6 DI DARE ATTO** che è stata verificata la compatibilità dei pagamenti derivanti dall'assunzione del presente impegno di spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (Art. 9 della Legge 102/2009-Art. 183 del D. Lgs. 267/2000);
- 7 DI DICHIARARE** che le obbligazioni giuridiche di cui al presente atto diverranno effettivamente esigibili negli esercizi finanziari 2022-2023;
- 8 DI TRASMETTERE** il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente per le procedure di contabilità e i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali di legge, nonché all'Ufficio Pubblicazione per gli adempimenti di competenza, inclusa la pubblicazione della presente Determinazione ai sensi del D. Lgs n. 33/2013;

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.

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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - ACCERTAMENTO E CONTESTUALE IMPEGNO DELLA SOMMA TRASFERITA ALL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI ISERNIA.

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:



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



- *«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, con Determinazione Dirigenziale n. 7405 del 03.12.2022, la Regione Molise ha disposto la ripartizione del Fondo Nazionale Non Autosufficienza anno 2019-2021- annualità 2020 assegnando al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69 (impegno n. 2021.4203.1);

DATO ATTO CHE, con Determinazione Dirigenziale n. 177 del 27.01.2022, l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia ha approvato 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 2020;

RISCONTRATO CHE con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022, la Regione Molise ha liquidato al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69.

Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1 DI PRENDERE ATTO** di quanto disposto dalla Regione Molise con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022;
- 2 DI ACCERTARE** la somma complessiva di € 510.201,69 sul Capitolo di entrata 174/2 del redigendo Bilancio;
- 3 DI IMPEGNARE** la somma di € 510.201,69 sul capitolo d'uscita 1431/27 del redigendo Bilancio come di seguito indicato:
 € 403.808,59 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera A);



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



- € 33.241,58 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera B);
- € 73.151,52 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera C);

4 DI DICHIARARE CHE le obbligazioni giuridiche di cui al presente atto diverranno effettivamente esigibili negli esercizi finanziari 2022-2023.

Isernia, 21 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
dr. Vincenzo Grande*



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 7405 DEL 03-12-2021

OGGETTO: RIPARTO FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019-2021- RISORSE ANNO 2020- IMPEGNO DI SPESA AMBITI TERRITORIALI

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Campobasso, 03-12-2021

Capitolo	CIG / CUP	Creditore	Importo	Impegno
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI AGNONE C.F. 00067060947 Part. IVA 00067060947	113.414,35	2021.4200.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI RICCIA C.F. 00075910703 Part. IVA 00075910703	508.898,21	2021.4201.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI CAMPOBASSO C.F. 00071560700 Part. IVA 00071560700	935.344,70	2021.4202.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI ISERNIA C.F. 00034670943 Part. IVA 00034670943	510.201,69	2021.4203.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI LARINO C.F. 00225220706 Part. IVA 00225220706	377.853,09	2021.4204.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI TERMOLI C.F. 00067530709 Part. IVA 00067530709	771.592,94	2021.4205.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI VENAFRO C.F. 80000270944 Part. IVA 80000270944	280.695,02	2021.4206.1.

Campobasso, 03-12-2021

L'Istruttore
ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio
MARILINA DI DOMENICO

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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n 79 del 06.03.2020 "*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*" con la quale la regione Molise ha:

- adottato il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
- approvato 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";

RILEVATO che le risorse assegnate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali destinate alla realizzazione delle misure e delle azioni previste citata programmazione regionale, per l'anno 2020 ammontano a complessivi euro 3.768.600,00 da ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali nel seguente modo:

1. € 3.047.990,80 relativi agli interventi per disabilità gravissima (assistenza domiciliare, assistenza indiretta, interventi complementari all'assistenza domiciliare) ripartiti secondo il criterio della popolazione residente negli ambiti Territoriali Sociali ;
2. € 450.009,20 relativi agli interventi per disabilità grave ripartiti secondo in numero di centri socio educativi presenti in ciascun Ambito Territoriale Sociale per un totale complessivo di 12 centri, ad eccezione degli Ambiti di Agnone e Venafro a cui si riconosce una quota per il trasporto della popolazione residente presso le strutture dell'Ambito Territoriale di Isernia, in quanto sul loro territorio c'è l'assenza di analoghi centri;
3. € 270.610,00 relativi agli interventi riservati alle persone affette da SLA e SMA le cui risorse sono gestite direttamente dalla Regione Molise;
4. € 80.000,00 per il progetto Vita Indipendente che per anno 2020 all'Ambito Territoriale Sociale di Riccia- Bojano.

RILEVATO, altresì, che non risulta iscritta la somma di euro 400.000,00 destinata a garantire il cofinanziamento regionale a valere sull'annualità 2020 del Programma di che trattasi e che pertanto occorre provvedere alla solo riparto ed impegno agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse assegnate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, pari ad euro 3.768.600,00;

RITENUTO, pertanto, di dover ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di euro 3.498.000,00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale), riservandosi la quota di € 270.610,00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise:

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n 2863 del 21.05.2021 "*D.P.C.M. 21.11.2019 - Riparto Fondo Non Autosufficienza anno 2019-2021- Risorse Anno 2020- Accertamento*" si è provveduto ad accertare sul capitolo di entrata 7016 "Fondo non Autosufficienza" la somma di Euro 3.768.600,00 n accertamento 2021.1112

RITENUTO di dover impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020:

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

VISTA la legge regionale n.3 del 4 maggio 2021 "Bilancio di Previsione pluriennale per il triennio 2021-2023;

DETERMINA

1. di ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020, pari ad euro 3.498.000.00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale);

2. di impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

3. di riservarsi la quota di € 270.610.00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

4. di provvedere con successivi provvedimenti alla liquidazione delle somme impegnate a ciascun Ambito Territoriale Sociale, previa trasmissione della rendicontazione delle attività svolte con il fondo 2019

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1546 DEL 17-03-2022

**OGGETTO: DGR 79/2020 - PROGRAMMA PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2019-2021 -
RISORSE 2020 - LIQUIDAZIONE IN FAVORE DEGLI AMBITI TERRITORIALI SOCIALI**

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
MARIA PIA DE MARINIS

Campobasso, 17-03-2022

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTO il DPCM del 21-11-2019, con cui è adottato il Piano nazionale per la non autosufficienza 2019-2021 e 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 € 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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 "*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*";

DATO ATTO che la quota pari ad € 270.610,00 su complessive € 3.768.600,00 è destinata agli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

CONSIDERATO che con determinazione dirigenziale n. 7405 del 3-12-2021 si è provveduto a ripartire ed impegnare la somma di € 3.498.000,00 con imputazione al capitolo n. 38352, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali quale quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020;

VISTO che tutti gli Ambiti Territoriali Sociali hanno avviato le procedure di individuazione dei beneficiari, così come disposto nel vigente Programma Regionale per la Non Autosufficienza per interventi pari a complessivi € 3.418.000,00;

RAVVISATA la necessità di provvedere alla liquidazione delle somme impegnate in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione del Programma regionale per la non Autosufficienza annualità 2020 come da tabella riportata nel dispositivo del presente atto

DATO ATTO che l'importo pari ad € 80.000,00 destinata all'ATS di Riccia-Boiano per la realizzazione della sperimentazione del Pro.V.I. 2020 verrà liquidato con separato atto subordinatamente alla comunicazione di avvio della procedura;

VISTA la legge regionale 29-12-2021 n. 8 "*Autorizzazione all'esercizio Provvisorio del bilancio di previsione 2022 per l'esercizio finanziario 2022*";

DETERMINA

1. di considerare le premesse parte integranti del presente dispositivo;
2. di liquidare e pagare ai Comuni capofila degli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di € 3.418.000,00, per l'attuazione del Programma regionale per la non autosufficienza annualità 2020, come da tabella analitica di seguito riportata:

Comune capofila	Totale	Impegno
Agnone	€ 113.414,35	n. 2021.4200.1
Campobasso	€ 935.344,70	n. 2021.4202.1
Isernia	€ 510.201,69	n. 2021.4203.1
Larino	€ 377.853,09	n. 2021.4204.1
Riccia	€ 428.898,21	n. 2021.4201.1
Termoli	€ 771.592,94	n. 2021.4205.1

Venafro	€ 280.695,02	n. 2021.4206.1
	3.418.000,00	

3. di dare atto che le suddette somme trovano imputazione sul capitolo n. 38352 come da impegni di spesa effettuati con determinazione dirigenziale n. 7405 del 3-12-2021;
4. di dare altresì atto che l'importo pari ad € 80.000,00 destinato all'ATS di Riccia-Boiano per la realizzazione della sperimentazione del Pro.V.I. 2020 sarà liquidato con separato atto subordinatamente all'acquisizione della comunicazione di avvio della procedura;
5. di stabilire a carico degli ATS beneficiari l'obbligo di trasmissione della rendicontazione degli interventi relativi alle somme trasferita unitamente ad una dettagliata relazione, come stabilito con deliberazione della Giunta Regionale n. 79/2020.

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020

VALUTAZIONE ISTANZE DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA - LETTERA B) E LETTERA C)

VERBALE DEL 04.05.2022

L'anno 2022 il giorno 4 del mese di maggio alle ore 10:00, 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 Chiara Fulgenzi - 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 Chiara Fulgenzi.

Viene dato atto che sono pervenute le seguenti istanze:

- n. 29 di cui alla lettera B);
- n. 2 di cui alla lettera C).

Il dr. Grande dà lettura dei seguenti documenti:

- (1) Deliberazione di Giunta Regionale N. 79 del 06.03.2020;
- (2) Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

of
Olimpia Cicchino
Chiara Fulgenzi



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



I presenti dopo aver esaminato collegialmente ciascuna istanza presentata, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'Avviso Pubblico, dichiarano ammissibili:

- n. **28 su 29** istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera B);
- n. **2 su 2** riconducibili alle azioni di cui alla Lettera C).

Si dà atto che tutte le istanze che hanno presentato vizi formali sono state trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio, così come previsto dall'art. 5 dell'Avviso Pubblico.

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

- l'Allegato 1 denominato "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- l'Allegato 2 denominato "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- l'Allegato 3 denominato "LETTERA C) - ISTANZE 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;
- (2) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) la Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) la Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) la Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.
- (9) l'Allegato 1 denominato "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- (10) l'Allegato 2 denominato "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- (11) l'Allegato 3 denominato "LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale.

uf
Alto Fulgenzi



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



I lavori sono chiusi alle ore 13:50.

Il presente verbale, composto da n. 3 (tre) 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 Chiara Fulgenzi - Assistente Sociale d'Ambito

Vincenzo Grande
Olimpia Cicchino
Emilia Quaresini
Chiara Fulgenzi



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>
<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 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. 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 4/2021

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Isernia
Campobasso*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Michele Marone*

LORO SEDI

Oggetto: Deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020. Sperimentazione Progettualità Vita Indipendente ai sensi della L.R. n.18/2010. Adempimenti.

Con riferimento alla deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020, con la quale la Regione Molise ha approvato la prosecuzione della sperimentazione dei progetti di vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità da realizzarsi presso gli Ambiti Territoriali Sociali in indirizzo, si rappresenta che l'erogazione delle risorse, impegnate con Determinazione dirigenziale n. 7893 del 30/12/2020, è subordinata alla trasmissione da parte degli ATS di apposito format di progetto, che dovrà indicare quanto previsto al comma 2, art. 10 della L.R.18/2010, con specifico riferimento alla descrizione dei progetti individualizzati e alla definizione e individuazione dei destinatari. A tal proposito, si allega il format che dovrà essere utilizzato e successivamente trasmesso allo scrivente Servizio. Si coglie l'occasione per precisare che ai sensi della normativa regionale vigente:

- il finanziamento è compatibile con l'erogazione di altre prestazioni di assistenza domiciliare fornite dagli enti preposti, nonché con i sussidi e le indennità previsti dalle vigenti leggi, eccetto che per l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza (art.7 della L.R.18/2010);
- gli importi finanziabili per ciascuno ProVi non possono eccedere i limiti fissati all'art.9 della L.R.18/2010;
- le spese ammissibili sono quelle previste all'art.11 della L.R.18/2010;

Per quanto concerne, infine, le modalità di liquidazione delle risorse:

- la prima tranche pari all'80% della quota assegnata - sarà trasferita contestualmente all'invio dei format progettuali ed ad esplicita richiesta di erogazione delle risorse da parte dell'ATS con l'impegno ad avviare le attività entro il 30° giorno dall'effettivo trasferimento;
- la seconda pari al 20% della quota assegnata - sarà liquidata successivamente alla trasmissione di un provvedimento di approvazione della rendicontazione delle spese effettuate e di una relazione sulle attività svolte.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 7405 DEL 03-12-2021

OGGETTO: RIPARTO FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019-2021- RISORSE ANNO 2020- IMPEGNO DI SPESA AMBITI TERRITORIALI

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Campobasso, 03-12-2021

Capitolo	CIG / CUP	Creditore	Importo	Impegno
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI AGNONE C.F. 00067060947 Part. IVA 00067060947	113.414,35	2021.4200.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI RICCIA C.F. 00075910703 Part. IVA 00075910703	508.898,21	2021.4201.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI CAMPOBASSO C.F. 00071560700 Part. IVA 00071560700	935.344,70	2021.4202.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI ISERNIA C.F. 00034670943 Part. IVA 00034670943	510.201,69	2021.4203.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI LARINO C.F. 00225220706 Part. IVA 00225220706	377.853,09	2021.4204.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI TERMOLI C.F. 00067530709 Part. IVA 00067530709	771.592,94	2021.4205.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI VENAFRO C.F. 80000270944 Part. IVA 80000270944	280.695,02	2021.4206.1.

Campobasso, 03-12-2021

L'Istruttore
ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio
MARILINA DI DOMENICO

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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n 79 del 06.03.2020 "*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*" con la quale la regione Molise ha:

- adottato il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
- approvato 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";

RILEVATO che le risorse assegnate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali destinate alla realizzazione delle misure e delle azioni previste citata programmazione regionale, per l'anno 2020 ammontano a complessivi euro 3.768.600,00 da ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali nel seguente modo:

1. € 3.047.990,80 relativi agli interventi per disabilità gravissima (assistenza domiciliare, assistenza indiretta, interventi complementari all'assistenza domiciliare) ripartiti secondo il criterio della popolazione residente negli ambiti Territoriali Sociali ;
2. € 450.009,20 relativi agli interventi per disabilità grave ripartiti secondo in numero di centri socio educativi presenti in ciascun Ambito Territoriale Sociale per un totale complessivo di 12 centri, ad eccezione degli Ambiti di Agnone e Venafro a cui si riconosce una quota per il trasporto della popolazione residente presso le strutture dell'Ambito Territoriale di Isernia, in quanto sul loro territorio c'è l'assenza di analoghi centri;
3. € 270.610,00 relativi agli interventi riservati alle persone affette da SLA e SMA le cui risorse sono gestite direttamente dalla Regione Molise;
4. € 80.000,00 per il progetto Vita Indipendente che per anno 2020 all'Ambito Territoriale Sociale di Riccia- Bojano.

RILEVATO, altresì, che non risulta iscritta la somma di euro 400.000,00 destinata a garantire il cofinanziamento regionale a valere sull'annualità 2020 del Programma di che trattasi e che pertanto occorre provvedere alla solo riparto ed impegno agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse assegnate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, pari ad euro 3.768.600,00;

RITENUTO, pertanto, di dover ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di euro 3.498.000,00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale), riservandosi la quota di € 270.610,00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise:

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n 2863 del 21.05.2021 "*D.P.C.M. 21.11.2019 - Riparto Fondo Non Autosufficienza anno 2019-2021- Risorse Anno 2020- Accertamento*" si è provveduto ad accertare sul capitolo di entrata 7016 "Fondo non Autosufficienza" la somma di Euro 3.768.600,00 n accertamento 2021.1112

RITENUTO di dover impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020:

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

VISTA la legge regionale n.3 del 4 maggio 2021 "Bilancio di Previsione pluriennale per il triennio 2021-2023;

DETERMINA

1. di ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020, pari ad euro 3.498.000.00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale);

2. di impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

3. di riservarsi la quota di € 270.610.00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

4. di provvedere con successivi provvedimenti alla liquidazione delle somme impegnate a ciascun Ambito Territoriale Sociale, previa trasmissione della rendicontazione delle attività svolte con il fondo 2019

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE

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

Seduta del 21-01-2022

DELIBERAZIONE N. 11

OGGETTO: FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2020. PROGRAMMAZIONE RISORSE AGGIUNTIVE.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventuno del mese di Gennaio dell'anno duemilaventidue 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	CALENDA FILOMENA	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente
6	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIANTONELLA DI IELSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 19 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 - ALESSANDRO CAPPuccio , 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 al ASSESSORE CALENDA FILOMENA 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 programmare le ulteriori risorse assegnate al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell’articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell’art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

3. di programmare l’importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l’adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l’individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l’importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l’esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l’individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi nelle precedenti annualità.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Fondo per la Non Autosufficienza 2020. Programmazione risorse aggiuntive.

PREMESSO che:

- l’articolo 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2007)”, al fine di garantire l’attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da garantire su tutto il territorio nazionale con riguardo alle persone non autosufficienti, istituisce presso il Ministero delle solidarietà sociale un fondo denominato Fondo per le Non Autosufficienze;
- il D.P.C.M. del 21/11/2019, su proposta del Ministro per la Famiglia e le Disabilità, del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell’Economia e Finanze, adotta il “Piano Nazionale per la Non Autosufficienza” per il triennio 2019 – 2021” ed approva contestualmente il riparto triennale delle risorse del F.N.A. assegnando alla Regione Molise una dotazione complessiva di euro 11.306.460 per il triennio 2019 – 2021 destinata agli Ambiti Territoriali per la realizzazione degli interventi per non autosufficienti, in base alle indicazioni della programmazione regionale;
- con deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad euro 11.306.460, di cui € 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;
- con la soprarichiamata deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato, altresì, 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”.

DATO ATTO che con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, sono state assegnate ulteriori risorse assegnate al "Fondo per la non autosufficienza" per l'anno 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 331, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, quantificate per la Regione Molise in **€ 330.000,00**;

DATO ATTO altresì con DPCM del 21/12/20, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/20, convertito in Legge n. 77 del 17/7/20, è stato approvato il riparto delle ulteriori risorse integrative del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 destinando alla Regione Molise la somma di **€ 462.000,00** da impiegare per una quota non inferiore al 50% per sostenere interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, nonché l'importo pari ad **€ 160.000,00** per progetti finalizzati all'attuazione, per il tramite di n.2 ATS, della misura Vita Indipendente;

CONSIDERATO che, ai fini dell'acquisizione delle risorse ripartite con D.P.C.M. del 21/12/2020 occorre programmare le risorse aggiuntive del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 ad integrazione della programmazione già disposta con la sopra richiamata Delibera di Giunta Regionale n. 79/2020;

RITENUTO pertanto necessario dover programmare le ulteriori risorse assegnate alla Regione Molise a valere sul FNA per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021, come di seguito ripartite:

- **€ 330.000,00**, assegnate con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 462.000,00** assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 200.000,00** di cui 160.000,00 assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 ed € 40.000,00 di cofinanziamento da parte della Regione per progetti finalizzati all'attuazione della misura Vita Indipendente per il tramite di n.2 ATS.

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

1. di programmare le ulteriori risorse assegnate al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
3. di programmare l'importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l'adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l'individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l'importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l'esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l'individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi

nelle precedenti annualità.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

**IL SEGRETARIO
MARIANTONELLA DI IELSI**

**IL PRESIDENTE
DONATO TOMA**

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



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 105 del 27/01/2022

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 2020.*

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. 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»;*

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che *«Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;*

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

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 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. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, che allegate alla presente Determinazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di prendere, altresì, atto che:
 - le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici saranno le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Molise;
 - la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 27.01.2022;
 - la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;
- 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 2020, 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 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: **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 2020.**

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE in base alla succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022.

Alla luce di quanto suesposto, si propone 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 2020, che, allegati alla presente, 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)".

Isernia, 27 gennaio 2022

Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)



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. 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 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, 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziato dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022

AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020

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

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.*», 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 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, 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.

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) 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 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:

1. 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.

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.

Sono INCOMPATIBILI con l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza:

i Progetti finanziati in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";

i Progetti "DOPO DI NOI" finanziati in ottemperanza alla Legge dalla Regione n. 112/2016.

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.

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 - 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 al successivo art. 10;
- d) prive della sottoscrizione del richiedente/Legale Rappresentante;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale;
- f) presentate in favore di un cittadino deceduto;
- g) presentate in favore di un cittadino assistito presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali;
- h) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dall'ATS di Isernia, in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N.18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";
- i) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dalla Regione Molise afferenti l'area del "DOPO DI NOI".

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. 6 - 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. 8, 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" con valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore;
6. 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 CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020;
7. in caso di ulteriore parità verrà ammessa l'istanza in base all'ordine cronologico di arrivo;
8. successivamente verrà predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

Art. 7 - 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. 8 - 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. 9 - 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 al precedente art. 8;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise;
- sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 10 - 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 entro e non oltre il giorno 28 febbraio 2022 nelle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comuneisernia@pec.it;
- a mezzo raccomandata A/R.

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 **priva di omissis**;
- **Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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), 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** compilata sia nella parte dedicata all'**ISEE SOCIOSANITARIO** che nella parte dedicata all'**ISEE ORDINARIO**.

L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.

In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui al precedente art. 6.

Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.

☒ **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;
- **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 firmato dal Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo.

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, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020.

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 ai seguenti recapiti telefonici 0865449238 - 0865449239.

Isernia, 27 gennaio 2022

*Firmato il Dirigente
dr. Antonello Incani*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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 _____, **TUTTORA VIVENTE e 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 SOLA 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.** 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.** 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) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

- 4) **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;**
- 5) 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;

- 6) 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;
- 7) 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, 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);
- 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;
- 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);
- 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.

**RISERVATO A COLORO CHE RISULTANO GIÀ INSERITI NELLA GRADUATORIA FNA
ANNUALITÀ 2019 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° GEN. 1015 DEL 01.06.2021
(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA DI ESSERE SOTTOPOSTI
NUOVAMENTE A VALUTAZIONE)**

RICHIEDE ALTRESÌ:

- la conferma** della valutazione socio-sanitaria così come riportata nella SVAMA SEMPLIFICATA

O IN ALTERNATIVA

- la rivalutazione** socio-sanitaria in quanto risulta modificata la situazione clinico-funzionale

SI ALLEGANO:

1. copia dei documenti 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 **priva di omissis**;
3. scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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);
4. certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g), 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;
5. certificazione ISEE del NUCLEO FAMILIARE in corso di validità compilata sia nella parte dedicata all'ISEE SOCIOSANITARIO che nella parte dedicata all'ISEE ORDINARIO.
L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.
In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico.
Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.
6. 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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 2020
 "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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.

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. 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, Pescocolanciano, 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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	DEMENZA DUBBIA	DEMENZA LIEVE	DEMENZA MODERATA	DEMENZA GRAVE
	CDR 0	CDR 0.5	CDR 1	CDR 2	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, incontinente.

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, comma2, 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 / coelicitasi <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 Tintinnio / 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 MUSCOLOSCHIELETICO

- 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 Carezza 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	

PREVENZIONE – TRATTAMENTO DECUBITI

Rischio non elevato di lesioni da decubito	0
Rischio elevato (*Exton Smith ≤ 10) o arrossamento o abrasione superficiale (gradi I-II)	10

*Indice di Exton Smith per la valutazione del rischio di decubiti:	
CONDIZIONI GENERALI: Buone (4) Discrete (3) Scadenti (2) Pessime (1)	
STATO MENTALE: Lucido (4) Confuso (3) Apatico (2) Stuporoso (1)	
ATTIVITA': Normale (4) Cammina con aiuto (3) Costretto in sedia (2) Costretto a letto (1)	
MOBILITA': Normale (4) Leggermente limitata (3) Molto limitata (2) Immobile (1)	
INCONTINENZA: No (4) Occasionale (3) Urinaria abituale (2) Incontinenza doppia (1)	
TOTALE (il rischio è elevato se l'indice è ≤ 10):	

Presenza di 1 piaga (con interessamento del tessuto sottocutaneo - gradi III - IV)	15
Presenza di 2 o più piaghe (almeno 2 con interessamento del sottocutaneo gradi III-IV)	25

NOTE:

COMPILATORE
NOMINATIVO: _____ FIRMA: _____

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)"

SCHEMA 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 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) = **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**:
 - 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° 246 del 04/03/2022

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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.*

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. 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»;

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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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. 8 dell'Avviso Pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:

1. Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
2. Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
3. Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
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. 8 dell'Avviso pubblico summenzionato, come di seguito specificato:

- 1) Coordinatore ATS Isernia - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- 2) Assistente Sociale ATS Isernia - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- 3) Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- 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. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ 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);
- 6) **DI DISPORRE**, altresì, che la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Isernia vale come notifica agli interessati.

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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

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. 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»;

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



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, che ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;
- 2) **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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi.

Isernia, 4 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

Azienda Sanitaria
Regionale Molise



ASREM

Azienda Sanitaria Regionale Molise

Distretto di Isernia

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

ASReM - Az. Sanitaria Reg. Molise
Prot. 24739 del 03-03-2022
Sezione: PARTENZA



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

Dr.ssa Carmela Grimaldi

Oggetto: FNA - annualità 2020- costituzione Commissione-. Comunicazione nominativo Medico UVM DSB Isernia-.

