

**CONSORZIO DEI COMUNI DEL CASSINATE
PER LA PROGRAMMAZIONE E GESTIONE
DEI SERVIZI SOCIALI**

P.zza Sturzo s.n.c. 03030 Piedimonte San Germano (FR) tel 0776-403203/401003 fax 404952 c.f. 90009320608e-mail cons.servizisociali@libero.it

PROT. 1593 DEL 05.05.2017

SI RENDE NOTO CHE

DAL 05.05.2017 AL 05.06.2017

E' POSSIBILE presentare le domande per la concessione di **contributi economici** (di seguito denominati: **assegno di cura e contributo di cura**), miranti all'assistenza domiciliare a **PERSONE, RESIDENTI NEL TERRITORIO CONSORTILE, IN CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVISSIMA (INCLUSI I MALATI DI SLA E ALZHEIMER)** beneficiarie dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 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 in stato di **minima coscienza (SMC)** e con un punteggio della scala Glosgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 ;
- b) persone **dipendenti da ventilazione meccanica** assistita e non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con **grave o gravissimo stato di demenza** 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 della 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;
- f) persone con **deprivazione sensoriale complessa** intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superare a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10% 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** , secondo l'allegato 2 del decreto ministeriale 26/9/2016, che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 h, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche.

I DISABILI GRAVISSIMI, GIA' IN CARICO CON IL PRECEDENTE BANDO, DEVONO COMUNQUE PRESENTARE NUOVA DOMANDA, LA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA SARA' RIVALUTATA, AL FINE DI

CONFERMARE O NON CONFERMARE LA LORO RISPONDENZA AI NUOVI CRITERI DI COMPROMISSIONE FUNZIONALE DI CUI ALL'ART.3 DEL DECRETO MINISTERIALE del 26.09.2016

TIPOLOGIE DI CONTRIBUTI PREVISTI:

TIPOLOGIA 1 : “ASSEGNO DI CURA”-----TIPOLOGIA 2: “CONTRIBUTO DI CURA”

Tip.1 .“ASSEGNO DI CURA”, di **durata annuale**, è un beneficio a carattere economico dell'importo di **€ 800,00 mensili**. Tale importo “può essere graduato” fino ad un massimo di € 1.200'00 mensili, in sede di definizione del PAI, sulla base della gravità e del carico assistenziale del caso. Il beneficio è **finalizzato a compensare**, in modo totale o parziale , le **spese** da sostenere **per le prestazioni assistenziali domiciliari mediante** la sottoscrizione di regolare contratto di lavoro a **personale qualificato*** da parte dell'assistito. **Il personale da contrattualizzare viene scelto su appositi registri** tenuti dal Consorzio dove sono iscritte **persone fisiche** che intendono operare nel campo dell'assistenza (punto C4 dell'allegato alla DGR 223/16). **quali:**

- operatore sociosanitario (OSS)
- assistente domiciliare e dei servizi tutelari(ADEST)
- operatore socio-assistenziale(OSA)
- operatore tecnico ausiliario (OTA)
- assistente familiare (DGR 607/2009)
- **diploma quinquennale professionale nel settore dei servizi sociosanitari**
- **persone non in possesso dei titoli** sopra indicati, ma con documentata esperienza quinquennale in strutture o servizi socio assistenziali per disabili o anziani, **che si iscrivano ad un corso utile al rilascio di uno dei titoli elencati, entro l'anno di attivazione del servizio.**

(*l'operatore non può essere individuato tra familiari e affini di cui all'art. 433 del codice civile)

L'ASSEGNO DI CURA SI SOSPENDE in caso di:

- **ricovero ospedaliero del disabile gravissimo per un periodo superiore a 15gg**
- **ricovero di sollievo il cui costo sia a totale carico del fondo sanitario regionale;**
- **trasferimento della residenza del disabile gravissimo in altro territorio non facente parte del consorzio.**

Tip. 2. “CONTRIBUTO DI CURA”, di **durata annuale**, è un beneficio a carattere economico dell'importo di **€ 700,00 mensili** per ciascuna persona in condizioni di disabilità gravissima . **L'art. 2 lett. b) del decreto 26/9/2016, infatti, prevede** che il supporto alla persona non autosufficiente possa attuarsi anche mediante **la fornitura diretta** di servizi e prestazioni di assistenza **da parte di un familiare (Caregiver)** che, in maniera quotidiana, volontariamente, in modo gratuito e responsabile, favorisce la permanenza dell'assistito nel proprio domicilio, nonostante la complessità ed intensità assistenziale legata alla compromissione di carattere funzionale permanente. **IL CAREGIVER familiare deve necessariamente essere convivente con la persona assistita e non svolgere attività lavorativa .** La sua figura dovrà, inoltre, essere formalmente riconosciuta anche dalla Unità Valutativa

Multidimensionale al momento della definizione del PAI. IL CAREGIVER dovrà rapportarsi in maniera continuativa con gli operatori del sistema dei servizi sociali, socio-sanitari e confrontarsi, circa la cure domiciliari da attivare, con il responsabile del PAI che diventa la figura di riferimento.

IL “CONTRIBUTO DI CURA” SI SOSPENDE in caso di :

- ricovero ospedaliero del disabile gravissimo per un periodo superiore a 15gg
- ricovero di sollievo il cui costo è a totale carico del fondo sanitario regionale;
- trasferimento della residenza della persona beneficiaria in altro territorio non facente parte del consorzio.

