

# Regione Lazio

## DIREZIONE INCLUSIONE SOCIALE

### Atti dirigenziali di Gestione

Determinazione 17 dicembre 2020, n. G15637

**D.G.R..891/2020. Programmazione territoriale per la non autosufficienza. Interventi in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari. Assegnazione delle risorse agli ambiti territoriali per un impegno di spesa complessivo di euro 7.000.000,00 a gravare sul cap. H41131 (missione 12 - programma 2), esercizio finanziario 2020.**

Oggetto: D.G.R..891/2020. Programmazione territoriale per la non autosufficienza. Interventi in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari. Assegnazione delle risorse agli ambiti territoriali per un impegno di spesa complessivo di euro 7.000.000,00 a gravare sul cap. H41131 (missione 12 – programma 2), esercizio finanziario 2020.

LA DIRETTRICE DELLA DIREZIONE REGIONALE  
PER L'INCLUSIONE SOCIALE

SU PROPOSTA del Dirigente dell'Area Famiglia, minori e persone fragili

VISTI

lo Statuto della Regione Lazio;

la legge 5 febbraio 1992, n.104 “Legge-quadro per l’assistenza, l’integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate” e s.m.i, in particolare, l’art. 39, comma 2;

la legge 8 novembre 2000, n. 328 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali” e s.m.i;

la legge 27 dicembre 2006, n.296, in particolare, l’art.1, comma 1264 istitutivo del “Fondo per le non autosufficienze”;

la legge 3 marzo 2009, n. 18 di ratifica ed esecuzione della Convenzione sui diritti delle persone con disabilità, approvata dall’Assemblea Generale delle Nazioni Unite il 13 dicembre 2006 e, in particolare, l’articolo 19 “Vita indipendente ed inclusione nella società”;

il decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112 “Conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle regioni ed agli enti locali, in attuazione del capo I della legge del 15 marzo 1997, n. 59”;

il decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 “Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

il decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42”;

il decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33 “Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

il decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34 “Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID19”, in particolare, l'articolo 104, comma 1;

la legge regionale 6 agosto 1999, n.14 “Organizzazione delle funzioni a livello regionale e locale per la realizzazione del decentramento amministrativo”;

la legge regionale del 18 febbraio 2002, n. 6 “Disciplina del sistema organizzativo della Giunta e del Consiglio e disposizioni relative alla dirigenza e al personale regionale” e smi;

la legge regionale 10 agosto 2016, n. 11 “Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio”, in particolare, l'art. 26 comma 5;

la legge regionale 27 dicembre 2019, n. 28 “Legge di stabilità regionale 2020”;

la legge regionale 27 dicembre 2019, n. 29 “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2020 – 2022”;

la legge regionale 12 agosto 2020, n. 11, recante: “Legge di contabilità regionale”;

il regolamento regionale 6 settembre 2002, n. 1 concernente “Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta regionale” e smi;

il regolamento regionale 9 novembre 2017, n. 26 “Regolamento regionale di contabilità”, in particolare, l'art. 30 comma 2, in riferimento alla predisposizione del piano finanziario di attuazione della spesa;

il Piano Sociale Regionale approvato con deliberazione del Consiglio regionale del Lazio n. 1 del 24 gennaio 2019 che, tra l'altro, afferma alcuni principi cardine quali la centralità della persona e la prossimità dei servizi socio assistenziali, la vita autonoma ed indipendente;

il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12 gennaio 2017, di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza;

il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 21 novembre 2019, di adozione del Piano nazionale per la non autosufficienza e riparto del Fondo per le non autosufficienze del triennio 2019- 2021 (di seguito FNA);

la deliberazione di Giunta regionale 2 marzo 2018, n. 149 “Legge regionale 10 agosto 2016 n. 11, capo VII Disposizioni per l'integrazione sociosanitaria. Attuazione dell'articolo 51, commi 1 – 7, art. 52, comma 2, lettera c) e art. 53, commi 1 e 2.”;

la deliberazione di Giunta regionale 27 dicembre 2019, n. 1004 “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2020-2022. Approvazione del ‘Documento tecnico di accompagnamento’, ripartito in titoli, tipologie e categorie per le entrate ed in missioni, programmi e macro aggregati per le spese”;

la deliberazione di Giunta regionale 27 dicembre 2019, n. 1005 “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2020-2022. Approvazione del ‘Bilancio finanziario gestionale’, ripartito in capitoli di entrata e di spesa”;

