



# Regione Umbria

Giunta Regionale

## DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE

**N. 130      SEDUTA DEL 11/02/2019**

**OGGETTO:** Legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 “Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali” – Fondo regionale per la non autosufficienza – Assegnazione e riparto delle risorse anno 2018 alle Aziende sanitarie territoriali per complessivi Euro 7.647.120,00

		PRESENZE
Marini Catuscia	Presidente della Giunta	Presente
Paparelli Fabio	Vice Presidente della Giunta	Presente
Barberini Luca	Componente della Giunta	Presente
Bartolini Antonio	Componente della Giunta	Presente
Cecchini Fernanda	Componente della Giunta	Presente
Chianella Giuseppe	Componente della Giunta	Presente

Presidente: **Catuscia Marini**

Segretario Verbalizzante: Catia Bertinelli

Atto firmato digitalmente ai sensi delle vigenti disposizioni di legge

L'atto si compone di 12 pagine

## LA GIUNTA REGIONALE

**Visto** il documento istruttorio concernente l'argomento in oggetto: “**Legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 “Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali” – Fondo regionale per la non autosufficienza – Assegnazione e riparto delle risorse anno 2018 alle Aziende sanitarie territoriali per complessivi Euro 7.647.120,00**” e la conseguente proposta dell'Assessore Luca Barberini

**Preso atto:**

- a) del parere favorevole di regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;
- b) del parere favorevole sotto il profilo della legittimità espresso dal Dirigente competente;
- c) del parere favorevole del Direttore in merito alla coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione stessa;

**Visto** il Decreto Legislativo n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni;

**Vista** la legge n. 104 del 5 febbraio 1992, concernente “Legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate”, come modificata dalla legge n. 162 del 21 maggio 1998;

**Vista** la Legge 8 novembre 2000 n. 328 recante: “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali”;

**Visto** il Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 14 febbraio 2001, pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 129 del 6/6/2001, “Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”;

**Richiamata** la DGR n. 21 del 12/01/2005: "Approvazione atto di indirizzo regionale in materia di prestazioni socio-sanitarie in attuazione del DPCM 14/02/2001”;

**Visto** l'art. 1, della legge 27 dicembre 2006, n. 296 (Legge Finanziaria 2007) che:

- al comma 1264, al fine di garantire l'attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da assicurare su tutto il territorio nazionale con riguardo alle persone non autosufficienti, istituisce presso il Ministero della Solidarietà Sociale un fondo denominato “Fondo per le non autosufficienze”;

- al comma 1265 prevede che gli atti ed i provvedimenti concernenti l'utilizzo del Fondo in parola siano adottati dal Ministro della solidarietà sociale, di concerto con il Ministro della salute, con il Ministro delle politiche per la famiglia e con il Ministro dell'economia e delle finanze, previa intesa della conferenza Unificata;

**Vista** la DGR n.1853 del 22/12/2008, avente ad oggetto “Indirizzi e criteri di rendicontazione del Fondo regionale per la non autosufficienza (FRNA) ;

**Visto** il Regolamento regionale 20 maggio 2009, n. 4: “Disciplina di attuazione della Legge Regionale 4 giugno 2008, (Istituzione del fondo per la non autosufficienza e modalità di accesso alle prestazioni)” e s.m.i.;

**Richiamata** la DGR n. 1708 del 30/11/2009 concernente la programmazione delle risorse, i riferimenti metodologici per la redazione del Piano attuativo triennale del PRINA, del Programma operativo del PRINA e l'approvazione del Nomenclatore tariffario delle prestazioni e degli interventi per i non autosufficienti, e ulteriori misure attuative;

**Visto** il Piano Sanitario Regionale 2009/2011, approvato con Deliberazione del Consiglio Regionale del 28 aprile 2009, n. 298 e pubblicato sul Supplemento Straordinario al B.U.R. n. 25 del 3 giugno 2009;

**Vista** la Deliberazione del Consiglio Regionale dell'Umbria n. 381 del 9/12/2014;

**Visto** il nuovo Patto per la Salute per gli anni 2014-2016, sancito con Intesa ai sensi dell'art. 8, comma 6 della legge 5 giugno 2003 n. 231, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano (Rep. atti n. 82/CSR del 10 luglio 2014);

**Visto** il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 recante “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”;

