

ALLEGATO "A"

INTERVENTI SOCIO ASSISTENZIALI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA F.N.A. (Fondo per le Non Autosufficienza) Annualità 2020

Erogazione contributo da destinare alla persona con disabilità gravissima che necessita di assistenza continua nelle 24 ore per servizi assistenziali e per l'attività di *caregiver* dei familiari

Art. 1 - Oggetto

L'ASP di Cosenza attiva, nei limiti delle risorse finanziarie provenienti dalla Regione Calabria, tramite la formazione di apposita graduatoria, interventi di assistenza in forma indiretta (Assegno di cura) in favore di persone in condizioni di disabilità gravissima, al fine di fornire supporto alla persona non autosufficiente e al suo nucleo familiare, nel contesto di un quadro più generale di valutazione multidimensionale del bisogno e di progettazione personalizzata, con la somma di € 2.789.678,03 quale residuo della somma di € 4.451.021,03 già erogata dalla Regione Calabria con DGR 5085 del 15/04/2024 ed in parte utilizzata dall'ASP di Cosenza con Delibera Aziendale n. 1228 del 15/05/2025 per il completamento della graduatoria FNA 2019.

L'assegno di cura, in coerenza con i requisiti di legge previsti a livello nazionale e regionale, potrà essere modulato sulla base di altri servizi eventualmente inclusi nel progetto personalizzato è finalizzato all'acquisto di servizi di cura e assistenza domiciliare, o alla fornitura diretta degli stessi da parte dei familiari e / o persona titolata, sulla base del piano personalizzato di assistenza.

L'assegno di cura dovrà essere corrisposto nella misura degli importi dappresso indicati:

- **Euro 1.000,00 (euro mille/00) mensili per 12 mensilità** a favore di persone che sono in condizione di dipendenza vitale, che necessitano a domicilio di assistenza continuativa e monitoraggio di carattere sociosanitario nelle 24 ore, che abbiano necessità di un livello di cura ad alta complessità e con intensità elevata, ossia quelli che hanno una documentata rapida velocità di progressione di malattia, portatori di tracheo - peg e/o in ventilazione assistita e quelli in stato vegetativo puro;
- **Euro 600,00 (euro seicento/00) mensili per 12 mensilità** a favore di persone con disabilità gravissima, ad esclusione dei soggetti cui al punto precedente.

L'intervento sarà monitorato sia dall'ASP che dai Comuni di residenza per verificare la reale efficacia e l'effettivo beneficio per la persona disabile ed il suo nucleo familiare. A tal fine, l'Asp chiederà una rendicontazione attestante l'acquisto di servizi.

Art. 2 - Soggetti destinatari

I soggetti destinatari del contributo sono i cittadini residenti nei Comuni afferenti all'Asp di Cosenza in condizione di disabilità gravissima, ivi inclusi quelli affetti da Sclerosi Laterale Amiotrofica, stato di Demenza molto grave, quali, tra gli altri, quelli affetti dal morbo di Alzheimer, in condizione di dipendenza vitale e che necessitano, a domicilio, di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psicofisiche, 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.

Art. 3 - Requisiti

L'erogazione dell'assegno di cura è subordinata, al momento della presentazione della domanda, dei requisiti soggettivi ed oggettivi di seguito indicati:

- Riconoscimento dell'invalidità civile al 100%, di cui alla Legge 30 marzo 1971 n. 118 e dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge 11 febbraio 1980 n. 18, entrambe i verbali in corso di validità;
- Riconoscimento dello *status di handicap* in condizione di gravità, di cui alla Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 3, comma 3 il cui verbale è in corso di validità;
- Attestazione ISEE **per prestazioni agevolate di natura socio – sanitaria** con valore inferiori a 50.000 euro, accresciuti a 65.000 in caso di beneficiari minorenni;
- Carattere sostitutivo (dell'assegno di cura) di servizi, o di ogni altra prestazione a carattere socio – assistenziale, intendendo che il soggetto disabile non deve essere beneficiario di altri servizi socio – assistenziali con la medesima finalità.

L'erogazione del contributo dovrà, altresì, tenere conto, delle condizioni socio – familiari ed ambientali del richiedente disabile e, a tal fine, l'A.S.P. provvederà alla compilazione di schede sociali finalizzate alla valutazione delle sopra dette condizioni. In ogni caso, resta salva la possibilità, per le singole Aziende Sanitarie Provinciali, di procedere ad una verifica circa la sussistenza dei requisiti soggettivi e oggettivi.

