



## Ambito Territoriale Sociale di Larino

*Comuni associati di Larino (comune capofila), Bonefro, Casacalenda, Colletorto, Montelongo, Montorio nei Frentani, Morrone del Sannio, Provvidenti, Ripabottoni, Rotello, San Giuliano di Puglia, San Martino in Pensilis, Santa Croce di Magliano, Ururi*

### Ufficio di Piano

## **AVVISO PUBBLICO**

**OGGETTO: FNA 2015 PROGRAMMA ATTUATIVO AZIONI ED INTERVENTI IN FAVORE DELLE PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVE E GRAVISSIMA**

### **Premessa**

L'Ambito Territoriale Sociale di Larino emana il presente Avviso Pubblico in coerenza e attuazione delle deliberazioni di Giunta Regionale n. 163/2016 "FNA 2015 - Programma Attuativo Azioni ed Interventi in favore delle persone in condizioni di disabilità grave e gravissime e Disciplinare: Approvazione" e n. 270/2016 "Deliberazione di Giunta Regionale del 26.04.2016, n. 163 "FNA 2015 – Programma Attuativo Azioni ed Interventi in favore delle persone in condizioni di disabilità grave e gravissime e Disciplinare: Approvazione". Modifica ed integrazione", conformemente al contenuto del Decreto interministeriale in materia di riparto del Fondo nazionale per le non autosufficienze (FNA) anno 2015, emanato ai sensi dell'art. 1, comma 1264, della legge 27 dicembre 2006, n. 296" e Determinazione Ufficio di Piano n.537 del 29.06.2016.

### **1. Durata**

Il Programma, oggetto del presente Avviso, ha durata di un anno (12 mesi), decorrente dalla data di attivazione degli interventi, di cui al prossimo articolo 4, previa approvazione della graduatoria, **ad eccezione del contributo economico diretto per il care giver di € 400,00 mensile, che avrà decorrenza retroattiva dal 1°giugno 2016 per 12 mesi.**

### **2. Finalità**

Il Programma, in coerenza con il Piano Sociale di Zona 2016-2018, è finalizzato ad assicurare un sistema assistenziale domiciliare alle persone, adulti e minori, in condizione di disabilità grave e gravissima; alla realizzazione di percorsi di apprendimento per l'acquisizione di soddisfacenti livelli di autonomia; a favorire l'inclusione sociale e l'apprendimento di nuove competenze dei soggetti che frequentano i Centri Socio Educativi per disabili (codice regionale C1 - codice CISIS LB4-3).

### **3. Destinatari e Requisiti di accesso**

I destinatari del Programma sono adulti e minori, residenti in uno dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale di Larino, in condizioni di disabilità grave o gravissima comprese le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA).

In particolare:

- A. Persone, adulti e minori, in condizione di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio a carattere sociosanitario nelle 24h, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche, con la compromissione delle funzioni

respiratorie, nutrizionali, dello stato di coscienza, privi di autonomia motoria e/o comunque bisognose di assistenza vigile da parte di terza persona per garantirne l'integrità psico-fisica. Per l'individuazione delle patologie da cui deve essere affetto il paziente di che trattasi si rinvia all'allegato A del modulo di domanda "Lettera A", accluso al presente Avviso. scheda descrittiva allegata al presente Avviso.

- B. Minori e persone, in possesso della certificazione attestante lo stato di handicap grave, rilasciata ai sensi della L. 104/92 art. 3 comma 3, ed impegnati in percorsi di studio per interventi funzionali all'acquisizione di soddisfacenti livelli di autonomia.
- C. I Centri Socio Educativi per disabili (codice regionale C1 - codice CISIS LB4-3), operanti sul territorio dell'Ambito Sociale di Larino.

#### **4. Azioni di supporto alla persona in condizioni di disabilità gravissima ed alla sua famiglia**

Il beneficiario e, se impossibilitato, i suoi familiari potranno esprimere una preferenza riguardo all'intervento che ritiene maggiormente confacente alle proprie esigenze, tra uno di quelli di seguito elencati:

##### **Per i pazienti di cui alla lettera A del precedente articolo 3:**

- Servizio Assistenza Domiciliare (SAD), ovvero sostegno economico (cd. voucher),** garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative o soggetti accreditati di servizi di cura ed assistenza domiciliare e per un numero di ore variabili, da un minimo di 8 ore ad un massimo di 14 ore settimanali per 52 settimane come stabilito nel piano di assistenza individuale. Concorre al raggiungimento del numero di ore settimanali assicurate le prestazioni erogate per il tramite del servizio di Assistenza Tutelare di Base. In caso di ricovero del paziente in struttura ospedaliera, extraospedaliera o struttura socio-sanitaria, assistenziale o riabilitativa, per un periodo superiore a trenta giornate, l'erogazione del servizio sarà interrotta.  
Detta azione ricade sulle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Larino indicate nella 3° colonna della tabella di cui all'articolo 3 del Disciplinare del Programma Regionale in oggetto.
- Contributo economico diretto per il care giver dell'importo mensile di € 400,00.** Questo intervento verrà concesso in assenza della fruizione di prestazioni domiciliari rese nell'ambito del servizio SAD Anziani o SAD Disabili o del servizio di Assistenza Tutelare di Base. Nel caso più componenti della stessa famiglia siano ammessi al Programma può essere individuato un solo care giver a cui sarà riconosciuto il contributo mensile di 400,00 euro per un paziente e nella misura del 50% per gli altri. Il presente contributo sarà erogato dall'Ambito con cadenza trimestrale, accertata l'esistenza in vita e permanenza del beneficiario presso il proprio domicilio. In caso di ricovero del paziente in struttura ospedaliera, extraospedaliera o struttura socio-sanitaria, assistenziale o riabilitativa, per un periodo superiore a trenta giornate, l'erogazione del servizio sarà interrotta.  
A tale azione verrà destinato solo il 20% delle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Larino, indicate nella 3° colonna della tabella di cui all'articolo 3 del Disciplinare del Programma Regionale in oggetto, di cui potranno beneficiare i pazienti valutati in condizione di maggiore severità, scaturente dal punteggio della scheda SVAMA semplificata.
- Ricoveri di sollievo in strutture regionali sociosanitarie o assistenziali,** attrezzate a garantire le cure necessarie (nella misura in cui gli stessi siano effettivamente complementari al percorso domiciliare) con l'onere della quota sociale fino ad un max di € 38,00 al giorno, per un periodo continuativo nel corso dell'anno di 15 giorni. L'80% dell'importo

complessivamente riconosciuto dall'ATS al beneficiario sarà concesso a titolo di anticipazione ed il restante 20% a saldo, previa acquisizione della documentazione comprovante la spesa sostenuta.

Detta azione ricade sulle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Larino indicate nella 4° colonna della tabella di cui all'articolo 3 del Disciplinare del Programma Regionale in oggetto.

- **Trasporto o Acquisto di ausili o presidi**, preventivamente autorizzati dall'Ambito, (non previsti dal nomenclatore sanitario) fino all'importo max rimborsabile di € 3.000,00 IVA inclusa. L'eventuale spesa di importo maggiore di quanto consentito sarà a carico dell'assistito. Dette azioni saranno liquidate dall'Ambito a saldo, in unica soluzione, previa acquisizione della documentazione comprovante la spesa sostenuta.

Detta azione ricade sulle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Larino indicate nella 4° colonna della tabella di cui all'articolo 3 del Disciplinare del Programma Regionale in oggetto.

#### **N.B.**

- ✓ Alle persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), già inseriti nel precedente programma finanziato con il "Fondo non autosufficienza 2014", verrà garantita la sola assistenza domiciliare a cura del care giver con le modalità stabilite nel corso dell'esecuzione del precedente Programma loro dedicato, di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale del 9 gennaio 2012, n. 7.

I nominativi delle persone affette da SLA, già inseriti nel precedente programma di cui sopra, verranno comunicati dalla Regione Molise agli Ambiti Territoriali Sociali, per cui non dovranno produrre una nuova istanza. A questi utenti, l'Ambito **garantisce prioritariamente la continuità assistenziale**.

**Tale azione ricade nel 20% delle risorse finanziarie assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Larino indicate nella 3° colonna della tabella di cui all'articolo 3 del Disciplinare del Programma Regionale in oggetto.**

I nuovi casi di SLA dovranno inoltrare domanda, anche successivamente alla scadenza dei termini previsti per il presente Avviso, ed esclusivamente per la sola azione " Contributo economico diretto per il *care giver*". Anche per quest'ultimi le condizioni di erogazione del beneficio sono stabilite sulla base dei criteri utilizzati nel corso della realizzazione del Programma di cui alla DGR 7/2012.

- ✓ Le persone affette da gravissimo disagio psichico possono richiedere esclusivamente le azioni "Servizio Assistenza Domiciliare (SAD), ovvero sostegno economico (*cd. voucher*), garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative o soggetti accreditati di servizi di cura ed assistenza domiciliare" o "Trasporto presso i servizi e le strutture del Dipartimento Salute Mentale (DSM) o Acquisto di ausili o presidi"

#### **Per i pazienti di cui alla lettera B del precedente articolo 3:**

**Sostegno economico fino all'importo complessivo massimo riconosciuto di €8.000,00 IVA inclusa** per la realizzazione di interventi, preventivamente autorizzati dall'Ambito, funzionali all'acquisizione delle autonomie personali e/o sociali, orientamento e mobilità e per l'apprendimento di capacità necessarie a favorire l'autonomia comunicativa/relazionale.