**Vista** la Deliberazione dell'Assemblea Legislativa n. 156 del 7 marzo 2017 “Nuovo Piano Sociale”;

**Vista** l'Intesa Conferenza Unificata Rep. Atti n. 114/CU del 31 ottobre 2018, sancita ai sensi dell'art. 1, comma 1265 della legge 27/12/2006, n. 296, sullo schema di Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri, su proposta del Ministro per la famiglia e le disabilità e il Ministro del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro della salute ed il Ministro dell'economia e delle finanze concernente il riparto delle risorse del Fondo per le non autosufficienze, per l'anno 2018, che assegna alla Regione Umbria la quota di Euro 7.647.120,00;

**Considerato** che il decreto di cui sopra all'art. 2 dispone che le Regioni utilizzino le risorse ripartite *"...prioritariamente, e comunque in maniera esclusiva per una quota non inferiore al 50% per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, di cui all'articolo 3 del D.M. 26 settembre 2016, ivi inclusi quelli a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e delle persone con stato di demenza molto grave, tra cui quelle affette dal morbo di Alzheimer in tale condizione"*;

**Vista** la legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali" e ss.mm. nello specifico il Titolo V, Capo I, che disciplina il Fondo regionale per la non autosufficienza, ed in particolare gli artt. n. 321 e n. 323 nei quali si prevede che il suddetto fondo sia alimentato, fra le altre, da risorse provenienti:

- dal riparto del Fondo nazionale per la non autosufficienza;
- dalle risorse proprie del bilancio regionale specificatamente destinate alle finalità previste dalla norma in questione;

**Richiamate:**

- la DGR n. 138 del 09/02/2009 "Linee vincolanti regionali sui percorsi prescrittivi degli ausili per la comunicazione e dispositivi correlati."
- la DGR n. 230 del 23 febbraio 2009 "Atto di indirizzo di cui all'art. 6, comma 2, della legge regionale 9/2008 ed i criteri per la composizione delle Unità di Valutazione Multidisciplinari nonché i criteri di classificazione dei casi sottoposti a valutazione di non autosufficienza";
- la DGR n. 661 del 20/6/2011 "Revisione DGR n. 138 del 9/02/2009 "Linee vincolanti regionali sui percorsi prescrittivi degli ausili per la comunicazione e dispositivi correlati" con la quale sono stati individuati il Centro HUB regionale per i facilitatori della comunicazione ed i Centri Spoke delle Aziende territoriali ed individuate le categorie di disabilità per cui si rende necessaria l'attribuzione di appropriati sistemi di comunicazione;
- la DGR n. 664 del 20/6/2011 "Percorsi assistenziali e riabilitativi della persona con Sclerosi Laterale Amiotrofica" con la quale sono stati definiti i percorsi assistenziali e riabilitativi della persona con SLA ed individuato il Centro di Riferimento Regionale per la diagnosi;
- la DGR 207 del 6 marzo 2017 "Chiusura fase sperimentale DGR 909 del 29 luglio 2011. Avvio trasferimenti a regime";
- la DGR 454 del 21 aprile 2017 "Sperimentazione temporanea di interventi di assistenza indiretta per favorire la permanenza a domicilio di persone con gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara";
- la DGR 639 del 7 giugno 2017 "Disposizioni su assistenza indiretta gravissima disabilità di cui al Decreto interministeriale del 26.9.2016 pubblicato in Gazzetta Ufficiale del 26 novembre 2016";

**Vista** la DGR 544 del 28 maggio 2018 "Proroga disposizioni DGR 454 del 21/04/2017 "Sperimentazione temporanea di interventi di assistenza indiretta per favorire la permanenza a domicilio di persone con gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara" e ulteriori indicazioni sull'Assistenza indiretta di cui alla DGR 639 del 7/06/2017 "Disposizioni su assistenza indiretta gravissime disabilità di cui al Decreto interministeriale del 26/9/2016 pubblicato in Gazzetta Ufficiale del 26/11/2016". Approvazione Allegato "Aspetti tecnici per la formulazione della graduatoria di cui alla DGR 639/2017 e modulistica di riferimento di cui alla DGR 639/2017 e DGR 454/2017";

**Vista** la DGR n. 791 del 10 luglio 2017 "Approvazione schema di Protocollo d'intesa sugli interventi del piano regionale integrato per la non autosufficienza (PRINA) 2017-2019";

