

## CAMPANIA

**REGIONE CAMPANIA**  
**(PROVINCIA AUTONOMA)**Popolazione residente al 31.12.1995 5.708.657Numero comuni Numero AUSL o ASL<sup>1</sup> n.13**ASSESSORATO CHE COORDINA LE POLITICHE PER L'HANDICAP:****ASSESSORATO ALLA SANITA'**<sup>1</sup> Di seguito designate ASL

**1.1 NORMATIVA**

1.1 LA REGIONE HA ASSUNTO PROVVEDIMENTI ATTUATIVI DELLA L. 104/92 ?

SÌ ☒ NO ☐*Se NO indicare i motivi.*

---

---

---

---

---

---

---

*Se SI specificare come di seguito richiesto***Interventi legislativi di applicazione:**

## • leggi specifiche

---

---

---

---

---

---

---

## • leggi di settore

Contenuti

Riferimenti normativi (data e n.)

- ☒ prevenzione/diagnosi/cure riabilitative  
☒ servizi sociali e assistenza  
☒ integrazione scolastica e diritto allo studio  
☐ formazione professionale  
☐ lavoro  
☐ barriere architettoniche  
☐ edilizia  
☐ trasporti  
☒ partecipazione/associazionismo  
☐ sport/tempo libero  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

L 11/84

LEGGE REGIONALE 15.3.84 n. 11

---

---

---

---

---

---

---

**Disposizioni amministrative**

- ☐ circolari  
☒ direttive di giunta regionale  
☐ direttive di consiglio regionale  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

**Oggetto delle disposizioni**

n. 3871 DEL 25.7.94 - 4559 DEL 28.11.94  
D.G.R. 6757 del 31.7.96 - 9266 del 22.11.96

**Altri provvedimenti** (indicare se sono stati adottati provvedimenti nei seguenti ambiti) :

- ☐ accordi di programma :  
☐ scuola  
☐ formazione professionale  
☐ lavoro  
☐ trasporti  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_
- ☒ commissioni integrate (art. 4, L.104/92)  
☐ competenza gestione servizi  
☐ criteri per il concorso dell'utenza alla fruizione dei servizi  
☐ formazione operatori  
☐ informazione  
☐ rapporti pubblico/privato (convenzioni tipo)  
☐ servizi per persone con handicap in situazioni di gravità ( art. 3, L.104/92)  
☐ standard organizzativi e gestionali dei servizi territoriali  
☒ strumenti di partecipazione di cui all'art. 41, L.104/92  
(es : consulta, comitato reg.le sull' handicap) \_\_\_\_\_

**2. PROGRAMMAZIONE INTERVENTI**

**2.1 LA REGIONE HA ADOTTATO PIANI GENERALI DI INTERVENTI CON SPECIFICI RIFERIMENTI RIVOLTI ALLA DISABILITA'?**

SI ☐ NO ☐

**Se si indicare in quali dei seguenti ambiti :**

- ☐ socio-sanitario  
☐ socio-assistenziale  
☐ formazione professionale  
☐ trasporti  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

**3. INVESTIMENTI ECONOMICI**

**3.1 LA REGIONE HA ADOTTATO UN PIANO DI INTERVENTI FINANZIARI DI INVESTIMENTO DESTINATI A SERVIZI PER DISABILI ?**

SI ☐ NO ☐

**Se SI**

• *Trattasi di un intervento pluriennale ?* SI ☐ NO ☐

• *Indicare l'entità complessiva delle risorse investite per l'anno 1996* 37.105.510

• *Specificare le scelte prioritarie di intervento:*

- ☐ servizi di aiuto personale
- ☐ strutture residenziali ( comunità alloggio, case famiglia, gruppi appartamento)
- ☐ strutture socio-educative-assistenziali diurne
- ☐ strutture formative e di inserimento lavorativo
- ☐ altro ( art.12 - art.15 - art.27 L.104/92 )

• *Specificare, per quanto possibile, la ripartizione delle spese regionali per interventi e servizi rivolti a portatori di handicap in base alle seguenti fasce di età dei destinatari*

|           | MINORI<br>( 0 - 18 anni ) | ADULTI<br>( 19 - 65 anni ) | ANZIANI<br>( oltre 65 anni ) | TOTALE |
|-----------|---------------------------|----------------------------|------------------------------|--------|
| impegnate |                           |                            |                              |        |
| sostenute |                           |                            |                              |        |

• *Indicare, per quanto possibile, le spese regionali per servizi in favore di persone handicappate in situazione di gravità distinte in base alle seguenti fasce di età dei destinatari<sup>1</sup>*

|           | MINORI<br>( 0 - 18 anni ) | ADULTI<br>( 19 - 65 anni ) | ANZIANI<br>( oltre 65 anni ) | TOTALE |
|-----------|---------------------------|----------------------------|------------------------------|--------|
| impegnate |                           |                            |                              |        |
| sostenute |                           |                            |                              |        |

**Eventuali note ed osservazioni**

---



---



---

<sup>1</sup> Per persone handicappate in situazione di gravità si fa riferimento a quanto indicato dalla L.104/92, art. 3, comma 3.