In riferimento all' oggetto, si comunica che il Medico UVM Distrettuale individuato per il DSB Isernia è la Dr.ssa Grimaldi Carmela.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

ap

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 2020

Allegato 1 - "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO"

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
1	5422	===	===	===	===	===	===	PC *** Z154Y
2	6280	===	===	===	===	===	===	PR *** E335S
3	6706	===	===	===	===	===	===	DD *** H501S
4	6723	===	===	===	===	===	===	ML *** B519Q
5	6758	===	===	===	===	===	===	BR***I158M
6	7016	===	===	===	===	===	===	ST***E335R
7	7080	===	===	===	===	===	===	HU***H931S
8	7135	===	===	===	===	===	===	RM***E335U
9	7215	===	===	===	===	===	===	MN***E335V
10	7341	===	===	===	===	===	===	DC***E335X
11	7417	===	===	===	===	===	===	SR***E335S
12	7428	===	===	===	===	===	===	DG***H501D
13	7520	===	===	===	===	===	===	DL***E335A
14	7671	===	===	===	===	===	===	DD***E335C
15	7729	===	===	===	===	===	===	NN***B715H
16	7874	===	===	===	===	===	===	CL***B519X
17	7924	===	===	===	===	===	===	MN***E335O
18	7950	===	===	===	===	===	===	MT***H501I

Y *Dei. Prof. Pedrino* *Enrico Pedrino*
Chiaro Figliani

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
19	8078	===	===	===	===	===	===	BR***H501M
20	8273	===	===	===	===	===	===	NT***B519N
21	8330	===	===	===	===	===	===	RS***E335E
22	8358	===	===	===	===	===	===	DP***G141B
23	8367	===	===	===	===	===	===	RS***B519S
24	8384	===	===	===	===	===	===	SC***B519C
25	8707	===	===	===	===	===	===	CL***H501F
26	8708	===	===	===	===	===	===	MG***E335F
27	8710	===	===	===	===	===	===	PP***E335K
28	8954	===	===	===	===	===	===	ZZ***E335R

CF

*Alf. Nicolino Enrico Pizzari
Claudio Turchi*

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 2020

Allegato 2 - "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO"


N.	N. PROT.	BENEFICIARIO							
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY	MOTIVAZIONE DI NON AMMISSIBILITÀ
1	7939	===	===	===	===	===	===	DM***B715N	Rinunciatario

UF
D. Giuseppe Cicilia, Enrico Petroni
Alessandro Figliuzzi

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 2020

Allegato 3 - "LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO"

N.	N. PROT.	CENTRO SOCIO EDUCATIVO		
		DENOMINAZIONE	SEDE	VIA
1	7920	A.FA.S.EV	ISERNIA	C.DA COPPOLICCHIO, SNC
2	8104	L.A.I. - LAVORO ANCHE IO	ISERNIA	CORSO RISORGIMENTO, 225

 *Deiana Pichino Ente Provinciale
Anna Figliozzi*



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

“Settore 2° - Affari Generali e Servizi al Cittadino”
Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 403 del 05/05/2022

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 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B) ED ALLA LETTERA C) - PRESA D'ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 04.05.2022.*

IL SEGRETARIO GENERALE

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS- dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 04.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

VISTO il verbale del 04.05.2022, predisposto dal suddetto Gruppo di Lavoro e relativo alla procedura istruttoria di valutazione sopra indicata, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, nella quale il suddetto professionista, nella spiegata qualità, propone di prendere atto del suddetto verbale e dei relativi allegati;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto proposto dal Coordinatore d'Ambito nella Relazione Istruttoria sopra richiamata, di procedere a prendere atto del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma *FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO* - ANNUALITÀ 2019, relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

DATO ATTO che gli stessi, per motivi di tutela della privacy, sono da pubblicarsi in forma schermata mediante l'associazione tra il numero di protocollo e il codice fiscale del richiedente, del quale si indicano solo le prime due lettere e le ultime 5 cifre/lettere;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

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 Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, richiamata in premessa ed allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 3) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma "*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*" - ANNUALITÀ 2019 relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente Determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 1 denominato "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 5) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 2 denominato "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;

- 6) DI APPROVARE** l'elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 3 denominato "LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 7) DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi;
- 8) 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 SEGRETARIO GENERALE
TENORE VITO / 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B) ED ALLA LETTERA C) - PRESA D’ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 04.05.2022.

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. 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»;



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «*Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione*»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS- dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 04.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma “*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*” - ANNUALITÀ 2019 relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all’Avviso Pubblico menzionato in narrativa;
- 2) DI APPROVARE** l’elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 1 denominato “LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”;
- 3) DI APPROVARE** l’elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 2 denominato “LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”;
- 4) DI APPROVARE** l’elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 3 denominato “LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”.

Isernia, 4 maggio 2022

*Il Coordinatore d’Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

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 2020

Allegato 1 - “LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
1	5422	===	===	===	===	===	===	PC *** Z154Y
2	6280	===	===	===	===	===	===	PR *** E335S
3	6706	===	===	===	===	===	===	DD *** H501S
4	6723	===	===	===	===	===	===	ML *** B519Q
5	6758	===	===	===	===	===	===	BR***I158M
6	7016	===	===	===	===	===	===	ST***E335R
7	7080	===	===	===	===	===	===	HU***H931S
8	7135	===	===	===	===	===	===	RM***E335U
9	7215	===	===	===	===	===	===	MN***E335V
10	7341	===	===	===	===	===	===	DC***E335X
11	7417	===	===	===	===	===	===	SR***E335S
12	7428	===	===	===	===	===	===	DG***H501D
13	7520	===	===	===	===	===	===	DL***E335A
14	7671	===	===	===	===	===	===	DD***E335C
15	7729	===	===	===	===	===	===	NN***B715H
16	7874	===	===	===	===	===	===	CL***B519X
17	7924	===	===	===	===	===	===	MN***E335O
18	7950	===	===	===	===	===	===	MT***H501I

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
19	8078	===	===	===	===	===	===	BR***H501M
20	8273	===	===	===	===	===	===	NT***B519N
21	8330	===	===	===	===	===	===	RS***E335E
22	8358	===	===	===	===	===	===	DP***G141B
23	8367	===	===	===	===	===	===	RS***B519S
24	8384	===	===	===	===	===	===	SC***B519C
25	8707	===	===	===	===	===	===	CL***H501F
26	8708	===	===	===	===	===	===	MG***E335F
27	8710	===	===	===	===	===	===	PP***E335K
28	8954	===	===	===	===	===	===	ZZ***E335R

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 2020

Allegato 2 - “LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO							
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRIVACY	MOTIVAZIONE DI NON AMMISSIBILITÀ
1	7939	===	===	===	===	===	===	DM***B715N	<i>Rinunciatario</i>

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 2020

Allegato 3 - “LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”

N.	N. PROT.	CENTRO SOCIO EDUCATIVO		
		DENOMINAZIONE	SEDE	VIA
1	7920	A.FA.S.EV	ISERNIA	C.DA COPPOLICCHIO, SNC
2	8104	L.A.I. - LAVORO ANCHE IO	ISERNIA	CORSO RISORGIMENTO, 225



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020

VALUTAZIONE ISTANZE DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA - LETTERA A)

VERBALE DEL 20.05.2022

L'anno 2022 il giorno 20 del mese di maggio alle ore 9:15, 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 Chiara Fulgenzi - 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 Chiara Fulgenzi.

Il dr. Grande dà lettura dei seguenti documenti:

- (1) Deliberazione di Giunta Regionale N. 79 del 06.03.2020;
- (2) Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

uf Olimpia Cicchino

Chiara Fulgenzi



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Il dr. Grande informa i presenti che sono pervenute n. 151 istanze di cui alla Lettera A), di cui n. 2 di competenza dell'Ambito di Venafro e n. 1 di competenza dell'Ambito di Agnone.

I presenti, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'Avviso Pubblico, dopo aver esaminato collegialmente le n. 151 istanze presentate dichiarano:

- ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento n. 121 istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera A);
- rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull'ammissibilità alla valutazione n. 8 istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera A);
- non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento n. 22 istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera A).

Si dà atto che tutte le istanze che hanno presentato vizi formali sono state trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio, così come previsto dall'art. 5 dell'Avviso Pubblico.

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

- l'Allegato 1 denominato "LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- l'Allegato 2 denominato "LETTERA A) - ISTANZE RINVIATE ALLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA DECISIONE SULL'AMMISSIBILITÀ ALLA VALUTAZIONE";
- l'Allegato 3 denominato "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;
- (2) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) la Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) la Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) la Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.
- (9) l'Allegato 1 denominato "LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";

Uf *Olimpia Cicchino* *Specimen*
Anna Fulgenzi



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



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

I lavori sono chiusi alle ore 13:15.

Il presente verbale, composto da n. 3 (tre) 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 Chiara Fulgenzi - Assistente Sociale d'Ambito

Vincenzo Grande
Olimpia Cicchino
Emilia Quaresini
Chiara Fulgenzi



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 socio-sanitari 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 socio-sanitari 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, socio-sanitaria 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, socio-sanitario 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>
<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 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 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), 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. 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 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, 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 4/2021

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Isernia
Campobasso*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Michele Marone*

LORO SEDI

Oggetto: Deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020. Sperimentazione Progettualità Vita Indipendente ai sensi della L.R. n.18/2010. Adempimenti.

Con riferimento alla deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020, con la quale la Regione Molise ha approvato la prosecuzione della sperimentazione dei progetti di vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità da realizzarsi presso gli Ambiti Territoriali Sociali in indirizzo, si rappresenta che l'erogazione delle risorse, impegnate con Determinazione dirigenziale n. 7893 del 30/12/2020, è subordinata alla trasmissione da parte degli ATS di apposito format di progetto, che dovrà indicare quanto previsto al comma 2, art. 10 della L.R.18/2010, con specifico riferimento alla descrizione dei progetti individualizzati e alla definizione e individuazione dei destinatari. A tal proposito, si allega il format che dovrà essere utilizzato e successivamente trasmesso allo scrivente Servizio. Si coglie l'occasione per precisare che ai sensi della normativa regionale vigente:

- il finanziamento è compatibile con l'erogazione di altre prestazioni di assistenza domiciliare fornite dagli enti preposti, nonché con i sussidi e le indennità previsti dalle vigenti leggi, eccetto che per l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza (art.7 della L.R.18/2010);
- gli importi finanziabili per ciascuno ProVi non possono eccedere i limiti fissati all'art.9 della L.R.18/2010;
- le spese ammissibili sono quelle previste all'art.11 della L.R.18/2010;

Per quanto concerne, infine, le modalità di liquidazione delle risorse:

- la prima tranche pari all'80% della quota assegnata - sarà trasferita contestualmente all'invio dei format progettuali ed ad esplicita richiesta di erogazione delle risorse da parte dell'ATS con l'impegno ad avviare le attività entro il 30° giorno dall'effettivo trasferimento;
- la seconda pari al 20% della quota assegnata - sarà liquidata successivamente alla trasmissione di un provvedimento di approvazione della rendicontazione delle spese effettuate e di una relazione sulle attività svolte.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 7405 DEL 03-12-2021

OGGETTO: RIPARTO FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019-2021- RISORSE ANNO 2020- IMPEGNO DI SPESA AMBITI TERRITORIALI

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Campobasso, 03-12-2021

Capitolo	CIG / CUP	Creditore	Importo	Impegno
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI AGNONE C.F. 00067060947 Part. IVA 00067060947	113.414,35	2021.4200.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI RICCIA C.F. 00075910703 Part. IVA 00075910703	508.898,21	2021.4201.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI CAMPOBASSO C.F. 00071560700 Part. IVA 00071560700	935.344,70	2021.4202.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI ISERNIA C.F. 00034670943 Part. IVA 00034670943	510.201,69	2021.4203.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI LARINO C.F. 00225220706 Part. IVA 00225220706	377.853,09	2021.4204.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI TERMOLI C.F. 00067530709 Part. IVA 00067530709	771.592,94	2021.4205.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI VENAFRO C.F. 80000270944 Part. IVA 80000270944	280.695,02	2021.4206.1.

Campobasso, 03-12-2021

L'Istruttore
ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio
MARILINA DI DOMENICO

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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n 79 del 06.03.2020 "*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*" con la quale la regione Molise ha:

- adottato il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
- approvato 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";

RILEVATO che le risorse assegnate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali destinate alla realizzazione delle misure e delle azioni previste citata programmazione regionale, per l'anno 2020 ammontano a complessivi euro 3.768.600,00 da ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali nel seguente modo:

1. € 3.047.990,80 relativi agli interventi per disabilità gravissima (assistenza domiciliare, assistenza indiretta, interventi complementari all'assistenza domiciliare) ripartiti secondo il criterio della popolazione residente negli ambiti Territoriali Sociali ;
2. € 450.009,20 relativi agli interventi per disabilità grave ripartiti secondo in numero di centri socio educativi presenti in ciascun Ambito Territoriale Sociale per un totale complessivo di 12 centri, ad eccezione degli Ambiti di Agnone e Venafro a cui si riconosce una quota per il trasporto della popolazione residente presso le strutture dell'Ambito Territoriale di Isernia, in quanto sul loro territorio c'è l'assenza di analoghi centri;
3. € 270.610,00 relativi agli interventi riservati alle persone affette da SLA e SMA le cui risorse sono gestite direttamente dalla Regione Molise;
4. € 80.000,00 per il progetto Vita Indipendente che per anno 2020 all'Ambito Territoriale Sociale di Riccia- Bojano.

RILEVATO, altresì, che non risulta iscritta la somma di euro 400.000,00 destinata a garantire il cofinanziamento regionale a valere sull'annualità 2020 del Programma di che trattasi e che pertanto occorre provvedere alla solo riparto ed impegno agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse assegnate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, pari ad euro 3.768.600,00;

RITENUTO, pertanto, di dover ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di euro 3.498.000,00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale), riservandosi la quota di € 270.610,00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise:

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n 2863 del 21.05.2021 "*D.P.C.M. 21.11.2019 - Riparto Fondo Non Autosufficienza anno 2019-2021- Risorse Anno 2020- Accertamento*" si è provveduto ad accertare sul capitolo di entrata 7016 "Fondo non Autosufficienza" la somma di Euro 3.768.600,00 n accertamento 2021.1112

RITENUTO di dover impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020:

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

VISTA la legge regionale n.3 del 4 maggio 2021 "Bilancio di Previsione pluriennale per il triennio 2021-2023;

DETERMINA

1. di ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020, pari ad euro 3.498.000.00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale);

2. di impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

3. di riservarsi la quota di € 270.610.00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

4. di provvedere con successivi provvedimenti alla liquidazione delle somme impegnate a ciascun Ambito Territoriale Sociale, previa trasmissione della rendicontazione delle attività svolte con il fondo 2019

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziare dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE GIUNTA REGIONALE

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

Seduta del 21-01-2022

DELIBERAZIONE N. 11

OGGETTO: FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2020. PROGRAMMAZIONE RISORSE AGGIUNTIVE.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventuno del mese di Gennaio dell'anno duemilaventidue 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	CALENDA FILOMENA	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente
6	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIANTONELLA DI IELSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 19 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 - ALESSANDRO CAPPuccio , 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 al ASSESSORE CALENDA FILOMENA 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 programmare le ulteriori risorse assegnate al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell’articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell’art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

3. di programmare l’importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l’adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l’individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l’importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l’esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l’individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi nelle precedenti annualità.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Fondo per la Non Autosufficienza 2020. Programmazione risorse aggiuntive.

PREMESSO che:

- l’articolo 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2007)”, al fine di garantire l’attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da garantire su tutto il territorio nazionale con riguardo alle persone non autosufficienti, istituisce presso il Ministero delle solidarietà sociale un fondo denominato Fondo per le Non Autosufficienze;
- il D.P.C.M. del 21/11/2019, su proposta del Ministro per la Famiglia e le Disabilità, del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell’Economia e Finanze, adotta il “Piano Nazionale per la Non Autosufficienza” per il triennio 2019 – 2021” ed approva contestualmente il riparto triennale delle risorse del F.N.A. assegnando alla Regione Molise una dotazione complessiva di euro 11.306.460 per il triennio 2019 – 2021 destinata agli Ambiti Territoriali per la realizzazione degli interventi per non autosufficienti, in base alle indicazioni della programmazione regionale;
- con deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad euro 11.306.460, di cui € 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;
- con la soprarichiamata deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato, altresì, 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”.

DATO ATTO che con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, sono state assegnate ulteriori risorse assegnate al "Fondo per la non autosufficienza" per l'anno 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 331, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, quantificate per la Regione Molise in **€ 330.000,00**;

DATO ATTO altresì con DPCM del 21/12/20, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/20, convertito in Legge n. 77 del 17/7/20, è stato approvato il riparto delle ulteriori risorse integrative del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 destinando alla Regione Molise la somma di **€ 462.000,00** da impiegare per una quota non inferiore al 50% per sostenere interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, nonché l'importo pari ad **€ 160.000,00** per progetti finalizzati all'attuazione, per il tramite di n.2 ATS, della misura Vita Indipendente;

CONSIDERATO che, ai fini dell'acquisizione delle risorse ripartite con D.P.C.M. del 21/12/2020 occorre programmare le risorse aggiuntive del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 ad integrazione della programmazione già disposta con la sopra richiamata Delibera di Giunta Regionale n. 79/2020;

RITENUTO pertanto necessario dover programmare le ulteriori risorse assegnate alla Regione Molise a valere sul FNA per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021, come di seguito ripartite:

- **€ 330.000,00**, assegnate con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 462.000,00** assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 200.000,00** di cui 160.000,00 assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 ed € 40.000,00 di cofinanziamento da parte della Regione per progetti finalizzati all'attuazione della misura Vita Indipendente per il tramite di n.2 ATS.

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

1. di programmare le ulteriori risorse assegnate al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
3. di programmare l'importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l'adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l'individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l'importo complessivo pari ad € 200.000,00;
4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l'esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l'individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi

nelle precedenti annualità.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

IL SEGRETARIO
MARIANTONELLA DI IELSI

IL PRESIDENTE
DONATO TOMA

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



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 105 del 27/01/2022

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 2020.*

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. 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»;*

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che *«Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;*

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

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 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. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, che allegate alla presente Determinazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di prendere, altresì, atto che:
 - le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici saranno le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Molise;
 - la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 27.01.2022;
 - la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;
- 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 2020, 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 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: **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 2020.**

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE in base alla succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022.

Alla luce di quanto suesposto, si propone 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 2020, che, allegati alla presente, 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)".

Isernia, 27 gennaio 2022

Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)



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 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), 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. 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022

AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020

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

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.*», 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 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, 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.

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) 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 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:

1. 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.

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.

Sono INCOMPATIBILI con l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza:

i Progetti finanziati in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";

i Progetti "DOPO DI NOI" finanziati in ottemperanza alla Legge dalla Regione n. 112/2016.

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.

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 - 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 al successivo art. 10;
- d) prive della sottoscrizione del richiedente/Legale Rappresentante;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale;
- f) presentate in favore di un cittadino deceduto;
- g) presentate in favore di un cittadino assistito presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali;
- h) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dall'ATS di Isernia, in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N.18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";
- i) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dalla Regione Molise afferenti l'area del "DOPO DI NOI".

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. 6 - 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. 8, 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" con valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore;
6. 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 CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020;
7. in caso di ulteriore parità verrà ammessa l'istanza in base all'ordine cronologico di arrivo;
8. successivamente verrà predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

Art. 7 - 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. 8 - 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. 9 - 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 al precedente art. 8;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise;
- sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 10 - 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 entro e non oltre il giorno 28 febbraio 2022 nelle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comuneisernia@pec.it;
- a mezzo raccomandata A/R.

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 **priva di omissis**;
- **Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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), 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** compilata sia nella parte dedicata all'**ISEE SOCIOSANITARIO** che nella parte dedicata all'**ISEE ORDINARIO**.

L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.

In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui al precedente art. 6.

Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.

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;
- **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 firmato dal Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo.

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, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020.

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 ai seguenti recapiti telefonici 0865449238 - 0865449239.

Isernia, 27 gennaio 2022

*Firmato il Dirigente
dr. Antonello Incani*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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 _____, **TUTTORA VIVENTE e 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 SOLA 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.** 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.** 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) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

- 4) **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;**
- 5) 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;

- 6) 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;
- 7) 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, 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);
- 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;
- 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);
- 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.

**RISERVATO A COLORO CHE RISULTANO GIÀ INSERITI NELLA GRADUATORIA FNA
ANNUALITÀ 2019 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° GEN. 1015 DEL 01.06.2021
(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA DI ESSERE SOTTOPOSTI
NUOVAMENTE A VALUTAZIONE)**

RICHIEDE ALTRESÌ:

- la conferma** della valutazione socio-sanitaria così come riportata nella SVAMA SEMPLIFICATA

O IN ALTERNATIVA

- la rivalutazione** socio-sanitaria in quanto risulta modificata la situazione clinico-funzionale

SI ALLEGANO:

1. copia dei documenti 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 **priva di omissis**;
3. scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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);
4. certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g), 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;
5. certificazione ISEE del NUCLEO FAMILIARE in corso di validità compilata sia nella parte dedicata all'ISEE SOCIOSANITARIO che nella parte dedicata all'ISEE ORDINARIO.
L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.
In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico.
Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.
6. 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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 2020
 "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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.

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. 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, Pescocolanciano, 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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, incontinente.

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, comma2, 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 Tintinnio / ronzio / 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 MUSCOLOSCHIELETICO

- 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 Iperparatiroidismo / 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 svuotarli e pulirli.	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 PARITA' 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 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) = **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**:
 - 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° 246 del 04/03/2022

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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.*

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. 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»;

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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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. 8 dell'Avviso Pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:

1. Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
2. Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
3. Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
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. 8 dell'Avviso pubblico summenzionato, come di seguito specificato:

- 1) Coordinatore ATS Isernia - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- 2) Assistente Sociale ATS Isernia - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- 3) Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- 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. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ 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);
- 6) **DI DISPORRE**, altresì, che la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Isernia vale come notifica agli interessati.

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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

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. 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»;

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



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, che ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;
- 2) **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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi.

Isernia, 4 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

Azienda Sanitaria
Regionale Molise



ASREM

Azienda Sanitaria Regionale Molise

Distretto di Isernia

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

ASReM - Az. Sanitaria Reg. Molise
Prot. 24739 del 03-03-2022
Sezione: PARTENZA



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

Dr.ssa Carmela Grimaldi

Oggetto: FNA - annualità 2020- costituzione Commissione-. Comunicazione nominativo Medico UVM DSB Isernia-.

In riferimento all' oggetto, si comunica che il Medico UVM Distrettuale individuato per il DSB Isernia è la Dr.ssa Grimaldi Carmela.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

ap

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	4699	CP *** C632V	===
2	5124	PR *** E335W	===
3	5357	DN *** F601N	===
4	5425	PR *** E335W	===
5	5446	ML *** D703P	===
6	6816	LM *** Z140M	===
7	5457	BL *** F601D	===
8	5740	DP *** E335C	===
9	5603	FR *** E335U	===
10	5605	ZZ *** E335H	===
11	5851	PL *** I682N	===
12	5577	BR *** Z160L	===
13	5582	PN *** Z154U	===
14	5611	MR *** F839C	===
15	5610	RM *** C096R	===
16	6087	DP *** E335N	===
17	6374	LM *** F839X	===
18	6384	DR *** G606F	===
19	6415	PT *** E335H	===
20	6644	FN *** I189Q	===
21	6659	DS *** F839N	===
22	6663	CC *** E779E	===
23	6664	PT *** E335Z	===
24	6665	TR *** E335F	===
25	6666	TR *** E335T	===
26	6747	MN *** C632Q	===
27	7019	PD *** D811B	===
28	6719	CT *** E335S	===
29	6715	RS *** E335X	===
30	6714	CT *** E335P	===
31	6777	PT *** E335S	===
32	6780	GN *** E779N	===
33	6797	GG *** E335H	===
34	6987	CT *** E335F	===
35	6999	SC *** E335F	===
36	6991	CS *** B630L	===
37	6939	LT *** F203G	===
38	6918	PN *** H420A	===


 Pagina 1
 


N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
39	7129	DB *** D811E	===
40	7130	LP *** D811N	===
41	7187	SC *** E335O	===
42	7344	NT *** C270L	===
43	7306	TR *** E779K	===
44	7391	GN *** E335X	===
45	7410	FR *** C034O	===
46	7404	DL *** D884E	===
47	7528	RC *** H445C	===
48	7525	ZZ *** Z600Y	===
49	7494	FR *** E335U	===
50	7598	CS *** D811P	===
51	7682	PR *** D811F	===
52	7679	CP *** F601Z	===
53	7677	VN *** E335B	===
54	7676	RC *** F601X	===
55	7669	GG *** E335J	===
56	7668	RM *** E335G	===
57	7690	MR *** E335U	===
58	8359	CL *** E335R	===
59	7845	DM *** E335H	===
60	7823	DM *** B715N	===
61	7752	TR *** D811D	===
62	7737	NN *** E335F	===
63	7948	BC *** H445Z	===
64	7947	VN *** E669J	===
65	7934	GN *** C246W	===
66	7933	VN *** E335Q	===
67	7932	PC *** I189G	===
68	7867	SP *** H917T	===
69	7956	VL *** I679P	===
70	7922	MG *** B519S	===
71	7990	PT *** D703E	===
72	7998	GC *** I679O	===
73	7995	MN *** E335G	===
74	7993	TR *** L245S	===
75	8099	TL *** D737O	===
76	8096	NR *** 811B	===
77	8086	MN *** H501B	===
78	8082	BS *** E335L	===
79	8077	DR *** D811P	===
80	8075	LM *** I238K	===
81	8072	CR *** E335Y	===
82	7881	RS *** C534V	===
83	7877	LM *** L696Q	===
84	7875	PD *** D703I	===
85	7447	DL *** H501R	===

U. Occhipinti

Federico Pizzarello - Chiara Tugliuzi

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
86	7446	CR *** H501D	===
87	7409	DL *** E335M	===
88	7259	MS *** B696O	===
89	8025	DL *** B519N	===
90	8067	GD *** E335B	===
91	8069	DS *** G495J	===
92	8155	TZ *** B696D	===
93	8269	CV *** B704N	===
94	8251	FR *** F239F	===
95	8249	ZR *** E684L	===
96	8245	GR *** E335S	===
97	8240	DR *** E335R	===
98	8239	GS *** E335B	===
99	8235	DN *** E335U	===
100	8233	PT *** A080H	===
101	8312	FG *** F601C	===
102	8339	CR *** L725Q	===
103	8299	FR *** F601A	===
104	8297	FB *** G486X	===
105	8336	CL *** D703C	===
106	8356	DL *** E335M	===
107	8371	MR *** E335Z	===
108	8365	PS *** D811P	===
109	8352	CR *** G631B	===
110	8385	NN *** H420D	===
111	8383	DP *** E335A	===
112	8381	SC *** F601V	===
113	8380	MC *** B630P	===
114	8378	MN *** E335W	===
115	8601	LT*** I679I	===
116	8597	DN *** D703E	===
117	8593	GL *** H501Q	===
118	8591	GN *** C246B	===
119	8590	CV *** E335L	===
120	8956	BR *** E335D	===
121	8952	LS *** B519D	===

Inizio, 20/05/2022

giudice Oliva Cecchino
 Maria Teresa
 Anna Tugues

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	9012	GN *** D703M	===
2	5440	DF *** C096B	===
3	8345	BT *** B871C	===
4	8364	GN *** I182B	===
5	8337	LB *** F839J	===
6	8304	RP *** F839I	===
7	7448	MN *** I679C	===
8	7700	FL *** E335Z	===

Jenni, 20/05/2022

gianni

Olimpia Cocchini
Alessandro Tuglietti

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	7696	PR *** Z404E	SCALA EDSS < 9
2	8379	GN *** H501J	SCALA LAPMER > 8 E ISEE > € 50.000,00
3	8382	SC *** E335S	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
4	8373	CS *** F429M	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
5	8114	TR *** F239A	SCALA CDR < 4
6	8282	VT *** E335E	GRADO SCALA ASIA DIVERSO DA A O B
7	8267	PR *** H501X	NON BENEFICIARIO DELL'INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO
8	8294	BS *** E335Y	SCALA EDSS < 9
9	7865	DS *** E335V	SCALA EDSS < 9
10	7957	PR *** G523U	ISTANZA PRESENTATA SU MODULISTA NON CONFORME E PRIVA DI DOCUMENTAZIONE
11	7818	PR *** D811Z	SCALA MRC > 1/5
12	7848	DL *** D896T	ISEE > € 50.000,00
13	7670	DL *** G495D	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
14	7527	BR ***E335C	SCALA LAPMER > 8
15	6240	SN *** E335H	SCALA CDR < 4
16	5443	ZZ *** E335C	SCALA EDSS < 9
17	8589	CN *** E335P	ISEE > € 50.000,00
18	7929	NG *** C878V	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO
19	7578	SL *** L725Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO





 Pagina 1

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
20	7928	RC *** B810Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI AGNONE
21	5424	TS *** Z133S	RINUNCIATARIO
22	8076	MC *** I238B	RINUNCIATARIO

Illegale, 20/05/2022

Illegale
 Orlino Cichino
 Classe Fugenzi



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Ufficio Politiche Sociali

DETERMINAZIONE Sett. N° 462 del 20/05/2022

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 2020 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) - PRESA D'ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 20.05.2022.*

IL SEGRETARIO GENERALE

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 20.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera A), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

VISTO il verbale del 20.05.2022, predisposto dal suddetto Gruppo di Lavoro e relativo alla procedura istruttoria di valutazione sopra indicata, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

ATTESO CHE il Responsabile del Procedimento risulta temporaneamente assente per malattia e che al fine di garantire la continuità e regolarità dell'azione amministrativa il sottoscritto Dirigente provvede ad assumere tale funzione, anche in considerazione della particolare tipologia di utenza che rientra nelle fasce sociali più deboli e svantaggiate;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, nella quale il suddetto professionista, nella spiegata qualità, propone di prendere atto del suddetto verbale e dei relativi allegati;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto proposto dal Coordinatore d'Ambito nella Relazione Istruttoria sopra richiamata, di procedere a prendere atto del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma *FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO - ANNUALITÀ 2020*, relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

DATO ATTO che gli stessi, per motivi di tutela della privacy, sono da pubblicarsi in forma schermata mediante l'associazione tra il numero di protocollo e il codice fiscale del richiedente, del quale si indicano solo le prime due lettere e le ultime 5 cifre/lettere;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

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 Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, richiamata in premessa ed allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 3) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma "*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*" - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente Determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 1 denominato "LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;

- 5) DI APPROVARE** l'elenco delle istanze rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull'ammissibilità alla valutazione di cui all'Allegato 2 denominato "LETTERA A) - ISTANZE RINVIATE ALLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA DECISIONE SULL'AMMISSIBILITÀ ALLA VALUTAZIONE", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 6) DI APPROVARE** l'elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 3 denominato "LETTERA A) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 7) DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi;
- 8) 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
(VITO TENORE)

IL SEGRETARIO GENERALE
TENORE VITO / 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) - PRESA D’ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 20.05.2022.