**Vista** la DGR n. 968 del 10 settembre 2018 avente ad oggetto: "Approvazione schema di Protocollo

d'intesa sugli interventi del piano regionale integrato per la non autosufficienza (PRINA) 2018-2020";  
**Visto** l'art. 22 del Decreto Legislativo n. 33/2013 in ordine all'obbligo di pubblicare ed aggiornare annualmente sul proprio sito istituzionale specifici dati relativi agli enti pubblici vigilati, agli enti di diritto privato in controllo pubblico, nonché alle partecipazioni in società di diritto privato;  
**Richiamato** l'art. 26 del Decreto Legislativo n. 33 del 14 marzo 2013 (Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni);  
**Considerato** che con il presente atto si procede all'assegnazione delle risorse del Fondo regionale per la non autosufficienza a destinazione vincolata (l.r. 11/2015) per l'esercizio di funzioni delegate ex D.Lgs. n. 502/92 e pertanto escluse dagli obblighi di cui al sopra richiamato art. 26;  
**Vista** la legge regionale n. 18/2012 e s.m.i. (Ordinamento del Servizio Sanitario regionale) consolidata nella legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali", sopra richiamata;  
**Vista** la DGR n. 93 del 4 febbraio 2019 "Variazioni al Bilancio di previsione 2019-2021 per iscrizione di entrate a destinazione vincolata e delle correlate spese, ai sensi dell'art. 51 del D.Lgs. 118/2011" con la quale sono stati iscritti nel capitolo 02255\_S del bilancio regionale euro 7.647.120,00 quale quota di riparto per la Regione Umbria Fondo per le non autosufficienze anno 2018;  
**Vista** la legge regionale 1 febbraio 2005, n. 2 e la normativa attuativa della stessa;  
**Visto** il Regolamento interno di questa Giunta;  
**A voti** unanimi espressi nei modi di legge,

### **DELIBERA**

*per le motivazioni contenute nel documento istruttorio che è parte integrante e sostanziale della presente deliberazione*

- 1) di recepire l'Intesa Rep. Atti n. 114/CU del 31 ottobre 2018, sancita ai sensi dell'art. 1, comma 1265 della legge 27/12/2006, n. 296, sullo schema di Decreto interministeriale, concernente il riparto della risorse del Fondo per le non autosufficienze per l'anno 2018 nelle more della successiva pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, che assegna alla Regione Umbria la quota di Euro 7.647.120,00;
- 2) di vincolare, come disposto all'art. 2, del suddetto Decreto, una quota non inferiore al 50% delle risorse complessive del FNNA assegnate alla Regione Umbria, "per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, di cui all'articolo 3 del D.M. 26 settembre 2016, ivi inclusi quelli a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e delle persone con stato di demenza molto grave, tra cui quelle affette dal morbo di Alzheimer in tale condizione";
- 3) di stabilire che la "Scheda di rendicontazione delle spese per le prestazioni/interventi non autosufficienza" rimane quella di cui all'Allegato della DGR 1569/2017, essenziale per l'erogazione delle risorse 2018;
- 4) di prorogare al 31 dicembre 2019 le disposizioni della DGR 544/2018 concernenti gli interventi di assistenza indiretta per favorire la permanenza a domicilio per persone con gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara esclusa la SLA (riferimento DGR 454/2017);
- 5) di dare atto, in base a quanto indicato in premessa, che è stata espletata la fase della partecipazione e concertazione prevista all'art 322 della l.r. 11/2015 e s.i.m. richiamata in premessa;
- 6) di assegnare in favore delle Aziende Sanitarie territoriali dell'Umbria - con vincolo di destinazione ai distretti sanitari - la somma complessiva di euro 7.647.120,00 sulla base dei criteri definiti dagli

atti di programmazione regionale e tenuto conto di quanto disposto dallo schema di Decreto richiamato al punto 1), pur nelle more della successiva pubblicazione, in base alla seguente tabella di riparto (calcolata con arrotondamento degli importi decimali all'euro):

