

لائحة تسليم التدخلات من أجل الاسترداد الوظيفي للفرد، من أجل الاستقلال الذاتي وإعادة الإدراج في الحياة الاجتماعية

الفصل الأول أحكام مشتركة

المادة 1

(مبادئ عامة)

1. هذا النظام، وفقاً لاتفاقية الأمم المتحدة لحقوق الأشخاص ذوي الإعاقة، المصدق عليها بالقانون رقم 18 المؤرخ 3 مارس/ آذار 2009، مستوحى من مبادئ الوصول والمشاركة الاجتماعية وعدم التمييز ويتضمن تعريف الإعاقة على أنها نتيجة التفاعل بين الأشخاص ذوي الإعاقات والحوازر السلوكية والبيئية التي تمنع المشاركة الاجتماعية الكاملة والفعالة على قدم المساواة مع الآخرين.

المادة 2

(الهدف)

1. تشكل التدخلات التي تحكمها هذه اللوائح خدمات مؤسسية تساهم في تنفيذ الحماية المتكاملة الشاملة للأشخاص المشار إليهم في المادة 3 وتهدف إلى أقصى قدر ممكن من استعادة السلامة النفسجسدية.

المادة 3

(الأشخاص المستهدفون)

1- الحاصلون على هذه اللائحة هم:

أ) المصابون/ أصحاب الأمراض المهنية المؤمن عليهم من قبل INAIL الذي تم الاعتراف لهم بالإعاقات الجسدية و/ أو العقلية من أي درجة نتيجة لحادث في العمل أو مرض مهني؛

ب) المصابون/ أصحاب الأمراض المهنية المؤمن عليهم من قبل INAIL خلال فترة العجز المؤقت المطلق إذا كان من المتوقع أن يكون هناك ضعف في السلامة النفسجسدية من أي درجة؛

ج) المصابون/ أصحاب الأمراض المهنية المؤمن عليهم من قبل INAIL خلال فترة العجز المؤقت المطلق، والذي لا يُتوقع بالنسبة لهم استمرار ضعف السلامة النفسجسدية، على أن تكون التدخلات مقتصرة على التدخلات المشار إليها في الفصل الثاني من هذه اللوائح.

2- المداخلات المشار إليها في المادة 19، الفقرة 1، الحرف أ)، يمكن أن تُدفع أيضاً للزوج، والشخص المتحدّ مدنيًا، والأطفال، والآباء، والإخوة والأخوات، وكذلك المتعاشين المتواجدين في القيد العائلي للمصاب / المريض مهنيًا.

المادة 4

(فئات التدخلات)

1. تم تصنيف التدخلات حسب الأغراض المحددة، وإن لم تكن حصرية، في الفئات التالية:

أ) التدخلات من أجل التعافي الوظيفي للشخص. تشمل هذه الفئة توريد الأطراف الاصطناعية والتقاويم، بمعايير وقياسات محددة، وباستخدام التكنولوجيا المتقدمة، فضلاً عن الأجهزة الطبية التي تستخدم لمرة واحدة، والتي تهدف إلى التعويض عن القيود الوظيفية، والحفاظ على سلامة وضع الجسد، والسماح بتنفيذ الحركة وتقليل و/أو القضاء على القيود في القيام بأنشطة الحياة اليومية.

ب) التدخلات من أجل الاستقلالية في المنزل وفي التنقل. تشمل هذه الفئة أعمال البناء وتوفير الأجهزة اللازمة لإزالة و / أو التغلب على الحواجز المعمارية، وتوفير وسائل المساعدة الحاسوبية التي تهدف إلى تعزيز الاتصال والوصول إلى المعلومات، وأجهزة المساعدة المنزلية، والأثاث، والتعديلات التخطيطية، وتكييف وسائل النقل، بهدف ضمان قابلية استخدام بيئة المنزل والاستقلالية في التنقل الخارجي والسفر.

ج) تدخلات لإعادة الاندماج في الحياة الاجتماعية. تشمل هذه الفئة المبادرات الهادفة إلى المساهمة في خلق الظروف اللازمة لإعادة دمج المصاب/ ذو المرض المهني في الأسرة والحياة الاجتماعية.