la deliberazione di Giunta regionale 21 gennaio 2020, n. 13 “Applicazione delle disposizioni di cui agli articoli 10, comma 2, e 39, comma 4, del decreto legislativo 23 giugno 2011, n. 118 e successive modifiche e disposizioni per la gestione del bilancio regionale 2020-2022, ai sensi dell'articolo 28 del regolamento regionale 9 novembre 2017, n. 26. Approvazione del bilancio reticolare, ai sensi dell'articolo 29 del r. r. n. 26/2017”;

la deliberazione di Giunta regionale 25 febbraio 2020, n. 68 “Bilancio di previsione finanziario della Regione Lazio 2020-2022. Assegnazione dei capitoli di spesa alle strutture regionali competenti, ai sensi dell'articolo 3, comma 2, lettera c) della legge regionale 27 dicembre 2019, n. 29 e dell'articolo 13, comma 5, del regolamento regionale 9 novembre 2017, n. 26”;

la deliberazione di Giunta regionale 17 marzo 2020, n. 115 “L.R. n.11/2016. Atto di indirizzo e coordinamento rispondente all'esigenza di percorsi di carattere unitario nel territorio regionale ai sensi dell'articolo 33, comma 2, lettera e). Approvazione delle linee guida per la gestione dei servizi socioassistenziali durante l'emergenza epidemiologica da COVID-19”;

la deliberazione di Giunta regionale 7 aprile 2020, n. 170 “Adempimenti connessi al Piano Sociale Regionale "Prendersi Cura, un Bene Comune" - Atto di programmazione triennale in materia di non autosufficienza di cui all'articolo 1, comma 3, del DPCM 21 novembre 2019”;

la deliberazione di Giunta regionale 4 agosto 2020, n. 543 “Piano Sociale Regionale "Prendersi Cura, un Bene Comune". Finalizzazione delle risorse regionali per gli interventi di carattere sociale relativi all'esercizio finanziario 2020”;

la deliberazione di Giunta regionale 24 novembre 2020, n. 891 “Deliberazione del Consiglio regionale 24 gennaio 2019, n.1, Piano Sociale Regionale "Prendersi Cura, un Bene Comune". Finalizzazione delle risorse del Fondo nazionale politiche sociali (FNPS), Fondo per la Non Autosufficienza (FNA) e del Fondo Sociale Regionale per l'anno 2020 e 2021”;

la determinazione dirigenziale 20 novembre 2019, n. G15910 “Accertamento per competenza in entrata delle risorse trasferite dal Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali quale quota di riparto del Fondo non Autosufficienza del triennio 2019-2021, Capitolo di entrata 228134 - annualità 2019: euro 52.275.840,00, esercizio finanziario 2019 annualità 2020: euro 52.075.200,00, esercizio finanziario 2020, annualità 2021 euro 51.883.680,00, esercizio finanziario 2021”;

la determinazione dirigenziale 8 aprile 2020, n. G03942 “9Misure per la prevenzione e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 in materia di servizi sociali. Modalità attuative della deliberazione della Giunta regionale n. 115 del 20 marzo 2020”;

la circolare del Segretario Generale 27 febbraio 2020, prot. n. 176291, con la quale sono state fornite indicazioni in riferimento alla gestione del bilancio regionale 2020 – 2022;

#### **RICHIAMATI in particolare**

la deliberazione di Giunta regionale 17 ottobre 2012, n. 504 che ha definito ed approvato il Programma regionale di intervento in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari, nonché individuato la dimensione territoriale di sovrambito come ottimale per la programmazione e gestione delle azioni di sistema di cui al suddetto Programma;

la deliberazione di Giunta regionale 25 marzo 2014 n. 136, con la quale la programmazione territoriale degli interventi e dei servizi in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari è divenuta oggetto della specifica Misura 3.3 del Piano Sociale di Zona, con conferma del modello di governance sovradistrettuale;

la deliberazione di Giunta regionale 17 ottobre 2017, n. 660 che, in attuazione dell'art. 43, comma 1 della l.r. 11/2016, ha provveduto all'individuazione degli ambiti territoriali di gestione prevedendo, tra l'altro, con riferimento agli interventi in favore delle persone affette da Alzheimer la possibilità di mantenere una dimensione territoriale di sovrambito, anche se meno ampia rispetto a quella indicata dalla D.G.R. 504/2012, con relativa specifica degli stessi;

la determinazione dirigenziale 12 novembre 2012, n. B08785 con la quale sono stati:

