



## **AVVISO PUBBLICO PER LE PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIME RESIDENTI NELLA REGIONE MOLISE**

### **L'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI TERMOLI-ENTE CAPOFILIA PORTOCANNONE**

PREMESSO che la Giunta Regionale del Molise, con provvedimento del 17/11/2014 n.603 ha approvato il Programma Attuativo “Interventi per le persone in condizione di disabilità gravissime residenti nella Regione Molise”, predisposta in funzione di quanto stabilito dal decreto interministeriale in materia di riparto del Fondo nazionale per le non autosufficienze anno 2014, emanato ai sensi dell’art.1 comma 1264 della legge 27/12/2006 n.296, finanziato dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali per un importo pari a euro 2346000,00 iscritto nel bilancio regionale residui 2014 al capitolo n.38350, UPB 400;

CONSIDERATO che si rende necessario, attraverso la predisposizione di uno specifico documento, definire in modo chiaro e condiviso con quanti sono chiamati ad intervenire, le procedure necessarie alla gestione degli interventi previsti dal Programma in parola al fine di garantire ai pazienti e ai loro familiari interventi sicuri ed efficaci;

VISTA la deliberazione n.62 del 10-02-2015 con oggetto Disciplinare per la realizzazione del programma attuativo “Interventi per le persone in condizione di disabilità gravissime residenti nella Regione Molise” e pubblicata sul Bollettino ufficiale della Regione Molise in data 28-02-2015;

VISTO il Disciplinare per la realizzazione del programma attuativo allegato alla deliberazione di cui sopra;

VISTO l’Allegato A al programma attuativo relativo alla deliberazione di cui sopra.

### **RENDE NOTO**

che sono ammesse le istanze di accesso al Programma Attuativo di cui alla DGR n.603/2014 secondo le seguenti modalità.

La domanda di ammissione può essere presentata a mano o a mezzo raccomandata al Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza secondo il modello di istanza allegato al presente Avviso, e nei giorni/ orari riportati a margine del presente avviso. E’ possibile presentare domanda di ammissione al suddetto programma regionale **dal 10 al 25 marzo 2015 ore 12,00.**

## **Art. 1 – Beneficiari**

Persone, adulti e minori residenti nella regione Molise, in condizioni di dipendenza vitale che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio di carattere sociosanitario nelle 24 ore, 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 bisognosi di assistenza vigile da parte di terza persona per garantirne l'integrità psico-fisica:

- persone con gravi patologie degenerative non reversibili in ventilazione meccanica assistita o NIV a permanenza 24h o coma, lo stato deve essere certificato da documentazione clinica specialistica rilasciata da specialisti e/o strutture del servizio sanitario pubblico e/o accreditate;
- pazienti affetti da SLA, la patologia deve essere certificata da centri specialistici pubblici e/o accreditati;
- persone con grave stato di demenza valutato sulla base della scala CDRs (Clinical Dementia Rating scale), con punteggio 4 stato documentato da certificazione medica rilasciata da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato unitamente alla scala di valutazione debitamente compilata, firmata e datata;
- persone con patologie ad andamento cronico degenerativo con pluripatologia (valutate sulla base della scala di valutazione CIRS (Cumulative Illness Rating Scale) a 14 item, con indice di severità uguale o maggiore di 3 e con indice di comorbilità uguale e maggiore di 3 e con almeno altre due patologie, non concorrenti, oltre la principale, le pluripatologie devono essere documentate da certificazioni mediche rilasciate da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato, unitamente alla scala di valutazione debitamente compilata, firmata e datata;
- persone con gravissimi disagi psichici, che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, condizione certificata da specialisti del DSM;
- persone con gravissimi disagi intellettivi che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, condizione certificata da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato; -
- persone affette da sordocecità che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio per la loro incolumità vitale, stato certificato da specialisti del servizio sanitario pubblico e/o accreditato;
- persone con cerebro lesioni o stati vegetativi che necessitano di assistenza vigile 24h con grave rischio della loro incolumità vitale, lo stato deve essere certificato da documentazione clinica specialistica rilasciata da specialisti e/o strutture del servizio sanitario pubblico e/o accreditate.