Art. 4 - Condizioni di disabilità gravissima (Art. 3 D.M. 26 settembre 2016)

Possono presentare domanda per la fruizione del beneficio dell'assegno di cura i cittadini residenti in uno dei Comuni dell'Asp di Cosenza, in condizione di disabilità gravissima.

Al fine della corretta valutazione delle istanze pervenute e, anche, della identificazione dei soggetti beneficiari del contributo in oggetto, la Commissione U.V.M. nominata con Delibera Aziendale n. 787 del 09.04.2024 (Unità di Valutazione Multidimensionale) dell'Asp di Cosenza farà riferimento all'art. 3, c. 2, del D.M. 26 settembre 2016 ai sensi del quale: "Per persone in condizione di *disabilità gravissima*, ai soli fini del presente decreto, si intendono le persone 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, e per le quali sia verificata almeno una delle seguenti condizioni:

- a) *Person*e in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS) ≤ 10 (compilare tabella **allegato 1 A**);
- b) *Person*e dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24 h/ die – 7 giorni a settimana) (compilare tabella **allegato 1 B**);
- c) *Person*e con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 (compilare tabella **allegato 1 C**);
- d) *Person*e 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 (compilare tabella **allegato 1 D**);
- e) *Person*e con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC) (per i pazienti con SLA ed altre patologie degenerative compilare tabella **allegato 1 E**), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 9 (per i pazienti affetti da sclerosi multipla compilare tabella **allegato 1 E/A**), o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod (per i soggetti affetti da morbo di Parkinson e parkinsonismi degenerativi e atipici compilare la tabella **allegato 1 E/B**);
- f) *Person*e 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 (compilare tabella **allegato 1 F**);
- g) *person*e con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5 (compilare tabella **allegato 1 G**);
- h) *person*e 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 (compilare tabella **allegato 1 H**);
- 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.*"
Per tutti i pazienti gravissimi, di cui alla lettera i), nonché per quelli non rientranti nelle condizioni di cui ai punti precedenti, dovrà essere compilato l'**allegato 2**, di cui al presente avviso.

Nel caso in cui le condizioni, di cui sub a) e sub d), siano state determinate da eventi traumatici e l'accertamento dell'invalidità non sia ancora definito ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, gli interessati, nelle more della definizione del processo di accertamento, possono, comunque, accedere al beneficio previsto ai sensi del presente avviso, in presenza di una diagnosi medica di patologia o menomazione da parte dello specialista di riferimento che accompagni il rilievo funzionale, nonché di copia della richiesta all'Inps.

L'accertamento e la valutazione delle condizioni di gravissima non autosufficienza dei soggetti richiedenti il contributo è svolto dalla Commissione U.V.M., nominata con Delibera Aziendale n. 787 del 09/04/2024, avvalendosi dei criteri di cui all'art. 3 D.M. 26 settembre 2016 e dalle **Linee di indirizzo per la valutazione sanitaria** condivise tra le Aziende Sanitarie Provinciali, richiamati in quanto parte integrante del presente avviso.

Art. 5 – Modalità e termini di presentazione della domanda

La domanda per poter accedere al contributo dovrà essere presentata utilizzando il modello allegato al presente avviso "Domanda di valutazione per l'attivazione del contributo (assegno di cura) destinato alle disabilità gravissime - F.N.A. 2020 secondo le modalità di seguito indicate:

Preferibilmente

- **A mezzo PEC** intestata all'assistito o al dichiarante/caregiver familiare all'indirizzo: protocollo@pec.asp.cosenza.it, indicando nell'oggetto "Avviso disabilità gravissime -FNA anno 2020". Farà fede, in tal caso, la data e l'ora di ricezione della PEC. La domanda e gli allegati dovranno essere inviate in un unico file in formato PDF. (Entro 10 giorni dalla ricezione dell'istanza, i partecipanti riceveranno sulla pec personale formale comunicazione di avvenuta ricezione e relativo numero di protocollo).