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 20.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera A), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



VISTO il verbale del 20.05.2022, predisposto dal suddetto Gruppo di Lavoro e relativo alla procedura istruttoria di valutazione sopra indicata, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale.

Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma “*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*” - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all’Avviso Pubblico menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale;
- 2) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 1 denominato “LETTERA A) - Istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento”, che si allega alla presente;
- 3) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull’ammissibilità alla valutazione di cui all’Allegato 2 denominato “LETTERA A) - Istanze rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull’ammissibilità alla valutazione”, che si allega alla presente per formarne parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 3 denominato “LETTERA A) - Istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento”, che si allega alla presente per formarne parte integrante e sostanziale;
- 5) **DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi.

Isernia, 20 maggio 2022

*Il Coordinatore d’Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	4699	CP *** C632V	===
2	5124	PR *** E335W	===
3	5357	DN *** F601N	===
4	5425	PR *** E335W	===
5	5446	ML *** D703P	===
6	6816	LM *** Z140M	===
7	5457	BL *** F601D	===
8	5740	DP *** E335C	===
9	5603	FR *** E335U	===
10	5605	ZZ *** E335H	===
11	5851	PL *** I682N	===
12	5577	BR *** Z160L	===
13	5582	PN *** Z154U	===
14	5611	MR *** F839C	===
15	5610	RM *** C096R	===
16	6087	DP *** E335N	===
17	6374	LM *** F839X	===
18	6384	DR *** G606F	===
19	6415	PT *** E335H	===
20	6644	FN *** I189Q	===
21	6659	DS *** F839N	===
22	6663	CC *** E779E	===
23	6664	PT *** E335Z	===
24	6665	TR *** E335F	===
25	6666	TR *** E335T	===
26	6747	MN *** C632Q	===
27	7019	PD *** D811B	===
28	6719	CT *** E335S	===
29	6715	RS *** E335X	===
30	6714	CT *** E335P	===
31	6777	PT *** E335S	===
32	6780	GN *** E779N	===
33	6797	GG *** E335H	===
34	6987	CT *** E335F	===
35	6999	SC *** E335F	===
36	6991	CS *** B630L	===
37	6939	LT *** F203G	===
38	6918	PN *** H420A	===

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
39	7129	DB *** D811E	===
40	7130	LP *** D811N	===
41	7187	SC *** E335O	===
42	7344	NT *** C270L	===
43	7306	TR *** E779K	===
44	7391	GN *** E335X	===
45	7410	FR *** C034O	===
46	7404	DL *** D884E	===
47	7528	RC *** H445C	===
48	7525	ZZ *** Z600Y	===
49	7494	FR *** E335U	===
50	7598	CS *** D811P	===
51	7682	PR *** D811F	===
52	7679	CP *** F601Z	===
53	7677	VN *** E335B	===
54	7676	RC *** F601X	===
55	7669	GG *** E335J	===
56	7668	RM *** E335G	===
57	7690	MR *** E335U	===
58	8359	CL *** E335R	===
59	7845	DM *** E335H	===
60	7823	DM *** B715N	===
61	7752	TR *** D811D	===
62	7737	NN *** E335F	===
63	7948	BC *** H445Z	===
64	7947	VN *** E669J	===
65	7934	GN *** C246W	===
66	7933	VN *** E335Q	===
67	7932	PC *** I189G	===
68	7867	SP *** H917T	===
69	7956	VL *** I679P	===
70	7922	MG *** B519S	===
71	7990	PT *** D703E	===
72	7998	GC *** I679O	===
73	7995	MN *** E335G	===
74	7993	TR *** L245S	===
75	8099	TL *** D737O	===
76	8096	NR *** 811B	===
77	8086	MN *** H501B	===
78	8082	BS *** E335L	===
79	8077	DR *** D811P	===
80	8075	LM *** I238K	===
81	8072	CR *** E335Y	===
82	7881	RS *** C534V	===
83	7877	LM *** L696Q	===
84	7875	PD *** D703I	===
85	7447	DL *** H501R	===

U. Occhipinti

Federico Pizzarello - Chiara Tugliuzi

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
86	7446	CR *** H501D	===
87	7409	DL ***E335M	===
88	7259	MS *** B696O	===
89	8025	DL *** B519N	===
90	8067	GD *** E335B	===
91	8069	DS *** G495J	===
92	8155	TZ *** B696D	===
93	8269	CV *** B704N	===
94	8251	FR *** F239F	===
95	8249	ZR *** E684L	===
96	8245	GR *** E335S	===
97	8240	DR *** E335R	===
98	8239	GS *** E335B	===
99	8235	DN *** E335U	===
100	8233	PT *** A080H	===
101	8312	FG *** F601C	===
102	8339	CR *** L725Q	===
103	8299	FR *** F601A	===
104	8297	FB *** G486X	===
105	8336	CL *** D703C	===
106	8356	DL *** E335M	===
107	8371	MR *** E335Z	===
108	8365	PS *** D811P	===
109	8352	CR *** G631B	===
110	8385	NN *** H420D	===
111	8383	DP *** E335A	===
112	8381	SC *** F601V	===
113	8380	MC *** B630P	===
114	8378	MN *** E335W	===
115	8601	LT*** I679I	===
116	8597	DN *** D703E	===
117	8593	GL *** H501Q	===
118	8591	GN *** C246B	===
119	8590	CV *** E335L	===
120	8956	BR *** E335D	===
121	8952	LS *** B519D	===

In via, 20/05/2022
 friendly Oluf Cecchino Bui Re Pasa se
 Aurora Tuguz

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	9012	GN *** D703M	===
2	5440	DF *** C096B	===
3	8345	BT *** B871C	===
4	8364	GN *** I182B	===
5	8337	LB *** F839J	===
6	8304	RP *** F839I	===
7	7448	MN *** I679C	===
8	7700	FL *** E335Z	===

Jenniè, 20/05/2022

gianni

Olimpia Cocchini
Assiste Sociale
Assiste Sociale

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	7696	PR *** Z404E	SCALA EDSS < 9
2	8379	GN *** H501J	SCALA LAPMER > 8 E ISEE > € 50.000,00
3	8382	SC *** E335S	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
4	8373	CS *** F429M	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
5	8114	TR *** F239A	SCALA CDR < 4
6	8282	VT *** E335E	GRADO SCALA ASIA DIVERSO DA A O B
7	8267	PR *** H501X	NON BENEFICIARIO DELL'INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO
8	8294	BS *** E335Y	SCALA EDSS < 9
9	7865	DS *** E335V	SCALA EDSS < 9
10	7957	PR *** G523U	ISTANZA PRESENTATA SU MODULISTA NON CONFORME E PRIVA DI DOCUMENTAZIONE
11	7818	PR *** D811Z	SCALA MRC > 1/5
12	7848	DL *** D896T	ISEE > € 50.000,00
13	7670	DL *** G495D	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
14	7527	BR ***E335C	SCALA LAPMER > 8
15	6240	SN *** E335H	SCALA CDR < 4
16	5443	ZZ *** E335C	SCALA EDSS < 9
17	8589	CN *** E335P	ISEE > € 50.000,00
18	7929	NG *** C878V	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO
19	7578	SL *** L725Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO





N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
20	7928	RC *** B810Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI AGNONE
21	5424	TS *** Z133S	RINUNCIATARIO
22	8076	MC *** I238B	RINUNCIATARIO

Illegale, 20/05/2022

Franko Deina Cichino Sara Paganini
Anna Tugenzi



ambito territoriale sociale di isernia



PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020 **“FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”** *Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.*

COMMISSIONE DI RIFERIMENTO **VERBALE DELLA SEDUTA DEL 23.05.2022**

L'anno 2022 il giorno 23 del mese di maggio alle ore 9:19, 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 riunita la Commissione di Riferimento, costituita con Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, per espletare le procedure di cui agli articoli 6, 7 e 8 dell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia in data 27.01.2022, regolarmente convocata a mezzo PEC del 16.05.2022 (Prot. n. 20332/2022).

Sono presenti:

- 1) il dr. Vincenzo Grande - Coordinatore della rete dei servizi dell'Ambito;
- 2) il dott. Lucio De Bernardo - Direttore del Distretto Sanitario;
- 3) la dr.ssa Olimpia Cicchino - Assistente Sociale d'Ambito;
- 4) la dott.ssa Carmela Grimaldi - Medico dell'UVM distrettuale.

Presiede la seduta il dr. Vincenzo Grande, che chiama a ricoprire l'incarico di segretario verbalizzante l'Assistente Sociale dr.ssa Olimpia Cicchino.

Il dr. Grande dà lettura dei seguenti documenti:

- (1) Verbale del gruppo di lavoro dell'Ambito che ha provveduto in data 20.05.2022 all'istruttoria delle istanze di cui alla Lettera A), pervenute in ottemperanza a quanto previsto dall'Avviso Pubblico, regolarmente pubblicato all'Albo Pretorio e sulla Home del sito ufficiale del Comune di Isernia, nonché consultabile sul sito ufficiale dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.atsisernia.com);
- (2) Verbale del gruppo di lavoro dell'Ambito che ha provveduto in data 04.05.2022 all'istruttoria delle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C), pervenute in ottemperanza a quanto previsto dall'Avviso Pubblico, regolarmente pubblicato all'Albo Pretorio e sulla Home del sito ufficiale del Comune di Isernia, nonché consultabile sul sito ufficiale dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.atsisernia.com).

Il dr. Grande ricorda ai presenti che tutte le istanze sono state trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 5 dell'Avviso Pubblico.

uf *Olimpia Cicchino* *Lucio De Bernardo* *Poggio*

La Commissione, preso atto dei Verbali del gruppo di lavoro dell'Ambito del 04.05.2022 e del 20.05.2022, delibera all'unanimità:

- (1) di ammettere a valutazione n. 124 istanze di cui alla Lettera A), dettagliatamente riportate nell'Allegato 1;
- (2) di non ammettere a valutazione n. 25 istanze, dettagliatamente elencate nell'Allegato 2 con le relative motivazioni di non ammissione al Programma;
- (3) di subordinare l'ammissione a valutazione, a seguito di integrazione di documentazione medica, per n. 2 istanze riconducibili alla patologia prevalente di cui alla lettera g), così come evidenziato dal Dott. De Bernardo e dalla Dott.ssa Grimaldi;
- (4) di ammettere a valutazione n. 28 istanze di cui alla Lettera B);
- (5) di ammettere a valutazione n. 2 istanze di cui alla Lettera C).

Il dr. Grande dà lettura della Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise, che testualmente recita «... *omissis* ... Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità. ... *omissis* ...».

Per quanto riguarda la valutazione delle istanze di cui alla Lettera A), così come previsto dalla Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise, la Commissione delibera all'unanimità:

- (a) la conferma della valutazione socio-sanitaria così come riportata nella SVAMA SEMPLIFICATA per le istanze che risultano già inserite nella graduatoria FNA ANNUALITÀ 2019 approvata con Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 1015 del 01.06.2021 e per le quali gli istanti hanno chiesto formalmente la conferma;
- (b) la rivalutazione socio-sanitaria per le istanze che risultano già inserite nella graduatoria FNA ANNUALITÀ 2019 approvata con Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 1015 del 01.06.2021 e per le quali gli istanti hanno chiesto formalmente la rivalutazione in quanto risulta modificata la situazione clinico-funzionale;
- (c) di rinviare ai rispettivi Uffici di Piano e di Distretto l'avvio delle procedure di cui al precedente punto (b);
- (d) di dare mandato all'Ufficio di Piano di acquisire l'integrazione della documentazione per n. 2 istanze riconducibili alla patologia prevalente di cui alla lettera g), di cui al precedente punto 3), entro 15 giorni dal ricevimento della raccomandata A/R. da parte degli istanti;
- (e) di stabilire che eluso inutilmente il succitato termine dei 15 giorni, le istanze di cui al precedente punto (d) saranno ritenute escluse.

Il dr. Grande dà lettura dell'art. 8 dell'Avviso Pubblico, che testualmente recita «... *omissis* ... 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.».

Il dr. Grande informa i presenti che, per gli "Interventi in favore di minori con gravissima disabilità impegnati in percorsi di studio funzionali all'acquisizione di autonomie", la Regione ha stanziato risorse pari ad € 33.241,58.

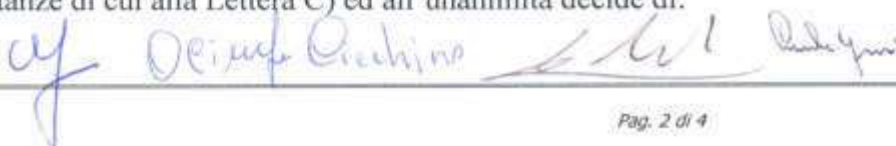
La Commissione, preso atto dell'enorme divario tra i fondi assegnati all'Ambito e le richieste formulate dalle famiglie, procede all'attribuzione dei fondi stanziati per l'intervento di cui alla Lettera B) utilizzando il seguente criterio:

$$\text{Importo assegnato} = \frac{\text{€ 33.241,58}}{\text{Somatoria dei Punteggi attribuiti a tutti i Progetti ammessi}} \times \text{Punteggio attribuito al Singolo Progetto}$$

La Commissione, dopo aver preso visione di quanto stabilito dall'art. 7 dell'Avviso Pubblico, passato al vaglio collegialmente tutti i progetti presentati, attribuisce ad ogni progetto i punteggi per ogni voce di cui al citato art. 7 (compresi tra 0 e 5).

Il dr. Grande informa i presenti che, per i 2 Centri Socio Educativi presenti sul territorio dell'ATS di Isernia, la Regione ha stanziato risorse pari ad € 73.151,52.

La Commissione, secondo quanto stabilito dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico, passa ad esaminare collegialmente le istanze di cui alla Lettera C) ed all'unanimità decide di:



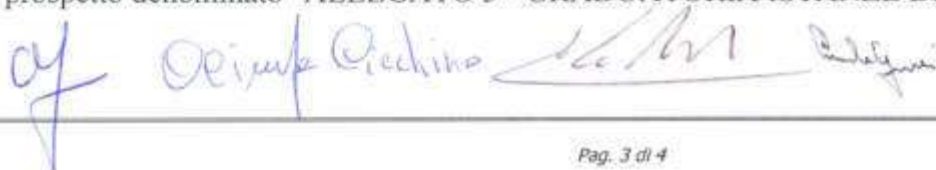
- (1) attribuire il punteggio di 12/30 alla proposta progettuale presentata dal CSE gestito dall'A.FA.S.EV. di Isernia, riconoscendo alla stessa un contributo di € 8.151,52, anche in considerazione del fatto che lo stesso Centro ancora non riesce ad oggi a rendicontare la cifra trasferita per l'annualità 2019;
- (2) attribuire il punteggio di 28/30 alla proposta progettuale presentata dal CSE gestito dalla Cooperativa LAI di Isernia, riconoscendo alla stessa un contributo di € 65.000,00.

Il Presidente dà, infine, mandato al segretario verbalizzante di redigere, sulla scorta di quanto deciso dalla Commissione, i prospetti come di seguito denominati:

- (1) ALLEGATO 1 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO;
- (2) ALLEGATO 2 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) NON AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO;
- (3) ALLEGATO 3 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) DA INTEGRARE CON DOCUMENTAZIONE MEDICA;
- (4) ALLEGATO 4 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B);
- (5) ALLEGATO 5 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA C).

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

- (1) Deliberazione di Giunta Regionale N. 79 del 06.03.2020;
- (2) Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) Certificazione di pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Avviso Pubblico del 27.01.2022;
- (9) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.
- (10) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 537 del 23.03.2022;
- (11) Verbale del gruppo di lavoro dell'Ambito che ha provveduto in data 04.05.2022 all'istruttoria delle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C), pervenute in ottemperanza a quanto previsto dall'Avviso Pubblico, regolarmente pubblicato all'Albo Pretorio e sulla Home del sito ufficiale del Comune di Isernia, nonché consultabile sul sito ufficiale dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.atsisernia.com);
- (12) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 711 del 05.05.2022;
- (13) Verbale del gruppo di lavoro dell'Ambito che ha provveduto in data 20.05.2022 all'istruttoria delle istanze di cui alla Lettera A), pervenute in ottemperanza a quanto previsto dall'Avviso Pubblico, regolarmente pubblicato all'Albo Pretorio e sulla Home del sito ufficiale del Comune di Isernia, nonché consultabile sul sito ufficiale dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia (www.atsisernia.com);
- (14) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 805 del 20.05.2022;
- (15) il prospetto denominato "ALLEGATO 1 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- (16) il prospetto denominato "ALLEGATO 2 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) NON AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- (17) il prospetto denominato "ALLEGATO 3 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) DA INTEGRARE CON DOCUMENTAZIONE MEDICA";
- (18) il prospetto denominato "ALLEGATO 4 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B)";
- (19) il prospetto denominato "ALLEGATO 5 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA C)".



La seduta è chiusa alle ore 10:45.

Il presente verbale, composto da n. 4 (quattro) 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.

La Commissione di riferimento:

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

Dott. Lucio De Bernardo - Direttore del Distretto Sanitario

Dr.ssa Olimpia Cicchino - Assistente Sociale d'Ambito

Dott.ssa Carmela Grimaldi - Medico dell'UVM distrettuale











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. 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 4/2021

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Isernia
Campobasso*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Michele Marone*

LORO SEDI

Oggetto: Deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020. Sperimentazione Progettualità Vita Indipendente ai sensi della L.R. n.18/2010. Adempimenti.

Con riferimento alla deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020, con la quale la Regione Molise ha approvato la prosecuzione della sperimentazione dei progetti di vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità da realizzarsi presso gli Ambiti Territoriali Sociali in indirizzo, si rappresenta che l'erogazione delle risorse, impegnate con Determinazione dirigenziale n. 7893 del 30/12/2020, è subordinata alla trasmissione da parte degli ATS di apposito format di progetto, che dovrà indicare quanto previsto al comma 2, art. 10 della L.R.18/2010, con specifico riferimento alla descrizione dei progetti individualizzati e alla definizione e individuazione dei destinatari. A tal proposito, si allega il format che dovrà essere utilizzato e successivamente trasmesso allo scrivente Servizio. Si coglie l'occasione per precisare che ai sensi della normativa regionale vigente:

- il finanziamento è compatibile con l'erogazione di altre prestazioni di assistenza domiciliare fornite dagli enti preposti, nonché con i sussidi e le indennità previsti dalle vigenti leggi, eccetto che per l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza (art.7 della L.R.18/2010);
- gli importi finanziabili per ciascuno ProVi non possono eccedere i limiti fissati all'art.9 della L.R.18/2010;
- le spese ammissibili sono quelle previste all'art.11 della L.R.18/2010;

Per quanto concerne, infine, le modalità di liquidazione delle risorse:

- la prima tranche pari all'80% della quota assegnata - sarà trasferita contestualmente all'invio dei format progettuali ed ad esplicita richiesta di erogazione delle risorse da parte dell'ATS con l'impegno ad avviare le attività entro il 30° giorno dall'effettivo trasferimento;
- la seconda pari al 20% della quota assegnata - sarà liquidata successivamente alla trasmissione di un provvedimento di approvazione della rendicontazione delle spese effettuate e di una relazione sulle attività svolte.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 7405 DEL 03-12-2021

OGGETTO: RIPARTO FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019-2021- RISORSE ANNO 2020- IMPEGNO DI SPESA AMBITI TERRITORIALI

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Campobasso, 03-12-2021

Capitolo	CIG / CUP	Creditore	Importo	Impegno
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI AGNONE C.F. 00067060947 Part. IVA 00067060947	113.414,35	2021.4200.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI RICCIA C.F. 00075910703 Part. IVA 00075910703	508.898,21	2021.4201.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI CAMPOBASSO C.F. 00071560700 Part. IVA 00071560700	935.344,70	2021.4202.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI ISERNIA C.F. 00034670943 Part. IVA 00034670943	510.201,69	2021.4203.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI LARINO C.F. 00225220706 Part. IVA 00225220706	377.853,09	2021.4204.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI TERMOLI C.F. 00067530709 Part. IVA 00067530709	771.592,94	2021.4205.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI VENAFRO C.F. 80000270944 Part. IVA 80000270944	280.695,02	2021.4206.1.

Campobasso, 03-12-2021

L'Istruttore
ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio
MARILINA DI DOMENICO

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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n 79 del 06.03.2020 "*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*" con la quale la regione Molise ha:

- adottato il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
- approvato 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";

RILEVATO che le risorse assegnate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali destinate alla realizzazione delle misure e delle azioni previste citata programmazione regionale, per l'anno 2020 ammontano a complessivi euro 3.768.600,00 da ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali nel seguente modo:

1. € 3.047.990,80 relativi agli interventi per disabilità gravissima (assistenza domiciliare, assistenza indiretta, interventi complementari all'assistenza domiciliare) ripartiti secondo il criterio della popolazione residente negli ambiti Territoriali Sociali ;
2. € 450.009,20 relativi agli interventi per disabilità grave ripartiti secondo in numero di centri socio educativi presenti in ciascun Ambito Territoriale Sociale per un totale complessivo di 12 centri, ad eccezione degli Ambiti di Agnone e Venafro a cui si riconosce una quota per il trasporto della popolazione residente presso le strutture dell'Ambito Territoriale di Isernia, in quanto sul loro territorio c'è l'assenza di analoghi centri;
3. € 270.610,00 relativi agli interventi riservati alle persone affette da SLA e SMA le cui risorse sono gestite direttamente dalla Regione Molise;
4. € 80.000,00 per il progetto Vita Indipendente che per anno 2020 all'Ambito Territoriale Sociale di Riccia- Bojano.

RILEVATO, altresì, che non risulta iscritta la somma di euro 400.000,00 destinata a garantire il cofinanziamento regionale a valere sull'annualità 2020 del Programma di che trattasi e che pertanto occorre provvedere alla solo riparto ed impegno agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse assegnate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, pari ad euro 3.768.600,00;

RITENUTO, pertanto, di dover ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di euro 3.498.000,00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale), riservandosi la quota di € 270.610,00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise:

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n 2863 del 21.05.2021 "*D.P.C.M. 21.11.2019 - Riparto Fondo Non Autosufficienza anno 2019-2021- Risorse Anno 2020- Accertamento*" si è provveduto ad accertare sul capitolo di entrata 7016 "Fondo non Autosufficienza" la somma di Euro 3.768.600,00 n accertamento 2021.1112

RITENUTO di dover impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020:

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

VISTA la legge regionale n.3 del 4 maggio 2021 "Bilancio di Previsione pluriennale per il triennio 2021-2023;

DETERMINA

1. di ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020, pari ad euro 3.498.000.00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale);

2. di impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

3. di riservarsi la quota di € 270.610.00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

4. di provvedere con successivi provvedimenti alla liquidazione delle somme impegnate a ciascun Ambito Territoriale Sociale, previa trasmissione della rendicontazione delle attività svolte con il fondo 2019

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

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

Seduta del 21-01-2022

DELIBERAZIONE N. 11

OGGETTO: FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2020. PROGRAMMAZIONE RISORSE AGGIUNTIVE.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventuno del mese di Gennaio dell'anno duemilaventidue 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	CALENDA FILOMENA	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente
6	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIANTONELLA DI IELSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 19 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 - ALESSANDRO CAPPuccio , 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 al ASSESSORE CALENDA FILOMENA 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 programmare le ulteriori risorse assegnate al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell’articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell’art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

3. di programmare l’importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l’adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l’individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l’importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l’esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l’individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi nelle precedenti annualità.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Fondo per la Non Autosufficienza 2020. Programmazione risorse aggiuntive.

PREMESSO che:

- l’articolo 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2007)”, al fine di garantire l’attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da garantire su tutto il territorio nazionale con riguardo alle persone non autosufficienti, istituisce presso il Ministero delle solidarietà sociale un fondo denominato Fondo per le Non Autosufficienze;
- il D.P.C.M. del 21/11/2019, su proposta del Ministro per la Famiglia e le Disabilità, del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell’Economia e Finanze, adotta il “Piano Nazionale per la Non Autosufficienza” per il triennio 2019 – 2021” ed approva contestualmente il riparto triennale delle risorse del F.N.A. assegnando alla Regione Molise una dotazione complessiva di euro 11.306.460 per il triennio 2019 – 2021 destinata agli Ambiti Territoriali per la realizzazione degli interventi per non autosufficienti, in base alle indicazioni della programmazione regionale;
- con deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad euro 11.306.460, di cui € 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;
- con la soprarichiamata deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato, altresì, 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”.