- dettati, in apposite linee guida, i criteri per la concessione e l'utilizzazione dei contributi per la realizzazione delle azioni di sistema Alzheimer, oggetto della programmazione territoriale;
- ripartite le risorse ai sovrambiti territoriali, sulla base di criteri oggettivi rispondenti alla incidenza statistica della patologia sulla popolazione anziana;
- definite le modalità di gestione degli interventi e dei servizi, nonché di rendicontazione delle spese;

#### **TENUTO CONTO in particolare**

della finalità di legge del Fondo nazionale per la non autosufficienza (FNA) di favorire la permanenza a domicilio delle persone non autosufficienti, nonché di garantire, su tutto il territorio nazionale, l'attuazione dei livelli essenziali delle prestazioni assistenziali;

delle indicazioni strategiche fornite dal "Piano nazionale demenze", approvato con accordo del 30 ottobre 2014 dalla Conferenza Unificata e pubblicato in G.U. del 13 gennaio 2015, n. 9, per la promozione e il miglioramento degli interventi nel settore, non soltanto con riferimento agli aspetti terapeutici specialistici, ma anche al sostegno e all'accompagnamento del malato e dei familiari lungo tutto il percorso integrato di cura;

del progressivo aumento della popolazione anziana a cui, di contro, è connesso un generale incremento del tasso di incidenza della patologia cronico degenerativa della demenza, definita secondo il Rapporto OMS e ADI del 2012 "una priorità mondiale di salute

pubblica”, anche per le persone direttamente e indirettamente coinvolte nella complessa organizzazione dell’assistenza e gestione integrata della demenza e dei rilevanti costi;

della particolare incidenza (6%) della patologia dell’Alzheimer nell’ambito generale delle demenze;

CONSIDERATO che, per le ragioni sopra evidenziate, con gli atti di programmazione annuale degli interventi e dei servizi socio assistenziali del sistema integrato regionale, sono state finalizzate risorse necessarie a garantire, in continuità, la pianificazione territoriale relativa agli interventi in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari, di cui alla ex Misura 3.3 del Piano Sociale di Zona, con assunzione del relativo impegno di spesa sul cap. H41131 nell’ambito degli stanziamenti afferenti alle rispettive annualità del succitato FNA;

#### DATO ATTO

delle scelte consolidate di governance operate dagli ambiti territoriali in merito alla gestione delle diverse azioni contemplate nel Programma regionale Alzheimer di cui alla D.G.R. 504/2012, prioritariamente assistenza domiciliare e centri diurni;

ancora, della decisione assunta da tutti i distretti socio sanitari afferenti al territorio di Rieti (nota prot. n. 2247/2019), condivisa e autorizzata dalla Direzione regionale per l’Inclusione Sociale di ricorrere, già nell’annualità 2019, alla modalità distrettuale di programmazione e gestione degli interventi e dei servizi in favore dei malati di Alzheimer per ovviare alle oggettive e persistenti criticità, operative e finanziarie, registrate in passato con conseguente contrazione dell’offerta assistenziale per l’utenza di riferimento;

delle comunicazioni rimesse dagli ambiti territoriali ed acquisite agli atti della competente struttura regionale, di diversa completezza informativa, relativamente agli impegni assunti sulle risorse pregresse disponibili per l’erogazione dei servizi e delle prestazioni oggetto della ex Misura 3.3 del Piano Sociale di Zona, alla previsione di spesa ottimale per l’erogazione degli stessi, in continuità, agli utenti in carico, nonché per la possibilità di implementare la capacità di presa in carico della nuova domanda assistenziale;

delle esigenze rappresentate, in più occasioni, dagli ambiti territoriali della necessità di sostenere la programmazione e lo standard dei servizi assistenziali attivati per l’Alzheimer, attraverso assegnazioni di budget di spesa in linea con quelli previsti all’avvio del relativo Programma regionale di cui alla menzionata D.G.R. 504/2012, che ha consentito di garantire in modo diffuso e uniforme a livello regionale risposte mirate, strutturate, integrate e di valido supporto alle famiglie nella gestione del carico assistenziale;

dell’importanza, specie a causa del perdurare dell’emergenza sanitaria per la diffusione del virus Covid – 19 di garantire, attraverso anche modalità alternative di organizzazione dei servizi e nel rispetto di tutte le misure disposte, in ambito nazionale e regionale, per la prevenzione e la tutela della salute, le risposte assistenziali pubbliche in favore di una fascia di utenza in condizione di particolare fragilità sociale;

DATO ATTO delle dimensioni territoriali di sovrambito, di seguito riportate in Tabella 1, in cui si inquadra attualmente la programmazione e gestione degli interventi e dei servizi assistenziali in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari, annualità 2020:

Tabella 1

TERRITORIO ASL	COMUNE /ENTE GESTORE CAPOFILA	GOVERNANCE SOVRAMBITO/ DISTRETTUALE	DIMENSIONE AMBITI
Roma 1 e 2	Roma Capitale	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Roma 3	Fiumicino	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Roma 4	Civitavecchia	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Roma 5	Guidonia Montecelio	SOVRAMBITO DGR 660/2017	RM 5.1-5.2
	Tivoli		RM5.3-5.4
	San Vito Romano		RM 5.5-5.6
Roma 6	Albano Laziale	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Viterbo	Viterbo	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Frosinone	Frosinone (ex Sub ambito operativo 1)	SOVRAMBITO DGR 660/2017	FRA/FRB
	A.I.P.E.S. (ex Sub Ambito operativo 2)		FRC/FRD
Latina	Latina	SOVRAMBITO	LT1-LT2-LT3
	Fondi	DGR 660/2017	LT4-LT5
Rieti	Consorzio Sociale RI	DISTRETTUALE	
Rieti	Poggio Mirteto	DISTRETTUALE	
Rieti	Unione Alta Sabina	DISTRETTUALE	
Rieti	C.M. Salto Cicolano	DISTRETTUALE	

Rieti	C.M. Velino	DISTRETTUALE	
-------	-------------	--------------	--

RICHIAMATE le prescrizioni in ordine alla procedura di costituzione dei sovrambiti territoriali di cui alla D.G.R. 660/2017, in particolare, la sottoscrizione formale della Convenzione;

DATO ATTO che la D.G.R. 891/2020 di finalizzazione delle risorse statali, tra cui quelle afferenti al FNA annualità 2020, per un importo complessivo di euro 52.075.200,00:

- destina alla programmazione territoriale degli interventi e dei servizi assistenziali in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari l'importo di euro 7.000.000,00;

- prevede che il riparto del fondo, annualità 2020, destinato alla programmazione territoriale per l'Alzheimer avvenga secondo le modalità consolidate, tenuto conto dell'estensione territoriale (10%) e della popolazione anziana over 65 (90%) al fine di attribuire agli ambiti/sovrambiti territoriali budget in linea con la spesa storica per le prestazioni e i servizi contemplati dal Programma regionale di cui alla D.G.R. 504/2012;

CONSIDERATO che, a seguito delle prescrizioni di cui al decreto ministeriale 26 settembre 2016 in merito alla condizione di disabilità gravissima, da tempo, come esplicitato anche nell'ultima D.G.R. 395/2020 di aggiornamento delle relative Linee guida regionali, l'utenza affetta dalla patologia di Alzheimer nelle forme più avanzate è presa in carico dai servizi territoriali non più nell'ambito della specifica ex Misura 3.3 del Piano Sociale di Zona, bensì nell'ambito del Piano di intervento distrettuale proprio della disabilità gravissima, su cui gravano anche i relativi oneri di spesa;

ATTESO che la spesa per gli interventi di natura socio assistenziale di competenza dell'Assessorato alle Politiche Sociali, Welfare ed Enti Locali trova collocazione nel bilancio regionale, per l'esercizio finanziario 2020, nell'ambito della missione 12 denominata "Diritti sociali, politiche sociali e famiglia" articolata, a sua volta, in più programmi;

RITENUTO pertanto di:

ripartire le risorse destinate, nell'annualità 2020, alla gestione degli interventi e dei servizi assistenziali in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari (ex Misura 3.3 del Piano Sociale di Zona) in base all'estensione territoriale (10%) e alla popolazione anziana over 65 (90%) degli ambiti/sovrambiti territoriali, come indicati nella seguente Tabella 2



Tabella 2

Provincia	Distretto	Popolazione Distretto	Popolazione >65anni
FR	A + B	270.219	62.280
FR	C + D	215.022	<b>51.855</b>
LT1-LT2-LT3	LATINA	<b>365.951</b>	<b>73.280</b>
LT2	LATINA		
LT3	PRIVERNO		
LT4-LT5	FONDI	<b>217.109</b>	<b>50.149</b>
LT5	GAETA		
RI	RI/1	74.437	19.444
RI	RI/2	33.121	8.491
RI	RI/3	28.414	6.533
RI	RI/4	9.220	2.684
RI	RI/5	9.312	2.852
RM	<b>D/1</b>	<b>81.718</b>	<b>13.941</b>
RM 4.1-4.2;4.3;4.4	4.1 CIVITAVECCHIA	<b>329.325</b>	<b>67.131</b>
RM	4.2		
RM	4.3		
RM	4.4		
RM 5.1-5.2	GUIDONIA	<b>227.394</b>	<b>40.939</b>
RM	5.2		
RM 5.3-5.4	TIVOLI	<b>115.312</b>	<b>25.827</b>
RM	5.4		
RM 5.5 5.6	SAN VITO ROMANO	<b>161.099</b>	<b>31.617</b>
RM	5.6		
RM6.1-6.2-6.3-6.4- 6.5-6.1	ALBANO	<b>581.094</b>	<b>116.635</b>
RM	6.2		
RM	6.3		
RM	6.4		
RM	6.5		
RM	6.6		
ROMA CAPITALE		<b>2.837.332</b>	641.453
VT 1;VT2; VT3;VT4;VT4;VT5	VITERBO	<b>316.142</b>	76.643
VT	VT/2		

