



DISTRETTO SOCIO - SANITARIO N. 33 CEFALU'

AVVISO PUBBLICO

INTERVENTI SOCIO ASSISTENZIALI IN FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA

(D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 - D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016)

Il Distretto Socio Sanitario 33, che comprende i Comuni di Cefalù, Castelbuono, Collesano, Campofelice di Roccella, Lascari, Pollina, Isnello, Gratteri e San Mauro Castelverde, utilizza una quota delle risorse di cui DGR n. 293 del 26 novembre 2015 "Programma attuativo, di cui all'art 1, comma 1, Decreto interministeriale 14 maggio 2015 concernente la ripartizione delle risorse finanziarie affluenti al Fondo per le non autosufficienze, per l'anno 2015" - assegnate dalla Regione Sicilia – Assessorato alla Famiglia, per realizzare interventi socio assistenziali in favore di persone in condizione di disabilità gravissima.

Nello specifico le risorse per l'attuazione delle azioni di supporto alla disabilità gravissima per il DSS33 sono individuate con i seguenti Decreti regionali:

- D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 – ripartizione somme assegnate ai Distretti Socio-Sanitari per l'attuazione di progetti assistenziali per persone in condizione di disabilità gravissima;
- D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016 – Decreto di impegno somme;

Finalità del bando

Il Distretto Socio Sanitario 33 attiva, sulla base e nei limiti delle risorse finanziarie provenienti dalla Regione Sicilia, interventi socio assistenziali in favore di persone in condizione di disabilità gravissima, al fine di:

- a) favorire, ove possibile, la permanenza nel proprio ambiente di vita delle persone in condizione di disabilità gravissima;
- b) evitare fenomeni di isolamento ed il ricorso forzato a percorsi di istituzionalizzazione;
- c) supportare il nucleo familiare dell'assistito nella condivisione del carico assistenziale ed emozionale;
- d) implementare la rete di sostegno e di aiuto alle persone in condizione di disabilità gravissima ed al nucleo familiare;
- e) migliorare la qualità della vita delle persone in condizione di disabilità gravissima e dei familiari che prestano loro assistenza;
- f) rafforzare l'integrazione socio sanitaria in risposta ad un bisogno complesso.

Destinatari

I destinatari degli interventi socio assistenziali previsti dal presente avviso sono le persone residenti nei Comuni del Distretto Socio Sanitario 33 in condizione di disabilità gravissima, affette da gravi patologie cronico degenerative non reversibili, ivi comprese quelle affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) gravissime disabilità psichiche multi patologiche, gravi cerebro lesioni, stati vegetativi, a seguito dell'accertamento delle condizioni di dipendenza vitale e del grado di non

autosufficienza da parte dell'U.V.M. (sociosanitarie) e con l'utilizzo di metodi, strumenti e scale presenti nell'ambito dei distretti stessi.

Condizione di disabilità gravissima

Per persone in condizione di disabilità gravissima, ai soli fini dell'ammissione al beneficio di cui al presente bando, si intendono le persone titolari dell'indennità di accompagnamento, di cui alla Legge n. 18 dell'11 febbraio 1980, o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 5 dicembre 2013, e 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) ≤ 10 ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o 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 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; 3
- 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 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) ≤ 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.

Interventi socio assistenziali

Ai sensi della deliberazione n° 293 del 26/11/2015 "Programma attuativo di cui all'art.1 comma 1 del decreto interministeriale 14/05/2015 concernente la ripartizione delle risorse finanziarie affluite al Fondo per le non autosufficienze per l'anno 2015 – Approvazione" gli interventi socio assistenziali in favore di persone in condizione di disabilità gravissima consisteranno nell'attivazione o rafforzamento del supporto alla persona non autosufficiente e alla sua famiglia, attraverso l'incremento dell'Assistenza domiciliare, anche in termini di ore di assistenza tutelare e personale, al fine di favorire l'autonomia e la permanenza a domicilio, adeguando le prestazioni all'evoluzione dei modelli di assistenza domiciliare.