المادة 5

(ملاءمة التدخلات)

1 . يتم تحديد التدخلات في ضوء القيود الوظيفية المحددة للفرد واحتياجات الاستقلالية وإعادة الاندماج فيما يتعلق بسياقات الحياة، وضمان ملاءمتها، وأيضاً من خلال أسلوب عمل متعدد المهام، عن طريق فريق متعدد التخصصات.

المادة 6

(الملكية، الإعارة للاستخدام والتأجير للأجهزة)

1. تقدم الأجهزة، كقاعدة عامة، كممتلكات للشخص المصاب / المريض مهنيًا.

2 . تحتفظ Inail ، مع سند منفصل، بالحق في تحديد الأجهزة التي، نظرًا لخصائصها التقنية المحددة ، يتم تقديمها على سبيل الإعارة للاستخدام.

3. في حال ما إذا كان استخدام الجهاز محدودًا بوقت معين، فيمكن تأجيره.

4 . يكون الشخص المصاب/ المريض مهنيًا مسؤولاً بأي حالٍ من الأحوال عن الحفاظ على الحالة الجيدة للجهاز الذي تم استلامه .

المادة 7

(نفقات السفر والإقامة)

1 - يمكن سداد نفقات السفر والإقامة التي يتكبدها الشخص المصاب / المريض مهنيًا للذهاب إلى منشآت أخرى غير مباني المعهد، بغرض توفير التدخلات المشار إليها في هذه اللوائح، وفقاً للطرق وللحدود المبينة في المنشور التنفيذي.

الباب الثاني

التدخلات من أجل التعافي الوظيفي للشخص

المادة 8

(توفير التدخلات)

1 . تتمثل التدخلات الخاصة بالشفاء الوظيفي للشخص في توصيل الأجهزة التالية:

أ) مُصمم أو مُعد خصيصًا من قِبل محترف مُرخص له بممارسة المهنة الصحية المحددة أو الأطراف الصحية المساعدة، بما في ذلك الوظائف الإضافية وصيانة مكونات كل جهاز أو إصلاحها أو تكييفها أو استبدالها ؛

ب) الإنتاج المستمر أو المتسلسل الذي يجب أن يطبقه أخصائي الصحة المؤهل لضمان الاستخدام الصحيح من قبل الشخص المصاب/ المريض بمرض مهني؛

ج) الإنتاج المستمر أو المتسلسل الذي لا يتطلب التطبيق من قبل أخصائي رعاية صحية مرخص.

2 . يوزع الإيناييل Inail مباشرة الأجهزة المشار إليها في الفقرة السابقة التي تم إنتاجها أو تعديلها في مركز الأطراف الاصطناعية في Vigorso di Budrio وفروعها أو التي تم الحصول عليها من السوق.

3 . يوفر المعهد الأجهزة المشار إليها في الفقرة 1 بشكل غير مباشر أيضًا، مما يحمي الأشخاص المصابين/ المرضى مهنيًا من تكلفة المبلغ المستحق للمورد الذي يختاره بحرية.

المادة 9

(التسليم بشكل غير مباشر)

1. يمكن للمصاب/ المريض مهنيًا، بناءً على حريته في الاختيار العلاجي، أن يتعرف بشكل مستقل على مورّد الأجهزة المشار إليها في الحرفين أ) و ب) الفقرة 1، من المادة 8، المصرح به من قبل Inail

2. يحدد الأفراد المصابون/ المرضى بسبب مهني بشكل مستقل المشغل الاقتصادي الذي يجب الاتصال به لتزويد الأجهزة المشار إليها في الحرف ج)، الفقرة 1، من المادة 8 والتي لا تخضع للتزويد المباشر من قبل المعهد.

3. على أي حال، يجب على المصاب / صاحب المرضى المهني الاتصال فقط بالمشغلين المعتمدين، وفقًا للتشريعات الحالية، لتنفيذ التوريد المحدد.