VT	VT/3		
VT	VT/4		
VT	VT/5		
TOT. REG.		<b>5.872.221</b>	<b>1.291.754</b>

assegnare, per l'annualità 2020, ai sovrambiti territoriali di cui alla D.G.R. 504/2012 e D.G.R. 660/2017, nonché con riferimento al territorio di Rieti, ai distretti socio sanitari afferenti allo stesso per la gestione degli interventi e dei servizi assistenziali soprarichiamati l'importo a fianco di ciascuno indicato nella seguente Tabella 3:

Tabella 3

Territorio ASL	Comune Capofila Ente Gestore	Ambito	Assegnazione 90% popolazione	Assegnazione 10% territorio
Roma 1- 2	Roma Capitale	Roma Capitale	€ 3.128.423,74	€ 52.294,32
Roma 3	Fiumicino	RM D/1	€ 67.991,51	€ 8.688,69
Roma 4	Civitavecchia	RM 4.1- 4.2- 4.3 - 4.4 - 4.5	€ 327.403,90	€ 53.619,93
Roma 5	Guidonia Montecelio	RM 5.1 - 5.2	€ 199.663,17	€ 16.227,50
Roma 5	Tivoli	RM 5.3 - 5.4	€ 125.960,59	€ 33.603,86
Roma 5	San Vito Romano	RM 5.5 - 5.6	€ 154.198,94	€ 24.036,60
Roma 6	Albano Laziale	RM 6.1-6.2-6.3-6.4-6.5-6.6	€ 568.839,35	€ 29.393,30
Viterbo	Viterbo	VT 1-2-3-4-5	€ 373.794,78	€ 146.856,18
Frosinone	Frosinone	FRA + FRB	€ 303.745,14	€ 63.198,22
Frosinone	A.I.P.E.S.	FRC + FRD	€ 252.901,48	€ 68.702,92
Latina	Latina	LT 1-2-3	€ 357.393,13	€ 57.529,78

Latina	Fondi	LT 4-5	€ 244.581,17	€ 34.118,68
Rieti	Consorzio Sociale RI	RI/1	€ 94.830,13	€ 39.409,09
Rieti	Poggio Mirteto	RI/2	€ 41.411,37	€ 16.858,26
Rieti	Unione Alta Sabina	RI/3	€ 31.862,03	€ 11.302,83
Rieti	C.M. Salto Cicolano	RI/4	€ 13.090,11	€ 20.366,46
Rieti	C.M. Velino	RI/5	€ 13.909,46	€ 23.793,38
Totale			€ 6.300.000,00	€ 700.000,00

impegnare in favore dei Comuni capofila/Enti gestori di sovrambito e dei Comuni Capofila di distretto socio sanitario per il territorio di Rieti, indicati nella seguente Tabella 4, la somma a fianco di ciascuno riportata per una spesa complessiva di euro 7.000.000,00 (impegno d'ufficio 2020/34484) a gravare sul cap. H41131 (missione 12 – programma 2), esercizio finanziario 2020, che presenta la necessaria disponibilità:

Tabella 4

Territorio ASL	Comune Capofila Ente Gestore	Ambito	Importo
Roma 1 – 2	Roma Capitale	Roma Capitale	€ 3.180.718,06
Roma 3	Fiumicino	RM D/1	€ 76.680,20
Roma 4	Civitavecchia	RM 4.1-4.2- 4.3 - 4.4 - 4.5	€ 381.023,83
Roma 5	Guidonia Montecelio	RM 5.1 - 5.2	€ 215.890,67
Roma 5	Tivoli	RM 5.3 - 5.4	€ 159.564,45
Roma 5	San Vito Romano	RM 5.5 - 5.6	€ 178.235,54
Roma 6	Albano Laziale	RM 6.1-6.2-6.3-6.4-6.5-	€ 598.232,65