<b>Percentuale d'accesso all'FRNA per distretto e ASL - Popolazione all'1.1.2017 - Accompagnamento 2015-16</b>										
	<b>TotPop</b>	<b>M &gt;74</b>	<b>F &gt;74</b>	<b>TotPop &gt;74</b>	<b>% Assegnazione &gt;74</b>	<b>Pensioni Accompagnamento</b>	<b>% Assegnazione Accompagnamento</b>	<b>% ponderazione (50/50)</b>	<b>Finanziamento FNA (A)</b>	<b>di cui per gravissime disabilità ivi inclusa la SLA</b>
<i>Alto Tevere</i>	76638	3868	6146	10014	8,36%	3390	7,35%	7,856%	600.759 €	300.380 €
<i>Alto Chiascio</i>	54766	3080	4711	7791	6,51%	2836	6,15%	6,327%	483.853 €	241.927 €
<i>Perugia</i>	194765	9438	14342	23780	19,86%	8768	19,01%	19,434%	1.486.107 €	743.053 €
<i>Assisi</i>	62269	3063	4598	7661	6,40%	3248	7,04%	6,720%	513.851 €	256.925 €
<i>Trasimeno</i>	57773	3192	4743	7935	6,63%	2948	6,39%	6,509%	497.735 €	248.867 €
<i>Media Valle del Tevere</i>	57944	3396	4754	8150	6,81%	2824	6,12%	6,464%	494.323 €	247.161 €
<b>Az. USL Umbria 1</b>	<b>504155</b>	<b>26037</b>	<b>39294</b>	<b>65331</b>	<b>55%</b>	<b>24014</b>	<b>52,06%</b>	<b>53,309%</b>	<b>4.076.628 €</b>	<b>2.038.314 €</b>
<i>Valnerina</i>	12028	662	981	1643	1,37%	733	1,59%	1,481%	113.221 €	56.610 €
<i>Foligno</i>	99119	5257	8323	13580	11,34%	6639	14,39%	12,867%	983.926 €	491.963 €
<i>Spoletto</i>	47605	2703	4084	6787	5,67%	2871	6,22%	5,946%	454.693 €	227.347 €
<i>Orvieto</i>	41296	2549	3922	6471	5,40%	2332	5,06%	5,230%	399.928 €	199.964 €
<i>Narni-Amelia</i>	52450	3126	4472	7598	6,35%	2659	5,76%	6,055%	463.020 €	231.510 €
<i>Terni</i>	132255	7263	11063	18326	15,31%	6883	14,92%	15,113%	1.155.705 €	577.853 €
<b>Az. USL Umbria 2</b>	<b>384753</b>	<b>21560</b>	<b>32845</b>	<b>54405</b>	<b>45%</b>	<b>22117</b>	<b>47,94%</b>	<b>46,691%</b>	<b>3.570.492 €</b>	<b>1.785.246 €</b>
<b>UMBRIA</b>	<b>888908</b>	<b>47597</b>	<b>72139</b>	<b>119736</b>	<b>100,00%</b>	<b>46131</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>7.647.120,00 €</b>	<b>3.823.560 €</b>

- 7) di stabilire che le Aziende sanitarie territoriali potranno procedere all'eventuale rimodulazione - in base alle esigenze ovvero tenendo conto delle effettive presenze dei cittadini non autosufficienti/disabili nei singoli territori - delle risorse finanziarie attribuite ad ogni singolo distretto come da tabella di riparto di cui al precedente punto. Laddove necessario, le Aziende territoriali potranno integrare con proprie risorse, considerando che gli interventi di integrazione di cui trattasi sono Livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM del 12 gennaio 2017;
- 8) di dare mandato al Dirigente Responsabile del Servizio "Programmazione socio sanitaria dell'assistenza distrettuale, Inclusione sociale, economia sociale e terzo settore" della Direzione regionale "Salute e welfare, organizzazione e risorse umane", di espletare le formalità conseguenti, in ordine all'impegno e liquidazione delle risorse, subordinando, in primis l'impegno alla comunicazione da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali circa l'avvenuta erogazione delle risorse a carico del bilancio dello Stato e:

- a) alla valutazione dei dati estratti dal Sistema informatizzato regionale;
  - b) alla valutazione tramite l'acquisizione formale- tramite posta PEC delle Direzioni aziendali - della "Scheda di rendicontazione delle spese per le prestazioni/interventi non autosufficienza – Anno 2018" - di cui al punto 3) del presente dispositivo – nonché alla valutazione positiva delle relazioni delle Direzioni di Distretto sulle disposizioni contenute al comma 3, art. 407 "Clausole Valutative", legge regionale 11 del 9 aprile 2015 che dovranno pervenire congiuntamente al Servizio competente entro il 30 aprile 2019;
  - c) alla valutazione della rendicontazione annuale delle attività e delle spese sostenute dal Centro HUB regionale presso l'Azienda USL Umbria 2, per l'acquisto, la gestione e l'addestramento all'uso dei comunicatori vocali per le persone affette da gravissime disabilità, ivi compresa la SLA entro il 30 aprile 2019;
- 9) di dare mandato ai Direttori generali di inviare entro il 30 aprile 2019 la rendicontazione delle spese sostenute, nonché le relazioni delle Direzioni di Distretto sulle disposizioni contenute al comma 3, art. 407 "Clausole Valutative", legge regionale 11/2015 sopra richiamata, che dovranno pervenire al Servizio competente entro il 30 aprile 2019;
  - 10) di dare mandato ai Direttori generali delle Aziende sanitarie territoriali di inviare entro giugno 2019 gli atti aziendali dei Programmi operativi del fondo regionale per la non autosufficienza proposti dai Distretti e dalle Zone sociali di riferimento così come disposto dalla DGR 1708/2009;
  - 11) di disporre che le risorse per gli interventi di cui trattasi, sono definite nei limiti delle risorse finanziarie disponibili assegnate ai Distretti e alle Zone sociali in base al Piano operativo del PRINA concordato;
  - 12) di dare atto che il presente provvedimento è escluso dall'applicazione dell'art. 26 del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33 in quanto trattasi di programmazione di risorse del Fondo regionale per la non autosufficienza a destinazione vincolata (l.r. 11/2015) per l'esercizio di funzioni delegate ex D.Lgs. n. 502/92;
  - 13) di dare atto altresì che sono stati assolti gli obblighi di pubblicazione concernenti i dati relativi agli enti pubblici vigilati, e agli enti privati in controllo pubblico, nonché alle partecipazioni in società di diritto privato ai sensi dell'art. 22 del D. Lgs 14 marzo 2013, n. 33;
  - 14) di notificare il presente atto, per il seguito di competenza, ai Direttori Generali delle Aziende sanitarie territoriali, che ne daranno comunicazione immediata alle Direzioni di distretto, le quali dovranno condividere tali disposizioni con i Comuni Capofila delle Zone sociali afferenti.