DATO ATTO che con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, sono state assegnate ulteriori risorse assegnate al "Fondo per la non autosufficienza" per l'anno 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 331, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, quantificate per la Regione Molise in **€ 330.000,00**;

DATO ATTO altresì con DPCM del 21/12/20, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/20, convertito in Legge n. 77 del 17/7/20, è stato approvato il riparto delle ulteriori risorse integrative del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 destinando alla Regione Molise la somma di **€ 462.000,00** da impiegare per una quota non inferiore al 50% per sostenere interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, nonché l'importo pari ad **€ 160.000,00** per progetti finalizzati all'attuazione, per il tramite di n.2 ATS, della misura Vita Indipendente;

CONSIDERATO che, ai fini dell'acquisizione delle risorse ripartite con D.P.C.M. del 21/12/2020 occorre programmare le risorse aggiuntive del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 ad integrazione della programmazione già disposta con la sopra richiamata Delibera di Giunta Regionale n. 79/2020;

RITENUTO pertanto necessario dover programmare le ulteriori risorse assegnate alla Regione Molise a valere sul FNA per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021, come di seguito ripartite:

- **€ 330.000,00**, assegnate con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 462.000,00** assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 200.000,00** di cui 160.000,00 assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 ed € 40.000,00 di cofinanziamento da parte della Regione per progetti finalizzati all'attuazione della misura Vita Indipendente per il tramite di n.2 ATS.

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

1. di programmare le ulteriori risorse assegnate al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
3. di programmare l'importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l'adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l'individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l'importo complessivo pari ad € 200.000,00;
4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l'esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l'individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi

nelle precedenti annualità.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

IL SEGRETARIO
MARIANTONELLA DI IELSI

IL PRESIDENTE
DONATO TOMA

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



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 105 del 27/01/2022

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 2020.*

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. 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»;*

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che *«Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;*

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

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 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. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, che allegate alla presente Determinazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di prendere, altresì, atto che:
 - le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici saranno le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Molise;
 - la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 27.01.2022;
 - la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;
- 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 2020, 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 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: **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 2020.**

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE in base alla succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022.

Alla luce di quanto suesposto, si propone 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 2020, che, allegati alla presente, 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)".

Isernia, 27 gennaio 2022

Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)



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>
<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 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. 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 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, 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 4/2021

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Isernia
Campobasso*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Michele Marone*

LORO SEDI

Oggetto: Deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020. Sperimentazione Progettualità Vita Indipendente ai sensi della L.R. n.18/2010. Adempimenti.

Con riferimento alla deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020, con la quale la Regione Molise ha approvato la prosecuzione della sperimentazione dei progetti di vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità da realizzarsi presso gli Ambiti Territoriali Sociali in indirizzo, si rappresenta che l'erogazione delle risorse, impegnate con Determinazione dirigenziale n. 7893 del 30/12/2020, è subordinata alla trasmissione da parte degli ATS di apposito format di progetto, che dovrà indicare quanto previsto al comma 2, art. 10 della L.R.18/2010, con specifico riferimento alla descrizione dei progetti individualizzati e alla definizione e individuazione dei destinatari. A tal proposito, si allega il format che dovrà essere utilizzato e successivamente trasmesso allo scrivente Servizio. Si coglie l'occasione per precisare che ai sensi della normativa regionale vigente:

- il finanziamento è compatibile con l'erogazione di altre prestazioni di assistenza domiciliare fornite dagli enti preposti, nonché con i sussidi e le indennità previsti dalle vigenti leggi, eccetto che per l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza (art.7 della L.R.18/2010);
- gli importi finanziabili per ciascuno ProVi non possono eccedere i limiti fissati all'art.9 della L.R.18/2010;
- le spese ammissibili sono quelle previste all'art.11 della L.R.18/2010;

Per quanto concerne, infine, le modalità di liquidazione delle risorse:

- la prima tranche pari all'80% della quota assegnata - sarà trasferita contestualmente all'invio dei format progettuali ed ad esplicita richiesta di erogazione delle risorse da parte dell'ATS con l'impegno ad avviare le attività entro il 30° giorno dall'effettivo trasferimento;
- la seconda pari al 20% della quota assegnata - sarà liquidata successivamente alla trasmissione di un provvedimento di approvazione della rendicontazione delle spese effettuate e di una relazione sulle attività svolte.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022

AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020

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

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.*», 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 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, 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.

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) 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 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:

1. 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.

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.

Sono INCOMPATIBILI con l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza:

- i Progetti finanziati in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";**
- i Progetti "DOPO DI NOI" finanziati in ottemperanza alla Legge dalla Regione n. 112/2016.**

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.

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 - 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 al successivo art. 10;
- d) prive della sottoscrizione del richiedente/Legale Rappresentante;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale;
- f) presentate in favore di un cittadino deceduto;
- g) presentate in favore di un cittadino assistito presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali;
- h) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dall'ATS di Isernia, in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N.18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";
- i) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dalla Regione Molise afferenti l'area del "DOPO DI NOI".

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. 6 - 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. 8, 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" con valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore;
6. 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 CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020;
7. in caso di ulteriore parità verrà ammessa l'istanza in base all'ordine cronologico di arrivo;
8. successivamente verrà predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

Art. 7 - 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. 8 - 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. 9 - 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 al precedente art. 8;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise;
- sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 10 - 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 entro e non oltre il giorno 28 febbraio 2022 nelle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comuneisernia@pec.it;
- a mezzo raccomandata A/R.

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 **priva di omissis**;
- **Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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), 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** compilata sia nella parte dedicata all'**ISEE SOCIOSANITARIO** che nella parte dedicata all'**ISEE ORDINARIO**.

L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.

In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui al precedente art. 6.

Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.

☒ **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;
- **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 firmato dal Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo.

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, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020.

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 ai seguenti recapiti telefonici 0865449238 - 0865449239.

Isernia, 27 gennaio 2022

*Firmato il Dirigente
dr. Antonello Incani*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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 _____, **TUTTORA VIVENTE e 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 SOLA 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.** 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.** 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) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

- 4) **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;**
- 5) 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;

- 6) 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;
- 7) 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, 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);
- 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;
- 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);
- 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.

**RISERVATO A COLORO CHE RISULTANO GIÀ INSERITI NELLA GRADUATORIA FNA
ANNUALITÀ 2019 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° GEN. 1015 DEL 01.06.2021
(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA DI ESSERE SOTTOPOSTI
NUOVAMENTE A VALUTAZIONE)**

RICHIEDE ALTRESÌ:

- la conferma** della valutazione socio-sanitaria così come riportata nella SVAMA SEMPLIFICATA

O IN ALTERNATIVA

- la rivalutazione** socio-sanitaria in quanto risulta modificata la situazione clinico-funzionale

SI ALLEGANO:

1. copia dei documenti 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 **priva di omissis**;
3. scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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);
4. certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g), 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;
5. certificazione ISEE del NUCLEO FAMILIARE in corso di validità compilata sia nella parte dedicata all'ISEE SOCIOSANITARIO che nella parte dedicata all'ISEE ORDINARIO.
L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.
In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico.
Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.
6. 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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 2020
 "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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.

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. 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, Pescocolanciano, 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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, Pescocolanciano, 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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	DEMENZA DUBBIA	DEMENZA LIEVE	DEMENZA MODERATA	DEMENZA GRAVE
	CDR 0	CDR 0.5	CDR 1	CDR 2	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, incontinente.

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, comma 2, 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 / ronzio / 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 MUSCOLOSCHIELETICO

- 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 Carezza 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	

S.Va.M.A.

VALUTAZIONE SOCIALE

NOME:

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

SEDE DI VALUTAZIONE:

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

Tessera sanitaria |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

esenzione ticket |_|_|_|_|_|_|_|_|

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residenza: via _____ Tel. _____

Comune _____ Prov. |_|_|

Sesso: <input type="checkbox"/> 1 M <input type="checkbox"/> 2 F	Stato civile: <input type="checkbox"/> 1 celibe/nubile <input type="checkbox"/> 2 coniugato, <input type="checkbox"/> 3 separato <input type="checkbox"/> 4 divorziato <input type="checkbox"/> 5 vedovo <input type="checkbox"/> 6 non dichiarato	Istruzione: <input type="checkbox"/> 1 nessuna <input type="checkbox"/> 2 licenza elementare <input type="checkbox"/> 3 licenza media inferiore <input type="checkbox"/> 4 diploma media superiore <input type="checkbox"/> 5 diploma universitario <input type="checkbox"/> 6 laurea	Pensione: <input type="checkbox"/> 1 nessuna <input type="checkbox"/> 2 minima/sociale <input type="checkbox"/> 3 altra pensione	Invalità civile: <input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No Indennità di accompagnamento: <input type="checkbox"/> 1 Si <input type="checkbox"/> 2 No <input type="checkbox"/> 3 in attesa
---	---	--	--	---

Ultima professione: _____

DOMANDA DI INTERVENTO:

Iniziativa della domanda (una sola risposta)

- 01 propria
02 familiare o affine
03 soggetto civilmente obbligato
04 assistente sociale pertinente
05 medico
06 tutore
07 altro soggetto

Tipologia della domanda (una sola risposta)

- 01 generica
02 assistenza domiciliare
03 centro diurno
04 ospitalità temporanea riabilitativa
05 altra ospitalità temporanea
06 accogliimento in residenza

Motivo della domanda (una sola risposta)

- 01 perdita dell'autonomia
02 famiglia non in grado di provvedere
03 solitudine
04 alloggio non idoneo
05 altro

La persona è informata della domanda?

- 01 sì 02 no

Medico curante:

Tel.

PERSONA DI RIFERIMENTO CONTATTABILE:

Cognome e nome _____

Via _____ Comune _____ Prov. |_|_|

Telefono _____ Cellulare _____

Grado di parentela . _____

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/vicini² C = convivente, V = immediate vicinanze, 15 = entro 15 minuti, 30 = entro 30 minuti, 60 = entro 1 ora, O = oltre 1 ora³ 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)"

SCHEMA 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 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) = **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**:
 - 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.

CITTA' DI ISERNIA
(Medaglia D'oro)

PROT. N. 18708/2022

*Settore II - Affari Generali
e Servizi al cittadino
Ufficio Protocollo e Albo Pretorio*

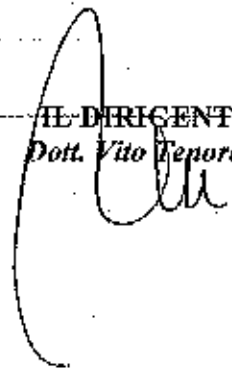
OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020 "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che l'Avviso Pubblico di cui all'oggetto con i relativi allegati è stato pubblicato all'Albo Pretorio on-line di questo Comune dal 27.01.2022 al 28.02.2022 - pubblicazione n. 290 durante il quale periodo è rimasto a completa visione del pubblico.

Isernia, 05.05.2022

IL DIRIGENTE
Dott. Vito Tenore





CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 246 del 04/03/2022

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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.*

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. 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»;

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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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. 8 dell'Avviso Pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:

1. Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
2. Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
3. Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
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. 8 dell'Avviso pubblico summenzionato, come di seguito specificato:

- 1) Coordinatore ATS Isernia - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- 2) Assistente Sociale ATS Isernia - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- 3) Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- 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. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ 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);
- 6) **DI DISPORRE**, altresì, che la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Isernia vale come notifica agli interessati.

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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

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. 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»;

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



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, che ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;
- 2) **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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi.

Isernia, 4 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

Azienda Sanitaria
Regionale Molise



ASREM

Azienda Sanitaria Regionale Molise

Distretto di Isernia

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

ASReM - Az. Sanitaria Reg. Molise
Prot. 24739 del 03-03-2022
Sezione: PARTENZA



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

Dr.ssa Carmela Grimaldi

Oggetto: FNA - annualità 2020- costituzione Commissione-. Comunicazione nominativo Medico UVM DSB Isernia-.

In riferimento all' oggetto, si comunica che il Medico UVM Distrettuale individuato per il DSB Isernia è la Dr.ssa Grimaldi Carmela.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

ap



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 306 del 23/03/2022

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” - ANNUALITÀ 2020 - ACCERTAMENTO E CONTESTUALE IMPEGNO DELLA SOMMA TRASFERITA ALL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI ISERNIA.*

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, con Determinazione Dirigenziale n. 7405 del 03.12.2022, la Regione Molise ha disposto la ripartizione del Fondo Nazionale Non Autosufficienza anno 2019-2021- annualità 2020 assegnando al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69 (impegno n. 2021.4203.1);

DATO ATTO CHE, con Determinazione Dirigenziale n. 177 del 27.01.2022, l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia ha approvato 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 2020;

RISCONTRATO CHE con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022, la Regione Molise ha liquidato al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;

RITENUTO pertanto, alla luce di quanto dichiarato nella Relazione Istruttoria di cui sopra, di procedere a:

- ✓ accertare la somma complessiva di € 510.201,69 sul Capitolo di entrata 174/2 del redigendo Bilancio;
- ✓ impegnare la somma di € 510.201,69 sul capitolo d'uscita 1431/27 del redigendo Bilancio come di seguito indicato:
 - ☑ € 403.808,59 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera A);
 - ☑ € 33.241,58 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera B);
 - ☑ € 73.151,52 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera C);

VISTO l'art. 184 del D.lgs. n. 267/2000;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

D E T E R M I N A

- 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** di quanto disposto dalla Regione Molise con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022;
- 3 DI PRENDERE ATTO** della Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Sociale di Isernia;
- 4 DI ACCERTARE** la somma complessiva di € 510.201,69 sul Capitolo di entrata 174/2 del redigendo Bilancio;
- 5 DI IMPEGNARE** la somma di € 510.201,69 sul capitolo d'uscita 1431/27 del redigendo Bilancio come di seguito indicato:
 - € 403.808,59 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera A);
 - € 33.241,58 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera B);
 - € 73.151,52 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera C);
- 6 DI DARE ATTO** che è stata verificata la compatibilità dei pagamenti derivanti dall'assunzione del presente impegno di spesa con gli stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica (Art. 9 della Legge 102/2009-Art. 183 del D. Lgs. 267/2000);
- 7 DI DICHIARARE** che le obbligazioni giuridiche di cui al presente atto diverranno effettivamente esigibili negli esercizi finanziari 2022-2023;
- 8 DI TRASMETTERE** il presente atto al Responsabile del Servizio Finanziario dell'Ente per le procedure di contabilità e i controlli e riscontri amministrativi, contabili e fiscali di legge, nonché all'Ufficio Pubblicazione per gli adempimenti di competenza, inclusa la pubblicazione della presente Determinazione ai sensi del D. Lgs n. 33/2013;

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.

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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - ACCERTAMENTO E CONTESTUALE IMPEGNO DELLA SOMMA TRASFERITA ALL’AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI ISERNIA.

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:



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



- *«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, con Determinazione Dirigenziale n. 7405 del 03.12.2022, la Regione Molise ha disposto la ripartizione del Fondo Nazionale Non Autosufficienza anno 2019-2021- annualità 2020 assegnando al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69 (impegno n. 2021.4203.1);

DATO ATTO CHE, con Determinazione Dirigenziale n. 177 del 27.01.2022, l'Ambito Territoriale Sociale di Isernia ha approvato 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 2020;

RISCONTRATO CHE con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022, la Regione Molise ha liquidato al Comune di Isernia, Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, risorse pari a € 510.201,69.

Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1 DI PRENDERE ATTO** di quanto disposto dalla Regione Molise con Determinazione Dirigenziale n. 1546 del 17.03.2022;
- 2 DI ACCERTARE** la somma complessiva di € 510.201,69 sul Capitolo di entrata 174/2 del redigendo Bilancio;
- 3 DI IMPEGNARE** la somma di € 510.201,69 sul capitolo d'uscita 1431/27 del redigendo Bilancio come di seguito indicato:
 € 403.808,59 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera A);



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



- € 33.241,58 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera B);
- € 73.151,52 a favore dei beneficiari di cui alla Lettera C);

4 DI DICHIARARE CHE le obbligazioni giuridiche di cui al presente atto diverranno effettivamente esigibili negli esercizi finanziari 2022-2023.

Isernia, 21 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
dr. Vincenzo Grande*



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020

VALUTAZIONE ISTANZE DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA - LETTERA B) E LETTERA C)

VERBALE DEL 04.05.2022

L'anno 2022 il giorno 4 del mese di maggio alle ore 10:00, 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 Chiara Fulgenzi - 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 Chiara Fulgenzi.

Viene dato atto che sono pervenute le seguenti istanze:

- n. 29 di cui alla lettera B);
- n. 2 di cui alla lettera C).

Il dr. Grande dà lettura dei seguenti documenti:

- (1) Deliberazione di Giunta Regionale N. 79 del 06.03.2020;
- (2) Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

of
Olimpia Cicchino
Chiara Fulgenzi



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



I presenti dopo aver esaminato collegialmente ciascuna istanza presentata, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'Avviso Pubblico, dichiarano ammissibili:

- n. 28 su 29 istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera B);
- n. 2 su 2 riconducibili alle azioni di cui alla Lettera C).

Si dà atto che tutte le istanze che hanno presentato vizi formali sono state trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio, così come previsto dall'art. 5 dell'Avviso Pubblico.

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

- l'Allegato 1 denominato "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- l'Allegato 2 denominato "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- l'Allegato 3 denominato "LETTERA C) - ISTANZE 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;
- (2) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) la Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) la Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) la Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.
- (9) l'Allegato 1 denominato "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- (10) l'Allegato 2 denominato "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- (11) l'Allegato 3 denominato "LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale.

uf
dr.ssa Fulgenzi
dr. Grande



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



I lavori sono chiusi alle ore 13:50.

Il presente verbale, composto da n. 3 (tre) 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 Chiara Fulgenzi - Assistente Sociale d'Ambito

Vincenzo Grande
Olimpia Cicchino
Emilia Quaresini
Chiara Fulgenzi



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 agevolarne 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>
<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 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. 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 4/2021

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Isernia
Campobasso*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Michele Marone*

LORO SEDI

Oggetto: Deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020. Sperimentazione Progettualità Vita Indipendente ai sensi della L.R. n.18/2010. Adempimenti.

Con riferimento alla deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020, con la quale la Regione Molise ha approvato la prosecuzione della sperimentazione dei progetti di vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità da realizzarsi presso gli Ambiti Territoriali Sociali in indirizzo, si rappresenta che l'erogazione delle risorse, impegnate con Determinazione dirigenziale n. 7893 del 30/12/2020, è subordinata alla trasmissione da parte degli ATS di apposito format di progetto, che dovrà indicare quanto previsto al comma 2, art. 10 della L.R.18/2010, con specifico riferimento alla descrizione dei progetti individualizzati e alla definizione e individuazione dei destinatari. A tal proposito, si allega il format che dovrà essere utilizzato e successivamente trasmesso allo scrivente Servizio. Si coglie l'occasione per precisare che ai sensi della normativa regionale vigente:

- il finanziamento è compatibile con l'erogazione di altre prestazioni di assistenza domiciliare fornite dagli enti preposti, nonché con i sussidi e le indennità previsti dalle vigenti leggi, eccetto che per l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza (art.7 della L.R.18/2010);
- gli importi finanziabili per ciascuno ProVi non possono eccedere i limiti fissati all'art.9 della L.R.18/2010;
- le spese ammissibili sono quelle previste all'art.11 della L.R.18/2010;

Per quanto concerne, infine, le modalità di liquidazione delle risorse:

- la prima tranche pari all'80% della quota assegnata - sarà trasferita contestualmente all'invio dei format progettuali ed ad esplicita richiesta di erogazione delle risorse da parte dell'ATS con l'impegno ad avviare le attività entro il 30° giorno dall'effettivo trasferimento;
- la seconda pari al 20% della quota assegnata - sarà liquidata successivamente alla trasmissione di un provvedimento di approvazione della rendicontazione delle spese effettuate e di una relazione sulle attività svolte.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 7405 DEL 03-12-2021

OGGETTO: RIPARTO FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019-2021- RISORSE ANNO 2020- IMPEGNO DI SPESA AMBITI TERRITORIALI

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Campobasso, 03-12-2021

Capitolo	CIG / CUP	Creditore	Importo	Impegno
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI AGNONE C.F. 00067060947 Part. IVA 00067060947	113.414,35	2021.4200.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI RICCIA C.F. 00075910703 Part. IVA 00075910703	508.898,21	2021.4201.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI CAMPOBASSO C.F. 00071560700 Part. IVA 00071560700	935.344,70	2021.4202.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI ISERNIA C.F. 00034670943 Part. IVA 00034670943	510.201,69	2021.4203.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI LARINO C.F. 00225220706 Part. IVA 00225220706	377.853,09	2021.4204.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI TERMOLI C.F. 00067530709 Part. IVA 00067530709	771.592,94	2021.4205.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI VENAFRO C.F. 80000270944 Part. IVA 80000270944	280.695,02	2021.4206.1.

Campobasso, 03-12-2021

L'Istruttore
ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio
MARILINA DI DOMENICO

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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n 79 del 06.03.2020 "*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*" con la quale la regione Molise ha:

- adottato il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
- approvato 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";

RILEVATO che le risorse assegnate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali destinate alla realizzazione delle misure e delle azioni previste citata programmazione regionale, per l'anno 2020 ammontano a complessivi euro 3.768.600,00 da ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali nel seguente modo:

1. € 3.047.990,80 relativi agli interventi per disabilità gravissima (assistenza domiciliare, assistenza indiretta, interventi complementari all'assistenza domiciliare) ripartiti secondo il criterio della popolazione residente negli ambiti Territoriali Sociali ;
2. € 450.009,20 relativi agli interventi per disabilità grave ripartiti secondo in numero di centri socio educativi presenti in ciascun Ambito Territoriale Sociale per un totale complessivo di 12 centri, ad eccezione degli Ambiti di Agnone e Venafro a cui si riconosce una quota per il trasporto della popolazione residente presso le strutture dell'Ambito Territoriale di Isernia, in quanto sul loro territorio c'è l'assenza di analoghi centri;
3. € 270.610,00 relativi agli interventi riservati alle persone affette da SLA e SMA le cui risorse sono gestite direttamente dalla Regione Molise;
4. € 80.000,00 per il progetto Vita Indipendente che per anno 2020 all'Ambito Territoriale Sociale di Riccia- Bojano.

RILEVATO, altresì, che non risulta iscritta la somma di euro 400.000,00 destinata a garantire il cofinanziamento regionale a valere sull'annualità 2020 del Programma di che trattasi e che pertanto occorre provvedere alla solo riparto ed impegno agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse assegnate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, pari ad euro 3.768.600,00;

RITENUTO, pertanto, di dover ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di euro 3.498.000,00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale), riservandosi la quota di € 270.610,00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise:

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n 2863 del 21.05.2021 "*D.P.C.M. 21.11.2019 - Riparto Fondo Non Autosufficienza anno 2019-2021- Risorse Anno 2020- Accertamento*" si è provveduto ad accertare sul capitolo di entrata 7016 "Fondo non Autosufficienza" la somma di Euro 3.768.600,00 n accertamento 2021.1112

RITENUTO di dover impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020:

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

VISTA la legge regionale n.3 del 4 maggio 2021 "Bilancio di Previsione pluriennale per il triennio 2021-2023;

DETERMINA

1. di ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020, pari ad euro 3.498.000.00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale);

2. di impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

3. di riservarsi la quota di € 270.610.00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

4. di provvedere con successivi provvedimenti alla liquidazione delle somme impegnate a ciascun Ambito Territoriale Sociale, previa trasmissione della rendicontazione delle attività svolte con il fondo 2019

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

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

Seduta del 21-01-2022

DELIBERAZIONE N. 11

OGGETTO: FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2020. PROGRAMMAZIONE RISORSE AGGIUNTIVE.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventuno del mese di Gennaio dell'anno duemilaventidue 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	CALENDA FILOMENA	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente
6	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIANTONELLA DI IELSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 19 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 - ALESSANDRO CAPPuccio , 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 al ASSESSORE CALENDA FILOMENA 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 programmare le ulteriori risorse assegnate al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell’articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell’art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

3. di programmare l’importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l’adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l’individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l’importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l’esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l’individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi nelle precedenti annualità.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Fondo per la Non Autosufficienza 2020. Programmazione risorse aggiuntive.

PREMESSO che:

- l’articolo 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2007)”, al fine di garantire l’attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da garantire su tutto il territorio nazionale con riguardo alle persone non autosufficienti, istituisce presso il Ministero delle solidarietà sociale un fondo denominato Fondo per le Non Autosufficienze;
- il D.P.C.M. del 21/11/2019, su proposta del Ministro per la Famiglia e le Disabilità, del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell’Economia e Finanze, adotta il “Piano Nazionale per la Non Autosufficienza” per il triennio 2019 – 2021” ed approva contestualmente il riparto triennale delle risorse del F.N.A. assegnando alla Regione Molise una dotazione complessiva di euro 11.306.460 per il triennio 2019 – 2021 destinata agli Ambiti Territoriali per la realizzazione degli interventi per non autosufficienti, in base alle indicazioni della programmazione regionale;
- con deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad euro 11.306.460, di cui € 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;
- con la soprarichiamata deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato, altresì, 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”.

DATO ATTO che con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, sono state assegnate ulteriori risorse assegnate al "Fondo per la non autosufficienza" per l'anno 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 331, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, quantificate per la Regione Molise in **€ 330.000,00**;

DATO ATTO altresì con DPCM del 21/12/20, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/20, convertito in Legge n. 77 del 17/7/20, è stato approvato il riparto delle ulteriori risorse integrative del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 destinando alla Regione Molise la somma di **€ 462.000,00** da impiegare per una quota non inferiore al 50% per sostenere interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, nonché l'importo pari ad **€ 160.000,00** per progetti finalizzati all'attuazione, per il tramite di n.2 ATS, della misura Vita Indipendente;

CONSIDERATO che, ai fini dell'acquisizione delle risorse ripartite con D.P.C.M. del 21/12/2020 occorre programmare le risorse aggiuntive del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 ad integrazione della programmazione già disposta con la sopra richiamata Delibera di Giunta Regionale n. 79/2020;

RITENUTO pertanto necessario dover programmare le ulteriori risorse assegnate alla Regione Molise a valere sul FNA per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021, come di seguito ripartite:

- **€ 330.000,00**, assegnate con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 462.000,00** assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 200.000,00** di cui 160.000,00 assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 ed € 40.000,00 di cofinanziamento da parte della Regione per progetti finalizzati all'attuazione della misura Vita Indipendente per il tramite di n.2 ATS.

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

1. di programmare le ulteriori risorse assegnate al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
3. di programmare l'importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l'adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l'individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l'importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l'esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l'individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi

nelle precedenti annualità.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

IL SEGRETARIO
MARIANTONELLA DI IELSI

IL PRESIDENTE
DONATO TOMA

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



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 105 del 27/01/2022

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 2020.*

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. 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»;*

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che *«Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;*

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

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 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. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, che allegate alla presente Determinazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di prendere, altresì, atto che:
 - le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici saranno le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Molise;
 - la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 27.01.2022;
 - la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;
- 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 2020, 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 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020.

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE in base alla succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022.

Alla luce di quanto suesposto, si propone 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 2020, che, allegati alla presente, 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)".

Isernia, 27 gennaio 2022

Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)



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. 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022

AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020

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

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.*», 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 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, 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.

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) 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 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:

1. 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.

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.

Sono INCOMPATIBILI con l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza:

i Progetti finanziati in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";

i Progetti "DOPO DI NOI" finanziati in ottemperanza alla Legge dalla Regione n. 112/2016.

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.

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 - 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 al successivo art. 10;
- d) prive della sottoscrizione del richiedente/Legale Rappresentante;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale;
- f) presentate in favore di un cittadino deceduto;
- g) presentate in favore di un cittadino assistito presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali;
- h) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dall'ATS di Isernia, in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N.18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";
- i) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dalla Regione Molise afferenti l'area del "DOPO DI NOI".