		6.6	
Viterbo	Viterbo	VT 1-2-3-4-5	€ 520.650,96
Frosinone	Frosinone	FRA + FRB	€ 366.943,36
Frosinone	A.I.P.E.S.	FRC + FRD	€ 321.604,40
Latina	Latina	LT 1-2-3	€ 414.922,91
Latina	Fondi	LT 4-5	€ 278.699,85
Rieti	Consorzio Sociale RI	RI/1	€ 134.239,22
Rieti	Poggio Mirteto	RI/2	€ 58.269,63
Rieti	Unione Alta Sabina	RI/3	€ 43.164,86
Rieti	C.M.Salto Cicolano	RI/4	€ 33.456,57
Rieti	C.M. Velino	RI/5	€ 37.702,84
Totale			€ 7.000.000,00

#### DATO ATTO

che la finalizzazione delle risorse statali di cui alla D.G.R. 891/2020, tra cui è ricompreso l'importo di euro 7.000.000,00 per la programmazione territoriale Alzheimer nell'annualità 2020, è stata articolata in ragione di macro obiettivi coerenti con la programmazione sociale della Regione Lazio, nel rispetto delle percentuali riservate dai decreti di riparto (FNA – FNPS), e con particolare riferimento alla spesa per assicurare i livelli essenziali di prestazione sociale di cui all'art. 22 della legge 328/2000 e all' art. 22 della l.r. 11/2016;

che al fine di dare piena attuazione alle “linee guida” contenute nel D.P.C.M. 21 novembre 2019 di riparto del FNA, la succitata D.G.R.891/2020 ha previsto il riparto delle risorse statali secondo i criteri relativi alla spesa storica, con un richiamo alla eventuale verifica dell'incremento e/o diminuzione dei parametri relativi ai soggetti che hanno diritto alla prestazione;

della rilevazione annuale degli utenti beneficiari degli interventi assistenziali a gravare sulle risorse statali afferenti al FNA a cui l'amministrazione regionale è tenuta ai sensi del D.P.C.M. 21 novembre 2019, secondo i riferimenti specifici di cui all'Allegato E allo stesso;

RITENUTO per quanto sopra, di ribadire l'importanza:

degli adempimenti informativi a carico dei sovrambiti/ambiti territoriali in merito al:

- ✓ dato, aggiornato annualmente, sull'utenza in carico ai servizi o in lista di attesa;
- ✓ dato sull'utenza beneficiaria del percorso di assistenza domiciliare nella modalità diretta o di intervento di assistenza alla persona, di cui alla D.G.R.233/2016 e s.m.i.;
- ✓ dato sull'utenza frequentante il centro diurno considerato un intervento di sollievo previsto nel progetto individuale di assistenza e complementare al percorso domiciliare;

della rendicontazione puntuale sulla spesa annuale sostenuta per l'erogazione in continuità dei servizi in favore dei malati di Alzheimer, articolata per le diverse macro voci di azione contemplate dal Programma regionale di cui alla D.G.R. 504/2012 ed oggetto di specifica programmazione territoriale,

del monitoraggio dei menzionati dati concernenti l'utenza beneficiaria e la spesa sociale sostenuta per consentire di apportare, sia in termini di programmazione che di allocazione delle risorse, eventuali correttivi atti a favorire una più efficace strutturazione degli interventi e dei servizi assistenziali, una implementazione dell'offerta a copertura del bisogno territoriale e condizioni omogenee di accesso e fruizione;

ATTESO che le obbligazioni giuridiche giungeranno a scadenza entro il 31 dicembre 2020;

#### DETERMINA

Per le motivazioni richiamate in premessa che si intendono integralmente richiamate:

1. di prendere atto delle scelte consolidate di governance, per le dimensioni di sovrambito di cui alla D.G.R. 504/2012 e D.G.R. 660/2017 e, per il territorio di Rieti, distrettuale, operate dagli ambiti territoriali in merito alla gestione degli interventi e dei servizi assistenziali contemplati nel Programma regionale Alzheimer di cui alla D.G.R. 504/2012, prioritariamente assistenza domiciliare e centri diurni, come di seguito indicate in Tabella 1:

Tabella 1

TERRITORIO ASL	COMUNE CAPOFILIA	GOVERNANCE SOVRAMBITO/DI STRETTUALE	DIMENSIONE AMBITI
Roma 1 e 2	Roma Capitale	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Roma 3	Fiumicino	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Roma 4	Civitavecchia	SOVRAMBITO DGR 504/2012	