LA DOMANDA VA debitamente COMPILATA in ogni suo punto, UTILIZZANDO L' APPOSITO MODELLO, IN DISTRIBUZIONE PRESSO GLI UFFICI Dei SERVIZI SOCIALI DEL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA O SCARICABILE DAL SITO DEL CONSORZIO (www.consorzioservizisociali.fr.it)

LA STESSA VA CONSEGNATA AL PROTOCOLLO DEL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA

(per la compilazione del modello di domanda ci si può avvalere dell'aiuto dell'Assistente Sociale presente presso il servizio sociale del Comune di residenza)

ALLA DOMANDA DEVE ESSERE OBBLIGATORIAMENTE ALLEGATA la seguente documentazione :

1. **Verbale attestante indennità di accompagnamento** di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 o dell'allegato 3 del decreto del DPCM n. 159 del 2013 attestante la non autosufficienza
2. **Certificazione medica rilasciata da una struttura pubblica/convenzionata o dal medico di famiglia, attestante la sussistenza di una o più condizioni di cui all'art 3 comma 2 del decreto ministeriale 26-9-2016** (elencate nella prima pag. del bando)
3. **ISEE * socio-sanitario del nucleo familiare con componente disabile secondo il DPCM 159/2013 e secondo la legge n 89 del 26/5/2016**
4. **Autocertificazione dello Stato di famiglia e di residenza;**
5. **Fotocopia documento di riconoscimento del beneficiario/a**
6. **Copia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno in corso di validità, qualora si tratti di persona straniera extracomunitaria**
7. **Copia del provvedimento di nomina del tutore (qualora si tratti di persona con tutela)**
8. **autocertificazione dello stato di convivenza DEL CAREGIVER con il disabile gravissimo** (solo per coloro che richiedono il “contributo di cura”)
9. **autocertificazione DEL CAREGIVER di non svolgere attività lavorativa**(solo per coloro che richiedono il “contributo di cura”)
10. **fotocopia del documento di riconoscimento del CAREGIVER (solo per coloro che richiedono il contributo di cura)**

* in attesa dell'ISEE si può presentare la DSU a prova dell'avvenuta richiesta ISEE, che comunque dovrà presentarsi prima della valutazione della commissione UVM

Sia L'ASSEGNO DI CURA che il CONTRIBUTO DI CURA NON SONO CUMULABILI con altri interventi di assistenza a domicilio , componente sociale, simili all'assegno o contributo di cura, già attivi in favore del disabile, erogati con finanziamenti regionali o statali. **PERTANTO A GRADUATORIA ULTIMATA E PUBBLICATA, saranno esclusi** dal beneficio, le persone che, pur stando in una posizione utile per

l'erogazione di quanto richiesto, **fruiscono già di uno o più servizi di assistenza, componente sociale, quali:**

- ASSISTENZA DOMICILIARE O RIMBORSO LEGGE 20/2006”;
- FREQUENZA CENTRI DIURNI (per disabilità gravi o gravissime) finanziati con fondi regionali.;
- HOME CARE PREMIUM;
- Altri simili.

Per gli eventuali beneficiari, in ASSISTENZA DOMICILIARE DEL CONSORZIO ai sensi della legge 328/2000, in caso di fruizione del contributo richiesto, è **prevista la sospensione** delle ore erogate per tutta la durata del progetto.

LA VALUTAZIONE DEL GRADO DI compromissione FUNZIONALE della persona E' AFFIDATA alla COMMISSIONI U.V.M. DELLA ASL

SARANNO FINANZIATE UN NUMERO DI RICHIESTE FINO AD ESAURIMENTO DEL FONDO MESSO A DISPOSIZIONE , CON RIFERIMENTO AD UNA APPOSITA GRADUATORIA, ELABORATA SULLA BASE DEL PUNTEGGIO RIPORTATO DALLA VALUTAZIONE DELLA U.V.M. DANDO PRIORITA':

Ai disabili gravissimi già presi in carico semprechè la condizione di disabilità gravissima risponda ai **nuovi criteri di compromissione funzionale** di cui all'art.3 del decreto 26/9/2016;

A PARITA' DI PUNTEGGIO: avrà priorità L'I.S.E.E più basso.

SCORRIMENTO DELLA GRADUATORIA :

IL Consorzio, in caso di decesso, rinuncia o perdita dei requisiti di uno degli aventi diritto, nel corso dell'anno di attivazione, procederà allo scorrimento della graduatoria. In tale ipotesi il PAI CHE VERRA' ATTIVATO sarà COMMISURATO AL RESIDUO DEI FONDI IMPEGNATI E DISPONIBILI .

PER QUANTO ATTIENE ALLE MODALITA' DI EROGAZIONE SIA DELL'ASSEGNO DI CURA CHE DEL CONTRIBUTO DI CURA , L'ENTE CONSORZIO, PROCEDERA' MEDIANTE BONIFICO BANCARIO IN FAVORE DELLA PERSONA ASSISTITA , FAMILIARE DELEGATO O TUTORE.

PIEDIMONTE S.G. Lì 05.05.2017

Il Responsabile dell'Area Sociale

Dott. Carlo Recchia