## DOCUMENTO ISTRUTTORIO

**Oggetto: Legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 “Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali”  
– Fondo regionale per la non autosufficienza – Assegnazione e riparto delle risorse  
anno 2018 alle Aziende sanitarie territoriali per complessivi Euro 7.647.120,00**

Con la legge 27 dicembre 2006, n. 296 è stato istituito il Fondo nazionale per le non autosufficienze avente la finalità di garantire l’attuazione dei Livelli essenziali delle prestazioni assistenziali da garantire su tutto il territorio nazionale a favore delle persone non autosufficienti.

La legge regionale 9 aprile 2015, n. 11 “Testo Unico in materia di Sanità e Servizi sociali”, modificata ed integrata dalla Legge regionale n. 10/2016, al Titolo V - Capo I - disciplina il Fondo regionale per la non autosufficienza ed in particolare agli artt. 321 e 323 prevede che il suddetto fondo sia alimentato da risorse provenienti dal riparto del Fondo nazionale per la non autosufficienza e dalle risorse proprie del bilancio regionale specificatamente destinate alle finalità previste dalla norma in questione. Infatti per l’annualità 2018 sono state programmate risorse con la DGR 884 del 2 agosto 2018 per l’erogazione delle prestazioni di integrazione socio sanitaria legate alla non autosufficienza e con la DGR n. 1234 del 5 novembre 2018, la Giunta ha assegnato alle Aziende sanitarie territoriali - con vincolo di destinazione ai distretti socio sanitari - risorse regionali pari ad Euro 2.000.000,00 (cap. 02256\_S).

Successivamente con d.d. n. 14217 del 27 dicembre 2018 è stato trasferito a titolo di anticipazione, il 50% dell’importo assegnato pari ad Euro 1.000.000,00, rinviando al 2019 il saldo del restante 50% pari ad Euro 1.000.000,00. Il saldo verrà erogato solo dopo acquisizione delle schede di rendicontazione e clausola valutativa da presentare agli uffici regionali entro il 30 aprile.

Con lo stesso atto è stata assegnata una quota pari ad Euro 160.000,00 a favore del Centro Hub regionale per i facilitatori della comunicazione individuato con DGR n. 661/2011 presso l’Azienda USL Umbria 2.

Si precisa inoltre che la Regione Umbra ha introdotto, tra le prestazioni di integrazione socio sanitaria, anche quelle che prevedono l’erogazione di assistenza indiretta (contributi economici) con gli atti di seguito elencati:

- -la DGR 207 del 6 marzo 2017 che chiude la fase sperimentale avviata con la DGr 909 del 29 luglio 2011 con la quale la Giunta regionale erogava contributi economici in base alla gravità di euro 400, 800 e 1.200 euro mensili ai pazienti affetti da SLA e malattie dei motoneuroni.
- -la DGR 454 del 21 aprile 2017 “Sperimentazione temporanea di interventi di assistenza indiretta per favorire la permanenza a domicilio di persone con gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara” disponeva che gli utenti affetti da disabilità gravissima associata a malattia rara, a seguito della valutazione (secondo le schede del Decreto interministeriale del 26.9.2016 pubblicato in gazzetta Ufficiale del 26 novembre 2016) e della certificazione di malattia rara da parte degli Servizi competenti percepissero mensilmente euro 1.200; tale sperimentazione è stata prorogata fino al dicembre del 2018 con DGR n. 544/2018;
- -la DGR 639 del 7 giugno 2017, destina agli utenti affetti da disabilità gravissima non associata a patologia rara, in base alla valutazione di cui al decreto citato al punto precedente, una somma mensile di euro 600, dal 1 luglio 2017;