Non saranno ammessi a finanziamento attività progettuali orientate all'acquisizione di competenza diverse (corsi di nuoto, sci, ippoterapia, pet-terapy, musicoterapia, etc).

L'eventuale spesa di importo maggiore di quanto consentito sarà a carico dell'assistito.

Il corso deve essere svolto entro l'anno di realizzazione del Programma, che decorre dalla data di attivazione dell'intervento, previa approvazione della graduatoria.

L'ATS liquida alla famiglia beneficiaria, a titolo di anticipazione, l'80% del contributo concesso; eroga il 20%, restante, a saldo, previa acquisizione della documentazione probante la spesa complessivamente sostenuta per il corso, nonché una dettagliata relazione finale sulle attività svolte e gli obiettivi raggiunti.

La presente azione ricade sulle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Larino indicate nella 5° colonna della tabella di cui all'articolo 3 del Disciplinare del Programma Regionale in oggetto.

### **Per i pazienti di cui alla lettera C del precedente articolo 3:**

Finanziamento per la realizzazione di progetti afferenti i Centri Socio Educativi per disabili presenti sul territorio dell'ATS di Larino, autorizzati ed accreditati ai sensi della normativa regionale vigente in materia.

Detti progetti devono contemplare attività a carattere innovativo rispetto a quelle svolte ordinariamente e tese al perseguimento delle autonomie.

Ogni progetto sarà finanziato per un importo massimo di € 35.461,54 e per la durata di 12 mesi decorrenti dalla data di avvio delle attività.

Allo scopo, i suddetti Centri, a titolarità privata, devono presentare nel termine di scadenza previsto per il presente Avviso apposita scheda progettuale, (come da modello C allegato al presente avviso).

Nel mentre, per i Centri a titolarità pubblica i progetti saranno predisposti, come da modello C allegato al presente Avviso, direttamente dall'ATS, competente nella gestione delle attività, per essere sottoposti all'esame della Commissione di valutazione, di cui al prossimo articolo 6.

La presente azione ricade sulle risorse assegnate all'Ambito Territoriale Sociale di Larino indicate nella 2° tabella di cui all'articolo 3 del Disciplinare del Programma Regionale in oggetto.

## **5. Modalità di presentazione della domanda**

L'istanza di ammissione al Programma deve essere redatta utilizzando esclusivamente l'apposito modello (domanda di ammissione pazienti lettera A / domanda di ammissione pazienti lettera B/ modello scheda progettuale lettera C) allegato al presente Avviso Pubblico, avendo cura di produrre unitamente la certificazione in esso richiesta, a pena di esclusione.

Tale modello è disponibile, nei giorni e negli orari previsti, presso gli Uffici di Segretariato Sociale dei Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale Sociale di Larino, nonché scaricabile dal sito istituzionale del Comune Capofila di Larino [www.comunelarino.it](http://www.comunelarino.it) alla sezione homepage.

**La domanda, indirizzata all' ATS di Larino**, potrà essere:

- ✓ inoltrata, in busta chiusa, a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo: Ambito Territoriale Sociale di Larino - Comune di Larino c/o Palazzo Ducale p.zza Duomo 86035 - Larino; *(non farà fede il timbro postale, ma la data di ricevimento)*;
- ✓ consegnata, in busta chiusa, a mano, anche presso gli Uffici di Segretariato Sociale dei Comuni di Larino, Santa Croce di Magliano e San Martino in Pensilis;
- ✓ inviata alla PEC dell'Ambito (esclusivamente in formato PDF) all'indirizzo: [atslarino@pec.it](mailto:atslarino@pec.it)

La busta, contenente la domanda, deve riportare il mittente e sul retro la presente dicitura "Oggetto: domanda di ammissione al Programma Attuativo FNA 2015"- ATS Larino – Non aprire".

**La domanda deve essere presentata entro e non oltre le ore 12:00 del 20 luglio 2016.**

Saranno considerate inammissibili le domande:

- ✓ prive dei requisiti di accesso di cui all'articolo 3 del presente avviso;
- ✓ presentate con modalità e/o su modulistica diverse da quelle di cui al presente avviso.

Saranno considerate irricevibili le domande presentate oltre il termine delle ore 12:00 del 20 luglio 2016.

## **6. Istruttoria e procedura di ammissione**

L'Ambito Territoriale Sociale di Larino, tramite il servizio sociale professionale, attiverà l'UVM (Unità di Valutazione Multidisciplinare) competente per territorio, la quale, vagliata la documentazione clinica, provvede alla compilazione della SVAMA e SVAMA semplificata, nonché alla contestuale redazione del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI) che contempla aspetti sanitari e sociali.