Roma 5	Guidonia Montecelio	SOVRAMBITO DGR 660/2017	RM 5.1-5.2
	Tivoli		RM5.3-5.4
	San Vito Romano		RM 5.5-5.6
Roma 6	Albano Laziale	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Viterbo	Viterbo	SOVRAMBITO DGR 504/2012	
Frosinone	Frosinone (ex Sub ambito operativo 1)	SOVRAMBITO DGR 660/2017	FRA/FRB
	A.I.P.E.S. (ex Sub Ambito operativo 2)		FRC/FRD
Latina	Latina	SOVRAMBITO	LT1-LT2-LT3
	Fondi	DGR 660/2017	LT4-LT5
Rieti	Consorzio Sociale RI	DISTRETTUALE	
Rieti	Poggio Mirteto	DISTRETTUALE	
Rieti	Unione Alta Sabina	DISTRETTUALE	
Rieti	C.M. Salto Cicolano	DISTRETTUALE	
Rieti	C.M. Velino	DISTRETTUALE	

2. di prendere atto delle comunicazioni rimesse dagli ambiti territoriali ed acquisite agli atti della competente struttura regionale, di diversa completezza informativa, relativamente agli impegni assunti sulle risorse pregresse disponibili per l'erogazione dei servizi e delle prestazioni oggetto della ex Misura 3.3 del Piano Sociale di Zona, alla previsione di spesa ottimale per l'erogazione degli stessi, in continuità, agli utenti in carico, nonché per la possibilità di implementare la capacità di presa in carico della nuova domanda assistenziale;
3. di prendere atto delle esigenze rappresentate, in più occasioni, dagli ambiti territoriali della necessità di sostenere la programmazione e lo standard de servizi assistenziali attivati per l'Alzheimer, attraverso assegnazioni di budget di spesa in linea con quelli previsti all' avvio del relativo Programma regionale di cui alla menzionata D.G.R. 504/2012, che ha consentito di garantire in modo diffuso e uniforme a livello regionale risposte mirate, strutturate, integrate e di valido supporto alle famiglie nella gestione del carico assistenziale;
4. di ribadire l'importanza, specie a causa del perdurare dell'emergenza sanitaria per la diffusione del virus Covid – 19 di garantire, attraverso anche modalità alternative di organizzazione dei

servizi e nel rispetto di tutte le misure disposte, in ambito nazionale e regionale, per la prevenzione e la tutela della salute, le risposte assistenziali pubbliche in favore di una fascia di utenza in condizione di particolare fragilità sociale;

5. di richiamare le prescrizioni in ordine alla procedura di costituzione dei sovrambiti territoriali di cui alla D.G.R. 660/2017, in particolare, la sottoscrizione formale della Convenzione;
6. di ripartire le risorse destinate, nell'annualità 2020, alla gestione degli interventi e dei servizi assistenziali in favore dei malati di Alzheimer e loro familiari (ex Misura 3.3 del Piano Sociale di Zona) in base all'estensione territoriale (10%) e alla popolazione anziana over 65 (90%) degli ambiti/sovrambiti territoriali, come riportato nella Tabella 2 in premessa;
7. di assegnare, per l'annualità 2020, ai sovrambiti territoriali di cui alla D.G.R. 504/2012 e D.G.R. 660/2017, nonché con riferimento al territorio di Rieti, ai distretti socio sanitari afferenti allo stesso, per la gestione degli interventi e dei servizi soprarichiamati l'importo a fianco di ciascuno indicato nella seguente Tabella 3:

Tabella 3

Territorio ASL	Comune Capofila Ente Gestore	Ambito	Assegnazione 90% popolazione	Assegnazione 10% territorio
Roma 1-2	Roma Capitale	Roma Capitale	€ 3.128.423,74	€ 52.294,32
Roma 3	Fiumicino	RM D/1	€ 67.991,51	€ 8.688,69
Roma 4	Civitavecchia	RM 4.1- 4.2- 4.3 - 4.4 - 4.5	€ 327.403,90	€ 53.619,93
Roma 5	Guidonia Montecelio	RM 5.1 - 5.2	€ 199.663,17	€ 16.227,50
Roma 5	Tivoli	RM 5.3 - 5.4	€ 125.960,59	€ 33.603,86
Roma 5	San Vito Romano	RM 5.5 - 5.6	€ 154.198,94	€ 24.036,60
Roma 6	Albano Laziale	RM 6.1-6.2-6.3-6.4-6.5-6.6	€ 568.839,35	€ 29.393,30
Viterbo	Viterbo	VT 1-2-3-4-5	€ 373.794,78	€ 146.856,18
Frosinone	Frosinone	FRA + FRB	€ 303.745,14	€ 63.198,22