Gli interventi previsti dal presente avviso verranno erogati a seguito di valutazione da parte dell'U.V.M. e si procederà alla presa in carico dell'utente con l'elaborazione del progetto assistenziale personalizzato e mediante interventi di integrazione socio-sanitaria.

Tali interventi si concretizzeranno nell'erogazione di servizi di cura e assistenza domiciliari tramite voucher orari quantificati sulla base del piano personalizzato.

Possono essere previsti, quale supporto alla persona non autosufficiente e alla sua famiglia, anche interventi complementari all'assistenza domiciliare, quali ricoveri di sollievo in strutture sociosanitarie, nella misura in cui gli stessi siano effettivamente complementari al percorso domiciliare, assumendo l'onere della quota sociale e di altre azioni di supporto individuate nel progetto personalizzato, ad esclusione delle prestazioni erogate in ambito residenziale a ciclo continuativo di natura non temporanea.

PER QUANTO SOPRA

i cittadini, già riconosciuti “disabili gravissimi” dall'UVM distrettuale, sono invitati a presentare istanza (secondo il modello allegato) presso l'ufficio protocollo del Comune di residenza per l'erogazione di servizi volti ad un incremento dell'assistenza e dunque a favorire la permanenza del disabile presso il proprio domicilio.

L'istanza, debitamente compilata e firmata, dovrà pervenire entro e non oltre le ore 14:00 del giorno 20 giugno 2022 e dovrà essere corredata della seguente documentazione:

- copia del documento di riconoscimento del disabile gravissimo e dell'eventuale Caregiver;
- copia del patto di cura o copia della notifica di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (per i soli disabili gravissimi accertati dall'UVM al 31/12/2021).

Cefalù Comune Capofila DSS33

24/05/2022

Il Responsabile dell'Ufficio di Piano
Distretto Socio Sanitario 33
f.to Dott. Dario Favognano

Comune di Isnello - Prot. n. 0003741 del 26-05-2022

Comune di Cefalù' - Protocollo n. 0024944 del 25-05-2022

Al Distretto Socio Sanitario 33
Cefalù Comune Capofila
Corso Ruggero 139 b
Cefalù

OGGETTO: Istanza per l'accesso all'intervento Socio Assistenziale in favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui al D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 e al D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016.

SOGGETTO RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto _____ consapevole della responsabilità penale cui può andare in contro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara di essere nato/a a _____ il _____ di essere attualmente residente in _____ provincia di _____ comune di _____ via _____ n° _____ cap _____ codice fiscale _____ telefono cellulare _____ email _____ in qualità di beneficiario/familiare delegato o di rappresentante legale. (specificare il titolo) _____ del

SOGGETTO BENEFICIARIO

(da compilarsi solo nel caso in cui il soggetto richiedente non corrisponda al soggetto beneficiario)

Signor/a _____ nato/a a _____ il _____ di essere attualmente residente in _____ provincia di _____ comune di _____ via _____ n° _____ cap _____ codice fiscale _____ telefono cellulare _____ email _____

CHIEDE

l'accesso all'intervento Socio Assistenziale in favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui al D.D. n. 1439 del 15 giugno 2016 e al D.D.G. n. 2598 del 4 ottobre 2016.

A TAL FINE ALLEGA ALLA PRESENTE

copia del documento di riconoscimento del disabile gravissimo e dell'eventuale Caregiver;
copia del patto di cura o copia della notifica di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima (per i soli disabili gravissimi accertati dall'UVM al 31/12/2021).

Il firmatario autorizza, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e del regolamento GDPR 679/2016, il trattamento dei dati, rilasciati esclusivamente per l'espletamento delle procedure di cui alla presente istanza. I dati verranno trattati in modo lecito e corretto e per un tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono raccolti e trattati, finalizzati all'espletamento della procedura. L'interessato può far valere nei confronti della Amministrazione i diritti di cui all'art. 7 esercitati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del GDPR 2016/679.

_____ LI _____

IL RICHIEDENTE