4. يحصل Inail على عرض الأسعار من المورد المختار، والذي تم إعداده وفقًا للإشارات المنصوص عليها في المنشور المنفذ لهذه اللائحة، ويتحقق من ملاءمته بالإضافة إلى صحته الفنية، ويقيم ملائمة الرسوم المطلوبة، وفي حالة النتيجة الإيجابية، يقوم بتقويض التوريد، وتكبد الرسوم ذات الصلة، حتى الوصول إلى المبلغ الملائم.

5. بالنسبة للأجهزة المدرجة في جدول التعريف، يدعم INAIL تكلفة الرسوم حتى الحد الأقصى للمبلغ المشار إليه فيها.

6 - في الحالات التي يكون فيها الشخص المصاب/ المريض جرّاء المهنة، ليس لديه الإذن المشار إليه في الفقرة 4، يتصل بمورد من اختياره، لأسباب الضرورة والإلحاح وبهدف عدم المساس بصحته و/ أو استقلاليته الوظيفية، وبعد أن يتحقق المعهد من إلحاح الجهاز وضرورته ومدى ملاءمته، يتحمل مسؤولية التوريد حتى يصل إلى المبلغ الذي يُعتبر مناسبًا وفقًا للفقرة 4 المذكورة أعلاه.

المادة 10

(تسليم واختبار الأجهزة)

1 . يجب على المصاب / المريض بسبب مهني التوقيع على الوثائق التي تثبت تسليم الجهاز.

2 . على الشخص المصاب / المريض بسبب مهني، عند الاقتضاء، الخضوع لاختبار الجهاز في التاريخ الذي يبلغه به المعهد.

3 . في حالة وجود نتيجة إيجابية للاختبار، يحق للمورد الخارجي إصدار فاتورة. على أي حال، بعد 20 يومًا من تاريخ استلام Inail لإيصال التسليم، يُسمح بإصدار الفاتورة حتى في حالة عدم وجود اختبار.

المادة 11

(تكاليف صيانة الجهاز وإصلاحه)

1. يتحمل المعهد تكاليف صيانة أو إصلاح الأجهزة التي لم يتم تنفيذها مباشرة من قبل المعهد إلا إذا تم التصريح بالصيانة أو الإصلاح مسبقاً.

2. في حالة عدم وجود تصريح، يتحمل المعهد التكاليف الناتجة عن الفواتير الصادرة عن المورد، حتى المبلغ الذي يعتبر مناسباً، فقط بعد التحقق من الحاجة وإحاح الصيانة أو الإصلاح.

3. إذا لم يتم إجراء الاختبار المشار إليه في المادة 10 لأسباب تعزى إلى الشخص المصاب/ المريض بسبب مهني، لا يتحمل المعهد أي رسوم ذات صلة لصيانة و/ أو إصلاح الجهاز المزود.

المادة 12

(تجديد الجهاز)

1. يسمح Inail بتجديد الجهاز قيد الاستخدام، أيضاً بناءً على طلب الطرف المعني، عند حدوث أحد الشروط التالية:

(أ) انتهاء الحد الأدنى لوقت التجديد، المشار إليه لكل من الأجهزة في النشرة التطبيقية لهذه اللائحة، بشرط أن يعتبر الجهاز المستخدم غير مناسب؛

(ب) التغييرات في الحالة النفسجسدية التي تحدد عدم ملائمة الجهاز المستخدم لغرض الحفاظ على استقلالية الشخص في سياق حياته؛

(ج) الكسر أو التآكل العرضي، الذي ينتج عنه استحالة فنية للإصلاح أو عدم الملائمة الاقتصادية أو خلل وظيفي للجهاز الذي تم إصلاحه؛

(د) الابتكارات التكنولوجية التي تجعل الأجهزة التي يحكم عليها المعهد ضرورية لضمان مستوى أكبر من الاستقلالية للشخص المصاب/ المريض مهنيًا.

(هـ) فقدان أو سرقة الجهاز المقدم، والحصول على نسخة من المحضر المقدم إلى سلطات التحقيق المختصة.