**4. ATTUAZIONE INTERVENTI**

4.1 LA REGIONE HA ATTUATO INTERVENTI DI PREVENZIONE E DI DIAGNOSI PRECOCE (ART. 6, L. 104/92)?

SI ☒ NO ☐

*Se si specificare*

---

---

---

4.2 LA REGIONE, OLTRE ALLA RETE DEI SERVIZI, EROGA INTERVENTI DIRETTI A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON PERSONE DISABILI?

SI ☐ NO ☐

*Se si specificare come di seguito indicato*

- ☐ interventi economici - finanziari
- ☐ sostegno psicologico
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

4.3 E' STATO ISTITUITO L'ALBO REGIONALE PER L'INSERIMENTO LAVORATIVO ?

SI ☐ NO ☐

4.4 E' ATTIVO UN OSSERVATORIO REGIONALE?

SI ☐ NO ☐

*Se si specificare come di seguito indicato*

- ☐ integrazione scolastica e formativa (diritto allo studio)
- ☐ integrazione lavorativa
- ☐ integrazione riabilitativa e socio- assistenziale
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

4.5 ESISTE UNA BANCA DATI O UN SISTEMA INFORMATIVO SUI DISABILI E/O SULLE TEMATICHE DELL'HANDICAP ?

SI ☐ NO ☐

4.6 SONO ATTUATI PROGRAMMI DI INFORMAZIONE?

SI ☐ NO ☐*Se si specificare in quali dei seguenti ambiti*

- ☐ servizi sociali
- ☐ servizi sanitari
- ☐ scuola
- ☐ lavoro
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

4.7 SONO PREVISTI INTERVENTI DI CURE ODONTOLATRICHE PER I  
DISABILI?SI ☐ NO ☐*Se si specificare come di seguito indicato*

- ☐ strutture ospedaliere
- ☐ strutture territoriali
- ☐ centri convenzionati
- ☐ centri privati
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

4.8 SONO OFFERTI ALTRI INTERVENTI PARTICOLARI E SPECIFICI IN  
FAVORE DEI DISABILI E DELLE LORO FAMIGLIE?SI ☐ NO ☐*Se si specificare*

---

---

---

---

**Eventuali note ed osservazioni**

---

---

---

---

---

<sup>1</sup> Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.

[illegible]

<sup>1</sup> Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.

5.2 NELLE USL SONO STATE ISTITUITE UNITA' MULTIDISCIPLINARI PER LE DIAGNOSI FUNZIONALI COME DISPOSTO DALL' ART. 3 DEL D.P.R. 24/2/94?

SID NO  
IN PART

- Se SI O IN PARTE specificare come di seguito indicato¹

[illegible]

<sup>1</sup> Se lo spazio è insufficiente riprodurre la presente pagina.

**6. SERVIZI SANITARI**

6.1 IN OGNI ASL SONO ASSICURATI ADEGUATI SERVIZI SANITARI  
(PREVENZIONE - DIAGNOSI - CURA - RIABILITAZIONE)?

SI ☒ NO ☐  
IN PARTE ☐

• Se SI o IN PARTE *specificare come di seguito richiesto*

| Servizi e attività di      | Numero ASL | Numero presidi ospedalieri | Numero strutture sanitarie territoriali <sup>1</sup> |                       |                           |
|----------------------------|------------|----------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|
|                            |            |                            | pubbliche                                            | private convenzionate | private non convenzionate |
| Prevenzione                |            |                            |                                                      |                       |                           |
| Diagnosi prenatale/precoce |            |                            |                                                      |                       |                           |
| Cura                       |            |                            |                                                      |                       |                           |
| Riabilitazione             | 13         |                            | CE/2-NA/1+SA/B                                       | n.167                 |                           |
| Altro(specificare)-        |            |                            |                                                      |                       |                           |

6.2 NEL TERRITORIO REGIONALE OPERANO SERVIZI SANITARI PRIVATI PER DISABILI CHE EROGANO PRESTAZIONI SOLTANTO AMBULATORIALI?