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. 6 - 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. 8, 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" con valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore;
6. 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 CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020;
7. in caso di ulteriore parità verrà ammessa l'istanza in base all'ordine cronologico di arrivo;
8. successivamente verrà predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

Art. 7 - 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. 8 - 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. 9 - 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 al precedente art. 8;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise;
- sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 10 - 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 entro e non oltre il giorno 28 febbraio 2022 nelle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comuneisernia@pec.it;
- a mezzo raccomandata A/R.

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 **priva di omissis**;
- **Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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), 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** compilata sia nella parte dedicata all'**ISEE SOCIOSANITARIO** che nella parte dedicata all'**ISEE ORDINARIO**.

L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.

In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui al precedente art. 6.

Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.

☒ **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;
- **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 firmato dal Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo.

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, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020.

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 ai seguenti recapiti telefonici 0865449238 - 0865449239.

Isernia, 27 gennaio 2022

*Firmato il Dirigente
dr. Antonello Incani*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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 _____, **TUTTORA VIVENTE e 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 SOLA 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.** 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.** 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) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

- 4) **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;**
- 5) 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;

- 6) 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;
- 7) 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, 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);
- 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;
- 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);
- 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.

**RISERVATO A COLORO CHE RISULTANO GIÀ INSERITI NELLA GRADUATORIA FNA
ANNUALITÀ 2019 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° GEN. 1015 DEL 01.06.2021
(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA DI ESSERE SOTTOPOSTI
NUOVAMENTE A VALUTAZIONE)**

RICHIEDE ALTRESÌ:

- la conferma** della valutazione socio-sanitaria così come riportata nella SVAMA SEMPLIFICATA

O IN ALTERNATIVA

- la rivalutazione** socio-sanitaria in quanto risulta modificata la situazione clinico-funzionale

SI ALLEGANO:

1. copia dei documenti 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 **priva di omissis**;
3. scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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);
4. certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g), 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;
5. certificazione ISEE del NUCLEO FAMILIARE in corso di validità compilata sia nella parte dedicata all'ISEE SOCIOSANITARIO che nella parte dedicata all'ISEE ORDINARIO.
L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.
In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico.
Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.
6. 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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 2020
 "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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.

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. 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, Pescocolanciano, 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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, incontinente.

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, comma2, 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)

REGIONE MOLISE

DISTRETTO SANITARIO

Ambito Territoriale Sociale

Di _____

Di _____

S. V a. M. A.

Scheda per la Valutazione Multidimensionale delle persone adulte e Anziane

**STRUMENTO PER LA VALUTAZIONE DEGLI UTENTI AI FINI DELL'ACCESSO AI
SERVIZI AD INTEGRAZIONE SOCIO - SANITARIA**

CARTELLA

Sig./Sig.ra _____

data di nascita |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tessera sanitaria |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Es. ticket |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cod. fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residenza: via _____ Tel. _____

Comune _____ Distretto Sanitario _____ Prov. |_|_|_|

Medico curante: _____ Tel. _____

Assistente sociale ATS: _____ Tel. _____

Persona di riferimento: _____ Tel. _____

Via : _____ Comune _____

Telefono _____ Grado di parentela _____

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 dì)	0	5
Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	10
Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale o terapia infusionale 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 Tintinnio / 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 MUSCOLOSCHIELETICO

- 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 Carezza 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.
	Capace di spostarsi autonomamente, per periodi ragionevolmente lunghi, su terreni e superfici regolari. Può essere necessaria assistenza per fare curve strette.
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.
	Capace di spostarsi per brevi tratti su superfici piane, ma è necessaria assistenza per tutte le altre manovre.
Non in grado di deambulare autonomamente.	Dipendente negli spostamenti con la carrozzina.
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/vicini² C = convivente, V = immediate vicinanze, 15 = entro 15 minuti, 30 = entro 30 minuti, 60 = entro 1 ora, O = oltre 1 ora³ 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

Lined writing area for notes or observations.

ASSISTENTE SOCIALE ATS

Nome: _____

Data _____ Firma _____

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 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) = **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**:
 - 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° 246 del 04/03/2022

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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.*

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. 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»;

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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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. 8 dell'Avviso Pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:

1. Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
2. Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
3. Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
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. 8 dell'Avviso pubblico summenzionato, come di seguito specificato:

- 1) Coordinatore ATS Isernia - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- 2) Assistente Sociale ATS Isernia - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- 3) Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- 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. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ 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);
- 6) **DI DISPORRE**, altresì, che la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Isernia vale come notifica agli interessati.

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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

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. 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»;

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



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, che ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;
- 2) **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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi.

Isernia, 4 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

Azienda Sanitaria
Regionale Molise



ASREM

Azienda Sanitaria Regionale Molise

Distretto di Isernia

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

ASReM - Az. Sanitaria Reg. Molise
Prot. 24739 del 03-03-2022
Sezione: PARTENZA



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

Dr.ssa Carmela Grimaldi

Oggetto: FNA - annualità 2020- costituzione Commissione-. Comunicazione nominativo Medico UVM DSB Isernia-.

In riferimento all' oggetto, si comunica che il Medico UVM Distrettuale individuato per il DSB Isernia è la Dr.ssa Grimaldi Carmela.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

ap

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 2020

Allegato 1 - "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO"

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
1	5422	===	===	===	===	===	===	PC *** Z154Y
2	6280	===	===	===	===	===	===	PR *** E335S
3	6706	===	===	===	===	===	===	DD *** H501S
4	6723	===	===	===	===	===	===	ML *** B519Q
5	6758	===	===	===	===	===	===	BR***I158M
6	7016	===	===	===	===	===	===	ST***E335R
7	7080	===	===	===	===	===	===	HU***H931S
8	7135	===	===	===	===	===	===	RM***E335U
9	7215	===	===	===	===	===	===	MN***E335V
10	7341	===	===	===	===	===	===	DC***E335X
11	7417	===	===	===	===	===	===	SR***E335S
12	7428	===	===	===	===	===	===	DG***H501D
13	7520	===	===	===	===	===	===	DL***E335A
14	7671	===	===	===	===	===	===	DD***E335C
15	7729	===	===	===	===	===	===	NN***B715H
16	7874	===	===	===	===	===	===	CL***B519X
17	7924	===	===	===	===	===	===	MN***E335O
18	7950	===	===	===	===	===	===	MT***H501I

cy *Op. sup. Pichini* *Es. Le. Pichini*
Chase Fighini

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
19	8078	===	===	===	===	===	===	BR***H501M
20	8273	===	===	===	===	===	===	NT***B519N
21	8330	===	===	===	===	===	===	RS***E335E
22	8358	===	===	===	===	===	===	DP***G141B
23	8367	===	===	===	===	===	===	RS***B519S
24	8384	===	===	===	===	===	===	SC***B519C
25	8707	===	===	===	===	===	===	CL***H501F
26	8708	===	===	===	===	===	===	MG***E335F
27	8710	===	===	===	===	===	===	PP***E335K
28	8954	===	===	===	===	===	===	ZZ***E335R

Dirigente
 Enrico Enrico Fucini
 Avv. Tugni

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 2020

Allegato 2 - "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO"


N.	N. PROT.	BENEFICIARIO							
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY	MOTIVAZIONE DI NON AMMISSIBILITÀ
1	7939	===	===	===	===	===	===	DM***B715N	<i>Rinunciatario</i>

UF
Olivero Picalini, Enrico Pizzoni
Anna Figliani

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 2020

Allegato 3 - "LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO"

N.	N. PROT.	CENTRO SOCIO EDUCATIVO		
		DENOMINAZIONE	SEDE	VIA
1	7920	A.FA.S.EV	ISERNIA	C.DA COPPOLICCHIO, SNC
2	8104	L.A.I. - LAVORO ANCHE IO	ISERNIA	CORSO RISORGIMENTO, 225

 *Opisuf - Richino Enrico Pizzani*
Anna Tugler



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 403 del 05/05/2022

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 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B) ED ALLA LETTERA C) - PRESA D'ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 04.05.2022.*

IL SEGRETARIO GENERALE

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS- dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 04.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

VISTO il verbale del 04.05.2022, predisposto dal suddetto Gruppo di Lavoro e relativo alla procedura istruttoria di valutazione sopra indicata, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, nella quale il suddetto professionista, nella spiegata qualità, propone di prendere atto del suddetto verbale e dei relativi allegati;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto proposto dal Coordinatore d'Ambito nella Relazione Istruttoria sopra richiamata, di procedere a prendere atto del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma *FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO* - ANNUALITÀ 2019, relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

DATO ATTO che gli stessi, per motivi di tutela della privacy, sono da pubblicarsi in forma schermata mediante l'associazione tra il numero di protocollo e il codice fiscale del richiedente, del quale si indicano solo le prime due lettere e le ultime 5 cifre/lettere;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

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 Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, richiamata in premessa ed allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 3) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma "*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*" - ANNUALITÀ 2019 relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente Determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 1 denominato "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 5) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 2 denominato "LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;

- 6) DI APPROVARE** l'elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 3 denominato "LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 7) DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi;
- 8) 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 SEGRETARIO GENERALE
TENORE VITO / 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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B) ED ALLA LETTERA C) - PRESA D’ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 04.05.2022.

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. 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»;



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «*Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione*»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS- dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 04.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma “*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*” - ANNUALITÀ 2019 relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all’Avviso Pubblico menzionato in narrativa;
- 2) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 1 denominato “LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”;
- 3) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 2 denominato “LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”;
- 4) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 3 denominato “LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”.

Isernia, 4 maggio 2022

Il Coordinatore d’Ambito
(dr. Vincenzo Grande)

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 2020

Allegato 1 - "LETTERA B) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO"

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
1	5422	===	===	===	===	===	===	PC *** Z154Y
2	6280	===	===	===	===	===	===	PR *** E335S
3	6706	===	===	===	===	===	===	DD *** H501S
4	6723	===	===	===	===	===	===	ML *** B519Q
5	6758	===	===	===	===	===	===	BR***I158M
6	7016	===	===	===	===	===	===	ST***E335R
7	7080	===	===	===	===	===	===	HU***H931S
8	7135	===	===	===	===	===	===	RM***E335U
9	7215	===	===	===	===	===	===	MN***E335V
10	7341	===	===	===	===	===	===	DC***E335X
11	7417	===	===	===	===	===	===	SR***E335S
12	7428	===	===	===	===	===	===	DG***H501D
13	7520	===	===	===	===	===	===	DL***E335A
14	7671	===	===	===	===	===	===	DD***E335C
15	7729	===	===	===	===	===	===	NN***B715H
16	7874	===	===	===	===	===	===	CL***B519X
17	7924	===	===	===	===	===	===	MN***E335O
18	7950	===	===	===	===	===	===	MT***H501I

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO						
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRVACY
19	8078	===	===	===	===	===	===	BR***H501M
20	8273	===	===	===	===	===	===	NT***B519N
21	8330	===	===	===	===	===	===	RS***E335E
22	8358	===	===	===	===	===	===	DP***G141B
23	8367	===	===	===	===	===	===	RS***B519S
24	8384	===	===	===	===	===	===	SC***B519C
25	8707	===	===	===	===	===	===	CL***H501F
26	8708	===	===	===	===	===	===	MG***E335F
27	8710	===	===	===	===	===	===	PP***E335K
28	8954	===	===	===	===	===	===	ZZ***E335R

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 2020

Allegato 2 - “LETTERA B) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO							
		COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	VIA	CODICE FISCALE PRIVACY	MOTIVAZIONE DI NON AMMISSIBILITÀ
1	7939	===	===	===	===	===	===	DM***B715N	<i>Rinunciatario</i>

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 2020

Allegato 3 - “LETTERA C) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO”

N.	N. PROT.	CENTRO SOCIO EDUCATIVO		
		DENOMINAZIONE	SEDE	VIA
1	7920	A.FA.S.EV	ISERNIA	C.DA COPPOLICCHIO, SNC
2	8104	L.A.I. - LAVORO ANCHE IO	ISERNIA	CORSO RISORGIMENTO, 225



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020

VALUTAZIONE ISTANZE DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA - LETTERA A)

VERBALE DEL 20.05.2022

L'anno 2022 il giorno 20 del mese di maggio alle ore 9:15, 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 Chiara Fulgenzi - 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 Chiara Fulgenzi.

Il dr. Grande dà lettura dei seguenti documenti:

- (1) Deliberazione di Giunta Regionale N. 79 del 06.03.2020;
- (2) Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

Uf Olimpia Cicchino Emilia Quaresini

Chiara Fulgenzi



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Il dr. Grande informa i presenti che sono pervenute n. 151 istanze di cui alla Lettera A), di cui n. 2 di competenza dell'Ambito di Venafro e n. 1 di competenza dell'Ambito di Agnone.

I presenti, ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito dall'Avviso Pubblico, dopo aver esaminato collegialmente le n. 151 istanze presentate dichiarano:

- ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento n. 121 istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera A);
- rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull'ammissibilità alla valutazione n. 8 istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera A);
- non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento n. 22 istanze riconducibili alle azioni di cui alla Lettera A).

Si dà atto che tutte le istanze che hanno presentato vizi formali sono state trattate sulla base delle regole del soccorso istruttorio, così come previsto dall'art. 5 dell'Avviso Pubblico.

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

- l'Allegato 1 denominato "LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";
- l'Allegato 2 denominato "LETTERA A) - ISTANZE RINVIATE ALLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA DECISIONE SULL'AMMISSIBILITÀ ALLA VALUTAZIONE";
- l'Allegato 3 denominato "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;
- (2) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 317 del 28.08.2020;
- (3) la Nota Circolare N. 4/2021 della Regione Molise;
- (4) la Determinazione Dirigenziale della Regione Molise N. 7405 del 03.12.2021;
- (5) la Nota Circolare N. 1/2022 della Regione Molise;
- (6) la Deliberazione di Giunta Regionale N. 11 del 21.01.2022;
- (7) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 177 del 27.01.2022, con la quale 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 rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio" - ANNUALITÀ 2020;
- (8) la Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, 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;
 - Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.
- (9) l'Allegato 1 denominato "LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO";

Uf *Olimpia Cicchino* *Fulgenzi*
Ass. Fulgenzi



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



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

I lavori sono chiusi alle ore 13:15.

Il presente verbale, composto da n. 3 (tre) 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.

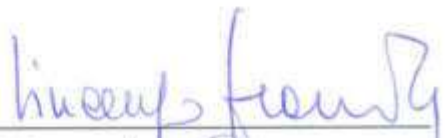



Letto, confermato e sottoscritto.

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 Chiara Fulgenzi - 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>
<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 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. 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 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, 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 4/2021

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Isernia
Campobasso*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Avv. Michele Marone*

LORO SEDI

Oggetto: Deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020. Sperimentazione Progettualità Vita Indipendente ai sensi della L.R. n.18/2010. Adempimenti.

Con riferimento alla deliberazione di G.R. n. 493 del 23 dicembre 2020, con la quale la Regione Molise ha approvato la prosecuzione della sperimentazione dei progetti di vita indipendente e inclusione sociale delle persone con disabilità da realizzarsi presso gli Ambiti Territoriali Sociali in indirizzo, si rappresenta che l'erogazione delle risorse, impegnate con Determinazione dirigenziale n. 7893 del 30/12/2020, è subordinata alla trasmissione da parte degli ATS di apposito format di progetto, che dovrà indicare quanto previsto al comma 2, art. 10 della L.R.18/2010, con specifico riferimento alla descrizione dei progetti individualizzati e alla definizione e individuazione dei destinatari. A tal proposito, si allega il format che dovrà essere utilizzato e successivamente trasmesso allo scrivente Servizio. Si coglie l'occasione per precisare che ai sensi della normativa regionale vigente:

- il finanziamento è compatibile con l'erogazione di altre prestazioni di assistenza domiciliare fornite dagli enti preposti, nonché con i sussidi e le indennità previsti dalle vigenti leggi, eccetto che per l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza (art.7 della L.R.18/2010);
- gli importi finanziabili per ciascuno ProVi non possono eccedere i limiti fissati all'art.9 della L.R.18/2010;
- le spese ammissibili sono quelle previste all'art.11 della L.R.18/2010;

Per quanto concerne, infine, le modalità di liquidazione delle risorse:

- la prima tranche pari all'80% della quota assegnata - sarà trasferita contestualmente all'invio dei format progettuali ed ad esplicita richiesta di erogazione delle risorse da parte dell'ATS con l'impegno ad avviare le attività entro il 30° giorno dall'effettivo trasferimento;
- la seconda pari al 20% della quota assegnata - sarà liquidata successivamente alla trasmissione di un provvedimento di approvazione della rendicontazione delle spese effettuate e di una relazione sulle attività svolte.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO VALORIZZAZIONE DEL CAPITALE UMANO

(cod. DP.A3.03.3H.01) SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 7405 DEL 03-12-2021

OGGETTO: RIPARTO FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2019-2021- RISORSE ANNO 2020- IMPEGNO DI SPESA AMBITI TERRITORIALI

La presente proposta di determinazione è stata istruita e redatta dalla Struttura di Servizio che esprime parere favorevole in ordine alla legittimità della stessa, anche ai fini **del rispetto dell'articolo 56 (impegni di spesa), commi 3 e 5, e dell'articolo 57 (liquidazione della spesa), del decreto legislativo n.118/2011**, attesta, altresì, di aver valutato l'opportunità e la convenienza economica dell'atto che si propone.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

Campobasso, 03-12-2021

Capitolo	CIG / CUP	Creditore	Importo	Impegno
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI AGNONE C.F. 00067060947 Part. IVA 00067060947	113.414,35	2021.4200.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI RICCIA C.F. 00075910703 Part. IVA 00075910703	508.898,21	2021.4201.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI CAMPOBASSO C.F. 00071560700 Part. IVA 00071560700	935.344,70	2021.4202.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI ISERNIA C.F. 00034670943 Part. IVA 00034670943	510.201,69	2021.4203.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI LARINO C.F. 00225220706 Part. IVA 00225220706	377.853,09	2021.4204.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI TERMOLI C.F. 00067530709 Part. IVA 00067530709	771.592,94	2021.4205.1.
38352.0 FONDO NAZIONALE NON AUTOSUFFICIENZA U.1.04.01.02.003 Trasferimenti correnti a Comuni		COMUNE DI VENAFRO C.F. 80000270944 Part. IVA 80000270944	280.695,02	2021.4206.1.

Campobasso, 03-12-2021

L'Istruttore
ANNALISA COLALILLO

Il Direttore del Servizio
MARILINA DI DOMENICO

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 un solo Ambito Territoriale Sociale, rispetto alla cui attuazione la Regione si impegna ad assicurare con risorse proprie la quota di cofinanziamento pari ad € 20.000,00;

VISTA la legge regionale del 18.12.2017, n. 22 "Istituzione del Fondo regionale per la non autosufficienza";

VISTA la deliberazione di Giunta Regionale n 79 del 06.03.2020 "*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*" con la quale la regione Molise ha:

- adottato il Programma regionale per la non autosufficienza "FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
- approvato 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";

RILEVATO che le risorse assegnate dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali destinate alla realizzazione delle misure e delle azioni previste citata programmazione regionale, per l'anno 2020 ammontano a complessivi euro 3.768.600,00 da ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali nel seguente modo:

1. € 3.047.990,80 relativi agli interventi per disabilità gravissima (assistenza domiciliare, assistenza indiretta, interventi complementari all'assistenza domiciliare) ripartiti secondo il criterio della popolazione residente negli ambiti Territoriali Sociali ;
2. € 450.009,20 relativi agli interventi per disabilità grave ripartiti secondo in numero di centri socio educativi presenti in ciascun Ambito Territoriale Sociale per un totale complessivo di 12 centri, ad eccezione degli Ambiti di Agnone e Venafro a cui si riconosce una quota per il trasporto della popolazione residente presso le strutture dell'Ambito Territoriale di Isernia, in quanto sul loro territorio c'è l'assenza di analoghi centri;
3. € 270.610,00 relativi agli interventi riservati alle persone affette da SLA e SMA le cui risorse sono gestite direttamente dalla Regione Molise;
4. € 80.000,00 per il progetto Vita Indipendente che per anno 2020 all'Ambito Territoriale Sociale di Riccia- Bojano.

RILEVATO, altresì, che non risulta iscritta la somma di euro 400.000,00 destinata a garantire il cofinanziamento regionale a valere sull'annualità 2020 del Programma di che trattasi e che pertanto occorre provvedere alla solo riparto ed impegno agli Ambiti Territoriali Sociali delle risorse assegnate dal Ministero del lavoro e delle politiche sociali, pari ad euro 3.768.600,00;

RITENUTO, pertanto, di dover ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali la somma complessiva di euro 3.498.000,00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale), riservandosi la quota di € 270.610,00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise:

DATO ATTO che con determinazione dirigenziale n 2863 del 21.05.2021 " *D.P.C.M. 21.11.2019 - Riparto Fondo Non Autosufficienza anno 2019-2021- Risorse Anno 2020- Accertamento*" si è provveduto ad accertare sul capitolo di entrata 7016 "Fondo non Autosufficienza" la somma di Euro 3.768.600,00 n accertamento 2021.1112

RITENUTO di dover impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020:

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

VISTA la legge regionale n.3 del 4 maggio 2021 "Bilancio di Previsione pluriennale per il triennio 2021-2023;

DETERMINA

1. di ripartire agli Ambiti Territoriali Sociali quota parte del Fondo Nazionale Non Autosufficienza dell'anno 2020, pari ad euro 3.498.000.00 come da allegato A, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, secondo quanto stabilito dal Piano Regionale non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020, ad eccezione dei dati riferiti alla popolazione residente in quanto saranno utilizzati i dati aggiornati al 31/12/2017 (in linea con il Piano Sociale Regionale);

2. di impegnare sul capitolo 38352 del bilancio regionale 2021, per ogni Ambito Territoriale Sociale di seguito riportato, le somme a fianco di ciascuno indicate per un totale complessivo di euro 3.498.000,00 per la realizzazione degli interventi del Piano Regionale Non Autosufficienza approvato con D.G.R. 79/2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	508.898,21
Campobasso	26	82.013	935.344,70
Isernia	24	45.427	510.201,69
Larino	13	27.869	377.853,09
Termoli	19	72.596	771.592,94
Venafro	16	28.214	280.695,02
TOTALI	136	308.493	3.498.000,00

3. di riservarsi la quota di € 270.610.00 per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA, risorse gestite direttamente dalla Regione Molise;

4. di provvedere con successivi provvedimenti alla liquidazione delle somme impegnate a ciascun Ambito Territoriale Sociale, previa trasmissione della rendicontazione delle attività svolte con il fondo 2019

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
IL DIRETTORE
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

ALLEGATO A: FONDO NON AUTOSUFFICIENZA ANNO 2020

ATS	Comuni per ATS	Popolazione residente al 31.12.2017	Voucher Assistenza domiciliare garantita da cooperative ,soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure 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	centri socio educativi	vita indipendente	totale risorse assegnate per ATS
Agnone	12	11.596	101.720	1.358,78	8.485,47	1.850,00		113.414,35
Riccia-Bojano	25	40.778	357.705	4.778,24	29.839,64	36.575,76	80.000,00	508.898,21
Campobasso	26	82.013	719.418	9.610,04	60.013,69	146.303,04		935.344,70
Isernia	24	45.427	398.486	5.323,00	33.241,58	73.151,52		510.201,69
Larino	13	27.869	244.467	3.265,61	20.393,37	109.727,28		377.853,09
Termoli	19	72.596	636.812	8.506,58	53.122,72	73.151,62		771.592,94
Venafro	16	28.214	247.493	3.306,03	20.645,83	9.250,00		280.695,03
TOTALI	136	308.493	2.706.100,20	36.148,28	225.742,30	450.009,22	80.000,00	3.498.000,00



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziata dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio



REGIONE MOLISE

GIUNTA REGIONALE

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

Seduta del 21-01-2022

DELIBERAZIONE N. 11

OGGETTO: FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2020. PROGRAMMAZIONE RISORSE AGGIUNTIVE.

LA GIUNTA REGIONALE

Riunitasi il giorno ventuno del mese di Gennaio dell'anno duemilaventidue 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	CALENDA FILOMENA	ASSESSORE	Presente
4	CAVALIERE NICOLA	ASSESSORE	Presente
5	NIRO VINCENZO	ASSESSORE	Presente
6	PALLANTE QUINTINO	ASSESSORE	Presente

Partecipa il SOTTOSEGRETARIO alla Presidenza della Giunta regionale ROBERTO DI BAGGIO

SEGRETARIO: MARIANTONELLA DI IELSI

VISTA la proposta di deliberazione n. 19 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 - ALESSANDRO CAPPuccio , 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 al ASSESSORE CALENDA FILOMENA 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 programmare le ulteriori risorse assegnate al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell’articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al “**Fondo per la non autosufficienza**” per l’anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell’art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, , in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:

- € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;

3. di programmare l’importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l’adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l’individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l’importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l’esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l’individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi nelle precedenti annualità.

DOCUMENTO ISTRUTTORIO

Oggetto: Fondo per la Non Autosufficienza 2020. Programmazione risorse aggiuntive.

PREMESSO che:

- l’articolo 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 “Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2007)”, al fine di garantire l’attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da garantire su tutto il territorio nazionale con riguardo alle persone non autosufficienti, istituisce presso il Ministero delle solidarietà sociale un fondo denominato Fondo per le Non Autosufficienze;
- il D.P.C.M. del 21/11/2019, su proposta del Ministro per la Famiglia e le Disabilità, del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali, di concerto con il Ministro della Salute e il Ministro dell’Economia e Finanze, adotta il “Piano Nazionale per la Non Autosufficienza” per il triennio 2019 – 2021” ed approva contestualmente il riparto triennale delle risorse del F.N.A. assegnando alla Regione Molise una dotazione complessiva di euro 11.306.460 per il triennio 2019 – 2021 destinata agli Ambiti Territoriali per la realizzazione degli interventi per non autosufficienti, in base alle indicazioni della programmazione regionale;
- con deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato Programma regionale per la non autosufficienza “FNA 2019-2021 – Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio” (All. A), finanziato dal decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 21.11.2019 per un importo pari ad euro 11.306.460, di cui € 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;
- con la soprarichiamata deliberazione di G.R. n.79/2020 è stato approvato, altresì, 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”.

DATO ATTO che con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, sono state assegnate ulteriori risorse assegnate al "Fondo per la non autosufficienza" per l'anno 2020, ai sensi dell'articolo 1, comma 331, della Legge 27 dicembre 2019, n. 160, quantificate per la Regione Molise in **€ 330.000,00**;

DATO ATTO altresì con DPCM del 21/12/20, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/20, convertito in Legge n. 77 del 17/7/20, è stato approvato il riparto delle ulteriori risorse integrative del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 destinando alla Regione Molise la somma di **€ 462.000,00** da impiegare per una quota non inferiore al 50% per sostenere interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, nonché l'importo pari ad **€ 160.000,00** per progetti finalizzati all'attuazione, per il tramite di n.2 ATS, della misura Vita Indipendente;

CONSIDERATO che, ai fini dell'acquisizione delle risorse ripartite con D.P.C.M. del 21/12/2020 occorre programmare le risorse aggiuntive del Fondo per la Non Autosufficienza 2020 ad integrazione della programmazione già disposta con la sopra richiamata Delibera di Giunta Regionale n. 79/2020;

RITENUTO pertanto necessario dover programmare le ulteriori risorse assegnate alla Regione Molise a valere sul FNA per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021, come di seguito ripartite:

- **€ 330.000,00**, assegnate con Decreto direttoriale del MLPS n. 37 del 23/03/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 462.000,00** assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 alla Regione Molise per i seguenti interventi:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
- **€ 200.000,00** di cui 160.000,00 assegnate con D.P.C.M. del 21/12/2020 ed € 40.000,00 di cofinanziamento da parte della Regione per progetti finalizzati all'attuazione della misura Vita Indipendente per il tramite di n.2 ATS.