الفصل الثالث

تدخلات من أجل الاستقلالية

المادة 13

(نوع التدخلات من أجل الاستقلال الذاتي في المنزل وفي التنقل)

1. التدخلات من أجل الاستقلالية، التي تهدف إلى السماح بإمكانية الوصول إلى المنزل وإمكانية استخدامه وكذلك استعادة الاستقلال الذاتي للشخص المصاب/ المريض بمرض مهني، هي على النحو التالي:

(أ) أعمال البناء لإزالة و/ أو التغلب على الحواجز المعمارية؛

(ب) توريد وتركيب أجهزة لتخطي الحواجز المعمارية، مثل مصاعد السلالم والمصاعد والمنحدرات والمنزلاقات؛

(ج) التعديلات الوظيفية والبيئية، بما في ذلك أعمال البناء الضرورية، التي تهدف إلى توفير بيئة صحية ملائمة لطبيعة الإعاقة، مثل صنع الأدوات الصحية، والصنابير، وأدوات التحكم للأنظمة الكهربائية والخاصة، وما إلى ذلك؛

(د) توريد وتركيب أنظمة التحكم في المناخ المحلي؛

(هـ) توريد و/ أو تعديل الأثاثات؛

(و) توريد وتركيب أجهزة تكنولوجيا المعلومات؛

(ز) توريد وتركيب أجهزة التشغيل الآلي للمنزل؛

(ح) توريد الضوابط الخاصة وتعديل المركبات.

(توفير التدخلات)

1. يمكن أن يوفر Inail تدخلات مباشرة تتكون من توريد الأجهزة أو أدوات التحكم الخاصة أو الأثاث، التي يتم إنتاجها أو تعديلها في مركز الأطراف الاصطناعية في Vigorso di Budrio وفروعه أو أن تكون INAIL قادرة على التوريد بأي حال من الأحوال، كونه يستطيع الحصول عليه من السوق، بشرط أن يكون الشكل المباشر هو الشكل الأفضل الذي يلبي مبادئ حسن التوقيت، أو يسبب أقل قدر ممكن من الإزعاج للعميل.
2. يمكن أيضًا تقديم نفس التدخلات بشكل غير مباشر.
3. التدخلات التي تنطوي على تشييد أعمال البناء والتعديلات الوظيفية وتعديلات المصنع تقدم دائمًا بشكل غير مباشر، وفقًا لمبادئ حماية السكن.

(الدفع بشكل غير مباشر)

1. يُصرح بتنفيذ التدخلات من قبل INAIL، بعد صدور تقييم إيجابي لمدى ملاءمة ذلك وتطابق التكاليف الناتجة مع تقديرات المتعهدين المختارين من قبل المصاب / المريض جراء المهنة، والتحقق من إصدار جميع التصاريح والتراخيص والأذونات التي تتطلبها التشريعات الحالية.
2. أعمال البناء، حتى عند الضرورة لتركيب الأجهزة المشار إليها في المادة 13، والتعديلات التخطيطية في الوحدات العقارية التي تشكل مكان الإقامة المعتاد للشخص المصاب / ذي المرض المهني هو نفسه أو أفراد أسرته/ المتعايشون المثبتون في القيد العائلي الذين لديهم الحق في الملكية أو في التمتع بأى حق حقيقي أو شخصي آخر. في حالة الحق الشخصي في الاستخدام، لا يمكن تنفيذ أعمال البناء والتعديلات التنظيمية إلا بموافقة مالك العقار ويتم تقييم مدى كفاية التدخلات فيما يتعلق بمدة الحق. إذا كانت الوحدة العقارية مملوكة بشكل مشترك، فيجب الحصول على موافقة كتابية من جميع الملاك المشتركين. يتحمل المعهد تكاليف التدخلات اللازمة لاستعادة الحالة الأصلية للأماكن - كما تم تأكيده في ترخيص الأعمال - إذا حدث الالتزام عند الإفراج عن الوحدة العقارية بناءً على طلب صريح من صاحب الحق ضمن الحدود وبالشروط المنصوص عليها في المنشور التنفيذي.
3. في حال اشتملت التدخلات على أجزاء خارجية من وحدة عقارية غير مملوكة من قبل الشخص المصاب / صاحب المرض المهني أو الأطراف السكنية، من الضروري الحصول على موافقة خطية من المالك و/ أو من مجمع الوحدات السكنية، دون الإخلال بأحكام المادة 78، الفقرة 2، من المرسوم الرئاسي رقم 2001/380.

