

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

**N. 505/AV3 DEL 06/04/2013**

**Oggetto: ASSISTENZA INTEGRATIVA DI CUI ALLA DGRM 453 DEL 02/04/12 –  
LIQUIDAZIONE PERIODO DAL 01/01/13 AL 31/03/13.-**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

- . . . . -

**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;

**VISTA** l'attestazione dei Dirigenti Responsabili del Servizio Bilancio e Controllo di Gestione;

**- D E T E R M I N A -**

- 1) **Di liquidare**, agli assistiti che ne hanno fatto richiesta e nella forma di rimessa prescelta da ognuno, la somma di **€12.696,00** relativa al **periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013**, a titolo di contributo spettante ai sensi della **DGRM n. 453 del 02/04/12**, tutto come riportato negli allegati n. 1 e 2 che formano parte integrante e sostanziale;
- 2) **Di stabilire** che le generalità complete degli assistiti insieme ai dati necessari alla liquidazione sono riportati nei prospetti che vengono allegati al presente atto, quale sua parte integrante e sostanziale, da sottrarsi alla pubblicazione, nonché da trattarsi separatamente rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
- 3) **Di dare atto** che la spesa derivante dal presente provvedimento pari ad **€ 12.696,00** trova copertura economica nel Decreto n. 115/POL del 09/08/2012 del Dirigente della P.F. Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l'Inclusione Sociale della Giunta Regione Marche, ed è registrata al conto economico n. 0508010303 per **€8.997,00** al centro di costo n. 0822930 e per **€3.699,00** al centro di costo n. 0821930 Autorizzazione AV3TERR n. 22 anno 2013;
- 4) **Di trasmettere** il presente atto:
  - a) alla 3ª U.O.A. – Servizio Bilancio Civitanova Marche per il versamento agli interessati delle somme liquidate;
  - b) al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;
  - c) all'ASUR Marche per la gestione del fondo assegnato;

5) **Di dare atto** che ai fini della repertoriatura su atti web la presente determina rientra nei casi “altre tipologie”.

**IL RESPONSABILE UOC**  
**SERVIZI TERRITORIALI E COMMITTENZA**  
**- CIVITANOVA MARCHE -**  
*Dr. Fabrizio Trobbiani*

Per il parere infrascritto:

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:**

Si attesta che la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio troverà copertura nel Decreto n. 115/POL del 09/08/2012 del Dirigente della P.F. Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l’Inclusione Sociale della Giunta Regione Marche.

**Il Dirigente Controllo di Gestione – Civitanova Marche**  
*Dr.ssa Diana Baldassarri*

**Il Dirigente Servizio Bilancio – Civitanova Marche**  
*Dr.ssa Lucia Eusebi*

La presente determina consta di n. 6 (sei) pagine di cui n. 2 (due) pagine di allegati che formano parte integrante della stessa ma che vengono sottratti dalla pubblicazione in quanto contenenti dati sensibili e da trattare separatamente ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**DIREZIONE SERVIZI TERRITORIALI E COMMITTENZA**  
**- CIVITANOVA MARCHE -**

**Normativa di riferimento:**

- ❑ Intesa Stato Regioni del 27/10/2012 per il riparto del Fondo nazionale per le non Autosufficienze per l’anno 2011;
- ❑ Decreto del Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali di concerto con il Ministro della Salute, dell’economia e delle Finanze ed il Sottosegretario di Stato alla Presidenza del Consiglio dei Ministri con delega alle Politiche per la Famiglia dell’11/11/2011 ripartizione alle Regioni per la realizzazione di prestazioni, interventi e servizi assistenziali a favore di persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;
- ❑ D.G.R. n. 250 del 27/02/2012 concernente: “Art. 2 della L.R. n. 28 del 28/12/2011 – Reiscrizione nel Bilancio di Previsione per l’anno 2012 di maggiori entrate accertate nell’anno precedente e modificazioni tecniche al Programma Operativo Annuale per l’anno 2012 €2.670.000,00”;
- ❑ DGRM n. 453 del 02/04/2012 avente per oggetto: “Fondo Nazionale per la non autosufficienza annualità 2011 – Interventi in tema di SLA e assistenza domiciliare ai malati”;
- ❑ Decreto n. 115/POL del 09/08/2012 della P.F. –Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l’Inclusione Sociale;

- Determina ASUR Marche n. 872/ASURDG del 26/11/2012.

### Motivazione

La **DGRM n. 453 del 02/04/2012** approva il progetto concernente “Fondo Nazionale per la non Autosufficienza annualità 2011 - Interventi in tema di SLA e assistenza domiciliare ai malati”, finanziato dal Ministro del Lavoro e delle Politiche Sociali – Direzione generale per l’inclusione e le politiche sociali, attraverso il Fondo Nazionale per la non Autosufficienza annualità 2011, senza oneri aggiuntivi per l’amministrazione regionale, per l’importo di €2.670.000,00.

Il fondo è stato ripartito in azioni progettuali che consistono in:

1. **Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l’incremento del contributo alle famiglie per l’assistenza ai malati di SLA – stanziamento di €2.400.000,00.** I benefici economici di cui alla presente deliberazione sono cumulabili con quelli previsti allo stesso titolo da altre leggi regionali (DGRM 399/2012) e il fondo verrà impiegato nel corso del triennio 2012-2013-2014 fino ad esaurimento del medesimo.
2. **Formazione – stanziamento di €243.300,00.**
3. **Attività di ricerca – stanziamento di €26.700,00.**

**Il Decreto n. 115/POL del 09/08/2012 assegna e liquida all’ASUR Marche** la somma complessiva di € 2.643.300,00, di cui €2.400.000,00 per il riconoscimento del lavoro di cura alle famiglie dei malati affetti da SLA (secondo le modalità e i tempi indicati nell’allegato “A”) ed € 243.300,00 per la realizzazione dei percorsi formativi (secondo le modalità e i tempi indicati nell’allegato “C”).