SI ☒ NO ☐

• Se SI indicare quanti sono complessivamente

n. 70

• Se SI *specificare, inoltre, come di seguito indicato*

- ☒ servizi privati convenzionati
- ☐ servizi privati solo autorizzati
- ☐ servizi privati non accreditati

6.3 LE PERSONE HANDICAPPATE RICEVONO PRESTAZIONI DIAGNOSTICHE E RIABILITATIVE IN STRUTTURE EXTRATERRITORIALI?

SI ☐ NO ☐

• Se SI *specificare l'ubicazione come di seguito indicato*

☐ altre regioni

☐ in Europa

☐ fuori Europa

<sup>1</sup> Indicare tutte le strutture sanitarie che erogano prestazioni in regime di ricovero, day hospital e a carattere ambulatoriale.

**1. SERVIZI SOCIO-SANTARI, EDUCATIVI ED ASSISTENZIALI**

**7.1 IN OGNI PROVINCIA SONO ASSICURATI ADEGUATI SERVIZI SOCIO-SANTARI  
(AD INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA)?**

SI ☐ NO ☐  
IN PARTE ☐

• Se SI o IN PARTE specificare come di seguito indicato

|              |                                  |                                        |                                |
|--------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| titolarità : | <input type="checkbox"/> ASL     | <input type="checkbox"/> Comune        | <input type="checkbox"/> Altro |
| gestione :   | <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Convenzionata | <input type="checkbox"/> Altro |

**7.2 IN OGNI PROVINCIA SONO ASSICURATI ADEGUATI SERVIZI SOCIO - EDUCATIVI  
(INTERVENTI DI PROMOZIONE DELL' AUTONOMIA, VITA SOCIALE E LAVORO)?**

SI ☐ NO ☐  
IN PARTE ☐

• Se SI o IN PARTE specificare come di seguito indicato

|              |                                  |                                        |                                |
|--------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| titolarità : | <input type="checkbox"/> ASL     | <input type="checkbox"/> Comune        | <input type="checkbox"/> Altro |
| gestione :   | <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Convenzionata | <input type="checkbox"/> Altro |

**7.3 IN OGNI PROVINCIA SONO ASSICURATI ADEGUATI SERVIZI SOCIO - ASSISTENZIALI  
(INTERVENTI DI SOSTEGNO ALLA PERSONA IN FAMIGLIA, NELLA SCUOLA, SUL  
TERRITORIO)?**

SI ☐ NO ☐  
IN PARTE ☐

• Se SI o IN PARTE specificare come di seguito indicato

|              |                                  |                                        |                                |
|--------------|----------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------|
| titolarità : | <input type="checkbox"/> ASL     | <input type="checkbox"/> Comune        | <input type="checkbox"/> Altro |
| gestione :   | <input type="checkbox"/> Diretta | <input type="checkbox"/> Convenzionata | <input type="checkbox"/> Altro |