(استرداد التكاليف التي تكبدها الشخص المصاب / المريض بمرض مهني)

1. Inail، بعد تقييم امثال التدخلات التي تم إجراؤها فيما يتعلق بالتدخلات المصرح بها، تسدد التكاليف التي تكبدها الشخص المصاب / المريض بمرض مهني، والمثبتة في الفواتير الصادرة عن الموردين الذين اختارهم المؤسسة نفسها، في حدود التطابق المشار إليه في المادة 15.
2. المبالغ الزائدة عن تلك التي تم تقييمها بالفعل على أنها مناسبة يمكن سدادها في حالة ارتفاع التكاليف الناتجة عن حالات طارئة غير متوقعة في مرحلة التصريح، ووفقًا للإجراءات المنصوص عليها في المنشور التنفيذي.
3. Inail، في حالة الإذن بالتدخلات المشار إليها في الحروف (أ) (ب) (ج) (د) من المادة السابق 13 التي يتعين دفعها بشكل غير مباشر، يجوز أن يأمر بدفع المبلغ إذا تجاوزت تكلفة التدخلات المشار إليه في النشرة المنفذة لهذه اللائحة أو، على أي حال، إذا كان طلب السلفة مدفوعًا على أساس الظروف الاقتصادية الصعبة بشكل خاص ظروف الشخص المصاب / المريض بمرض مهني، حيث يتضح أنها لا تسمح بأي طلب مسبق للمبالغ.
4. إذا كان المريض المصاب / المريض بمرض مهني، مع ذكر أسباب الضرورة والإلحاح - في الحالات المحددة وضمن الحدود المنصوص عليها في المنشور التنفيذي - ينفذ التدخلات دون إذن مسبق، فإن INAIL، بعد التحقق من وجود

الأسباب المذكورة أعلاه الضرورة والإلحاح، بالإضافة إلى جميع المتطلبات والشروط المشار إليها في المادة 15 (التخليص، التراخيص، الامتيازات، الموافقات المكتوبة، ملاءمة التدخلات، إلخ) تسدد التكاليف المتكبدة لتنفيذ نفس التدخلات، كما يتضح من الفواتير الصادرة عن الموردين، في حدود المبلغ الذي يعتبره المعهد مناسباً.

مادة 17

(تكاليف صيانة وإصلاح الأجهزة)

1. يتحمل المعهد تكاليف صيانة أو إصلاح الأجهزة التي لم يتم تنفيذها بشكل مباشر بواسطة المعهد إلا إذا تم التصريح بالصيانة أو الإصلاح مسبقاً.

2. في حالة عدم وجود إذن، يتحمل المعهد التكاليف الناتجة عن الفواتير الصادرة عن المورد، حتى المبلغ الذي يعتبر مناسباً، فقط بعد التحقق من الحاجة إلى الصيانة أو الإصلاح وإلحاحها.

مادة 18

(تجديد التدخلات)

1. يسمح Inail بتجديد التدخلات المشار إليها في هذا الفصل عند حدوث أحد الشروط التالية:

أ) التغييرات في الحالة النفسجسدية التي تجعل التدخل غير مناسب لغرض الحفاظ على استقلالية الشخص في سياق حياته أو حياتها؛

ب) تغيير محل الإقامة لأسباب خارجة عن إرادة الشخص المصاب / صاحب المرض المهني (مثل: الإخلاء، ونقل مكان العمل، وما إلى ذلك) أو الاحتياجات الشخصية والعائلية التي تجعل من الضروري تغيير الوحدة العقارية؛

ج) انتهاء الحد الأدنى لشروط تجديد الجهاز، إذا تم النص عليه في نشرة التطبيق لهذه اللائحة، شريطة أن يعتبر الجهاز المستخدم غير مناسب؛

د) الكسر العرضي أو التآكل الناتج عن استحالة فنية أو عدم الملائمة الاقتصادية لإصلاح الجهاز؛