## **Art. 2 – Gli interventi previsti**

- un sostegno economico, dell'importo garantito attraverso trasferimenti monetari per l'acquisto da cooperative sociali o soggetti accreditati di servizi di cura ed assistenza domiciliare sulla base del piano personalizzato;
- ricoveri di sollievo in strutture regionali sociosanitarie o assistenziali, attrezzate per garantire le cure necessarie;
- azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato (es. trasporto, acquisto ausili non previsti dal nomenclatore sanitario, ecc.). L'acquisto di ausili o presidi comprensivo di IVA al 4%, preventivamente autorizzato dalla Regione, può essere rimborsato fino all'importo massimo di €. 3.000,00. La stessa somma può essere concessa, quale contributo, anche nel caso di acquisto di ausili o presidi di un costo superiore a tale importo di cui il paziente intende farsi carico.

Per i pazienti con gravissimi disagi psichici, considerata la specificità del bisogno assistenziale, sono previsti:

- trasferimenti monetari per l'acquisto di servizi domiciliari o altre forme di sostegno previste nel PAI da cooperative sociali o soggetti accreditati o il trasporto presso strutture del DSM a ciclo diurno.

Il beneficiario e/o i suoi familiari potranno esprimere la loro preferenza riguardo all'intervento che ritengono possa rispondere in modo migliore alle loro esigenze. Ai pazienti affetti da SLA verrà garantita la sola assistenza domiciliare con le modalità e le procedure stabilite nel corso dell'esecuzione del precedente Programma loro dedicato di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale del 9 gennaio 2012, n. 7.

### **Art. 3 – Procedure**

- L'istruttoria delle domande avverrà secondo l'ordine cronologico di presentazione delle stesse. Il richiedente, avente titolo, sarà sottoposto a valutazione da parte dell'UVM (Unità di Valutazione Multidisciplinare) deputata anche alla redazione del PAI socio-sanitario (Piano di Assistenza Individuale), che sarà definito di concerto con l'utente e/o suo familiare.
- L'ammissione del richiedente, avente titolo, ai benefici assistenziali previsti dal Programma, di cui al presente Avviso, sarà disposta dalla Commissione Regionale, allo scopo istituita, che valuterà tutta la documentazione di cui al punto precedente e fino alla concorrenza massima delle risorse finanziarie disponibili.
- Sarà data priorità nell'ordine:
  1. agli utenti già beneficiari del programma 2013, per opportune ragioni di continuità assistenziale;
  2. agli utenti non beneficiari del programma 2013 per mancanza di risorse finanziarie, ma risultati idonei dalla Commissione;
  3. ai nuovi richiedenti l'ammissione al programma di cui al presente Avviso.

#### **Art. 4 – Informazioni sulla privacy**

I dati personali conferiti ai fini della partecipazione al presente Avviso sono raccolti e trattati nell'ambito del relativo procedimento amministrativo nel rispetto del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 s.m.i..

#### **Art. 5 – Informazioni**

È possibile rivolgersi per qualsiasi informazione relativa al presente Avviso all'Ufficio di Piano dell'ATS di Termoli presso il Comune di Portocannone via Madonna Grande n. 7 - 86045 Portocannone (CB) – Tel. 0875/599320 - Fax 0875/599335.

#### **Art. 6 – Informazioni sul procedimento**

Il Responsabile del Procedimento è il dr. Nicola Malorni, Coordinatore dell'ATS di Termoli presso l'Ufficio di Piano dell'Ente Capofila Portocannone (CB) - via Madonna Grande n. 7 – 86045.

Per qualsivoglia ulteriore informazione, è possibile rivolgersi all'Ufficio di Piano e/o all'Assistente Sociale del Comune di residenza.