Il richiedente in sede di trasmissione dell'istanza deve allegare le schede di valutazione CDR e/o CIRS, compilate a cura del medico di medicina generale, delle quali la Commissione, costituita per la valutazione, terrà in conto in sede dell'attribuzione del punteggio per i casi con pari valore della SVAMA semplificata. Tutta la documentazione, unitamente al PAI, alla SVAMA e alla SVAMA semplificata, verranno trasmessi alla competente Commissione, istituita allo scopo presso l'ATS, così composta: il Coordinatore dell'Ambito, 1 assistente sociale dell'ATS, il Direttore del Distretto Sanitario, un medico dell'UVM distrettuale, 2 rappresentanti dei familiari (1 per l'area adulta e 1 per quella minori).

Tale Commissione effettuerà la valutazione circa il possesso delle condizioni di gravità, ovvero dei requisiti richiesti per l'ammissibilità al Programma. La Commissione, quindi, procederà, per ogni tipologia di paziente di cui all'articolo 4 lettere A e B, alla formulazione della graduatoria dei beneficiari, sulla base del grado di severità e del punteggio scaturito dalla SVAMA semplificata. A parità di punteggio, sarà data precedenza ai pazienti richiedenti con punteggio CIRS e/o CDR maggiore.

La Commissione procederà, inoltre, alla valutazione dei progetti relativi ai CSE, stabilendone l'ammissione al finanziamento.

L'ammissione dei richiedenti aventi titolo ai benefici assistenziali previsti dal Programma, avverrà fino alla concorrenza massima delle risorse disponibili per ogni tipologia di azione di cui all'articolo 4 del presente avviso.

La graduatoria degli ammessi al programma sarà pubblicata sul sito del Comune Capofila [www.comunelarino.it](http://www.comunelarino.it).

## **Rinvio**

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si rinvia a quanto disciplinato nel Programma attuativo "per le persone in condizione di disabilità gravissime residenti nella Regione Molise" approvato con la deliberazione di G.R. n. 163/2016 e alla successiva delibera n. 270/2016 .

## **7. 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. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m. i..

## 8. Informazioni

Sarà possibile rivolgersi per qualsiasi informazione all'Assistente Sociale del proprio Comune di residenza o agli Uffici di Segretariato Sociale, come da rispettivi recapiti di seguito indicati:

### SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE (SSP)

COMUNE	ASSISTENTE SOCIALE	GIORNI	ORARIO DI RICEVIMENTO	RECAPITO TELEFONICO
Larino	Maselli L.	lun. - mart. - merc. - giov.	08:00 - 12:00	0874 828209
Bonefro	Giangiacomo F.	venerdì	09:00 - 11:00	0874 732712
Casacalenda	Maiorino M.	giovedì	09:30 - 13:00	0874 841237
Colletorto	Ferrara F.	lunedì e martedì	09:00 - 11:00	0874 73121
Montelongo	Ferrara F.	giovedì	11:15 - 13:15	0874 838130
Montorio nei F.	Ferrara F.	giovedì	09:00 - 11:00	0874 826132
Morrone del S.	Maselli L.	venerdì	09:00 - 12:00	0874 848139
Provvidenti	Maiorino M.	venerdì	08:45 - 09:15	0874 841495
Ripabottoni	Gianfelice C.	il 1° ed il 3° merc. del mese	08:00 - 14:00	0874 847103
Rotello	De Santis S.	martedì	08:30 - 11:00	0874 839131
San Giuliano di P.	Gianfelice C.	venerdì	08:30 - 13:30	0874 737810
San Martino in P.	De Santis S.	lunedì e giovedì	08:30 - 11:00	0875 871437
Santa Croce di M.	Provvidenti R.	martedì e giovedì	08:30 - 13:30	0874 725213
Ururi	Maiorino M.	lunedì	09:00 - 13:00	0874 830130

### UFFICIO DI SEGRETARIATO SOCIALE (USS)

COMUNE	OPERATORE	GIORNI	ORARIO DI RICEVIMENTO	RECAPITO TELEFONICO
Larino	Di Lorenzo R.	lun. - mart. - giov. - ven.	09:00 - 12:30	0874 828223
Santa Croce di M.	Di Lorenzo R.	mercoledì	09:00 - 13:00	0874 725213
San Martino in P.	Di Lorenzo R.	giovedì	15:30 - 18:30	0875 871437

Larino lì, 30 giugno 2016

Il Coordinatore dell'ATS di Larino  
f.to dr.ssa Eloisa ARCANO

Allegati

- ✓ (per i pazienti di cui alla lettera A) domanda di ammissione al Programma Attuativo FNA 2015 e relativo allegato A;
- ✓ (per i pazienti di cui alla lettera B) domanda di ammissione al Programma Attuativo FNA 2015;
- ✓ (per i CSE di cui alla lettera C) domanda di ammissione al Programma Attuativo FNA 2015 e relativo allegato.