Oppure

- **In busta chiusa, a mezzo Raccomandata A/R**, da inviare a: ASP di Cosenza, Ufficio Protocollo, Via Alimena, 8 - 87100 Cosenza, indicando all'esterno della busta "Avviso disabilità gravissime – FNA 2020". Farà fede in tal caso, la data indicata dal timbro postale; (In questo caso, ai partecipanti sarà comunicato il numero di protocollo dalla UOC Servizi Sociali)

Al fine di ottemperare alla normativa in tema di Privacy Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 e s.m.i., il numero di protocollo assegnato rappresenterà l'identificativo dell'utente per le successive procedure inerenti il Bando e la definizione della graduatoria.

La domanda, **PENA L'ESCLUSIONE**, dovrà essere corredata dalla documentazione di seguito indicata:

PER I SOGGETTI GIÀ BENEFICIARI DELL'ASSEGNO DI CURA A VALERE SUL FONDO FNA 2019, qualora non siano intervenute delle variazioni in termini di aggravamento, piuttosto che di miglioramento, della patologia e/o dei requisiti socio familiari e ambientali richiesti, potrà non procedersi ad una nuova valutazione da parte della Commissione U.V.M., e, in tal caso, al fine di garantire la continuità delle prestazioni, l'istante dovrà presentare la domanda utilizzando l'apposito **MODELLO "A1"** allegare la seguente documentazione:

- Autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dell'esistenza in vita del beneficiario;
- Attestazione ISEE socio –sanitario, con riferimento ai valori come riportati all'art. 3 del presente avviso, in corso di validità;
- Autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dello stato di famiglia del beneficiario;
- Autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, attestante la sussistenza dell'invalidità civile al 100% e dell'indennità di accompagnamento, nonché dello *status* di *handicap* in condizione di gravità, di cui alla Legge 5 febbraio 1992, n. 104, art. 3, comma 3i cui verbali sono in corso di validità;

Nella diversa ipotesi in cui siano intervenute delle variazioni delle condizioni socio sanitarie del soggetto, rispetto a quanto già dichiarato e attestato per l'anno 2019, il richiedente avrà obbligo di comunicare, tempestivamente, e con opportuna certificazione, le variazioni intervenute, entro i termini utili previsti dal bando per la presentazione della domanda.

La presentazione della domanda avverrà secondo le modalità sopra indicate e, in tal caso, la Commissione U.V.M. potrà procedere ad accertare mediante apposita visita, quanto dichiarato dal beneficiario.

PER I NUOVI RICHIEDENTI (coloro che non sono stati dichiarati disabili gravissimi per FNA 2019) la domanda dovrà essere presentata utilizzando l'apposito modello **MODELLO "A2"** con la seguente documentazione:

- Certificazione sanitaria **rilasciata da una struttura pubblica** attestante la patologia determinante dipendenza vitale e il grado di non autosufficienza/gravità, valutata secondo le schede di riferimento di cui all'art. 3 D.M. 26 settembre 2016, e, altresì, compilata dallo specialista di riferimento. **Le schede di riferimento per patologia dovranno riportare timbro e firma leggibile dello specialista per la patologia dichiarata e numero di protocollo della struttura pubblica rilasciante.**

La certificazione sanitaria dovrà essere corredata dall'Allegato 3, di cui al presente avviso, e compilato a cura del medico specialista;

- Verbale di riconoscimento dell'invalidità civile al 100% e dell'indennità di accompagnamento, entrambi in corso di validità (dovrà essere esibito e/o prodotto verbale originale o copia autenticata ed in forma leggibile o omologa di sentenza corredata dalla perizia medico – legale attestante le patologie). In caso di revisione del provvedimento la procedura dovrà essere completata entro il termine previsto per la scadenza del bando;

- Certificazione dello *status* di *handicap* grave, di cui all'art. 3, c. 3, Legge 104/1992, in corso di validità (dovrà essere esibito e/o prodotto verbale originale o copia autenticata ed in forma leggibile o omologa di sentenza corredata dalla perizia medico legale attestante le patologie). In caso di revisione del provvedimento la procedura dovrà essere completata entro il termine previsto per la scadenza del bando;
- Attestazione ISEE socio sanitario in corso di validità, per valori inferiori a euro 50.000, accresciuti a euro 65.000 in caso di beneficiari minorenni;
- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente il contributo;
- Copia del documento di identità in corso di validità del beneficiario del contributo;
- Autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dello stato di famiglia del beneficiario;
- Copia del decreto di nomina di tutela, curatela o di amministrazione di sostegno, nelle ipotesi ivi previste.