TUTTO CIO' PREMESSO, SI PROPONE ALLA GIUNTA REGIONALE:

1. di programmare le ulteriori risorse assegnate al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali con **Decreto direttoriale n. 37 del 23/03/2020**, in applicazione dell'articolo 2, comma 5 del DPCM 21 novembre 2019, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 264.000,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 66.000,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
2. di programmare le risorse assegnate aggiuntive al "**Fondo per la non autosufficienza**" per l'anno **2020** di cui al **DPCM del 21/12/20**, emanato ai sensi dell'art.104, comma 1, decreto legge n. 34 del 19/5/2020, convertito in Legge n. 77 del 17/7/2020, in favore degli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi già previsti nel vigente Programma regionale per la non autosufficienza FNA 2019-2021 approvati con la Delibera di Giunta Regionale n.79/2020, destinando nello specifico:
 - € 369.600,00 in favore delle disabilità gravissime, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera a) e b) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
 - € 92.400,00 in favore dei disabili gravi, per la realizzazione degli interventi previsti alla lettera c) del disciplinare approvato con la DGR. 79/2020;
3. di programmare l'importo pari ad **€ 200.000,00** di cui € 160.000,00, assegnate alla Regione Molise con D.P.C.M. del 21/12/2020, ed € 40.000,00 come quota di co-finanziamento regionale, per l'adesione al programma nazionale di Vita indipendente ad integrazione della dotazione finanziaria già prevista con DGR 79/20, per l'individuazione di ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali da includere nel programma che presenta l'importo complessivo pari ad € 200.000,00;

4. di dare mandato al Servizio Programmazione delle Politiche Sociali per l'esecuzione dei successivi adempimenti, ivi incluso l'individuazione degli ulteriori 2 Ambiti Territoriali Sociali che manifesteranno il proprio interesse a partecipare al programma per la Vita Indipendente a valere sulle risorse aggiuntive 2020, con preferenza nei confronti degli ATS che non hanno partecipato al programma di cui trattasi

nelle precedenti annualità.

L'Istruttore/Responsabile d'Ufficio
ALESSANDRO CAPPUCCIO

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE
POLITICHE SOCIALI
Il Direttore
ALESSANDRO CAPPUCCIO

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

IL SEGRETARIO
MARIANTONELLA DI IELSI

IL PRESIDENTE
DONATO TOMA

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



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 105 del 27/01/2022

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 2020.*

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. 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»;*

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che *«Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;*

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

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 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. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, che allegate alla presente Determinazione ne costituiscono parte integrante e sostanziale;
- 3) di prendere, altresì, atto che:
 - le date di pubblicazione e di scadenza degli Avvisi pubblici saranno le stesse per tutti gli Ambiti Territoriali Sociali della Regione Molise;
 - la data di pubblicazione è individuata nella giornata del 27.01.2022;
 - la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;
- 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 2020, 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 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020.

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE in base alla succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022.

Alla luce di quanto suesposto, si propone 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 2020, che, allegati alla presente, 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)".

Isernia, 27 gennaio 2022

Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)



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. 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.**



REGIONE MOLISE

Dipartimento Terzo

SERVIZIO PROGRAMMAZIONE DELLE POLITICHE SOCIALI

Nota circolare 1/2022

*Ai Coordinatori d'Ambito
degli ATS di
Agnone
Venafro
Isernia
Riccia/Boiano
Campobasso
Larino
Termoli*

E p.c.

*All'Assessore alle Politiche Sociali
Filomena Calenda*

LORO SEDI

Oggetto: Attuazione della II annualità del Programma Triennale Regionale per la Non Autosufficienza 2019-21 (deliberazione di G.R. n.79/2020). Adempimenti.

Si fa riferimento alla deliberazione di G.R. n.79 del 06 marzo 2020 con la quale la Regione Molise ha approvato il Programma Regionale per la Non Autosufficienza per 2019-21, in ossequio al Piano Nazionale per la Non Autosufficienza (dpcm del 21/11/2019, pubblicato sulla G.U. del 04/02/20). Con il suddetto dpcm, infatti, furono stanziati le risorse in favore delle Regioni per tutto il triennio 2019-21 (*da realizzare negli anni di effettiva erogazione dei finanziamenti ovvero 2020, 21 e 22*). Ciò premesso, a seguito della rendicontazione dei fondi pregressi, il MLPS ha trasferito alla Regione Molise il fondo relativo all'annualità 2020 che è pari ad € 3.768.600,00.

Le risorse impegnate agli ATS con determinazione dirigenziale n.7405/2021 sono pari ad € 3.498.000,00 mentre la somma di € 270.600,00 è stata trattenuta dalla Regione Molise per gli interventi per le persone affette da SLA e SMA. Come è noto, la Regione Molise non ha stanziato nel bilancio 2021 la quota di compartecipazione di € 400.000,00 (come programmata nella soprarichiamata delibera n.79/2020). Pertanto le risorse disponibili in favore degli ATS per la programmazione degli interventi previsti per la **II annualità** del programma triennale sono pari ad € **3.498.000,00** anziché € 3.788.600,00 (somma prevista dalla DGR 79/2020).

Per quanto concerne i tempi di attuazione degli interventi di cui alle lettere a) e b) del programma Triennale, si ritiene di dover stabilire come data univoca di pubblicazione degli Avvisi

da parte degli ATS **giovedì 27 gennaio 2022**. Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera **a)**, sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione.

Relativamente agli interventi di cui alla lettera **C)**, considerati i ritardi accumulatisi, si invitano gli ATS ad attivare procedure semplificate per l'accesso dei pazienti ai CSE: in tale direzione, le modalità di adesione a tali interventi (ovvero Avvisi) possono essere disgiunte da quelle rientranti nelle linee A) e B) che, per la loro complessità, potrebbero richiedere tempi più lunghi per la concreta attuazione. Si conferma quanto stabilito nel programma triennale con riferimento agli ATS di Venafro e Agnone.

Si ribadisce, infine, che eventuali economie determinatesi da parte di Codesti ATS nella realizzazione degli interventi del programma triennale non devono essere restituite alla Regione Molise: in tali circostanze, l'ATS deve fare richiesta al Servizio scrivente di poter utilizzare le economie per il potenziamento/proseguito dei medesimi interventi.

Per quanto concerne i Pro.Vi seguirà apposita circolare agli ATS interessati dalle progettualità.

In attesa di riscontro da parte degli ATS in indirizzo, si anticipa fin da ora che è in fase di predisposizione apposito atto programmatico che verrà sottoposto all'attenzione della Giunta Regionale per l'utilizzo delle risorse aggiuntive 2020 stanziato dal MLPS per potenziare gli interventi a valere sul FNA.

Cordiali saluti

Il Direttore del Servizio
Dott. Alessandro Cappuccio

ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022

AVVISO PUBBLICO

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020

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

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.*», 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 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, 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.

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) 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 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:

1. 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.

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.

Sono INCOMPATIBILI con l'assegno di cura o altra contribuzione afferente all'area della non autosufficienza:

i Progetti finanziati in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N. 18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";

i Progetti "DOPO DI NOI" finanziati in ottemperanza alla Legge dalla Regione n. 112/2016.

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.

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 - 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 al successivo art. 10;
- d) prive della sottoscrizione del richiedente/Legale Rappresentante;
- e) presentate in favore di un cittadino residente in un altro Ambito Territoriale;
- f) presentate in favore di un cittadino deceduto;
- g) presentate in favore di un cittadino assistito presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali;
- h) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dall'ATS di Isernia, in ottemperanza alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 23.12.2020 avente ad oggetto "L.R. N.18/2010. SPERIMENTAZIONE PROGETTUALITÀ IN MATERIA DI VITA INDIPENDENTE E INCLUSIONE DELLE PERSONE CON DISABILITÀ. ASSEGNAZIONE RISORSE";
- i) presentate in favore di cittadini già beneficiari di Progetti finanziati dalla Regione Molise afferenti l'area del "DOPO DI NOI".

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. 6 - 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. 8, 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" con valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore;
6. 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 CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020;
7. in caso di ulteriore parità verrà ammessa l'istanza in base all'ordine cronologico di arrivo;
8. successivamente verrà predisposto un piano personalizzato di intervento (PAI).

Art. 7 - 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. 8 - 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. 9 - 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 al precedente art. 8;
- solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise;
- sono fatti salvi eventuali effetti retroattivi in relazione ai tempi tecnici della procedura.

Art. 10 - 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 entro e non oltre il giorno 28 febbraio 2022 nelle seguenti modalità:

- a mezzo PEC all'indirizzo comuneisernia@pec.it;
- a mezzo raccomandata A/R.

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 **priva di omissis**;
- **Scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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), 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** compilata sia nella parte dedicata all'**ISEE SOCIOSANITARIO** che nella parte dedicata all'**ISEE ORDINARIO**.

L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.

In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui al precedente art. 6.

Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.

☒ **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;
- **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 firmato dal Legale Rappresentante del Centro Socio Educativo.

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, approvata con Deliberazione di Giunta Regionale n. 317 del 28.08.2020.

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 ai seguenti recapiti telefonici 0865449238 - 0865449239.

Isernia, 27 gennaio 2022

*Firmato il Dirigente
dr. Antonello Incani*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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 _____, **TUTTORA VIVENTE e 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 SOLA 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.** 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.** 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) di usufruire di altre prestazioni socio-assistenziali e/o sanitarie quali:

- 4) **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;**
- 5) 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;

- 6) 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;
- 7) 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, 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);
- 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;
- 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);
- 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.

**RISERVATO A COLORO CHE RISULTANO GIÀ INSERITI NELLA GRADUATORIA FNA
ANNUALITÀ 2019 - DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° GEN. 1015 DEL 01.06.2021
(DA COMPILARSI ESCLUSIVAMENTE NEL CASO IN CUI SI RICHIEDA DI ESSERE SOTTOPOSTI
NUOVAMENTE A VALUTAZIONE)**

RICHIEDE ALTRESÌ:

- la conferma** della valutazione socio-sanitaria così come riportata nella SVAMA SEMPLIFICATA

O IN ALTERNATIVA

- la rivalutazione** socio-sanitaria in quanto risulta modificata la situazione clinico-funzionale

SI ALLEGANO:

1. copia dei documenti 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 **priva di omissis**;
3. scala di valutazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: a), c), d) e), 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);
4. certificazione per coloro che rientrano in una delle patologie di cui alle lettere: b), f), g), 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;
5. certificazione ISEE del NUCLEO FAMILIARE in corso di validità compilata sia nella parte dedicata all'ISEE SOCIOSANITARIO che nella parte dedicata all'ISEE ORDINARIO.
L'ammissibilità è condizionata ad un valore ISEE SOCIOSANITARIO inferiore ad euro 50 mila elevato ad euro 65 mila per i nuclei familiari che al loro interno abbiano un minore.
In caso di presentazione del solo ISEE SOCIOSANITARIO l'istanza verrà comunque accolta, ma si procederà ad attribuire un punteggio pari a zero nella SCHEDA CONTENENTE I CRITERI INTEGRATIVI PER DEFINIRE LA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE di cui all'art. 6 dell'Avviso Pubblico.
Nel caso di presentazione di sola DSU, il richiedente dovrà presentare l'attestazione ISEE entro e non oltre venti (20) giorni dalla data di scadenza dell'Avviso Pubblico.
6. 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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 2020
 "FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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.

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. 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, Pescocolanciano, 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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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.garantepprivacy.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 2020
"FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
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 2020.

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

Al Responsabile della protezione dei dati potrà essere inviata qualsiasi comunicazione attraverso il seguente indirizzo di posta elettronica: comuneisernia@pec.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, comma2, 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 dì)	0	5
Sondino naso-gastrico, gastrostomia (PEG)	0	10
Catetere venoso centrale o nutrizione parenterale totale o terapia infusionale 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 Tinnitio / 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 MUSCOLOSCHIELETICO

- 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 Carezza 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)

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	

PREVENZIONE – TRATTAMENTO DECUBITI **VPIA**

Rischio non elevato di lesioni da decubito **0**

Rischio elevato (*Exton Smith ≤10) o arrossamento o abrasione superficiale (gradi I-II) **10**

*Indice di Exton Smith per la valutazione del rischio di decubiti:	
CONDIZIONI GENERALI:	
Buone (4)	Discrete (3) Scadenti (2) Pessime (1)
STATO MENTALE:	
Lucido (4)	Confuso (3) Apatico (2) Stuporoso (1)
ATTIVITA':	
Normale (4)	Cammina con aiuto (3) Costretto in sedia (2) Costretto a letto (1)
MOBILITA':	
Normale (4)	Leggermente limitata (3) Molto limitata (2) Immobile (1)
INCONTINENZA:	
No (4)	Occasionale (3) Urinaria abituale (2) Incontinenza doppia (1)
TOTALE (il rischio è elevato se l'indice è ≤ 10):	

Presenza di 1 piaga (con interessamento del tessuto sottocutaneo - gradi III - IV) **15**

Presenza di 2 o più piaghe (almeno 2 con interessamento del sottocutaneo gradi III-IV) **25**

NOTE:

COMPILATORE

NOMINATIVO: _____ FIRMA: _____

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

Lined area for notes or text.

ASSISTENTE SOCIALE ATS

Nome: _____

Data _____ Firma _____

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 PARITA' 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 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) = **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**:
 - 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° 246 del 04/03/2022

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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.*

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. 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»;

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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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. 8 dell'Avviso Pubblico indicato in premessa, come di seguito specificato:

1. Coordinatore ATS Isernia - Dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
2. Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
3. Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
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. 8 dell'Avviso pubblico summenzionato, come di seguito specificato:

- 1) Coordinatore ATS Isernia - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- 2) Assistente Sociale ATS Isernia - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- 3) Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- 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. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, 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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ 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);
- 6) **DI DISPORRE**, altresì, che la pubblicazione all'Albo Pretorio del Comune di Isernia vale come notifica agli interessati.

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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: 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 2020 - COSTITUZIONE COMMISSIONE DI RIFERIMENTO.

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. 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»;

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



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



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 la data di pubblicazione dei suddetti Avvisi è stata individuata nella giornata del 27.01.2022, mentre la data di scadenza per la presentazione delle domande è stata fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 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" - APPROVAZIONE AVVISO PUBBLICO E RELATIVI ALLEGATI - ANNUALITÀ 2020*, ivi elencati;

VISTO l'Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione 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 2020*, 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. 10, che fissava, quale termine ultimo per la presentazione delle domande, il giorno 28.02.2022;

VISTO l'art. 8 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. 24739 del 03.03.2022, assunta al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** della nota prot. n. 24739 del 03.03.2022, allegata alla presente, a firma del Direttore del Distretto Sanitario, acquisita al protocollo dell'Ente in data 03.03.2022 al n. 9019/2022, che ha individuato, quale Medico dell'UVM distrettuale, la Dott.ssa Carmela Grimaldi;
- 2) **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;
 - ✓ Assistente Sociale ATS Isernia - Dr.ssa Olimpia Cicchino;
 - ✓ Direttore del Distretto Sanitario - Dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
 - ✓ Medico dell'UVM distrettuale - Dott.ssa Carmela Grimaldi.

Isernia, 4 marzo 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

Azienda Sanitaria
Regionale Molise



ASREM

Azienda Sanitaria Regionale Molise

Distretto di Isernia

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

ASReM - Az. Sanitaria Reg. Molise
Prot. 24739 del 03-03-2022
Sezione: PARTENZA



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

Dr.ssa Carmela Grimaldi

Oggetto: FNA - annualità 2020- costituzione Commissione-. Comunicazione nominativo Medico UVM DSB Isernia-.

In riferimento all' oggetto, si comunica che il Medico UVM Distrettuale individuato per il DSB Isernia è la Dr.ssa Grimaldi Carmela.

Distinti saluti.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

ap

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	4699	CP *** C632V	===
2	5124	PR *** E335W	===
3	5357	DN *** F601N	===
4	5425	PR *** E335W	===
5	5446	ML *** D703P	===
6	6816	LM *** Z140M	===
7	5457	BL *** F601D	===
8	5740	DP *** E335C	===
9	5603	FR *** E335U	===
10	5605	ZZ *** E335H	===
11	5851	PL *** I682N	===
12	5577	BR *** Z160L	===
13	5582	PN *** Z154U	===
14	5611	MR *** F839C	===
15	5610	RM *** C096R	===
16	6087	DP *** E335N	===
17	6374	LM *** F839X	===
18	6384	DR *** G606F	===
19	6415	PT *** E335H	===
20	6644	FN *** I189Q	===
21	6659	DS *** F839N	===
22	6663	CC *** E779E	===
23	6664	PT *** E335Z	===
24	6665	TR *** E335F	===
25	6666	TR *** E335T	===
26	6747	MN *** C632Q	===
27	7019	PD *** D811B	===
28	6719	CT *** E335S	===
29	6715	RS *** E335X	===
30	6714	CT *** E335P	===
31	6777	PT *** E335S	===
32	6780	GN *** E779N	===
33	6797	GG *** E335H	===
34	6987	CT *** E335F	===
35	6999	SC *** E335F	===
36	6991	CS *** B630L	===
37	6939	LT *** F203G	===
38	6918	PN *** H420A	===



 Pagina 1
 


N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
39	7129	DB *** D811E	===
40	7130	LP *** D811N	===
41	7187	SC *** E335O	===
42	7344	NT *** C270L	===
43	7306	TR *** E779K	===
44	7391	GN *** E335X	===
45	7410	FR *** C034O	===
46	7404	DL *** D884E	===
47	7528	RC *** H445C	===
48	7525	ZZ *** Z600Y	===
49	7494	FR *** E335U	===
50	7598	CS *** D811P	===
51	7682	PR *** D811F	===
52	7679	CP *** F601Z	===
53	7677	VN *** E335B	===
54	7676	RC *** F601X	===
55	7669	GG *** E335J	===
56	7668	RM *** E335G	===
57	7690	MR *** E335U	===
58	8359	CL *** E335R	===
59	7845	DM *** E335H	===
60	7823	DM *** B715N	===
61	7752	TR *** D811D	===
62	7737	NN *** E335F	===
63	7948	BC *** H445Z	===
64	7947	VN *** E669J	===
65	7934	GN *** C246W	===
66	7933	VN *** E335Q	===
67	7932	PC *** I189G	===
68	7867	SP *** H917T	===
69	7956	VL *** I679P	===
70	7922	MG *** B519S	===
71	7990	PT *** D703E	===
72	7998	GC *** I679O	===
73	7995	MN *** E335G	===
74	7993	TR *** L245S	===
75	8099	TL *** D737O	===
76	8096	NR *** 811B	===
77	8086	MN *** H501B	===
78	8082	BS *** E335L	===
79	8077	DR *** D811P	===
80	8075	LM *** I238K	===
81	8072	CR *** E335Y	===
82	7881	RS *** C534V	===
83	7877	LM *** L696Q	===
84	7875	PD *** D703I	===
85	7447	DL *** H501R	===

U. Di Stefano

Federico Rossi - Chiara Tugliuz

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
86	7446	CR *** H501D	===
87	7409	DL *** E335M	===
88	7259	MS *** B696O	===
89	8025	DL *** B519N	===
90	8067	GD *** E335B	===
91	8069	DS *** G495J	===
92	8155	TZ *** B696D	===
93	8269	CV *** B704N	===
94	8251	FR *** F239F	===
95	8249	ZR *** E684L	===
96	8245	GR *** E335S	===
97	8240	DR *** E335R	===
98	8239	GS *** E335B	===
99	8235	DN *** E335U	===
100	8233	PT *** A080H	===
101	8312	FG *** F601C	===
102	8339	CR *** L725Q	===
103	8299	FR *** F601A	===
104	8297	FB *** G486X	===
105	8336	CL *** D703C	===
106	8356	DL *** E335M	===
107	8371	MR *** E335Z	===
108	8365	PS *** D811P	===
109	8352	CR *** G631B	===
110	8385	NN *** H420D	===
111	8383	DP *** E335A	===
112	8381	SC *** F601V	===
113	8380	MC *** B630P	===
114	8378	MN *** E335W	===
115	8601	LT*** I679I	===
116	8597	DN *** D703E	===
117	8593	GL *** H501Q	===
118	8591	GN *** C246B	===
119	8590	CV *** E335L	===
120	8956	BR *** E335D	===
121	8952	LS *** B519D	===

In via, 20/05/2022
 ufficio Anagrafe Provincia Bari
 Anagrafe Puglia

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	9012	GN *** D703M	===
2	5440	DF *** C096B	===
3	8345	BT *** B871C	===
4	8364	GN *** I182B	===
5	8337	LB *** F839J	===
6	8304	RP *** F839I	===
7	7448	MN *** I679C	===
8	7700	FL *** E335Z	===

Invia, 20/05/2022

francesca

Clinica Cirocchio Forte
Aurea Tuglietti

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	7696	PR *** Z404E	SCALA EDSS < 9
2	8379	GN *** H501J	SCALA LAPMER > 8 E ISEE > € 50.000,00
3	8382	SC *** E335S	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
4	8373	CS *** F429M	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
5	8114	TR *** F239A	SCALA CDR < 4
6	8282	VT *** E335E	GRADO SCALA ASIA DIVERSO DA A O B
7	8267	PR *** H501X	NON BENEFICIARIO DELL'INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO
8	8294	BS *** E335Y	SCALA EDSS < 9
9	7865	DS *** E335V	SCALA EDSS < 9
10	7957	PR *** G523U	ISTANZA PRESENTATA SU MODULISTA NON CONFORME E PRIVA DI DOCUMENTAZIONE
11	7818	PR *** D811Z	SCALA MRC > 1/5
12	7848	DL *** D896T	ISEE > € 50.000,00
13	7670	DL *** G495D	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
14	7527	BR ***E335C	SCALA LAPMER > 8
15	6240	SN *** E335H	SCALA CDR < 4
16	5443	ZZ *** E335C	SCALA EDSS < 9
17	8589	CN *** E335P	ISEE > € 50.000,00
18	7929	NG *** C878V	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO
19	7578	SL *** L725Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO





N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
20	7928	RC *** B810Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI AGNONE
21	5424	TS *** Z133S	RINUNCIATARIO
22	8076	MC *** I238B	RINUNCIATARIO

Illeg, 20/05/2022

Franko Oeiuf Cichino Forte Paoaric
 Osee Fugenzi



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Ufficio Politiche Sociali

DETERMINAZIONE Sett. N° 462 del 20/05/2022

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 2020 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) - PRESA D'ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 20.05.2022.*

IL SEGRETARIO GENERALE

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 20.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera A), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

VISTO il verbale del 20.05.2022, predisposto dal suddetto Gruppo di Lavoro e relativo alla procedura istruttoria di valutazione sopra indicata, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale;

ATTESO CHE il Responsabile del Procedimento risulta temporaneamente assente per malattia e che al fine di garantire la continuità e regolarità dell'azione amministrativa il sottoscritto Dirigente provvede ad assumere tale funzione, anche in considerazione della particolare tipologia di utenza che rientra nelle fasce sociali più deboli e svantaggiate;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale, nella quale il suddetto professionista, nella spiegata qualità, propone di prendere atto del suddetto verbale e dei relativi allegati;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto proposto dal Coordinatore d'Ambito nella Relazione Istruttoria sopra richiamata, di procedere a prendere atto del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma *FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO - ANNUALITÀ 2020*, relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;

DATO ATTO che gli stessi, per motivi di tutela della privacy, sono da pubblicarsi in forma schermata mediante l'associazione tra il numero di protocollo e il codice fiscale del richiedente, del quale si indicano solo le prime due lettere e le ultime 5 cifre/lettere;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

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 Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, richiamata in premessa ed allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 3) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma "*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*" - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente Determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 1 denominato "LETTERA A) - ISTANZE AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;

- 5) DI APPROVARE** l'elenco delle istanze rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull'ammissibilità alla valutazione di cui all'Allegato 2 denominato "LETTERA A) - ISTANZE RINVIATE ALLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO PER LA DECISIONE SULL'AMMISSIBILITÀ ALLA VALUTAZIONE", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 6) DI APPROVARE** l'elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all'Allegato 3 denominato "LETTERA A) - ISTANZE NON AMMISSIBILI A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 7) DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi;
- 8) 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
(VITO TENORE)

IL SEGRETARIO GENERALE
TENORE VITO / 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.



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: **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 2020 - PROCEDURA ISTRUTTORIA DI VALUTAZIONE PER LE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) - PRESA D’ATTO DEL VERBALE DEL GRUPPO DI LAVORO DEL 20.05.2022.**

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. 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»;

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «Per quanto concerne le



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi.

PRESO ATTO che in data 20.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è insediato il Gruppo di Lavoro, costituito da personale dell'Ambito, per effettuare la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma FNA 2019/2021 - Annualità 2020, relativamente alle istanze di cui alla Lettera A), pervenute in relazione all'Avviso Pubblico sopra indicato;



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



VISTO il verbale del 20.05.2022, predisposto dal suddetto Gruppo di Lavoro e relativo alla procedura istruttoria di valutazione sopra indicata, allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale.

Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma “*FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO*” - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all’Avviso Pubblico menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente quale parte integrante e sostanziale;
- 2) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 1 denominato “LETTERA A) - Istanze ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento”, che si allega alla presente;
- 3) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull’ammissibilità alla valutazione di cui all’Allegato 2 denominato “LETTERA A) - Istanze rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull’ammissibilità alla valutazione”, che si allega alla presente per formarne parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l’elenco delle istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui all’Allegato 3 denominato “LETTERA A) - Istanze non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento”, che si allega alla presente per formarne parte integrante e sostanziale;
- 5) **DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi.

