

**DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE
ASUR
N. DEL**

**Oggetto: D.G.R.M. N. 94/2016 – “Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) – Criteri di attuazione Anno 2016.”
Determinazioni.**

**IL DIRETTORE GENERALE
ASUR**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

- D E T E R M I N A -

1. di prendere atto di prendere atto:

- di quanto disposto dalla D.G.R.M. n. 94 del 08/02/2016 recante ad oggetto “Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) – Criteri di attuazione anno 2016”,
- dei criteri stabiliti per l’attuazione dell’intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l’anno 2016 di cui all’allegato A della D.G.R.M. n. 94 del 08/02/2016;
- che con Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016 il Dirigente della PF – Servizio Politiche Sociali e Sport ha stabilito le modalità per l’applicazione dei criteri relativi all’intervento di cui al punto che precede ed ha provveduto ad assegnare, impegnare, liquidare all’ASUR Marche la somma di € 380.000,00 per l’attuazione dell’intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l’anno 2016;

2. di incaricare i Direttori di Area Vasta affinché pongano in essere tutti gli atti dell'iter procedimentale previsti dalla D.G.R.M. N. 94 dell' 08/02/2016 e dal Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016, nel rispetto dei criteri e modalità ivi esplicitati, nonché secondo le modalità in appresso declinate:

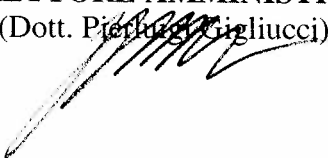
- il contributo regionale concesso alle famiglie ammonta ad € 300,00 mensili a far data dal 1° gennaio 2016 per gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell'anno 2015, previa verifica della permanenza dei requisiti, mentre per i nuovi utenti il contributo dovrà essere calcolato per il numero di mesi o frazione di esso che va dalla data della presentazione dell'istanza al 31/12/2016;
- le Aree Vaste dovranno provvedere, per il tramite dei Distretti, a raccogliere ed istruire le singole istanze, mediante l'utilizzo dell'apposita modulistica (Allegato A e Allegato B), formante parte integrante e sostanziale della presente determina, a valutare l'ammissibilità delle predette richieste ed a disporre le relative autorizzazioni all'erogazione del contributo, in quanto sussistenti i requisiti;
- gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell'anno 2015 e che intendono proseguire nell'ottenimento del beneficio per l'anno 2016 sono tenuti a presentare una nuova richiesta, senza dover allegare la documentazione sanitaria, in quanto la stessa risulta già acquisita agli atti dei Distretti. In tal caso l'erogazione del contributo deve avvenire, fermo il permanere dei requisiti, con la corresponsione degli arretrati a partire dal 1° gennaio 2016;
- l'erogazione del contributo ai nuovi utenti aventi diritto e che presentano per la prima volta domanda nel corso dell'anno 2016 dovrà avvenire a partire dalla data della presentazione della stessa;
- gli utenti, sia quelli che hanno già usufruito del contributo, sia quelli che lo chiedono per la prima volta, al momento della presentazione della domanda devono autocertificare di non fruire dei benefici derivanti dagli interventi regionali denominati: "Vita Indipendente" e "Assistenza domiciliare indiretta al disabile in situazione di particolare gravità" e che l'assistenza viene effettuata presso il domicilio dell'utente. A tale proposito le Aree Vaste, per il tramite dei Distretti, dovranno provvedere alla verifica di eventuali situazioni di incompatibilità al fine dell'erogazione del contributo;
- l'erogazione del contributo dovrà avvenire mensilmente;
- il contributo di cui trattasi dovrà essere erogato sino al 31-12-2016, salvo diverse indicazioni da parte della Giunta Regionale;

- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/07/2016, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel primo semestre dell'anno in corso, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
 - i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/01/2017, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel corso dell'anno 2016, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
 - le Aree Vaste devono provvedere nel proprio ambito territoriale a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento;
3. di trasmettere il presente atto:
- ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;
4. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

Ancona, sede legale ASUR

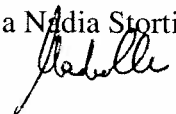
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Pierluigi Cigliucci)



IL DIRETTORE SANITARIO

(Dr.ssa Nadia Storti)



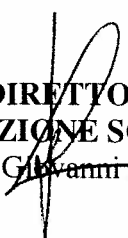
IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Alessandro Marini)



**IL DIRETTORE SERVIZI
INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA**

(Dr. Giovanni Feliziani)

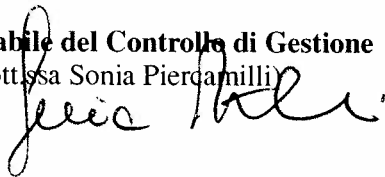


AREA CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA E AREA CONTROLLO DI GESTIONE:

Visto quanto dichiarato dal Responsabile del Procedimento si attesta che gli oneri derivanti dall'adozione del presente provvedimento sono stati trasferiti all'ASUR con Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016.