هـ) الابتكارات التكنولوجية التي تجعل الأجهزة التي يحكم عليها المعهد ضرورية لضمان مستوى أكبر من الاستقلالية للشخص المصاب / المريض بمرض مهني؛

و) فقدان أو سرقة الجهاز المقدم، مع الحصول على نسخة من المحضر المقدم إلى الشرطة القضائية

الفصل الرابع

تدخلات لإعادة الإدراج في الحياة الاجتماعية

مادة 19

(تدخلات لإعادة الإدراج في الحياة الاجتماعية)

1 - التدخلات لإعادة الاندماج في الحياة الاجتماعية، الهادفة إلى دعم الشخص في إعادة البناء واستئناف الأدوار الاجتماعية التي كان يشغلها سابقاً، هي كالتالي:

أ) دعم الشخص المصاب / المريض بمرض مهني وأفراد الأسرة لتحقيق مستويات من الوعي وتقدير الذات والاستقلالية والتكيف بهدف التعامل مع المشاكل الناتجة عن الحدث الضار؛

ب) دعم الشخص المصاب / المريض بمرض مهني لتنمية المهارات الاجتماعية والتواصلية، من أجل تعزيز المشاركة الاجتماعية ومنع حالات العزلة أو الإقصاء الاجتماعي؛

ج) دعم الشخص المصاب / المريض بمرض مهني في استعادة مستويات تحفيز المهارات اللازمة لتعزيز التوظيف وإعادة الإدماج في العمل؛

(د) دعم الشخص المصاب / ذى المرض المهني لممارسة الرياضة والأنشطة الترفيهية والحركية من أجل تحسين مستويات الرفاه النفسي والبدني، بما في ذلك توفير الأجهزة وتكييف المعدات.

2- تم تحديد التدخلات المشار إليها في الفقرة السابقة في المنشور التطبيقي لهذه اللوائح .

مادة 20

(توفير التدخلات)

1. يتم توفير التدخلات المشار إليها في هذا الفصل من قبل Inail من خلال هيكلها الخاصة، مع الاستفادة أيضًا من الاتفاقات المنصوص عليها مع الأقاليم، وفقًا للمادة 8، من الاتفاقية الإطارية التي تمت الموافقة عليها في 2 فبراير/شباط 2012 من قبل المؤتمر الدائم لـ العلاقات بين الدولة والأقاليم ومقاطعات ترينتين وبولزانو المتمتعة بالحكم الذاتي، وأشكال البرمجة المشتركة والتخطيط المشترك والاعتماد مع كيانات القطاع الثالث و / أو الخدمات المكتسبة من السوق.
2. يتم تقديم التدخلات التي تتطلب عمل محترف مؤهل لممارسة مهنة صحية معينة أو فن صحي مساعد بشكل غير مباشر عندما يقوم الشخص المصاب / التقني، في ممارسة حرية الاختيار العلاجي، بتحديد هوية المشغل بشكل مستقل.
3. في هذه الحالات، يكتسب معهد INAIL تقديرًا لمرفق أو مشغل رعاية صحية مختار، والتحقق من ملاءمة التدخل أو التدخلات ومدى ملاءمة الرسوم المطلوبة، يأذن بالدفع، ويدعم العبء النسبي حتى المبلغ الذي يعد ملائمًا.
4. يجب دائمًا أن تكون الأجهزة المشار إليها في المادة 19، الحرف د) مرخصة مسبقًا من قبل المعهد ويجب أن يكون التوريد المرتبط بها، بشكل مباشر أو غير مباشر، متوافقًا مع أحكام الفصل الثاني.

