



## AVVISO PUBBLICO

### INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE AFFETTE DA SCLEROSI LATERALE AMIOTROFICA (S.L.A.) RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL DISTRETTO SOCIO-SANITARIO LT/1 ANNO 2016

**VISTA** la deliberazione della Regione Lazio n. 233 del 25/05/2012;  
**VISTA** la determinazione dirigenziale n. 995 del 14/06/2016

il Distretto socio-sanitario LT/1 intende erogare specifici contributi economici finalizzati a migliorare la qualità dell'assistenza rivolta alle persone affette da S.L.A. attraverso prestazioni socio-assistenziali che possano fronteggiare gli effetti sociali della malattia e supportare l'assistito e la famiglia. Attraverso tali interventi il Distretto si propone, infatti, di perseguire i seguenti obiettivi:

- realizzare progetti mirati al potenziamento dei percorsi assistenziali domiciliari in favore di persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e dei loro familiari;
- realizzare interventi volti a garantire il necessario supporto da parte degli assistenti familiari per un numero di ore corrispondenti alle esigenze emergenti con l'evoluzione della malattia e dei suoi bisogni complessi;
- realizzare interventi volti al riconoscimento del lavoro di cura del familiare-caregiver, in sostituzione di altre figure professionali e sulla base di un progetto personalizzato in tal senso monitorato.

L'azione, parte integrante del Piano per la non autosufficienza - misura 3: sottomisura 3.2, si concretizza nell'assegnazione di un contributo economico, denominato "assegno di cura", connesso all'attuazione del servizio di assistenza domiciliare ed aiuto personale erogato mediante il familiare - caregiver o in forma indiretta (mediante l'assunzione di uno o più assistenti familiari, adeguatamente formati ed esterni alla rete familiare) per lo svolgimento di attività di aiuto e supporto alla persona. La scelta della modalità assistenziale (mediante il familiare care - giver o in forma indiretta) è rimessa all'utente.

L'entità dell'"assegno di cura" è commisurata alle effettive necessità assistenziali del destinatario, ovvero alla situazione dell'assistito in relazione allo stadio di evoluzione della malattia. In casi particolari, dovuti, oltre all'intensità del deficit, al contesto socio-economico dell'utente e/o alla carenza di un'adeguata copertura in termini di assistenza garantitagli, potrà essere corrisposto un contributo mensile graduabile fino all'importo massimo previsto per il livello di stadiazione immediatamente superiore a quello certificato all'utente.

STADIAZIONE MALATTIA	CONTRIBUTO MASSIMO MENSILE AD UTENTE
Primo livello – deficit moderato	€ 300,00
Secondo livello – deficit medio/grave	€ 500,00
Terzo livello – deficit grave	€ 1.200,00
Quarto livello – deficit completo	€ 2.000,00

Nella modalità assistenziale mediante il familiare care - giver è prevista la corresponsione del 50% dell'importo massimo indicato nello schema sopra riportato per ciascun livello di stadiazione della malattia.

Gli interventi si collocano nell'ambito di un percorso integrato socio-sanitario: i Piani di Assistenza Individuali (P.A.I.) sono, pertanto, programmati e concordati dal P.U.A. (Punto Unico di Accesso).

#### DESTINATARI

Gli interventi sono rivolti agli utenti affetti da S.L.A. certificati dai Presidi/Centri di riferimento regionali e residenti nei Comuni di: Aprilia, Cisterna di Latina, Cori e Rocca Massima, facenti parte del Distretto socio-sanitario LT/1.

**Per gli utenti già in carico al programma si prevede l'erogazione dell'assegno di cura a partire dal 01/01/2016 e fino al 31/12/2016.**

**Per i nuovi utenti l'assegno di cura sarà erogato a partire dal mese successivo a quello di presentazione della domanda e fino al 31/12/2016.**



## **DOMANDA E DOCUMENTAZIONE**

Alla domanda di ammissione, debitamente compilata e sottoscritta dal richiedente secondo l'**allegato A)** disponibile presso i Comuni del Distretto e scaricabile dai loro siti istituzionali, dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del richiedente (assistito o suo tutore, curatore, amministratore di sostegno);
- copia della certificazione attestante la S.L.A., ed il suo livello, rilasciata da Presidi/Centri di riferimento regionali.

## **TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE**

Gli interessati possono rivolgersi, durante l'orario di apertura, al Segretariato Sociale/P.U.A. dei Comuni del Distretto LT/1 ai seguenti indirizzi: Aprilia - piazza dei Bersaglieri n. 30, telefono: 06/92018660; Cisterna di Latina - Corso della Repubblica n. 186, telefono: 06/96834315; Cori - via della Libertà n. 36, telefono: 06/96617216; Rocca Massima - piazza Umberto I, telefono: 06/9669001 (int. 0).

**Il presente avviso resterà aperto fino alla data del 30/11/2016.**

**La domanda di ammissione, con allegata la documentazione richiesta, dovrà pervenire, in busta chiusa, a mano o a mezzo raccomandata, all'Ufficio Protocollo dei Comuni di residenza. Sulla busta dovrà essere riportata la seguente dicitura: "NON APRIRE - INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE AFFETTE DA S.L.A. – ANNO 2016".**

**Le ammissioni all'assegno di cura saranno pubblicate ogni tre mesi sul sito istituzionale del Comune di Aprilia nella sezione "Avvisi ai cittadini".**

Dalla Residenza Municipale, lì 16/06/2016

**IL RESPONSABILE DELL'UFFICIO DI PIANO  
F.to Dott. Vincenzo Cucciardi**