Frosinone	A.I.P.E.S.	FRC + FRD	€ 252.901,48	€ 68.702,92
Latina	Latina	LT 1-2-3	€ 357.393,13	€ 57.529,78
Latina	Fondi	LT 4-5	€ 244.581,17	€ 34.118,68
Rieti	Consorzio Sociale RI	RI/1	€ 94.830,13	€ 39.409,09
Rieti	Poggio Mirteto	RI/2	€ 41.411,37	€ 16.858,26
Rieti	Unione Alta Sabina	RI/3	€ 31.862,03	€ 11.302,83
Rieti	C.M. Salto Cicolano	RI/4	€ 13.090,11	€ 20.366,46
Rieti	C.M. Velino	RI/5	€ 13.909,46	€ 23.793,38
Totale			€ 6.300.000,00	€ 700.000,00

8. di impegnare in favore dei Comuni capofila/Enti Gestori di sovrambito e dei Comuni Capofila di distretto socio sanitario per il territorio di Rieti, indicati nella seguente Tabella 4, la somma a fianco di ciascuno riportata per una spesa complessiva di euro 7.000.000,00 a gravare sul cap. H41131 (missione 12 – programma 2), esercizio finanziario 2020, che presenta la necessaria disponibilità:

Tabella 4

Territorio ASL	Comune Capofila Ente Gestore	Ambito	Importo
Roma 1 – 2	Roma Capitale	Roma Capitale	€ 3.180.718,06
Roma 3	Fiumicino	RM D/1	€ 76.680,20
Roma 4	Civitavecchia	RM 4.1-4.2- 4.3 - 4.4 - 4.5	€ 381.023,83
Roma 5	Guidonia Montecelio	RM 5.1 - 5.2	€ 215.890,67
Roma 5	Tivoli	RM 5.3 - 5.4	€ 159.564,45
Roma 5	San Vito Romano	RM 5.5 - 5.6	€ 178.235,54



Roma 6	Albano Laziale	RM 6.1-6.2-6.3-6.4-6.5- 6.6	€ 598.232,65
Viterbo	Viterbo	VT 1-2-3-4-5	€ 520.650,96
Frosinone	Frosinone	FRA + FRB	€ 366.943,36
Frosinone	A.I.P.E.S.	FRC + FRD	€ 321.604,40
Latina	Latina	LT 1-2-3	€ 414.922,91
Latina	Fondi	LT 4-5	€ 278.699,85
Rieti	Consorzio Sociale RI	RI/1	€ 134.239,22
Rieti	Poggio Mirteto	RI/2	€ 58.269,63
Rieti	Unione Alta Sabina	RI/3	€ 43.164,86
Rieti	C.M.Salto Cicolano	RI/4	€ 33.456,57
Rieti	C.M. Velino	RI/5	€ 37.702,84
Totale			€ 7.000.000,00

9. di ribadire i seguenti adempimenti informativi a carico dei sovrambiti/ambiti territoriali in merito a:
- il dato, aggiornato annualmente, sull'utenza in carico ai servizi o in lista di attesa;
  - il dato sull'utenza beneficiaria del percorso di assistenza domiciliare nella modalità diretta o di intervento di assistenza alla persona, di cui alla D.G.R.233/2016 e s.m.i;
  - il dato sull'utenza frequentante il centro diurno considerato un intervento di sollievo previsto nel progetto individuale di assistenza e complementare al percorso domiciliare;
  - la rendicontazione puntuale sulla spesa annuale sostenuta per l'erogazione in continuità dei servizi in favore dei malati di Alzheimer, articolata per le diverse macro voci di azione contemplate dal Programma regionale di cui alla D.G.R. 504/2012 ed oggetto di specifica programmazione territoriale;
10. di dare atto che il monitoraggio dei menzionati dati concernenti l'utenza beneficiaria e la spesa sociale sostenuta potrà consentire di apportare, sia in termini di programmazione che di allocazione delle risorse, eventuali correttivi atti a favorire una più efficace strutturazione degli interventi e dei servizi assistenziali, una implementazione dell'offerta a copertura del bisogno territoriale e condizioni omogenee di accesso e fruizione.

La presente Determinazione è pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lazio e su [www.regione.lazio.it/politichesociali](http://www.regione.lazio.it/politichesociali)<<http://www.regione.lazio.it/politichesociali>>.

Avverso la presente determinazione dirigenziale è ammesso ricorso con le modalità e nei tempi prevista dalla normativa vigente.

La Direttrice  
Ornella Guglielmino