### L’allegato A stabilisce:

#### “Modalità e requisiti di accesso al contributo nazionale

Le domande di ammissione al beneficio devono essere presentate dall’interessato o suo familiare/curatore all’ASUR Marche per il tramite dell’Area Vasta di residenza dei richiedenti.

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) Copia diagnosi di SLA;
- b) Copia dell’attestazione di disabilità con gravità rilasciata ai sensi dell’art. 3, comma 3 della L. 104/92;
- c) Certificato del Medico di Medicina Generale che attesti la data della tracheostomizzazione (solo per coloro che hanno subito questa tipologia di intervento).

I richiedenti che già usufruiscono del contributo regionale ai sensi della D.G.R. n. 399 del 26/03/2012 potranno presentare domanda senza allegare la documentazione indicata ai punti a) e b), fatta eccezione per la certificazione di cui al punto c) qualora sia intervenuto nel frattempo un processo di tracheostomizzazione.

L’ASUR Marche, per il tramite dell’Area Vasta di residenza dei richiedenti, verificata la completezza della documentazione presentata, provvederà ad erogare ad ogni beneficiario il contributo di seguito indicato, calcolato sulla base dei criteri riportati nella D.G.R. 453/2012 **fino ad esaurimento del fondo:**

- **€ 533,00 mensili** al malato che si trova nella condizione di poter respirare autonomamente senza l’uso continuativo di macchine;
- **€ 700,00 mensili** al malato che – essendo tracheostomizzato – respira attaccato continuamente ad una macchina per la ventilazione invasiva.

I benefici economici di cui al presente atto sono cumulabili con quelli previsti allo stesso titolo da altre leggi regionali (quindi aggiuntivo rispetto a quello previsto con D.R.G. n. 399/2012) e nazionali ad eccezione dell’intervento denominato “Sperimentazione piani personalizzati di vita indipendente” e “Assistenza domiciliare indiretta al disabile in situazione di particolare gravità”.

L’erogazione del beneficio economico si interrompe qualora il malato venga inserito in struttura residenziale protetta o RSA o in caso di decesso.

#### Decorrenza del beneficio

- a) Per coloro che già beneficiano del contributo regionale disposto dalla D.G.R. n. 399/2012, il contributo di cui trattasi verrà maturato a far data del 01/01/2012 o comunque a far data dal riconoscimento del suddetto beneficio nell’anno 2012 (in tal caso si applicherà la retroattività del beneficio).

- b) Per coloro che già beneficiano dei contributi regionali relativi agli interventi denominati “Sperimentazione piani personalizzati di vita indipendente” o “Assistenza domiciliare indiretta al disabile in situazione di particolare gravità”, il contributo di cui trattasi verrà maturato, salvo rinuncia al precedente beneficio, dalla data di presentazione della nuova domanda.
- c) Per coloro che non beneficiano dei contributi di cui ai punti a) e b) la decorrenza del beneficio varrà a far data dalla presentazione della domanda.

Si specifica che nel caso in cui la domanda venga inoltrata tra il 1° e 15° giorno del mese si calcolerà la quota corrispondente all'intero mese, mentre qualora la domanda venga inoltrata tra il 16° giorno e la fine del mese, la quota decorrerà a partire dal mese successivo. Tale decorrenza viene applicata anche in caso di calcolo del coefficiente per i tracheostomizzati.”

In esecuzione degli atti richiamati sono state esaminate le domande pervenute dagli assistiti del Distretto di Civitanova Marche al fine di stabilire i diritti in base allo stato della patologia e provvedere alla liquidazione del dovuto per il **periodo dal 01/01/2013 al 31/03/2013** tutto come dai prospetti allegati al presente atto.

La spesa derivante dal presente atto pari ad **€12.696,00** trova copertura economica nel Decreto n. 115/POL del 09/08/2012 del Dirigente della P.F. Coordinamento delle Politiche Sociali e Politiche per l’Inclusione Sociale della Giunta Regione Marche, ed è registrata al conto economico n. 0508010303 per **€8.997,00** al centro di costo n. 0822930 e per **€3.699,00** al centro di costo n. 0821930 **Autorizzazione AV3TERR n. 22 anno 2013.**

**L’incaricata della Fase Istruttoria**

*Sig.ra Floriana Marzetti*

**Il Responsabile del Procedimento**

*Dr. Fabrizio Trobbiani*

Si attesta per quanto di competenza la conformità tecnica, organizzativa e gestionale, nonché la congruità economica della spesa.

**Il Direttore di Distretto - Civitanova Marche**

*Dr. Gianni Turchetti*

Si attesta la conformità alle normative in vigore e la legittimità procedurale amm.va del presente provvedimento.

**IL RESPONSABILE UOC  
SERVIZI TERRITORIALI E COMMITTENZA  
- CIVITANOVA MARCHE -  
*Dr. Fabrizio Trobbiani***

**- ALLEGATI -**

**Allegati in forma cartaceo in quanto non disponibili in formato elettronico.**