



DISTRETTO SOCIO-SANITARIO N. 51
Comune di Pantelleria

AVVISO PUBBLICO

SOSTEGNO A MALATI ONCOLOGICI O AFFETTI DA PATOLOGIE CRONICO-DEGENERATIVE

IL RESPONSABILE DEL SETTORE IV

Vista la Legge 328/2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali” ed in particolare l’art. 18 (Piano nazionale e piani regionali degli interventi e dei servizi sociali) e l’art. 19 (Piano di Zona);

Visto il Piano di Zona del Distretto socio-sanitario D51, triennio 2013/2015, approvato dall'Assessorato Regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro con parere di congruità trasmesso con nota prot. 40175 del 30/11/2015;

Visto il D.P. della Regione Sicilia n.598/serv. 4 del 29/11/2016 che ha approvato il documento di programmazione denominato "Integrazione alle Linee guida per l’attuazione delle Politiche Sociali e Socio-Sanitarie 2013-2015" con l'obiettivo di rafforzare il sistema di welfare, dando priorità ai bisogni sociali che, nell'attuale panorama sociale ed economico, costituiscono la maggior domanda sociale;

Visto che in forza di tale Decreto, il Dipartimento regionale della Famiglia, delle Politiche Sociali e del Lavoro, con D.D.G. 3730 del 20/12/2016, ha approvato il riparto delle somme da assegnare ai Distretti, destinando nello specifico al Distretto di Pantelleria la somma complessiva di € 257.129,17;

Visto che le sopra richiamate linee guida per l'integrazione del Piano di Zona 2013/2015, prevedevano che venissero rafforzate le attuali politiche territoriali previste per il Piano di Zona redatto a valere sui fondi 2010-2013, mediante l'implementazione di Azioni già programmate o aggiungendone delle nuove, benché condivise in fase di concertazione, dando priorità ai bisogni che illo-tempore non avevano trovato attuazione per mancata copertura finanziaria;

Visto che il Comitato dei Sindaci del Distretto Socio-Sanitario n. 51, nella seduta del 10/03/2017, ha approvato l'integrazione del P.d.Z. 2013/2015, ai sensi delle sopra richiamate Linee Guida prevedendo, nello specifico, l'implementazione, per due annualità, di una nuova azione progettuale denominata 'Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico degenerative';

Considerato che con Determina Dirigenziale n° 366 del 31/12/2013 è stata accertata in entrata la somma assegnata dalla Regione Siciliana con il D.D.G. n. 2120 del 06/12/2013 per l'attuazione del Piano di Zona 2013/2015 e contestualmente è stata impegnata la spesa per un ammontare

complessivo di € 438.762,49;

Visto che con Determina Dirigenziale n. 699 del 29/12/2017 è stata accertata in entrata e impegnata la superiore somma di € 257.129,17;

Considerato che in ottemperanza a quanto sopra esposto, l'emittente il presente provvedimento, deve avviare la seconda annualità del progetto "Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico degenerative" del PdZ 2013/2015 integrato;

tutto ciò premesso

AVVISA

che è indetta procedura di selezione dei soggetti che, aventi i requisiti di cui al presente bando, potranno beneficiare delle prestazioni previste dal progetto in argomento, che sono di sostegno alle spese che essi dovranno sostenere per il pernotto, vitto e trasporto, sia per l'ammalato che per il suo eventuale accompagnatore.

OGGETTO DELLA SELEZIONE

L'Avviso è finalizzato ad individuare e selezionare, con apposita graduatoria, soggetti che, affetti da patologie tumorali o cronico degenerative, devono sostenere delle spese per spostarsi in terraferma, e **presso i presidi della Regione Sicilia**, per effettuare prestazioni di cura/terapie, visite di controllo e ulteriori diagnosi/accertamenti medici, benché connessi alla patologia tumorale o cronico degenerativa che, in fase attiva, viene dichiarata all'atto dell'istanza di partecipazione di cui al presente bando.

Le prestazioni di cui potranno beneficiare i soggetti ammessi alla selezione sono di natura economica e a titolo di rimborso delle spese che essi dovranno sostenere per il soggiorno in terraferma, ed in particolare per le spese di pernotto, di vitto e alloggio.

DESTINATARI DEL PROGETTO

I destinatari del progetto sono N. 20 soggetti affetti da patologie tumorali o cronico degenerative, in fase attiva, residenti nel Comune di Pantelleria e che verranno selezionati con il presente avviso.