مادة 21

(حكم نهائي)

1. اعتبارًا من تاريخ نفاذ هذه اللوائح، تُلغى اللوائح التي تمت الموافقة عليها بالقرار الرئاسي رقم 261 المؤرخ 29 سبتمبر/ أيلول 2011.
2. التدخلات المشار إليها في هذه اللوائح سارية أيضًا لتنفيذ مشاريع إعادة إدراج ودمج العمالة للأشخاص ذوي الإعاقة بسبب العمل المشار إليه في القرار الرئاسي الصادر في 11 يوليو/ تموز 2016، رقم 258 والتعديلات اللاحقة

REGOLAMENTO PER L'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI PER IL RECUPERO FUNZIONALE DELLA PERSONA, PER L'AUTONOMIA E PER IL REINSERIMENTO NELLA VITA DI RELAZIONE

Capo I Disposizioni comuni

Articolo 1

(Principi generali)

1. Il presente Regolamento, in conformità alla Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità, ratificata con Legge 3 marzo 2009, n.18, si ispira ai principi di accessibilità, di partecipazione sociale e di non discriminazione e recepisce la definizione di disabilità quale risultato dell'interazione tra persone con menomazioni e barriere comportamentali e ambientali che impediscono la piena ed effettiva partecipazione sociale su base di eguaglianza con gli altri.

Articolo 2

(Finalità)

1. Gli interventi disciplinati dal presente Regolamento costituiscono prestazioni istituzionali che concorrono alla realizzazione della tutela globale integrata delle persone di cui all'articolo 3 e sono finalizzate al massimo recupero possibile dell'integrità psicofisica.

Articolo 3

(Soggetti destinatari)

1. I destinatari del presente Regolamento sono:

- a) gli infortunati/tecnopatici assicurati presso l'InaiI nei confronti dei quali siano state riconosciute menomazioni fisiche e/o psichiche di qualsiasi grado conseguenti a infortunio sul Lavoro o a malattia professionale;
- b) gli infortunati/tecnopatici assicurati presso l'InaiI nel periodo di inabilità temporanea assoluta qualora sia prevedibile che residui una menomazione dell'integrità psicofisica di qualsiasi grado;
- c) gli infortunati/tecnopatici assicurati presso l'InaiI nel periodo di inabilità temporanea assoluta, per i quali non sia prevedibile che residui una menomazione dell'integrità psicofisica, limitatamente agli interventi di cui al Capo II del presente Regolamento.

2. Gli interventi di cui all'articolo 19, comma 1, lett. a), possono essere erogati anche in favore del coniuge, della persona unita civilmente, dei figli, dei

genitori, dei fratelli e delle sorelle, nonché dei conviventi risultanti dallo stato di famiglia anagrafico dell'infortunato/tecnopatico

Articolo 4

(Categorie degli interventi)

1. Gli interventi sono raggruppati, a seconda delle specifiche, ancorché non esclusive, finalità, nelle seguenti categorie:

a) Interventi per il recupero funzionale della persona. In tale categoria rientra l'erogazione di protesi, ortesi e ausili, su misura e di serie, anche a tecnologia avanzata, nonché di dispositivi medici monouso, finalizzata a compensare una limitazione funzionale, a mantenere le condizioni posturali, a consentire l'esecuzione di un'azione e a ridurre e/o eliminare limitazioni nello svolgimento delle attività della vita quotidiana.

b) Interventi per l'autonomia nell'ambito domestico e nella mobilità. In tale categoria rientrano le opere murarie e l'erogazione dei dispositivi necessari per l'abbattimento e/o il superamento delle barriere architettoniche, l'erogazione degli ausili informatici finalizzati a favorire la comunicazione e l'accesso alle informazioni, degli ausili domotici, degli arredi, le modifiche impiantistiche e l'adattamento del mezzo di trasporto, finalizzati a garantire la fruibilità dell'ambiente domestico e l'autonomia nella mobilità esterna e negli spostamenti.

c) Interventi per il reinserimento nella vita di relazione. In tale categoria rientrano le iniziative finalizzate a contribuire alla realizzazione delle condizioni necessarie per il reinserimento degli infortunati/tecnopatici nella vita familiare e sociale.

Articolo 5

(Appropriatezza degli interventi)

1. Gli interventi sono individuati in considerazione delle specifiche limitazioni funzionali della persona e dei bisogni di autonomia e di reinserimento nei rispettivi contesti di vita, garantendone l'appropriatezza, anche attraverso un metodo di lavoro interprofessionale, per mezzo dell'équipe multidisciplinare.