Isernia, 20 maggio 2022

Il Coordinatore d’Ambito
(dr. Vincenzo Grande)

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	4699	CP *** C632V	===
2	5124	PR *** E335W	===
3	5357	DN *** F601N	===
4	5425	PR *** E335W	===
5	5446	ML *** D703P	===
6	6816	LM *** Z140M	===
7	5457	BL *** F601D	===
8	5740	DP *** E335C	===
9	5603	FR *** E335U	===
10	5605	ZZ *** E335H	===
11	5851	PL *** I682N	===
12	5577	BR *** Z160L	===
13	5582	PN *** Z154U	===
14	5611	MR *** F839C	===
15	5610	RM *** C096R	===
16	6087	DP *** E335N	===
17	6374	LM *** F839X	===
18	6384	DR *** G606F	===
19	6415	PT *** E335H	===
20	6644	FN *** I189Q	===
21	6659	DS *** F839N	===
22	6663	CC *** E779E	===
23	6664	PT *** E335Z	===
24	6665	TR *** E335F	===
25	6666	TR *** E335T	===
26	6747	MN *** C632Q	===
27	7019	PD *** D811B	===
28	6719	CT *** E335S	===
29	6715	RS *** E335X	===
30	6714	CT *** E335P	===
31	6777	PT *** E335S	===
32	6780	GN *** E779N	===
33	6797	GG *** E335H	===
34	6987	CT *** E335F	===
35	6999	SC *** E335F	===
36	6991	CS *** B630L	===
37	6939	LT *** F203G	===
38	6918	PN *** H420A	===



 Pagina 1
 


N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
39	7129	DB *** D811E	===
40	7130	LP *** D811N	===
41	7187	SC *** E335O	===
42	7344	NT *** C270L	===
43	7306	TR *** E779K	===
44	7391	GN *** E335X	===
45	7410	FR *** C034O	===
46	7404	DL *** D884E	===
47	7528	RC *** H445C	===
48	7525	ZZ *** Z600Y	===
49	7494	FR *** E335U	===
50	7598	CS *** D811P	===
51	7682	PR ***D811F	===
52	7679	CP *** F601Z	===
53	7677	VN *** E335B	===
54	7676	RC *** F601X	===
55	7669	GG *** E335J	===
56	7668	RM *** E335G	===
57	7690	MR *** E335U	===
58	8359	CL *** E335R	===
59	7845	DM *** E335H	===
60	7823	DM *** B715N	===
61	7752	TR *** D811D	===
62	7737	NN *** E335F	===
63	7948	BC *** H445Z	===
64	7947	VN *** E669J	===
65	7934	GN *** C246W	===
66	7933	VN *** E335Q	===
67	7932	PC *** I189G	===
68	7867	SP *** H917T	===
69	7956	VL *** I679P	===
70	7922	MG *** B519S	===
71	7990	PT *** D703E	===
72	7998	GC *** I679O	===
73	7995	MN *** E335G	===
74	7993	TR *** L245S	===
75	8099	TL *** D737O	===
76	8096	NR *** 811B	===
77	8086	MN *** H501B	===
78	8082	BS *** E335L	===
79	8077	DR ***D811P	===
80	8075	LM *** I238K	===
81	8072	CR *** E335Y	===
82	7881	RS *** C534V	===
83	7877	LM *** L696Q	===
84	7875	PD *** D703I	===
85	7447	DL *** H501R	===

U. Deiana Crechis

Federico Borelli - Chiara Tugliuzi

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
86	7446	CR *** H501D	===
87	7409	DL *** E335M	===
88	7259	MS *** B696O	===
89	8025	DL *** B519N	===
90	8067	GD *** E335B	===
91	8069	DS *** G495J	===
92	8155	TZ *** B696D	===
93	8269	CV *** B704N	===
94	8251	FR *** F239F	===
95	8249	ZR *** E684L	===
96	8245	GR *** E335S	===
97	8240	DR *** E335R	===
98	8239	GS *** E335B	===
99	8235	DN *** E335U	===
100	8233	PT *** A080H	===
101	8312	FG *** F601C	===
102	8339	CR *** L725Q	===
103	8299	FR *** F601A	===
104	8297	FB *** G486X	===
105	8336	CL *** D703C	===
106	8356	DL *** E335M	===
107	8371	MR *** E335Z	===
108	8365	PS *** D811P	===
109	8352	CR *** G631B	===
110	8385	NN *** H420D	===
111	8383	DP *** E335A	===
112	8381	SC *** F601V	===
113	8380	MC *** B630P	===
114	8378	MN *** E335W	===
115	8601	LT*** I679I	===
116	8597	DN *** D703E	===
117	8593	GL *** H501Q	===
118	8591	GN *** C246B	===
119	8590	CV *** E335L	===
120	8956	BR *** E335D	===
121	8952	LS *** B519D	===

In via, 20/25/2022
 ufficio Assistenza Psicologica
 Maria Teresa

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	9012	GN *** D703M	===
2	5440	DF *** C096B	===
3	8345	BT *** B871C	===
4	8364	GN *** I182B	===
5	8337	LB *** F839J	===
6	8304	RP *** F839I	===
7	7448	MN *** I679C	===
8	7700	FL *** E335Z	===

Jessica, 20/05/2022

grazie

Clara Crocchia
Ass. Togliatti

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

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

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	7696	PR *** Z404E	SCALA EDSS < 9
2	8379	GN *** H501J	SCALA LAPMER > 8 E ISEE > € 50.000,00
3	8382	SC *** E335S	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
4	8373	CS *** F429M	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
5	8114	TR *** F239A	SCALA CDR < 4
6	8282	VT *** E335E	GRADO SCALA ASIA DIVERSO DA A O B
7	8267	PR *** H501X	NON BENEFICIARIO DELL'INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO
8	8294	BS *** E335Y	SCALA EDSS < 9
9	7865	DS *** E335V	SCALA EDSS < 9
10	7957	PR *** G523U	ISTANZA PRESENTATA SU MODULISTA NON CONFORME E PRIVA DI DOCUMENTAZIONE
11	7818	PR *** D811Z	SCALA MRC > 1/5
12	7848	DL *** D896T	ISEE > € 50.000,00
13	7670	DL *** G495D	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
14	7527	BR ***E335C	SCALA LAPMER > 8
15	6240	SN *** E335H	SCALA CDR < 4
16	5443	ZZ *** E335C	SCALA EDSS < 9
17	8589	CN *** E335P	ISEE > € 50.000,00
18	7929	NG *** C878V	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO
19	7578	SL *** L725Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO



 Pagina 1

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
20	7928	RC *** B810Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI AGNONE
21	5424	TS *** Z133S	RINUNCIATARIO
22	8076	MC *** I238B	RINUNCIATARIO

Illeg, 20/05/2022

Franko Deina Cichino Forte Pesarini
 Anna Tugenzi

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

**ALLEGATO 1 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA
COMMISSIONE DI RIFERIMENTO**

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	4699	CP *** C632V	===
2	5124	PR *** E335W	===
3	5357	DN *** F601N	===
4	5425	PR *** E335W	===
5	5446	ML *** D703P	===
6	6816	LM *** Z140M	===
7	5457	BL *** F601D	===
8	5740	DP *** E335C	===
9	5603	FR *** E335U	===
10	5605	ZZ *** E335H	===
11	5851	PL *** I682N	===
12	5577	BR *** Z160L	===
13	5582	PN *** Z154U	===
14	5611	MR *** F839C	===
15	5610	RM *** C096R	===
16	6087	DP *** E335N	===
17	6374	LM *** F839X	===
18	6384	DR *** G606F	===
19	6415	PT *** E335H	===
20	6644	FN *** I189Q	===
21	6659	DS *** F839N	===
22	6663	CC *** E779E	===
23	6664	PT *** E335Z	===
24	6665	TR *** E335F	===
25	6666	TR *** E335T	===
26	6747	MN *** C632Q	===
27	7019	PD *** D811B	===
28	6719	CT *** E335S	===
29	6715	RS *** E335X	===
30	6714	CT *** E335P	===
31	6777	PT *** E335S	===
32	6780	GN *** E779N	===
33	6797	GG *** E335H	===
34	6987	CT *** E335F	===
35	6999	SC *** E335F	===
36	6991	CS *** B630L	===
37	6939	LT *** F203G	===
38	6918	PN *** H420A	===

lincoz, f... ..

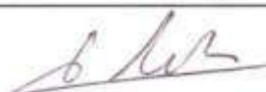
Di... ..

6 ML

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
39	7129	DB *** D811E	===
40	7130	LP *** D811N	===
41	7187	SC *** E335O	===
42	7344	NT *** C270L	===
43	7306	TR *** E779K	===
44	7391	GN *** E335X	===
45	7410	FR *** C034O	===
46	7404	DL *** D884E	===
47	7528	RC *** H445C	===
48	7525	ZZ *** Z600Y	===
49	7494	FR *** E335U	===
50	7598	CS *** D811P	===
51	7682	PR *** D811F	===
52	7679	CP *** F601Z	===
53	7677	VN *** E335B	===
54	7676	RC *** F601X	===
55	7669	GG *** E335J	===
56	7668	RM *** E335G	===
57	7690	MR *** E335U	===
58	8359	CL *** E335R	===
59	7845	DM *** E335H	===
60	7823	DM *** B715N	===
61	7752	TR *** D811D	===
62	7737	NN *** E335F	===
63	7948	BC *** H445Z	===
64	7947	VN *** E669J	===
65	7934	GN *** C246W	===
66	7933	VN *** E335Q	===
67	7932	PC *** I189G	===
68	7867	SP *** H917T	===
69	7956	VL *** I679P	===
70	7922	MG *** B519S	===
71	7990	PT *** D703E	===
72	7998	GC *** I679O	===
73	7995	MN *** E335G	===
74	7993	TR *** L245S	===
75	8099	TL *** D737O	===
76	8096	NR *** 811B	===
77	8086	MN *** H501B	===
78	8082	BS *** E335L	===
79	8077	DR *** D811P	===
80	8075	LM *** I238K	===
81	8072	CR *** E335Y	===
82	7881	RS *** C534V	===
83	7877	LM *** L696Q	===
84	7875	PD *** D703I	===
85	7447	DL *** H501R	===

linea p. fondo

Aljof Cicchino



N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
86	7446	CR *** H501D	===
87	7409	DL *** E335M	===
88	7259	MS *** B696O	===
89	8025	DL *** B519N	===
90	8067	GD *** E335B	===
91	8069	DS *** G495J	===
92	8155	TZ *** B696D	===
93	8269	CV *** B704N	===
94	8251	FR *** F239F	===
95	8249	ZR *** E684L	===
96	8245	GR *** E335S	===
97	8240	DR *** E335R	===
98	8239	GS *** E335B	===
99	8235	DN *** E335U	===
100	8233	PT *** A080H	===
101	8312	FG *** F601C	===
102	8339	CR *** L725Q	===
103	8299	FR *** F601A	===
104	8297	FB *** G486X	===
105	8336	CL *** D703C	===
106	8356	DL *** E335M	===
107	8371	MR *** E335Z	===
108	8365	PS *** D811P	===
109	8352	CR *** G631B	===
110	8385	NN *** H420D	===
111	8383	DP *** E335A	===
112	8381	SC *** F601V	===
113	8380	MC *** B630P	===
114	8378	MN *** E335W	===
115	8601	LT*** I679I	===
116	8597	DN *** D703E	===
117	8593	GL *** H501Q	===
118	8591	GN *** C246B	===
119	8590	CV *** E335L	===
120	8956	BR *** E335D	===
121	8952	LS *** B519D	===
122	9012	GN *** D703M	===
123	8304	RP *** F839I	===
124	7448	MN *** I679C	===

Lucy's family *Dr. Raffaele Cochino* *Indirizzo* *di M...*

Preriva, 23/05/2022

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

**ALLEGATO 2 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) NON AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE
DI RIFERIMENTO**

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	7696	PR *** Z404E	SCALA EDSS < 9
2	8379	GN *** H501J	SCALA LAPMER > 8 E ISEE > € 50.000,00
3	8382	SC *** E335S	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
4	8373	CS *** F429M	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
5	8114	TR *** F239A	SCALA CDR < 4
6	8282	VT *** E335E	GRADO SCALA ASIA DIVERSO DA A O B
7	8267	PR *** H501X	NON BENEFICIARIO DELL'INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO
8	8294	BS *** E335Y	SCALA EDSS < 9
9	7865	DS *** E335V	SCALA EDSS < 9
10	7957	PR *** G523U	ISTANZA PRESENTATA SU MODULISTA NON CONFORME E PRIVA DI DOCUMENTAZIONE
11	7818	PR *** D811Z	SCALA MRC > 1/5
12	7848	DL *** D896T	ISEE > € 50.000,00
13	7670	DL *** G495D	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
14	7527	BR ***E335C	SCALA LAPMER > 8
15	6240	SN *** E335H	SCALA CDR < 4
16	5443	ZZ *** E335C	SCALA EDSS < 9
17	8589	CN *** E335P	ISEE > € 50.000,00
18	7929	NG *** C878V	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO
19	7578	SL *** L725Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO

Linea family

Dr. Raffaele Cichino

[Signature]

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
20	7928	RC *** B810Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI AGNONE
21	5424	TS *** Z133S	RINUNCIATARIO
22	8076	MC *** I238B	RINUNCIATARIO
23	5440	DF *** C096B	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA G)
24	8345	BT *** B871C	SCALA EDSS < 9
25	8364	GN *** I182B	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)

Luca Franchi ~~Alcibi~~ Cicchino ~~Alcibi~~ 

Teramo, 23/05/2022

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

ALLEGATO 3 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) DA INTEGRARE CON DOCUMENTAZIONE MEDICA

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	8337	LB *** F839J	===
2	7700	FL *** E335Z	===

Teramo, 23 maggio 2022

[Handwritten signature]

Dir. Area Disabilità
[Handwritten signature]

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 2020

ALLEGATO 4 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B)

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO	IMPORTO ASSEGNATO	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY			
1	5422	PC *** Z154Y	35	€ 1.187,20	===
2	6280	PR *** E335S	35	€ 1.187,20	===
3	6706	DD *** H501S	35	€ 1.187,20	===
4	6723	ML *** B519Q	35	€ 1.187,20	===
5	6758	BR***I158M	35	€ 1.187,20	===
6	7016	ST***E335R	35	€ 1.187,20	===
7	7080	HU***H931S	35	€ 1.187,20	===
8	7135	RM***E335U	35	€ 1.187,20	===
9	7215	MN***E335V	35	€ 1.187,20	===
10	7341	DC***E335X	35	€ 1.187,20	===
11	7417	SR***E335S	35	€ 1.187,20	===
12	7428	DG***H501D	35	€ 1.187,20	===
13	7520	DL***E335A	35	€ 1.187,20	===
14	7671	DD***E335C	35	€ 1.187,20	===
15	7729	NN***B715H	35	€ 1.187,20	===
16	7874	CL***B519X	35	€ 1.187,20	===
17	7924	MN***E335O	35	€ 1.187,20	===
18	7950	MT***H501I	35	€ 1.187,20	===
19	8078	BR***H501M	35	€ 1.187,20	===
20	8273	NT***B519N	35	€ 1.187,20	===
21	8330	RS***E335E	35	€ 1.187,20	===
22	8358	DP***G141B	35	€ 1.187,20	===
23	8384	SC***B519C	35	€ 1.187,20	===
24	8707	CL***H501F	35	€ 1.187,20	===
25	8708	MG***E335F	35	€ 1.187,20	===
26	8710	PP***E335K	35	€ 1.187,20	===
27	8954	ZZ***E335R	35	€ 1.187,20	===
28	8367	RS***B519S	35	€ 1.187,18	===
29	7939	DM***B715N	===	€ 0,00	RINUNCIATARIO
			TOTALE	€ 33.241,58	

Genova, 23/05/2022

Linea family

Olaf Cichino

[Signature]

**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 2020**

ALLEGATO 5 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA C)

N.	N. PROT.	CENTRO SOCIO EDUCATIVO			PUNTEGGIO ATTRIBUITO	IMPORTO RICONOSCIUTO
		DENOMINAZIONE	SEDE	VIA		
1	8104	L.A.I. - LAVORO ANCHE IO	ISERNIA	CORSO RISORGIMENTO, 225	28	€ 65.000,00
2	7920	A.FA.S.EV	ISERNIA	C.DA COPPOLICCHIO, SNC	12	€ 8.151,52
					TOTALE	€ 73.151,52

Preside, 23/05/2022

Giuseppe

Giuseppe Cocchino



CITTÀ DI ISERNIA

Medaglia d'oro

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

Servizio Welfare-Istruzione-Cultura-Sport

DETERMINAZIONE Sett. N° 495 del 26/05/2022

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 2020 - PRESA D'ATTO DEL VERBALE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO DEL 23.05.2022: VALUTAZIONE DELLE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) E CONTESTUALE APPROVAZIONE DELLE GRADUATORIE DELLE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B) ED ALLA LETTERA C).*

IL SEGRETARIO GENERALE

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. 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»;*

RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che *«Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione»;*

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- ✓ 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 27.01.2022;
- ✓ la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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”* - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma *“FNA 2019-2021”* - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- ✓ Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- ✓ Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- ✓ Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- ✓ Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 711 del 05.05.2022 con la quale si è disposto di:

- ✓ prendere atto del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma *“FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO”* - ANNUALITÀ

2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all'[Avviso Pubblico](#) menzionato in narrativa;

- ✓ approvare l'elenco delle istanze di cui alla Lettera B) ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;
- ✓ approvare l'elenco delle istanze di cui alla Lettera B) non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;
- ✓ approvare l'elenco delle istanze di cui alla Lettera C) ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 805 del 20.05.2022 con la quale si è disposto di:

- ✓ prendere atto del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma "FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO" - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all'Avviso Pubblico menzionato in narrativa;
- ✓ approvare l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A) ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;
- ✓ approvare l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A) rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull'ammissibilità alla valutazione;
- ✓ approvare l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A) non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;

PRESO ATTO CHE in data 23.05.2022, presso la sede dell'Ufficio di Piano dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è regolarmente riunita la Commissione di Riferimento, costituita con Determinazione Dirigenziale dell'ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, per espletare le procedure di cui agli articoli 6, 7 e 8 dell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia in data 27.01.2022, regolarmente convocata a mezzo PEC del 16.05.2022 (Prot. n. 20332/2022), seduta per la quale è stato redatto apposito verbale;

VISTO il verbale della Commissione di Riferimento sopra indicato, allegato alla presente Determinazione quale parte integrante e sostanziale;

VISTA la Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, allegata anch'essa alla presente quale parte integrante e sostanziale, nella quale il suddetto professionista, nella spiegata qualità, propone di prendere atto del suddetto verbale e di approvare i prospetti come di seguito denominati:

- ✓ ALLEGATO 1 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO;
- ✓ ALLEGATO 2 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) NON AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO;
- ✓ ALLEGATO 3 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) DA INTEGRARE CON DOCUMENTAZIONE MEDICA;
- ✓ ALLEGATO 4 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B);
- ✓ ALLEGATO 5 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA C);

DATO ATTO che i succitati prospetti, per motivi di tutela della privacy, sono da pubblicarsi in forma schermata mediante l'associazione tra il numero di protocollo e il codice fiscale del richiedente, del quale si indicano solo le prime due lettere e le ultime 5 cifre/lettere;

RITENUTO, pertanto, alla luce di quanto proposto dal Coordinatore dell'ATS di Isernia nella

Relazione Istruttoria di cui sopra, di procedere così come in tale Relazione indicato;

VISTO lo Statuto Comunale;

VISTO il Regolamento Comunale di Contabilità;

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 Relazione Istruttoria predisposta dal Coordinatore dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia, dr. Vincenzo Grande, richiamata in premessa ed allegata alla presente determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 3) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 20.05.2022 della Commissione di Riferimento indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente le procedure di cui agli articoli 6, 7 e 8 dell'Avviso Pubblico emanato dall'Ambito Territoriale Sociale di Isernia in data 27.01.2022, menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente Determinazione quale parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A) ammesse a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 1 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 5) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A) non ammesse a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 2 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) NON AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 6) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A), per le quali la Commissione di Riferimento ha richiesto l'integrazione della documentazione medica, di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 3 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) DA INTEGRARE CON DOCUMENTAZIONE MEDICA", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 7) **DI APPROVARE** la graduatoria delle istanze di cui alla Lettera B) di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 4 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B)", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 8) **DI APPROVARE** la graduatoria delle istanze di cui alla Lettera C) di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 5 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA C)", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;

- 9) **DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi;
- 10) **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 SEGRETARIO GENERALE
TENORE VITO / 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.



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RELAZIONE ISTRUTTORIA

OGGETTO: **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 2020 - PRESA D’ATTO DEL VERBALE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO DEL 23.05.2022: VALUTAZIONE DELLE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) E CONTESTUALE APPROVAZIONE DELLE GRADUATORIE DELLE ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B) ED ALLA LETTERA C).**

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. 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»;



ambito territoriale sociale di isernia ufficio di piano



RICHIAMATA la Nota Circolare n. 1/2022 a firma del Direttore del Servizio Programmazione delle Politiche Sociali della Regione Molise, nella quale si stabilisce che «*Per quanto concerne le procedure di valutazione per i pazienti richiedenti interventi di cui alla lettera a), sono fatte salve le valutazioni nei confronti di coloro la cui condizione di disabilità gravissima sia stata già accertata nel precedente Avviso della I annualità (si può fare auto-dichiarare dal beneficiario in sede di istanza) tranne per coloro che intendano espressamente richiedere la rivalutazione a seguito di un aggravamento della condizione*»;

DATO ATTO CHE sulla base della succitata Nota Circolare n. 1/2022:

- 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 27.01.2022;
- la data di scadenza è fissata nella giornata del 28.02.2022;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 177 del 27.01.2022 con la quale, preso atto di quanto disposto dalla Regione Molise con le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e n. 317 del 28.08.2020 e con Nota Circolare n. 1/2022, 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" - ANNUALITÀ 2020;

VISTO il suddetto Avviso Pubblico per la presentazione delle istanze di ammissione al Programma "FNA 2019-2021" - Annualità 2020, emanato da codesto Ente in qualità di Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale di Isernia e rivolto ai destinatari in esso indicati, residenti in uno dei 24 Comuni afferenti l'ATS di Isernia;

VISTA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 437 del 04.03.2022 con la quale è stata costituita la Commissione di Riferimento per la realizzazione del Programma, come previsto dall'art. 8 dell'Avviso Pubblico sopra indicato, come di seguito specificato:

- Coordinatore ATS - dr. Vincenzo Grande o suo delegato;
- Assistente Sociale dell'ATS - dr.ssa Olimpia Cicchino;
- Direttore del Distretto Sanitario - dott. Lucio De Bernardo o suo delegato;
- Medico dell'UVM distrettuale - dott.ssa Carmela Grimaldi;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 711 del 05.05.2022 con la quale si è disposto di:

- prendere atto del verbale datato 04.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma "FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO” - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera B) ed alla Lettera C) pervenute in relazione all’Avviso Pubblico menzionato in narrativa;

- approvare l’elenco delle istanze di cui alla Lettera B) ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;
- approvare l’elenco delle istanze di cui alla Lettera B) non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;
- approvare l’elenco delle istanze di cui alla Lettera C) ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N° Gen. 805 del 20.05.2022 con la quale si è disposto di:

- prendere atto del verbale datato 20.05.2022 del Gruppo di Lavoro indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente la procedura istruttoria di valutazione di ammissione al Programma “FNA 2019-2021 - INTERVENTI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVE E GRAVISSIMA ASSISTITE A DOMICILIO” - ANNUALITÀ 2020 relativamente alle istanze di cui alla Lettera A) pervenute in relazione all’Avviso Pubblico menzionato in narrativa;
- approvare l’elenco delle istanze di cui alla Lettera A) ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;
- approvare l’elenco delle istanze di cui alla Lettera A) rinviate alla Commissione di Riferimento per la decisione sull’ammissibilità alla valutazione;
- approvare l’elenco delle istanze di cui alla Lettera A) non ammissibili a valutazione da parte della Commissione di Riferimento;

PRESO ATTO CHE in data 23.05.2022, presso la sede dell’Ufficio di Piano dell’Ambito Territoriale Sociale di Isernia, sito presso il Comune di Isernia, si è regolarmente riunita la Commissione di Riferimento, costituita con Determinazione Dirigenziale dell’ATS Isernia N° Gen. 437 del 04.03.2022, per espletare le procedure di cui agli articoli 6, 7 e 8 dell’Avviso Pubblico emanato dall’Ambito Territoriale Sociale di Isernia in data 27.01.2022, regolarmente convocata a mezzo PEC del 16.05.2022 (Prot. n. 20332/2022), seduta per la quale è stato redatto apposito verbale;

VISTO il verbale della Commissione di Riferimento sopra indicato, allegato alla presente quale parte integrante e sostanziale.

Alla luce di quanto suesposto, si propone:

- 1) **DI PRENDERE ATTO** del verbale datato 20.05.2022 della Commissione di Riferimento indicato in premessa e dei relativi allegati, concernente le procedure di cui agli articoli 6, 7 e 8 dell’Avviso Pubblico emanato dall’Ambito Territoriale Sociale di Isernia in data 27.01.2022,



ambito territoriale sociale di isernia

ufficio di piano



menzionato in narrativa, verbale che si allega alla presente Determinazione quale parte integrante e sostanziale;

- 2) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A) ammesse a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 1 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 3) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A) non ammesse a valutazione da parte della Commissione di Riferimento di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 2 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) NON AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE DI RIFERIMENTO", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI APPROVARE** l'elenco delle istanze di cui alla Lettera A), per le quali la Commissione di Riferimento ha richiesto l'integrazione della documentazione medica, di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 3 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) DA INTEGRARE CON DOCUMENTAZIONE MEDICA", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 5) **DI APPROVARE** la graduatoria delle istanze di cui alla Lettera B) di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 4 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B)", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 6) **DI APPROVARE** la graduatoria delle istanze di cui alla Lettera C) di cui al prospetto denominato "ALLEGATO 5 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA C)", che si allega alla presente Determinazione per formarne parte integrante e sostanziale;
- 7) **DI DARE ATTO** che la pubblicazione del suddetto verbale e dei relativi allegati ha valore di comunicazione e notifica a tutti gli effetti di legge e che non verrà effettuata alcuna comunicazione ai non ammessi.

Isernia, 26 maggio 2022

*Il Coordinatore d'Ambito
(dr. Vincenzo Grande)*

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

ALLEGATO 1 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA
COMMISSIONE DI RIFERIMENTO

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	4699	CP *** C632V	===
2	5124	PR *** E335W	===
3	5357	DN *** F601N	===
4	5425	PR *** E335W	===
5	5446	ML *** D703P	===
6	6816	LM *** Z140M	===
7	5457	BL *** F601D	===
8	5740	DP *** E335C	===
9	5603	FR *** E335U	===
10	5605	ZZ *** E335H	===
11	5851	PL *** I682N	===
12	5577	BR *** Z160L	===
13	5582	PN *** Z154U	===
14	5611	MR *** F839C	===
15	5610	RM *** C096R	===
16	6087	DP *** E335N	===
17	6374	LM *** F839X	===
18	6384	DR *** G606F	===
19	6415	PT *** E335H	===
20	6644	FN *** I189Q	===
21	6659	DS *** F839N	===
22	6663	CC *** E779E	===
23	6664	PT *** E335Z	===
24	6665	TR *** E335F	===
25	6666	TR *** E335T	===
26	6747	MN *** C632Q	===
27	7019	PD *** D811B	===
28	6719	CT *** E335S	===
29	6715	RS *** E335X	===
30	6714	CT *** E335P	===
31	6777	PT *** E335S	===
32	6780	GN *** E779N	===
33	6797	GG *** E335H	===
34	6987	CT *** E335F	===
35	6999	SC *** E335F	===
36	6991	CS *** B630L	===
37	6939	LT *** F203G	===
38	6918	PN *** H420A	===

lincep, f...de

Scipio...chine...