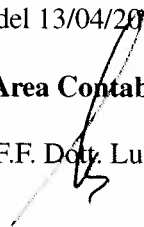
Il Responsabile del Controllo di Gestione

(Dott.ssa Sonia Piercamilli)



Per il Direttore Area Contabilità Bilancio e Finanza

(Il Dirigente F.F. Dott. Luigi Stortini)



La presente determina consta di n. 10 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

□ Normativa di riferimento:

- DGR n. 1892 del 16/11/2009;
- Decreto Servizio Salute n. 185 del 16/12/2009;
- DGR n. 169 del 01/02/2010;
- Determina DG/ASUR/ n. 248 del 05/03/2010;
- DGRM n. 786 del 30 maggio 2011;
- Decreto della PF- Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l'Inclusione Sociale n. 64/POL del 27/06/2011;
- Determina DG/ASUR/ n.663 del 18/07/2011;
- DGRM n. 399 del 26/03/2012;
- Decreto n.40/POL del 16/04/2012 della PF- Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l'Inclusione Sociale;
- DGRM n. 94 dell' 08/02/2016;
- Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016.

Motivazione:

La Regione Marche con la D.G.R.M. n. 94 dell' 08/02/2016 ha voluto dare continuità all'intervento rivolto ai malati di SLA e con l'erogazione del contributo si intende valorizzare l'intervento a domicilio offrendo alle famiglie un'ulteriore opportunità di risposta ai bisogni. L'obiettivo è quello di realizzare la presa in carico dei bisogni dei malati e della famiglia al fine di limitare e/o ritardare la necessità di ricovero permanente in strutture residenziali.

Con Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016 il Dirigente della PF- Servizio Politiche Sociali e Sport ha stabilito le modalità per l'applicazione dei criteri relativi all'intervento di cui trattasi ed ha fornito, in ordine all'applicazione della predetta DGRM, indicazioni applicative all'ASUR.

Le Aree Vaste dell'Asur, con l'interlocuzione e per il tramite dei Distretti, hanno il compito di provvedere, previa verifica dei requisiti e della completezza della documentazione presentata dagli istanti, all'erogazione del contributo, all'organizzazione di percorsi amministrativi agevolati che facilitino l'utente

nell'ottenimento del contributo di cui trattasi ed a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento.

In ultimo si specifica che gli oneri derivanti dall'adozione del presente atto sono stati assegnati, impegnati e liquidati all'ASUR con Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016 per un importo pari ad € 380.000,00.

□ Per quanto sopra, si propone:

1. di prendere atto:

- di quanto disposto dalla D.G.R.M. n. 94 del 08/02/2016 recante ad oggetto "Intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica (SLA) – Criteri di attuazione anno 2016",
- dei criteri stabiliti per l'attuazione dell'intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l'anno 2016 di cui all'allegato A della D.G.R.M. n. 94 del 08/02/2016;
- che con Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016 il Dirigente della PF – Servizio Politiche Sociali e Sport ha stabilito le modalità per l'applicazione dei criteri relativi all'intervento di cui al punto che precede ed ha provveduto ad assegnare, impegnare, liquidare all'ASUR Marche la somma di € 380.000,00 per l'attuazione dell'intervento di sostegno alle famiglie di persone affette da SLA per l'anno 2016;

2. di incaricare i Direttori di Area Vasta affinché pongano in essere tutti gli atti dell'iter procedimentale previsti dalla D.G.R.M. N. 94 dello 08/02/2016 e dal Decreto n. 24/SPO del 13/04/2016, nel rispetto dei criteri e modalità ivi esplicitati, nonché secondo le modalità in appresso declinate:

- il contributo regionale concesso alle famiglie ammonta ad € 300,00 mensili a far data dal 1° gennaio 2016 per gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell'anno 2015, previa verifica della permanenza dei requisiti, mentre per i nuovi utenti il contributo dovrà essere calcolato per il numero di mesi o frazione di esso che va dalla data della presentazione dell'istanza al 31/12/2016;
- le Aree Vaste dovranno provvedere, per il tramite dei Distretti, a raccogliere ed istruire le singole istanze, mediante l'utilizzo dell'apposita modulistica (Allegato A e Allegato B), formante parte integrante e sostanziale della presente determina, a valutare l'ammissibilità delle predette

richieste ed a disporre le relative autorizzazioni all'erogazione del contributo, in quanto sussistenti i requisiti;