REQUISITI PER L'ACCESSO, CRITERI E MODALITA' DI SELEZIONE DEI SOGGETTI

I soggetti affetti da patologie tumorali o cronico degenerative che devono sostenere spese per spostarsi in terraferma, **esclusivamente presso i presidi della Regione Sicilia**, per effettuare prestazioni di cura/terapie, visite di controllo e ulteriori diagnosi/accertamenti medici, benché connessi alla patologia tumorale o cronico degenerativa che, in fase attiva, viene dichiarata all'atto dell'istanza, devono dichiarare di possedere, alla data di scadenza del presente avviso, i seguenti requisiti, pena l'esclusione:

- residenza nel Comune di Pantelleria;
- relazione del medico curante che attesti la sussistenza di una patologia tumorale o cronico degenerativa in fase attiva;
- indicazione da parte del beneficiario dei presidi ospedalieri della Regione Sicilia dove vengono effettuate le cure/terapie, le visite di controllo e gli ulteriori e/o eventuali diagnosi/accertamenti medici;

– indicatore della situazione reddituale (ISR) del modello ISEE in corso di validità non superiore a € 50.000,00;

I soggetti in possesso dei requisiti di accesso sopra richiamati verranno ammessi in apposita graduatoria e collocati in essa secondo l'ordine del maggior punteggio attribuito secondo i criteri appresso indicati:

A) CONDIZIONE REDDITUALE MAX 30 PUNTI

1. indicatore ISR da zero a 10.000,00	punti 30
2. indicatore ISR da 10.000,01 a € 20.000,00	punti 20
3. indicatore ISR da 20.000,01 a € 30.000,00	punti 10
4. indicatore ISR da 30.000,01 a € 40.000,00	punti 5
5. indicatore ISR da 40.000,01 a € 50.000,00	punti 2,5

B) QUANTITA' DI TRASFERIMENTI IN TERRAFERMA MAX 20

1. PER LE TERAPIE/CONTROLLI DA EFFETTUARE NEL CORSO DI QUESTA ANNUALITA' DI RIFERIMENTO GIA' PROGRAMMATI E DOCUMENTATI DA CERTIFICAZIONE MEDICA ALL'ATTO DELL'ISTANZA

Spostamento per un minimo di 3 volte al mese	punti 20
Spostamento per un minimo di 1 volta al mese	punti 10

2. PER LE TERAPIE/CONTROLLI UNA TANTUM AUTODICHIARATI DAL BENEFICIARIO IN CASO DI MANCANZA DI QUELLI SOPRA PROGRAMMATI E DOCUMENTATI

punti 5

C) CARICO FAMILIARE MAX 20 PUNTI

N.B l'attribuzione di tale punteggio è riferito alla situazione anagrafica del Comune di Pantelleria

1. persona sola	punti 15
2. nucleo familiare anagraficamente composto da 2/3 persone	punti 10
3. nucleo familiare anagraficamente composto da 4/5 persone	punti 15
4. nucleo familiare anagraficamente composto da 6 e + persone	punti 20

C) CONDIZIONE SOCIALE MAX 20 PUNTI

1. Se tutti i componenti, in età lavorativa, sono disoccupati

punti 5

2. Se nel nucleo vi è un componente, diverso dal richiedente, portatore di handicap o in possesso di invalidità > al 75%

punti 5

3. Se il soggetto che è affetto da patologie è unico percettore di reddito regolarmente retribuito o lavoratore autonomo **punti 5**
4. Se nel nucleo vi sono minori **punti 5**

I candidati saranno ammessi in graduatoria con le seguenti priorità:

- Nuove istanze;
- istanze di chi ha già terminato la prima annualità;
- istanze di chi ha avuto diritto di accesso alla prima annualità e ancora non ha rendicontato l'intero importo del contributo. In questo ultimo caso e solo in caso di parità nella graduatoria avranno la priorità i soggetti con percentuale più alta di utilizzo del contributo concesso nella prima annualità.

In linea generale a parità di punteggio l'ordine di graduatoria si determina in funzione dell'età dell'avente diritto, dando la precedenza al soggetto di età inferiore. In caso di ulteriore parità in base al numero di ordine di protocollo di acquisizione da parte del Comune.