COMUNE	ASS.SOCIALE	ORARIO
Acquaviva Collecroce	Dr.ssa Federica Pascarelli	I° Gio. del Mese 8,00-14,00
Campomarino	Dr.ssa Corinna Di Domenico	Da Lun. a Gio. 8,30-14,00 e Mar. e Gio. 15,00-18,00
Castelmauro	Dr.ssa Gabriella Florio	Lun. 8,00-14,00
Civitaampomariano	Dr.ssa Federica Pascarelli	I° e III° Mer. del Mese 9,00-13,00
Guardialfiera	Dr.ssa Federica Pascarelli	II° e IV° Gio. del Mese 8,00-13,00
Guglionesi	Dr.ssa Pina Russo	Da Lun. a Ven. 8,00-14,00 e Lun. e Mer. 15,00-18,00
Lupara	-----	
Mafalda	Dr.ssa Ines di Giacinto	I°, II°, III° Sab. 8,00-14,00
Montecilfone	Dr.ssa Corinna Di Domenico	Ven. 9,00-14,00
Montefalcone nel Sannio	Dr.ssa Federica Pascarelli	Ven. 8,00-14,00
Montemitro	Dr.ssa Ines di Giacinto	II Mar. del mese 15,00-18,00
Montenero di Bisaccia	Dr.ssa Ines di Giacinto	Da Lun. a Ven. 8,00-14 e Lun. e Merc. 15,00-18,00
Palata	Dr.ssa Lucia Rocco	Ven. 8,00-14,00
Petacciato	Dr.ssa Erminia Terreri	Da Lun. a Ven. 8,00-14,00 e Lun. e Mer. 15,00-18,00
Portocannone	Dr.ssa Maria Assunta Iovine	Mar./Gio. 9,00-13,00
San Felice del Molise	Dr.ssa Ines di Giacinto	I e III Mar. del Mese 15,00-18,00
San Giacomo degli Schiavoni	Dr.ssa Gabriella Florio	Mar. 9,00-13,00
Tavenna	Dr.ssa Gabriella Florio	I° e III° Gio. del Mese 9,00-15,00
Termoli	Dr.ssa Concetta Paolitto	Da Lun. a Ven. 8,00-14,00 e Mar. e Gio. 15,00-18,00

All'Ambito Territoriale Sociale di Termoli  
Ufficio di Piano  
c/o Comune di Portocannone

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL PROGRAMMA REGIONALE  
"Interventi per le persone in condizioni di disabilità gravissime residenti nella  
Regione Molise"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
all'indirizzo \_\_\_\_\_  
Recapito Telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

per se stesso  
o nella qualità di  figlio/a,  genitore,  tutore,  curatore,  altro (specificare) \_\_\_\_\_  
per conto del/lla Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
all'indirizzo \_\_\_\_\_  
Domicilio (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
Recapito Telefonico fisso e/o mobile \_\_\_\_\_

**di essere ammesso al Programma Regionale  
"Interventi per le persone in condizioni di disabilità gravissime residenti nella  
Regione Molise"**

A tal fine,

- dichiara di aver preso visione del programma e di accettarne le condizioni stabilite;
- allega copia di un valido documento di riconoscimento del richiedente e/o dell'interessato;
- allega copia della certificazione medica e/o documentazione clinica attestante lo stato di non autosufficienza, conformemente a quanto previsto dal programma regionale;
- chiede di beneficiare del seguente intervento assistenziale previsto dal programma (barrare la voce di interesse):
  - sostegno economico/voucher per l'acquisto da cooperative sociali di servizi di cura e di assistenza domiciliare;
  - ricovero di sollievo in strutture regionali socio-sanitarie o assistenziali;
  - azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato (es. trasporto, acquisto ausili non previsti dal nomenclatore sanitario)

Si rilascia, altresì, l'autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.lgs 196/03.

Luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

FIRMA (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_