**Altri servizi (specificare)**

---

---

---

---

---

---

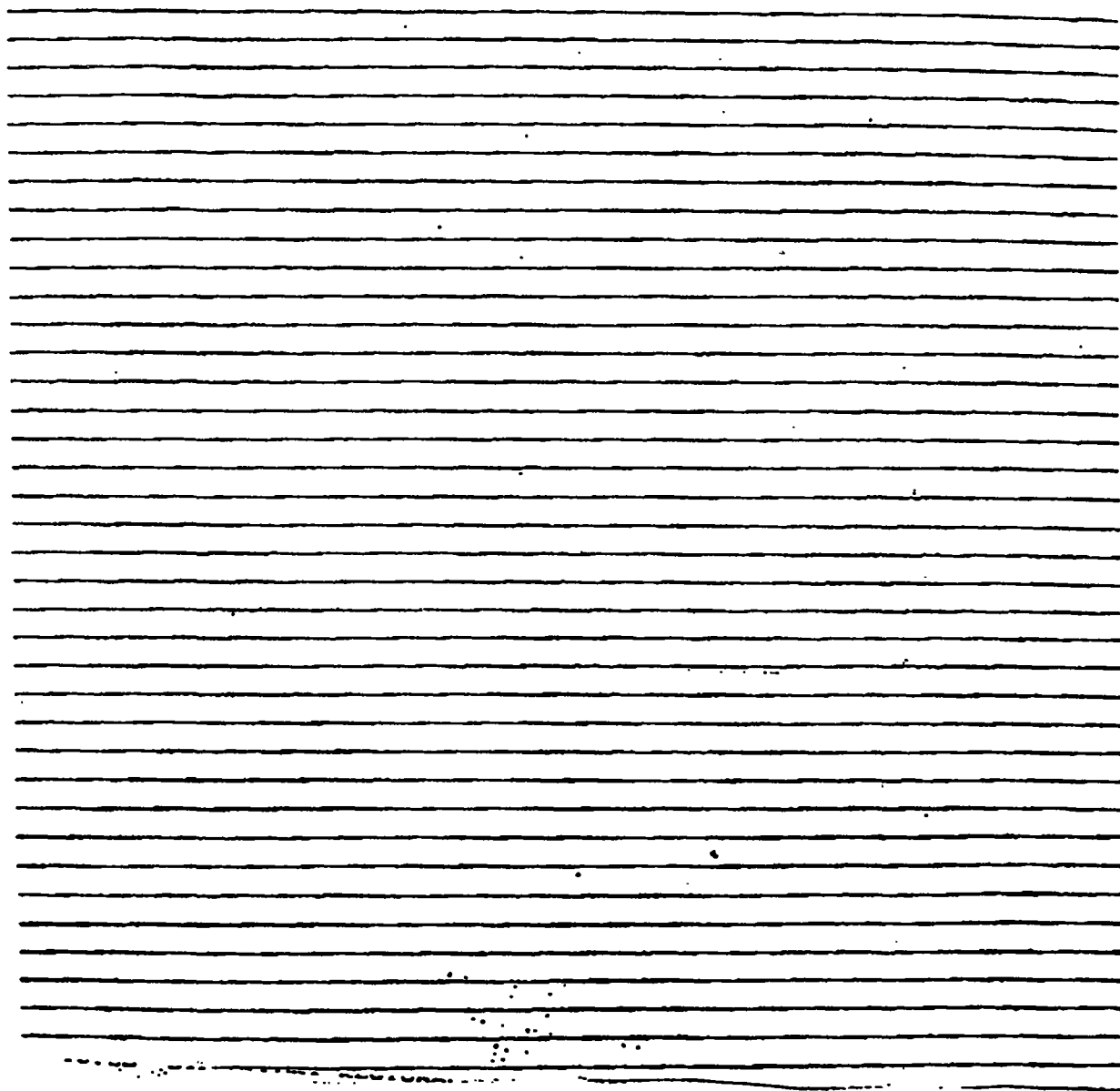
**8. RETE DEI SERVIZI NELLA REGIONE - ANNO 1996**• Specificare come di seguito richiesto <sup>1</sup>

| FUNZIONI                    | TIPOLOGIA<br>DENOMINAZIONE             | ENTITA'           |                  | GESTIONE            |                      | ASPETTI FINANZIARI |         |                                  |         |
|-----------------------------|----------------------------------------|-------------------|------------------|---------------------|----------------------|--------------------|---------|----------------------------------|---------|
|                             |                                        | Numero<br>Servizi | Numero<br>Utenti | Pubbli <sup>2</sup> | Privata <sup>3</sup> | Retta quotidiana   |         | Contr. mens. utenti <sup>4</sup> |         |
|                             |                                        |                   |                  |                     |                      | Minima             | Massima | Minimo                           | Massimo |
| SERVIZI ALLA<br>FAMIGLIA    | Assistenza<br>domiciliare              |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Aiuto alla<br>persona                  |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
| ASSISTENZA<br>SCOLASTICA    | Sostegno scola-<br>stico non docente   |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Trasporto                              |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Attività<br>extrascolastiche           |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
| FORM. PROFESS.<br>LAVORO    | Strutture<br>form. profession.         |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Tirocini<br>guidati                    |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Altro (specificare)                    |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
| ACCOGLIENZA<br>DIURNA       | Centri<br>socio-educ.<br>riabilitativi |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Centri<br>occupazionali                |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Centri<br>ricreativi                   |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Comunità<br>alloggio                   |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
| ACCOGLIENZA<br>RESIDENZIALE | Casa<br>famiglia                       |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Gruppo<br>appartamento                 |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Residenza                              |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Sanitaria Assist.                      |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Affido                                 |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Istituti                               |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
| INTEGRAZIONE<br>SOCIALE     | Altro (specificare)                    |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Strutture<br>tempo libero              |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Soggiorni<br>vacanze                   |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |
|                             | Altro (specificare)                    |                   |                  |                     |                      |                    |         |                                  |         |

<sup>1</sup> Se lo spazio necessario è insufficiente riprodurre la presente pagina.<sup>2</sup> Indicare il numero complessivo di servizi e strutture gestiti direttamente da enti pubblici.<sup>3</sup> Indicare il numero complessivo di servizi e strutture gestiti da enti privati: convenzionati, autorizzati e non accreditati.<sup>4</sup> Contributo mensile sostenuto dagli utenti.

**9. NOTE ED OSSERVAZIONI**

Esporre sinteticamente eventuali altri dati ad integrazione delle notizie sopra riportate, nonché informazioni su problematiche emergenti a livello regionale, difficoltà di rilievo che limitano la completa attuazione della L. 104/92, azioni e impegni programmatici messi in atto per il corrente anno.



PAGINA BIANCA