MODALITA' DI EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO A TITOLO DI RIMBORSO SPESE

Ciascun soggetto ammesso al beneficio potrà beneficiare di un contributo massimo di € 2.000,00 annuali a titolo di rimborso per le spese sostenute per **il pernotto, vitto e trasporto, sia per l'ammalato che per il suo eventuale accompagnatore/i.**

L'erogazione può su richiesta determinare un anticipo pari al 30% del contributo massimo erogabile, sulla base delle spese formalmente preventivate. Il resto del contributo verrà erogato su presentazione della documentazione in originale attestante **le spese effettivamente sostenute per mezzo di ricevute fiscali e/o fatture, oltre che l'avvenuta prestazione, mediante attestazione medica del ricovero, seduta di chemioterapia o altre forme di terapia, visita di controllo o di accertamento medico/diagnostico etc....** Il contributo è riconosciuto al beneficiario e/o ad ambedue genitori qualora trattasi di minore. Qualora il beneficiario è un adulto il contributo è riconosciuto ad un accompagnatore adulto solo nel caso in cui il beneficiario presenti prima della partenza il certificato del medico curante che attesti la necessità della presenza di un accompagnatore, in considerazione delle gravi condizioni di salute dell'interessato.

Se al giorno 30 del 9° mese dall'approvazione della graduatoria, i 20 soggetti in posizione utile per l'ammissione al beneficio non dovessero aver documentato al Comune spese per un ammontare complessivo di € 2.000,00 si procederà ad utilizzare le rispettive somme restanti per il rimborso delle spese sostenute e documentate dagli altri soggetti inclusi in graduatoria, procedendo per posizione di merito. Per tale condizione è fatta salva la possibilità che il beneficiario documenti la necessità, per i restanti 3 mesi, di svolgere prestazioni di cura/ terapie, visite di controllo e ulteriori diagnosi/accertamenti medici, benché connessi alla patologia tumorale o cronico degenerativa dichiarata all'atto dell'istanza di partecipazione di cui al presente Avviso.

Pertanto, i soggetti inclusi in graduatoria, benché non rientranti nei primi 20 posti, e solo su chiamata da parte dell'ufficio competente, qualora si verificasse la possibilità di rimborsare le spese sostenute, nei termini e nelle condizioni di cui al presente avviso, dovranno conservare e produrre la documentazione in originale **attestante le spese effettivamente sostenute per mezzo di ricevute fiscali e/o fatture, oltre che l'avvenuta prestazione, mediante attestazione medica del ricovero, seduta di chemioterapia o altre forme di terapia, visita di controllo o di accertamento medico/diagnostico etc....**

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PRESENTE AVVISO.

I soggetti interessati devono far pervenire l'istanza di partecipazione, con gli allegati richiesti,

entro le ore 13.00 del giorno 27/04/2020, a pena di esclusione, con posta raccomandata all'indirizzo P.zza Cavour 15 o a mano presso l'ufficio protocollo del Comune di Pantelleria, in un plico chiuso, con l'indicazione completa del mittente e la seguente dicitura "istanza di partecipazione alla selezione inerente il progetto "Sostegno a malati oncologici o affetti da patologie cronico degenerative" azione n.8 del PDZ 2013-2015".

In caso di difficoltà a produrre entro i termini i documenti allegati, vista la situazione di emergenza COVID-19, gli stessi potranno essere presentati per conformare la pratica entro ulteriori 30 giorni dal termine di presentazione delle istanze.

L'istanza, corredata della documentazione richiesta per l'accesso alla graduatoria e per l'attribuzione dei relativi punteggi, dovrà essere prodotta secondo il modello appositamente predisposto e allegato al presente avviso.

DISPOSIZIONI FINALI

All'istruttoria delle istanze e alla definizione della graduatoria procederà il responsabile del procedimento che, ove necessario si avvarrà del soccorso istruttorio per il completamento e/o l'integrazione delle istanze, stabilendo sin da adesso 30 giorni entro il quale gli istanti dovranno presentare quanto richiesto, salvo mancata attribuzione del punteggio e/o archiviazione dell'istanza.

La graduatoria avrà durata sino al completamento della seconda annualità.

Non verranno ammesse le istanze e/o attribuito alcun punteggio in presenza di documentazione dalla quale non si evincono le condizioni riconducibili ai criteri sia di accesso che a quelli oggetto di valutazione e misurazione.

Al fine di verificarne la veridicità delle dichiarazioni e di quanto prodotto nell'ambito dell'istanza, d'ufficio si potrà procedere ad effettuare specifici controlli presso gli Enti interessati e/o competenti per materia.

Per eventuali informazioni e/o chiarimenti è possibile rivolgersi alla Assistente Sociale: Dott.ssa Rosalia Conti tel. 0923/695054.

Allegati:

- modello Istanza di partecipazione

Il Responsabile del procedimento è la Dott.ssa Emanuela Cornado

Pantelleria, li 06/04/2020

Il Responsabile del Settore IV
F.to Dott. Salvatore Belvisi