L'istanza, con l'allegata documentazione, dovrà pervenire entro e non oltre i 60 giorni a decorrere dal giorno successivo alla pubblicazione del presente avviso sulla home page del sito aziendale www.asp.cosenza.it PENA ESCLUSIONE.

In ogni caso, non saranno prese in considerazione istanze presentate con modalità differenti da quelle sopra indicate.

È considerata priva di effetto l'eventuale integrazione e/o invio di documentazione oltre i termini indicati nel presente Avviso.

Art. 6 – Criteri per la formazione della graduatoria

Al fine della formazione della graduatoria, oltre l'utilizzo delle schede tecniche aggiornate di cui al prot. n. 607009 del 27/09/2024 A00REGCAL dovranno essere utilizzati i criteri di seguito indicati:

- Velocità di progressione della malattia e/o livello di cura ad alta complessità e con intensità elevata, includendo nelle suddette ipotesi, tra gli altri, ed in conformità a quanto previsto dal D.M. 26 settembre 2016, i malati portatori di tracheo - peg e/o in ventilazione assistita e quelli in stato vegetativo puro (**ALLEGATO Linee di indirizzo per la valutazione sanitaria**);
- Situazione economica finanziaria del richiedente (valore ISEE più basso);
- In ipotesi di parità di condizioni, verranno in soccorso l'esame delle condizioni ambientali e familiari del richiedente, nonché altri indicatori di disagio economico e sociale.

A tal fine l'Asp utilizzerà le schede sociali finalizzate alla valutazione delle condizioni socio – ambientali e familiari.

Art. 7 - Modalità di comunicazione ai beneficiari

Al termine della fase istruttoria verrà predisposta una prima graduatoria unica provvisoria degli ammessi/non ammessi che sarà pubblicata sulla Home Page del sito internet www.asp.cosenza.it, cui farà seguito la graduatoria unica definitiva a conclusione della procedura.

La suddetta pubblicazione ha valore di notificazione a tutti gli effetti.

Gli interessati prenderanno visione della propria posizione nella suddetta graduatoria in modalità anonima, attraverso il numero di protocollo dell'istanza presentata per come indicato nell'art. 5 del presente Avviso.

Art. 8 - Erogazione contributo

Il contributo economico verrà corrisposto per 12 mesi a decorrere dalla data del 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025.

Al fine di ottenere l'erogazione del contributo sarà obbligo dell'interessato, collocato in posizione utile della graduatoria definitiva, comunicare con apposita autocertificazione, l'esistenza in vita del soggetto beneficiario, eventuali ricoveri e ogni altra variazione dello stato del beneficiario medesimo, alla UOC SERVIZI SOCIALI nei termini e con modalità che saranno indicati nella graduatoria definitiva.

In caso di economie finanziarie si procederà a far scorrere la graduatoria ammettendo gli idonei non finanziati fino a concorrenza delle somme assegnate.

In ogni caso, è fatta salva la possibilità per la Commissione UVM di procedere alle verifiche circa l'utilizzo del beneficio concesso, secondo modalità e tempistiche che verranno opportunamente definite dalle singole Aziende Sanitarie Provinciali.

Art. 9 - Cessazione degli interventi socio – assistenziali

La cessazione del contributo si verificherà nei seguenti casi:

- Decesso della persona in condizione di disabilità gravissima;
- Ricovero dell'assistito in struttura socio – sanitaria o socio – assistenziale;
- Sopravvenuta carenza dei requisiti di ammissione;
- Trasferimento fuori regione o Asp.

Art. 10 - Foro competente

Per tutte le controversie che dovessero insorgere in riferimento al presente Avviso pubblico sarà competente il Foro di Cosenza;

Art. 11 - Privacy

Tutti i dati personali di cui questa Asp verrà in possesso verranno trattati nel rispetto della normativa vigente prevista dal “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”, di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Art. 12 - Pubblicazione avviso

Il presente avviso verrà pubblicato sul sito aziendale dell'Asp di Cosenza e verrà trasmesso a tutti i Distretti Sanitari per l'affissione presso le sedi degli stessi e a tutti i Comuni capofila degli Ambiti Territoriali Sociali.

Art.13 – Norma di chiusura

Per tutto quanto non espressamente previsto dal presente Avviso pubblico trovano applicazioni, in quanto compatibili, le disposizioni di legge e regolamenti nazionali e regionali vigenti in materia.

Il Direttore Generale
F.to Dott. Antonio Graziano