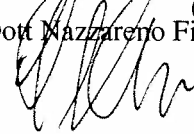
- gli utenti che hanno già usufruito del contributo SLA nell'anno 2015 e che intendono proseguire nell'ottenimento del beneficio per l'anno 2016 sono tenuti a presentare una nuova richiesta, senza dover allegare la documentazione sanitaria, in quanto la stessa risulta già acquisita agli atti dei Distretti. In tal caso l'erogazione del contributo deve avvenire, fermo il permanere dei requisiti, con la corresponsione degli arretrati a partire dal 1° gennaio 2016;
- l'erogazione del contributo ai nuovi utenti aventi diritto e che presentano per la prima volta domanda nel corso dell'anno 2016 dovrà avvenire a partire dalla data della presentazione della stessa;
- gli utenti, sia quelli che hanno già usufruito del contributo, sia quelli che lo chiedono per la prima volta, al momento della presentazione della domanda devono autocertificare: di non fruire dei benefici derivanti dagli interventi regionali denominati: "Vita Indipendente" e "Assistenza domiciliare indiretta al disabile in situazione di particolare gravità" e che l'assistenza viene effettuata presso il domicilio dell'utente. A tale proposito le Aree Vaste, per il tramite dei Distretti, dovranno provvedere alla verifica di eventuali situazioni di incompatibilità al fine dell'erogazione del contributo;
- l'erogazione del contributo dovrà avvenire mensilmente;
- il contributo di cui trattasi dovrà essere erogato sino al 31-12-2016, salvo diverse indicazioni da parte della Giunta Regionale;
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/07/2016, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel primo semestre dell'anno in corso, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
- i Direttori delle Aree Vaste dovranno inviare, entro il 30/01/2017, al Direttore Generale dell'ASUR, la rendicontazione economica delle somme erogate nel corso dell'anno 2016, nonché specificare il numero di pazienti che ne hanno beneficiato e le eventuali criticità osservate in ordine all'erogazione;
- le Aree Vaste devono provvedere nel proprio ambito territoriale a promuovere un'efficace comunicazione per far conoscere ai cittadini l'esistenza e le finalità del predetto intervento;

3. di trasmettere il presente atto:

- ai Direttori delle Aree Vaste per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori di Distretto per i provvedimenti di competenza;
 - ai Direttori Amministrativi del territorio per i provvedimenti di competenza;
4. di dare atto che la presente determina non è soggetta a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione all'Albo Pretorio Informatico Aziendale, ai sensi dell'art. 28 della L.R. 26/96, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

Il Responsabile del Procedimento

(Dott. Mazzareno Firmani.)



- ALLEGATI -

- Allegato A: "Modello di domanda redatta dal disabile";
- Allegato B: "Modello di domanda redatta da terzi".

Allegato "A"

MODELLO DI DOMANDA REDATTA DAL DISABILE

AL DIRETTORE AREA VASTA N. _____

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____

in possesso:

1. della diagnosi "definitiva"/ "probabile" di Sclerosi Laterale Amiotrofica rilasciata _____ da _____ in data _____
2. del riconoscimento di disabilità in situazione di gravità, ai sensi dell'articolo 3, comma 3, L. 104/1992, rilasciato dalla Commissione Sanitaria dell' Area Vasta n. _____ in data _____.

CHIEDE

il contributo regionale previsto per il sostegno alle famiglie di persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) per l' anno _____.

Allega*:

- copia diagnosi di SLA; .
- copia dell'attestazione di disabilità con gravità.

**tale documentazione non va allegata da parte di coloro che già beneficiano del contributo SLA.*

(PARTE DA COMPILARE SOLO DAGLI UTENTI GIA' BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO SLA)

Il sottoscritto dichiara, altresì, che:

- essendo una prosecuzione del beneficio, la documentazione richiesta è già stata presentata in data _____;
- l'assistenza è tuttora svolta presso il proprio domicilio e che lo stesso non è ricoverato in struttura residenziale o semiresidenziale.

Data _____

Firma _____

Allegato "B"

MODELLO DI DOMANDA REDATTA DA TERZI

AL DIRETTORE AREA VASTA N. _____

Il/La sottoscritto/a Sig./Sig.ra _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di: () genitore; () familiare; () esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno

CHIEDE

il contributo regionale previsto per il sostegno alle famiglie di persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) per l'anno _____.

in nome di:

nome e cognome _____

residente a _____ Via _____ n. _____

in possesso:

1. della diagnosi "definitiva"/"probabile" di Sclerosi Laterale Amiotrofica rilasciata _____ da _____ in data _____

2. del riconoscimento di disabilità in situazione di gravità", ai sensi dell'articolo 3, comma 3, L. 104/1992, rilasciato dalla Commissione Sanitaria dell'Area Vasta n. _____ in data _____.

Allega*:

- copia diagnosi di SLA; .
- copia dell'attestazione di disabilità con gravità.

**tale documentazione non va allegata da parte di coloro che già beneficiano del contributo SLA.*

(PARTE DA COMPILARE SOLO DAGLI UTENTI GIÀ BENEFICIARI DEL CONTRIBUTO SLA)

Il sottoscritto dichiara, altresì, che:

- essendo una prosecuzione del beneficio, la documentazione richiesta è già stata presentata in data _____;

- l'assistenza è tuttora svolta presso il proprio domicilio e che lo stesso non è ricoverato in struttura residenziale o semiresidenziale.

Data _____

Firma _____