Infine la DGR 544 del 28 maggio 2018 “Proroga disposizioni DGR 454 del 21/04/2017 “Sperimentazione temporanea di interventi di assistenza indiretta per favorire la permanenza a domicilio di persone con gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara” e ulteriori indicazioni sull’Assistenza indiretta di cui alla DGR 639 del 7/06/2017 “Disposizioni su assistenza indiretta gravissime disabilità di cui al Decreto interministeriale del 26/9/2016 pubblicato in Gazzetta Ufficiale del 26/11/2016”. Approvazione Allegato “Aspetti tecnici per la formulazione della graduatoria

di cui alla DGR 639/2017 e modulistica di riferimento di cui alla DGR 639/2017 e DGR 454/2017”, stabiliva:

- i criteri di priorità per la formulazione delle graduatorie legate agli interventi della dgr 639;
- la proroga a tutto il 31 dicembre 2018 dei interventi di sperimentazione per l'assistenza indiretta di cui alla DGR 454/2017 per le gravissime disabilità associate a malattia rara;
- che gli interventi relativi alla DGR 454/2017 non contemplassero la malattia rara relativa alla sclerosi laterale amiotrofica per la quale l'assistenza indiretta è ricompresa nelle disposizioni della DGR 207/2017 di cui sopra;
- che le disposizioni della 639/2017, relative alla formulazione e aggiornamento della eventuale graduatoria, si applicano a far data dal primo gennaio di ogni anno.

Con l'Intesa Conferenza Unificata Rep. Atti n. 114/CU del 31 ottobre 2018 - concernente il riparto delle risorse del Fondo per la non autosufficienza per l'anno 2018 che dispone all'art. 2 che "...le Regioni utilizzano le risorse ripartite, prioritariamente, e comunque in maniera esclusiva per una quota non inferiore al 50% per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, di cui all'articolo 3 del D.M. 26 settembre 2016, ivi inclusi quelli a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e delle persone con stato di demenza molto grave, tra cui quelle affette dal morbo di Alzheimer in tale condizione – si propone alla Giunta regionale di assegnare e ripartire le risorse del fondo nazionale per la non autosufficienza anno 2018 a favore delle Aziende sanitarie del territorio.

Tutto ciò premesso si propone alla Giunta regionale di:

- 1) di recepire l'Intesa Rep. Atti n. 114/CU del 31 ottobre 2018, sancita ai sensi dell'art. 1, comma 1265 della legge 27/12/2006, n 296, sullo schema di Decreto interministeriale, concernente il riparto della risorse del Fondo per le non autosufficienze per l'anno 2018 nelle more della successiva pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, che assegna alla Regione Umbria la quota di Euro 7.647.120,00;
- 2) di vincolare, come disposto all'art. 2, del suddetto Decreto, una quota non inferiore al 50% delle risorse complessive del FNNA assegnate alla Regione Umbria, "per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, di cui all'articolo 3 del D.M. 26 settembre 2016, ivi inclusi quelli a sostegno delle persone affette da sclerosi laterale amiotrofica e delle persone con stato di demenza molto grave, tra cui quelle affette dal morbo di Alzheimer in tale condizione”;
- 3) di stabilire che la “Scheda di rendicontazione delle spese per le prestazioni/interventi non autosufficienza” rimane quella di cui all'Allegato della DGR 1569/2017, essenziale per l'erogazione delle risorse 2018;
- 4) di prorogare al 31 dicembre 2019 le disposizioni della DGR 544/2018 concernenti gli interventi di assistenza indiretta per favorire la permanenza a domicilio per persone con gravissime patologie invalidanti associate a malattia rara esclusa la SLA (riferimento DGR 454/2017);
- 5) di dare atto, in base a quanto indicato in premessa, che è stata espletata la fase della partecipazione e concertazione prevista all'art 322 della l.r. 11/2015 e s.i.m. richiamata in premessa;
- 6) di assegnare in favore delle Aziende Sanitarie territoriali dell'Umbria - con vincolo di destinazione ai distretti sanitari - la somma complessiva di euro 7.647.120,00 sulla base dei criteri definiti dagli atti di programmazione regionale e tenuto conto di quanto disposto dallo schema di Decreto

richiamato al punto 1), pur nelle more della successiva pubblicazione, in base alla seguente tabella di riparto (calcolata con arrotondamento degli importi decimali all'euro):