6 ML

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
39	7129	DB *** D811E	===
40	7130	LP *** D811N	===
41	7187	SC *** E335O	===
42	7344	NT *** C270L	===
43	7306	TR *** E779K	===
44	7391	GN *** E335X	===
45	7410	FR *** C034O	===
46	7404	DL *** D884E	===
47	7528	RC *** H445C	===
48	7525	ZZ *** Z600Y	===
49	7494	FR *** E335U	===
50	7598	CS *** D811P	===
51	7682	PR *** D811F	===
52	7679	CP *** F601Z	===
53	7677	VN *** E335B	===
54	7676	RC *** F601X	===
55	7669	GG *** E335J	===
56	7668	RM *** E335G	===
57	7690	MR *** E335U	===
58	8359	CL *** E335R	===
59	7845	DM *** E335H	===
60	7823	DM *** B715N	===
61	7752	TR *** D811D	===
62	7737	NN *** E335F	===
63	7948	BC *** H445Z	===
64	7947	VN *** E669J	===
65	7934	GN *** C246W	===
66	7933	VN *** E335Q	===
67	7932	PC *** I189G	===
68	7867	SP *** H917T	===
69	7956	VL *** I679P	===
70	7922	MG *** B519S	===
71	7990	PT *** D703E	===
72	7998	GC *** I679O	===
73	7995	MN *** E335G	===
74	7993	TR *** L245S	===
75	8099	TL *** D737O	===
76	8096	NR *** 811B	===
77	8086	MN *** H501B	===
78	8082	BS *** E335L	===
79	8077	DR *** D811P	===
80	8075	LM *** I238K	===
81	8072	CR *** E335Y	===
82	7881	RS *** C534V	===
83	7877	LM *** L696Q	===
84	7875	PD *** D703I	===
85	7447	DL *** H501R	===

linea p. fondo

Alfredo Cicchino

[Signature]

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
86	7446	CR *** H501D	===
87	7409	DL *** E335M	===
88	7259	MS *** B696O	===
89	8025	DL *** B519N	===
90	8067	GD *** E335B	===
91	8069	DS *** G495J	===
92	8155	TZ *** B696D	===
93	8269	CV *** B704N	===
94	8251	FR *** F239F	===
95	8249	ZR *** E684L	===
96	8245	GR *** E335S	===
97	8240	DR *** E335R	===
98	8239	GS *** E335B	===
99	8235	DN *** E335U	===
100	8233	PT *** A080H	===
101	8312	FG *** F601C	===
102	8339	CR *** L725Q	===
103	8299	FR *** F601A	===
104	8297	FB *** G486X	===
105	8336	CL *** D703C	===
106	8356	DL *** E335M	===
107	8371	MR *** E335Z	===
108	8365	PS *** D811P	===
109	8352	CR *** G631B	===
110	8385	NN *** H420D	===
111	8383	DP *** E335A	===
112	8381	SC *** F601V	===
113	8380	MC *** B630P	===
114	8378	MN *** E335W	===
115	8601	LT*** I679I	===
116	8597	DN *** D703E	===
117	8593	GL *** H501Q	===
118	8591	GN *** C246B	===
119	8590	CV *** E335L	===
120	8956	BR *** E335D	===
121	8952	LS *** B519D	===
122	9012	GN *** D703M	===
123	8304	RP *** F839I	===
124	7448	MN *** I679C	===

Lucy's family
 Deiana Cecina
 23/05/2022

**PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020**

**ALLEGATO 2 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) NON AMMESSE A VALUTAZIONE DA PARTE DELLA COMMISSIONE
DI RIFERIMENTO**

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	7696	PR *** Z404E	SCALA EDSS < 9
2	8379	GN *** H501J	SCALA LAPMER > 8 E ISEE > € 50.000,00
3	8382	SC *** E335S	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
4	8373	CS *** F429M	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
5	8114	TR *** F239A	SCALA CDR < 4
6	8282	VT *** E335E	GRADO SCALA ASIA DIVERSO DA A O B
7	8267	PR *** H501X	NON BENEFICIARIO DELL'INDENNITÀ DI ACCOMPAGNAMENTO
8	8294	BS *** E335Y	SCALA EDSS < 9
9	7865	DS *** E335V	SCALA EDSS < 9
10	7957	PR *** G523U	ISTANZA PRESENTATA SU MODULISTA NON CONFORME E PRIVA DI DOCUMENTAZIONE
11	7818	PR *** D811Z	SCALA MRC > 1/5
12	7848	DL *** D896T	ISEE > € 50.000,00
13	7670	DL *** G495D	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)
14	7527	BR ***E335C	SCALA LAPMER > 8
15	6240	SN *** E335H	SCALA CDR < 4
16	5443	ZZ *** E335C	SCALA EDSS < 9
17	8589	CN *** E335P	ISEE > € 50.000,00
18	7929	NG *** C878V	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO
19	7578	SL *** L725Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI VENAFRO

Lucy family

Dr. G. Cichino

[Signature]

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	MOTIVO DI ESCLUSIONE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
20	7928	RC *** B810Q	DI COMPETENZA DELL'ATS DI AGNONE
21	5424	TS *** Z133S	RINUNCIATARIO
22	8076	MC *** I238B	RINUNCIATARIO
23	5440	DF *** C096B	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA G)
24	8345	BT *** B871C	SCALA EDSS < 9
25	8364	GN *** I182B	NON IN POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALLA LETTERA F)

Giuseppe Franco *Giuseppe Franco*
 Direttore *Giuseppe Franco*
 Azienda Ospedaliera *Giuseppe Franco*

Teramo, 23/05/2022


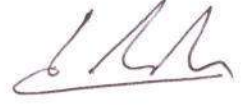
PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA "FNA 2019-2021
Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio"
ANNUALITÀ 2020

ALLEGATO 3 - ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A) DA INTEGRARE CON DOCUMENTAZIONE MEDICA

N°	N. PROTOCOLLO	PAZIENTE	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY	
1	8337	LB *** F839J	===
2	7700	FL *** E335Z	===

Treriva, 23 maggio 2022



Olivero Ciccino  

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 2020

ALLEGATO 4 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA B)

N.	N. PROT.	BENEFICIARIO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO	IMPORTO ASSEGNATO	NOTE
		CODICE FISCALE PRIVACY			
1	5422	PC *** Z154Y	35	€ 1.187,20	===
2	6280	PR *** E335S	35	€ 1.187,20	===
3	6706	DD *** H501S	35	€ 1.187,20	===
4	6723	ML *** B519Q	35	€ 1.187,20	===
5	6758	BR***I158M	35	€ 1.187,20	===
6	7016	ST***E335R	35	€ 1.187,20	===
7	7080	HU***H931S	35	€ 1.187,20	===
8	7135	RM***E335U	35	€ 1.187,20	===
9	7215	MN***E335V	35	€ 1.187,20	===
10	7341	DC***E335X	35	€ 1.187,20	===
11	7417	SR***E335S	35	€ 1.187,20	===
12	7428	DG***H501D	35	€ 1.187,20	===
13	7520	DL***E335A	35	€ 1.187,20	===
14	7671	DD***E335C	35	€ 1.187,20	===
15	7729	NN***B715H	35	€ 1.187,20	===
16	7874	CL***B519X	35	€ 1.187,20	===
17	7924	MN***E335O	35	€ 1.187,20	===
18	7950	MT***H501I	35	€ 1.187,20	===
19	8078	BR***H501M	35	€ 1.187,20	===
20	8273	NT***B519N	35	€ 1.187,20	===
21	8330	RS***E335E	35	€ 1.187,20	===
22	8358	DP***G141B	35	€ 1.187,20	===
23	8384	SC***B519C	35	€ 1.187,20	===
24	8707	CL***H501F	35	€ 1.187,20	===
25	8708	MG***E335F	35	€ 1.187,20	===
26	8710	PP***E335K	35	€ 1.187,20	===
27	8954	ZZ***E335R	35	€ 1.187,20	===
28	8367	RS***B519S	35	€ 1.187,18	===
29	7939	DM***B715N	===	€ 0,00	RINUNCIATARIO
			TOTALE	€ 33.241,58	

Lineaie, 23/05/2022
Lineaie family

Olaf Cichino

[Signature]

**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 2020**

ALLEGATO 5 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA C)

N.	N. PROT.	CENTRO SOCIO EDUCATIVO			PUNTEGGIO ATTRIBUITO	IMPORTO RICONOSCIUTO
		DENOMINAZIONE	SEDE	VIA		
1	8104	L.A.I. - LAVORO ANCHE IO	ISERNIA	CORSO RISORGIMENTO, 225	28	€ 65.000,00
2	7920	A.FA.S.EV	ISERNIA	C.DA COPPOLICCHIO, SNC	12	€ 8.151,52
					TOTALE	€ 73.151,52

Presunto, 23/05/2022
giuseppe

Severino Cecchino *Autodirettore* 



Regione Molise
Dipartimento Terzo
Valorizzazione del capitale umano
Servizio Programmazione delle politiche sociali
direttore dott. Alessandro Cappuccio

Coordinatore
Ambito Territoriale Sociale di Isernia

Oggetto: Programma Attuativo FNA 2020 – Nulla osta richiesta utilizzo risorse.

In riferimento alla richiesta formulata con pec del 31-10-2022, relativa all'autorizzazione ad utilizzare le eventuali economie di cui alla voce "Interventi previsti nel PAI o ricoveri di sollievo" (provvedimento 7405/2022), si esprime nulla osta al cambio di destinazione delle economie registrate ai fini di dare copertura finanziaria alle azioni "Voucher per la assistenza domiciliare garantita da coop., soggetti accreditati, personale qualificato contrattualizzato dalla famiglia oppure da caregiver" afferenti alla lett. A del programma in oggetto.

Il Dirigente del Servizio
Programmazione delle Politiche Sociali
Dott. Alessandro Cappuccio



Azienda Sanitaria Regione Molise

Distretto di Isernia

Largo Cappuccini,1 - 86170 ISERNIA - Tel. 0865/4421 - fax 0865/442596

Al Dirigente Medico
Dr. Giulio Farrocco

e p.c.

Alla Commissione di Riferimento
Ambito Territoriale
Comune di Isernia

Oggetto: nota prot. n° 114130 del 04/11/2022 -delega Commissione FNA annualità
2020. -rettifica-.

A rettifica della nota in oggetto, si comunica che lo scrivente, delega il Dr.

Giulio Farrocco Dirigente Medico del DSB di Isernia, quale componente della
Commissione di riferimento per il giorno 10 novembre p.v.

Il Direttore del Distretto
Dr. Lucio De Bernardo

PROGRAMMA REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNUALITÀ 2020
“FNA 2019-2021 - Interventi rivolti a persone con disabilità grave e gravissima assistite a domicilio”
(Periodo di competenza dal 01.06.2021 al 31.05.2022)
Deliberazione di Giunta Regionale n. 79 del 06.03.2020 e s.m.i.

ALLEGATO 1 - GRADUATORIA ISTANZE DI CUI ALLA LETTERA A)

N.	N. PROT.	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	PUNTEGGIO S.VA.M.A. SEMPLIFICATA	ISEE	PUNTEGGIO INTEGRATIVO RELATIVO ALLA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE	ASSISTENZA DOMICILIARE	VOUCHER E SOSTEGNO CARE GIVER	RICOVERI DI SOLLIEVO - ALTRI INTERVENTI PREVISTI NEI PAI	NOTE
1	7494	CARPINONE	FR***E335U	17	€ 0,00	17		€ 4.800,00		////////////////
2	6747	CARPINONE	MN***C632Q	17	€ 6.052,20	28		€ 4.800,00		////////////////
3	8025	SANT'AGAPITO	DL***B519N	17	€ 22.293,63	12		€ 4.800,00		////////////////
4	8233	ISERNIA	PT***A080H	17	€ 27.619,20	12		€ 4.800,00		////////////////
5	7668	ISERNIA	RM***E335G	17	€ 49.245,09	20		€ 4.800,00		////////////////
6	5124	ISERNIA	PR***E335W	16	€ 2.222,95	33		€ 4.800,00		////////////////
7	4699	ISERNIA	CP***C632V	16	€ 2.325,92	40		€ 4.800,00		////////////////
8	7995	PESCHE	MN***E335G	16	€ 2.472,15	46		€ 4.800,00		////////////////
9	5577	PESCHE	BR***Z160L	16	€ 2.521,39	46		€ 4.800,00		////////////////
10	7823	ISERNIA	DM***B715N	16	€ 2.685,38	50		€ 4.800,00		////////////////
11	8952	FROSOLONE	LS***B519D	16	€ 3.072,43	39		€ 4.800,00		////////////////
12	5457	MONTERODUNI	BL***F601D	16	€ 3.797,33	75		€ 4.800,00		////////////////
13	6644	ISERNIA	FN***I189Q	16	€ 5.590,67	78		€ 4.800,00		////////////////
14	6664	ISERNIA	PT***E335Z	16	€ 6.094,80	5		€ 4.800,00		////////////////
15	6816	ISERNIA	LM***Z140M	16	€ 6.417,43	18		€ 4.800,00		////////////////
16	5582	SANTA MARIA DEL MOLISE	PN***Z154U	16	€ 8.337,97	19		€ 4.800,00		////////////////
17	6780	CANTALUPO NEL SANNIO	GN***E779N	16	€ 11.955,60	61		€ 4.800,00		////////////////
18	7934	CASTELPETROSO	GN***C246W	16	€ 15.579,61	10		€ 4.800,00		////////////////
19	8239	ISERNIA	GS***E335B	16	€ 18.481,06	6		€ 4.800,00		////////////////
20	8099	FROSOLONE	TL***D737O	16	€ 22.390,76	32		€ 3.571,42		Importo ridotto per ricovero
21	6659	ISERNIA	DS***F839N	16	€ 23.168,61	16		€ 4.800,00		////////////////
22	5611	ISERNIA	MR***F839C	16	€ 25.765,73	10		€ 4.800,00		////////////////
23	7948	FORLÌ DEL SANNIO	BC***H445Z	16	€ 40.480,80	59		€ 4.800,00		////////////////
24	7306	MACCHIAGODENA	TR***E779K	15	€ 0,00	30		€ 4.800,00		////////////////

cf. Pedalini  *Olympea Rechino*

N.	N. PROT.	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	PUNTEGGIO S.V.A.M.A. SEMPLIFICATA	ISEE	PUNTEGGIO INTEGRATIVO RELATIVO ALLA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE	ASSISTENZA DOMICILIARE	VOUCHER E SOSTEGNO CARE GIVER	RICOVERI DI SOLLIEVO - ALTRI INTERVENTI PREVISTI NEI PAI	NOTE
25	8337	ISERNIA	LB***F839J	15	€ 1.572,73	41		€ 4.800,00		////////////////
26	7993	MACCHIA D'ISERNIA	TR***L245S	15	€ 3.079,11	41		€ 4.240,00		Importo ridotto per ricovero e decesso
27	7259	ISERNIA	MS***B696O	15	€ 3.196,31	21		€ 4.800,00		////////////////
28	6374	ISERNIA	LM***F839X	15	€ 3.235,75	31		€ 4.800,00		////////////////
29	6991	ISERNIA	CS***B630L	15	€ 4.875,33	70		€ 4.800,00		////////////////
30	7598	FROSOLONE	CS***D811P	15	€ 4.987,20	77		€ 4.800,00		////////////////
31	7448	SESSANO DEL MOLISE	MN***I679C	15	€ 5.196,00	75		€ 4.320,00		Importo ridotto per decesso
32	7019	FROSOLONE	PD***D811B	15	€ 6.115,49	24		€ 4.800,00		////////////////
33	8371	ISERNIA	MR***E335Z	15	€ 8.395,65	11		€ 4.013,33		Importo ridotto per decesso
34	8304	MONTERODUNI	RP***F839I	15	€ 8.524,67	68		€ 4.800,00		////////////////
35	8069	PESCOLANCIANO	DS***G495J	15	€ 8.976,40	60		€ 4.386,66		Importo ridotto per decesso
36	8077	FROSOLONE	DR***D811P	15	€ 9.424,25	15		€ 4.800,00		////////////////
37	7998	SESSANO DEL MOLISE	GC***I679O	15	€ 10.277,33	63		€ 4.800,00		////////////////
38	8155	ISERNIA	TZ***B696D	15	€ 10.450,61	7		€ 4.800,00		////////////////
39	6384	ISERNIA	DR***G606F	15	€ 10.544,97	5		€ 4.800,00		////////////////
40	8380	CANTALUPO NEL SANNIO	MC***B630P	15	€ 10.926,47	8		€ 4.800,00		////////////////
41	7922	ISERNIA	MG***B519S	15	€ 11.382,37	4		€ 4.800,00		////////////////
42	7881	FORLÌ DEL SANNIO	RS***C534V	15	€ 14.488,49	59		€ 4.800,00		////////////////
43	8336	FORLÌ DEL SANNIO	CL***D703C	15	€ 14.661,42	16		€ 4.800,00		////////////////
44	7947	SANT'AGAPITO	VN***E669J	15	€ 16.596,22	12		€ 4.800,00		////////////////
45	8075	SANTA MARIA DEL MOLISE	LM***I238K	15	€ 16.956,62	14		€ 4.800,00		////////////////
46	8299	MONTERODUNI	FR***F601A	15	€ 18.153,73	63		€ 4.800,00		////////////////
47	8383	ISERNIA	DP***E335A	15	€ 19.275,56	8		€ 4.800,00		////////////////
48	6087	ISERNIA	DP***E335N	15	€ 20.621,20	7		€ 4.800,00		////////////////
49	8381	MONTERODUNI	SC***F601V	15	€ 20.894,24	14		€ 4.800,00		////////////////
50	8096	FROSOLONE	NR***D811B	15	€ 22.390,76	32		€ 1.785,71		Importo ridotto per ricovero e al 50% in quanto secondo beneficiario appartenente allo stesso nucleo
51	7528	PESCHE	RC***H445C	15	€ 24.028,67	12		€ 4.346,66		Importo ridotto per ricovero
52	6939	ISERNIA	LT***F203G	15	€ 24.508,93	60		€ 4.800,00		////////////////
53	8593	ISERNIA	GL***H501Q	15	€ 24.556,54	10		€ 4.800,00		////////////////
54	8269	ISERNIA	CV***B704N	15	€ 25.631,88	7		€ 4.800,00		////////////////






N.	N. PROT.	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	PUNTEGGIO S.VA.M.A. SEMPLIFICATA	ISEE	PUNTEGGIO INTEGRATIVO RELATIVO ALLA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE	ASSISTENZA DOMICILIARE	VOUCHER E SOSTEGNO CARE GIVER	RICOVERI DI SOLLIEVO - ALTRI INTERVENTI PREVISTI NEI PAI	NOTE
55	7956	ISERNIA	VL***I679P	15	€ 26.826,86	16		€ 4.800,00		////////////////
56	8235	ISERNIA	DN***E335U	15	€ 27.619,20	12		€ 2.400,00		Importo ridotto al 50% in quanto secondo beneficiario appartenente allo stesso nucleo
57	8251	MIRANDA	FR***F239F	15	€ 30.184,10	5		€ 4.266,66		Importo ridotto per decesso
58	7446	ISERNIA	CR***H501D	15	€ 30.597,74	2		€ 4.800,00		////////////////
59	9012	FORLÌ DEL SANNIO	GN***D703M	15	€ 36.336,93	62		€ 4.360,00		Importo ridotto per decesso
60	8956	PETTORANELLO DEL MOLISE	BR***E335D	15	€ 47.539,87	7		€ 4.800,00		////////////////
61	7867	ISERNIA	SP***H917T	14	€ 0,00	42		€ 4.800,00		////////////////
62	7447	ISERNIA	DL***H501R	14	€ 0,00	21		€ 4.800,00		////////////////
63	6665	MACCHIAGODENA	TR***E335F	14	€ 0,00	20		€ 4.800,00		////////////////
64	6666	MACCHIAGODENA	TR***E335T	14	€ 0,00	20		€ 2.400,00		Importo ridotto al 50% in quanto secondo beneficiario appartenente allo stesso nucleo
65	7410	CASTELPETROSO	FR***C034O	14	€ 0,00	6		€ 1.651,61		Importo ridotto in quanto beneficiario di altra misura
66	6777	ISERNIA	PT***E335S	14	€ 1.816,40	8		€ 4.800,00		////////////////
67	8359	ISERNIA	CL***E335R	14	€ 2.003,47	85		€ 4.800,00		////////////////
68	6715	ISERNIA	RS***E335X	14	€ 2.167,60	5		€ 4.800,00		////////////////
69	8067	PESCOLANCIANO	GD***E335B	14	€ 2.274,66	40		€ 4.800,00		////////////////
70	8385	ISERNIA	NN***H420D	14	€ 5.606,30	27		€ 4.800,00		////////////////
71	7752	FROSOLONE	TR***D811D	14	€ 6.615,04	26		€ 4.800,00		////////////////
72	5446	FORLÌ DEL SANNIO	ML***D703P	14	€ 7.937,87	20		€ 4.800,00		////////////////
73	8339	MONTERODUNI	CR***L725Q	14	€ 9.060,80	65		€ 4.800,00		////////////////
74	8590	ISERNIA	CV***E335L	14	€ 9.406,45	60		€ 4.800,00		////////////////
75	8591	SANTA MARIA DEL MOLISE	GN***C246B	14	€ 9.923,33	63		€ 4.800,00		////////////////
76	6918	ROCCAMANDOLFI	PN***H420A	14	€ 14.358,80	65		€ 4.800,00		////////////////
77	7130	FROSOLONE	LP***D811N	14	€ 14.758,91	15		€ 4.800,00		////////////////
78	8249	ISERNIA	ZR***E684L	14	€ 15.259,33	32		€ 4.800,00		////////////////
79	5851	ISERNIA	PL***I682N	14	€ 16.576,80	8		€ 4.800,00		////////////////
80	7737	ISERNIA	NN***E335F	14	€ 17.035,65	5		€ 4.800,00		////////////////
81	7404	ISERNIA	DL***D884E	14	€ 17.611,02	10		€ 4.800,00		////////////////





N.	N. PROT.	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	PUNTEGGIO S.VA.M.A. SEMPLIFICATA	ISEE	PUNTEGGIO INTEGRATIVO RELATIVO ALLA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE	ASSISTENZA DOMICILIARE	VOUCHER E SOSTEGNO CARE GIVER	RICOVERI DI SOLLIEVO - ALTRI INTERVENTI PREVISTI NEI PAI	NOTE
82	8352	ISERNIA	CR***G631B	14	€ 21.310,92	14		€ 4.800,00		////////////////
83	8365	FROSOLONE	PS***D811P	14	€ 22.246,20	12		€ 4.800,00		////////////////
84	8312	MONTERODUNI	FG***F601C	14	€ 25.262,16	14	€ 8.240,46	€ 0,00		N. 8 ore settimanali per 52 settimane
85	7187	ISERNIA	SC***E335O	14	€ 27.416,00	15		€ 4.800,00		////////////////
86	8297	PESCHE	FB***G486X	14	€ 28.545,99	18		€ 4.800,00		////////////////
87	6987	ISERNIA	CT***E335F	14	€ 30.028,92	10		€ 3.426,08		Importo ridotto per esaurimento fondi
88	5740	ISERNIA	DP***E335C	14	€ 30.940,19	2				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
89	7990	FORLÌ DEL SANNIO	PT***D703E	14	€ 35.759,61	14				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
90	6415	ISERNIA	PT***E335H	14	€ 37.437,71	17				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
91	6999	ISERNIA	SC***E335F	14	€ 37.931,98	10				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
92	7344	ISERNIA	NT***C270L	14	€ 38.993,93	10				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
93	7525	ISERNIA	ZZ***Z600Y	14	€ 39.198,05	6				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
94	7391	ISERNIA	GN***E335X	14	€ 47.292,21	10				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
95	7679	MONTERODUNI	CP***F601Z	14	€ 49.187,60	65				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
96	6663	MACCHIAGODENA	CC***E779E	13	€ 0,00	16				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
97	8245	PESCHE	GR***E335S	13	€ 0,00	14				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
98	5425	ISERNIA	PR***E335W	13	€ 0,00	10				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
99	8356	ISERNIA	DL***E335M	13	€ 0,00	7				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
100	7409	ISERNIA	DL***E335M	13	€ 1.014,17	33				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
101	5603	ISERNIA	FR***E335U	13	€ 1.134,00	10				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
102	8086	ISERNIA	MN***H501B	13	€ 2.744,67	2				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
103	5605	ISERNIA	ZZ***E335H	13	€ 5.838,82	22				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
104	5357	MONTERODUNI	DN***F601N	13	€ 5.928,67	77				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
105	8082	ISERNIA	BS***E335L	13	€ 6.548,13	74				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
106	7690	ISERNIA	MR***E335U	13	€ 6.616,72	22				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
107	8378	ISERNIA	MN***E335W	13	€ 8.122,13	14				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
108	6719	ISERNIA	CT***E335S	13	€ 10.462,13	18				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
109	6714	ISERNIA	CT***E335P	13	€ 10.462,13	18				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
110	7676	MONTERODUNI	RC***F601X	13	€ 11.113,33	58				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
111	7875	ROCCASICURA	PD***D703I	13	€ 12.814,00	60				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
112	7933	ISERNIA	VN***E335Q	13	€ 12.814,70	15				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
113	8601	SESSANO DEL MOLISE	LT***I679I	13	€ 14.178,98	64				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
114	7682	FROSOLONE	PR***D811F	13	€ 16.876,27	56				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
115	8240	ISERNIA	DR***E335R	13	€ 21.786,67	22				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse
116	7677	ISERNIA	VN***E335B	13	€ 31.089,28	20				Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse

cy *allegri* *TA* *Dianna Cicchini*

N.	N. PROT.	COMUNE DI RESIDENZA	CODICE FISCALE	PUNTEGGIO S.V.A.M.A. SEMPLIFICATA	ISEE	PUNTEGGIO INTEGRATIVO RELATIVO ALLA FRAGILITÀ DEL NUCLEO FAMILIARE	ASSISTENZA DOMICILIARE	VOUCHER E SOSTEGNO CARE GIVER	RICOVERI DI SOLLIEVO - ALTRI INTERVENTI PREVISTI NEI PAI	NOTE
117	8597	FORLÌ DEL SANNIO	DN***D703E	12	€ 14.228,26	57				<i>Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse</i>
118	7932	SANT'AGAPITO	PC***I189G	12	€ 15.623,07	55				<i>Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse</i>
119	7669	ISERNIA	GG***E335J	12	€ 27.660,93	14				<i>Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse</i>
120	8072	ISERNIA	CR *** E335Y	11	€ 712,00	19				<i>Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse</i>
121	5610	PESCHE	RM***C096R	11	€ 915,60	4				<i>Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse</i>
122	6797	ISERNIA	GG***E335H	11	€ 3.573,33	91				<i>Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse</i>
123	7129	FROSOLONE	DB***D811E	11	€ 14.758,91	19				<i>Idoneo ma non ammesso al beneficio richiesto per esaurimento risorse</i>
124	7700	ISERNIA	FL***E335Z	ESCLUSO: ISTANZA NON SANABILE PER CARENZA DELLA DOCUMENTAZIONE SANITARIA						
125	7845	ISERNIA	DM***E335H	ESCLUSO: ISTANZA NON VALUTABILE PER CARENZA DELLA DOCUMENTAZIONE MEDICA PRODOTTA						
126	7877	ISERNIA	LM***L696Q	ESCLUSO: RINUNCIATARIO						

Isernia, 10/11/2022

oprande

*Paolo De Dominicis
Luca Ferraro*