

## ALLEGATO 1 - "AVVISO PUBBLICO"



**Determinazione Dirigenziale N° Gen. 565 del 08.04.2022**

# AVVISO PUBBLICO

## FONDO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE

*Deliberazione di Giunta Regionale n. 82 del 12.04.2021*

\*\*\*\*\*

### 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. 82 del 12.04.2021, avente ad oggetto «*FONDO PER IL SOSTEGNO DEL RUOLO DI CURA E ASSISTENZA DEL CAREGIVER FAMILIARE. APPROVAZIONE LINEE DI INDIRIZZO.*», nonché dei successivi atti regionali.

### Art. 1 - Finalità

La Regione Molise intende utilizzare il Fondo Caregiver per garantire e dare continuità agli interventi socio-assistenziali in favore delle disabilità gravissime già indicati nella programmazione regionale degli interventi e dei servizi necessari per l'attuazione del Piano nazionale per la non autosufficienza 2019-2021 approvato con Delibera di Giunta Regionale n. 79/2020. Con tale deliberazione, infatti, si è implementato un sistema di azioni di supporto al disabile e al proprio nucleo familiare, tra i quali è ricompreso un contributo economico in favore dei caregiver, dell'importo mensile di € 400,00 per un numero massimo di 6 mensilità.

### Art. 2 - Destinatari

**I destinatari degli interventi sono i caregiver di persone in condizione di disabilità gravissima, così come definita dall'art. 3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministro del lavoro e delle politiche sociali (pubblicato nella Gazzetta Ufficiale 30 novembre 2016, n. 280), recante «Riparto delle risorse finanziarie del Fondo nazionale per le non autosufficienze, anno 2016», tenendo anche conto dei fenomeni di insorgenza anticipata delle condizioni previste dall'art. 3, del medesimo decreto, ovvero **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 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)  $\leq 10$ ;
- 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)  $\geq 4$ ;
- 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  $\leq 1$  ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS)  $\geq 9$ , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- 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)  $\leq 8$ ;
- 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.

### **Art. 3 - Interventi previsti**

L'intervento consiste nell'erogazione di un contributo economico (sotto forma di assegno di cura) mensile di € 400,00, per un numero massimo di 6 mensilità, in favore del caregiver di persone in condizione di disabilità gravissima, così come definita dall'art. 3 del decreto 26 settembre 2016 del Ministro del lavoro e delle politiche sociali. Il contributo sarà erogato su presentazione di autodichiarazione da parte del caregiver per l'attività di assistenza in favore del paziente **in vita**.

**Il contributo economico è incompatibile:**

- con altri interventi monetari erogati dagli ATS in favore delle disabilità (dopo di noi, vita indipendente);**
- nei casi in cui le persone disabili sono assistite in regime residenziale presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali.**

### **Art. 4 - Priorità di accesso**

Priorità assoluta di accesso al contributo è data alle istanze presentate da persone in condizione di disabilità gravissima che, pur avendo presentato precedentemente domanda per il Programma Regionale per la Non Autosufficienza (FNA 2019-2021 di cui alla D.G.R. n. n. 79/2020) ed essendo stati collocati in graduatoria, non hanno potuto beneficiare dell'assegno di cura per mancanza di risorse (idonei non beneficiari).

### **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. 8;
- 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 in regime residenziale presso strutture sanitarie, sociosanitarie ed assistenziali;
- h) presentate in favore di cittadini già beneficiari di altri interventi monetari erogati dagli ATS in favore delle disabilità (dopo di noi, vita indipendente).

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**

Alla fine delle verifiche di irricevibilità e inammissibilità delle domande pervenute:

- ✓ non si procederà ad alcuna valutazione per le istanze che beneficiano dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso;
- ✓ non si procederà altresì a valutazione delle istanze, che non beneficiano dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso, laddove le risorse assegnate all'ATS di Isernia dovessero esaurirsi a favore delle sole istanze che beneficiano dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso;
- ✓ si procederà alla valutazione delle istanze che non beneficiano dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso laddove dovessero ravvisarsi delle economie.

#### **Art. 7 - Liquidazione**

L'ATS provvederà alla liquidazione dei benefici riconosciuti ai destinatari solo dopo l'erogazione delle somme, assegnate all'ATS, da parte della Regione Molise.

#### **Art. 8 - 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](http://www.comune.isernia.it)) e da quello dell'Ambito ([www.atsisernia.com](http://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 9 maggio 2022 nelle seguenti modalità:**

- a mezzo PEC all'indirizzo [comuneisernia@pec.it](mailto:comuneisernia@pec.it);
- a mezzo raccomandata A/R.

**Alla domanda dovranno essere allegati:**

- per le istanze che **BENEFICIANO** dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso:
  - ✓ **copia documento d'identità** in corso di validità del paziente;

- ✓ **copia documento d'identità** del care giver;
- ☒ per le istanze che **NON BENEFICIANO** dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso:
  - ✓ **copia documento d'identità** in corso di validità del paziente;
  - ✓ **copia documento d'identità** del care giver;
  - ✓ **copia del Verbale della Commissione medica** di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento **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 (ISEE ORDINARIO) 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.

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.

#### **Art. 9 - Rinvio**

Per tutto quanto non espressamente previsto nel presente Avviso si rinvia alla Deliberazione di Giunta Regionale n. 82 del 12.04.2021 e relativi allegati, nonché ai successivi atti regionali.

#### **Art. 10 - 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. 11 - Allegati**

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

##### **Per i Destinatari del Programma**

- Modello di domanda per coloro che **BENEFICIANO** dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso;
- Modello di domanda per coloro che **NON BENEFICIANO** dei criteri di priorità di accesso indicati nell'art. 4 del presente Avviso;

##### **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**

- 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. 12 - Responsabile del procedimento**

Il responsabile del presente procedimento è il dr. Antonello Incani.

**Art. 13 - 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](http://www.comune.isernia.it)), nonché sul sito ufficiale dell'ATS di Isernia ([www.atsisernia.com](http://www.atsisernia.com)).

**Art. 14 - 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. 15 - Informazioni**

Sarà possibile rivolgersi per qualsiasi informazione al Servizio Sociale Professionale dell'Ambito contattando al seguente recapito telefonico 0865449239 dal lunedì al venerdì dalle ore 9:30 alle ore 12:30.

*Isernia, 8 aprile 2022*

*Firmato  
Il Dirigente  
dr. Antonello Incani*