<b>Percentuale d'accesso all'FRNA per distretto e ASL - Popolazione all'1.1.2017 - Accompagnamento 2015-16</b>										
	TotPop	M >74	F >74	TotPop >74	% Assegnazione >74	Pensioni Accompagnamento	% Assegnazione Accompagnamento	% ponderazione (50/50)	Finanziamento FNA (A)	di cui per gravissime disabilità ivi inclusa la SLA
Alto Tevere	76638	3868	6146	10014	8,36%	3390	7,35%	7,856%	600.759 €	300.380 €
Alto Chiascio	54766	3080	4711	7791	6,51%	2836	6,15%	6,327%	483.853 €	241.927 €
Perugia	194765	9438	14342	23780	19,86%	8768	19,01%	19,434%	1.486.107 €	743.053 €
Assisi	62269	3063	4598	7661	6,40%	3248	7,04%	6,720%	513.851 €	256.925 €
Trasimeno	57773	3192	4743	7935	6,63%	2948	6,39%	6,509%	497.735 €	248.867 €
Media Valle del Tevere	57944	3396	4754	8150	6,81%	2824	6,12%	6,464%	494.323 €	247.161 €
<b>Az. USL Umbria 1</b>	<b>504155</b>	<b>26037</b>	<b>39294</b>	<b>65331</b>	<b>55%</b>	<b>24014</b>	<b>52,06%</b>	<b>53,309%</b>	<b>4.076.628 €</b>	<b>2.038.314 €</b>
Valnerina	12028	662	981	1643	1,37%	733	1,59%	1,481%	113.221 €	56.610 €
Foligno	99119	5257	8323	13580	11,34%	6639	14,39%	12,867%	983.926 €	491.963 €
Spoleto	47605	2703	4084	6787	5,67%	2871	6,22%	5,946%	454.693 €	227.347 €
Orvieto	41296	2549	3922	6471	5,40%	2332	5,06%	5,230%	399.928 €	199.964 €
Narni-Amelia	52450	3126	4472	7598	6,35%	2659	5,76%	6,055%	463.020 €	231.510 €
Terni	132255	7263	11063	18326	15,31%	6883	14,92%	15,113%	1.155.705 €	577.853 €
<b>Az. USL Umbria 2</b>	<b>384753</b>	<b>21560</b>	<b>32845</b>	<b>54405</b>	<b>45%</b>	<b>22117</b>	<b>47,94%</b>	<b>46,691%</b>	<b>3.570.492 €</b>	<b>1.785.246 €</b>
<b>UMBRIA</b>	<b>888908</b>	<b>47597</b>	<b>72139</b>	<b>119736</b>	<b>100,00%</b>	<b>46131</b>	<b>100,00%</b>	<b>100,00%</b>	<b>7.647.120,00 €</b>	<b>3.823.560 €</b>

- 7) di stabilire che le Aziende sanitarie territoriali potranno procedere all'eventuale rimodulazione - in base alle esigenze ovvero tenendo conto delle effettive presenze dei cittadini non autosufficienti/disabili nei singoli territori - delle risorse finanziarie attribuite ad ogni singolo distretto come da tabella di riparto di cui al precedente punto. Laddove necessario, le Aziende territoriali potranno integrare con proprie risorse, considerando che gli interventi di integrazione di cui trattasi sono Livelli Essenziali di Assistenza di cui al DPCM del 12 gennaio 2017;
- 8) di dare mandato al Dirigente Responsabile del Servizio "Programmazione socio sanitaria dell'assistenza distrettuale, Inclusione sociale, economia sociale e terzo settore" della Direzione regionale "Salute e welfare, organizzazione e risorse umane", di espletare le formalità conseguenti, in ordine all'impegno e liquidazione delle risorse, subordinando, in primis l'impegno alla comunicazione da parte del Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali circa l'avvenuta erogazione delle risorse a carico del bilancio dello Stato e:

- d) alla valutazione dei dati estratti dal Sistema informatizzato regionale;
  - e) alla valutazione tramite l'acquisizione formale- tramite posta PEC delle Direzioni aziendali - della "Scheda di rendicontazione delle spese per le prestazioni/interventi non autosufficienza – Anno 2018" - di cui al punto 3) del presente dispositivo – nonché alla valutazione positiva delle relazioni delle Direzioni di Distretto sulle disposizioni contenute al comma 3, art. 407 "Clausole Valutative", legge regionale 11 del 9 aprile 2015 che dovranno pervenire congiuntamente al Servizio competente entro il 30 aprile 2019;
  - f) alla valutazione della rendicontazione annuale delle attività e delle spese sostenute dal Centro HUB regionale presso l'Azienda USL Umbria 2, per l'acquisto, la gestione e l'addestramento all'uso dei comunicatori vocali per le persone affette da gravissime disabilità, ivi compresa la SLA entro il 30 aprile 2019;
- 9) di dare mandato ai Direttori generali di inviare entro il 30 aprile 2019 la rendicontazione delle spese sostenute, nonché le relazioni delle Direzioni di Distretto sulle disposizioni contenute al comma 3, art. 407 "Clausole Valutative", legge regionale 11/2015 sopra richiamata, che dovranno pervenire al Servizio competente entro il 30 aprile 2019;
- 10) di dare mandato ai Direttori generali delle Aziende sanitarie territoriali di inviare entro giugno 2019 gli atti aziendali dei Programmi operativi del fondo regionale per la non autosufficienza proposti dai Distretti e dalle Zone sociali di riferimento così come disposto dalla DGR 1708/2009;
- 11) di disporre che le risorse per gli interventi di cui trattasi, sono definite nei limiti delle risorse finanziarie disponibili assegnate ai Distretti e alle Zone sociali in base al Piano operativo del PRINA concordato;
- 12) di dare atto che il presente provvedimento è escluso dall'applicazione dell'art. 26 del D.Lgs 14 marzo 2013, n. 33 in quanto trattasi di programmazione di risorse del Fondo regionale per la non autosufficienza a destinazione vincolata (l.r. 11/2015) per l'esercizio di funzioni delegate ex D.Lgs. n. 502/92;
- 13) di dare atto altresì che sono stati assolti gli obblighi di pubblicazione concernenti i dati relativi agli enti pubblici vigilati, e agli enti privati in controllo pubblico, nonché alle partecipazioni in società di diritto privato ai sensi dell'art. 22 del D. Lgs 14 marzo 2013, n. 33;
- 14) di notificare il presente atto, per il seguito di competenza, ai Direttori Generali delle Aziende sanitarie territoriali, che ne daranno comunicazione immediata alle Direzioni di distretto, le quali dovranno condividere tali disposizioni con i Comuni Capofila delle Zone sociali afferenti.
- 

## **PARERE DI REGOLARITÀ TECNICA E AMMINISTRATIVA**

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta: si esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa del procedimento e si trasmette al Dirigente per le determinazioni

di competenza.

Perugia, lì 06/02/2019

Il responsabile del procedimento  
Michaela Chiodini

**FIRMATO**

Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---

### **PARERE DI LEGITTIMITÀ**

Ai sensi del vigente Regolamento interno della Giunta;

Visto il documento istruttorio;

Atteso che sull'atto è stato espresso:

- il parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e amministrativa reso dal responsabile del procedimento;

-

Si esprime parere favorevole in merito alla legittimità dell'atto

Perugia, lì 06/02/2019

Il dirigente del Servizio  
Programmazione socio-sanitaria  
dell'assistenza distrettuale. Inclusione  
sociale, economia sociale e terzo settore

Paola Casucci  
Titolare

**FIRMATO**

Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---

### **PARERE DEL DIRETTORE**

Il Direttore, ai sensi e per gli effetti degli artt. 6, l.r. n. 2/2005 e 13 del Regolamento approvato con Deliberazione di G.R., 25 gennaio 2006, n. 108:

- riscontrati i prescritti pareri del vigente Regolamento interno della Giunta,  
- verificata la coerenza dell'atto proposto con gli indirizzi e gli obiettivi assegnati alla Direzione,  
esprime parere favorevole alla sua approvazione.

Perugia, lì 07/02/2019

IL DIRETTORE  
DIREZIONE REGIONALE SALUTE, WELFARE.  
ORGANIZZAZIONE E RISORSE UMANE  
- Walter Orlandi  
Titolare

FIRMATO  
Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---

### PROPOSTA ASSESSORE

L'Assessore Luca Barberini ai sensi del vigente Regolamento della Giunta regionale,

**propone**

alla Giunta regionale l'adozione del presente atto

Perugia, lì 07/02/2019

Assessore Luca Barberini  
Titolare

FIRMATO  
Firma apposta digitalmente ai sensi  
delle vigenti disposizioni di legge

---