Articolo 6

(Proprietà, comodato d'uso e noleggio dei dispositivi)

1. I dispositivi sono, di norma, ceduti in proprietà all'infortunato/tecnopatico.

2.L'Inail si riserva di individuare, con separato atto, i dispositivi che, in ragione delle specifiche caratteristiche tecniche, sono ceduti in comodato d'uso.

3.Nel caso in cui l'utilizzo del dispositivo sia limitato nel tempo Io stesso può essere

oggetto di noleggio.

4. L'infortunato/tecnopatico è in ogni caso responsabile della custodia e buona tenuta del dispositivo ricevuto.

Articolo 7

Spese di viaggio e di soggiorno)

1. Le spese di viaggio e di soggiorno sostenute dall'infortunato/tecnopatico per recarsi presso strutture anche diverse da quelle dell'istituto, ai fini dell'erogazione degli interventi di cui al presente Regolamento, possono essere rimborsate secondo le modalità e nei limiti indicati nella circolare attuativa.

Capo II

Interventi per il recupero funzionale della persona

Articolo 8

(Erogazione degli interventi)

1.Gli interventi per il recupero funzionale della persona consistono nell'erogazione dei seguenti dispositivi:

a) costruiti o allestiti su misura, da un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria, compresi gli aggiuntivi e le prestazioni di manutenzione, riparazione, adattamento o sostituzione di componenti di ciascun dispositivo;

b) di fabbricazione continua o di serie che, a garanzia della corretta utilizzazione da parte dell'infortunato/tecnopatico, devono essere applicati dal professionista sanitario abilitato;

c) di fabbricazione continua o di serie che non richiedono l'applicazione da parte del professionista sanitario abilitato.

2.L'Inail eroga in forma diretta i dispositivi di cui al precedente comma prodotti o adattati presso il Centro protesi di Vigorso di Budrio e sue filiali o acquisiti sul mercato.

3.L'Istituto eroga i dispositivi di cui al comma 1 anche in forma indiretta, tenendo indenni gli infortunati/tecnopatici dal costo del corrispettivo dovuto al fornitore liberamente scelto dagli stessi.

Articolo 9

(Erogazione in forma indiretta)

1. Gli infortunati/tecnopatici, nell'esercizio della libertà di scelta terapeutica, possono autonomamente individuare il fornitore dei dispositivi di cui alle lettere a) e b) comma 1, dell'articolo 8, autorizzati dall'InaiI.
2. Gli infortunati/tecnopatici individuano autonomamente l'operatore economico al quale rivolgersi per la fornitura dei dispositivi di cui alla lettera c), comma 1, dell'articolo 8 che non sono oggetto di fornitura diretta da parte dell'Inail.
3. In ogni caso gli infortunati/tecnopatici sono tenuti a rivolgersi esclusivamente a operatori abilitati, ai sensi della normativa vigente, all'effettuazione della specifica fornitura.
4. L'Inail acquisisce il preventivo del fornitore prescelto, compilato in conformità alle indicazioni di cui alla circolare attuativa del presente Regolamento, ne verifica l'appropriatezza nonché la correttezza tecnica, valuta la congruità del corrispettivo richiesto e, in caso di esito positivo, autorizza la fornitura sostenendone il relativo onere, fino a concorrenza dell'importo risultato congruo.
5. Per i dispositivi ricompresi nel Nomenclatore tariffario, l'InaiI sostiene il costo del corrispettivo fino all'importo massimo ivi indicato.
6. Nei casi in cui l'infortunato/tecnopatico, in assenza dell'autorizzazione di cui al comma 4, si rivolga a un fornitore di sua scelta, per ragioni di necessità, urgenza e con la finalità di non compromettere il proprio stato di salute e/o di autonomia funzionale, l'Istituto, verificate l'urgenza, la necessità e l'appropriatezza del dispositivo, si fa carico dell'onere della fornitura fino a concorrenza dell'importo ritenuto congruo ai sensi del sopracitato comma 4.

Articolo 10

(Consegna e collaudo dei dispositivi)

1. L'infortunato/tecnopatico è tenuto a sottoscrivere la documentazione attestante l'avvenuta consegna del dispositivo.
2. L'infortunato/tecnopatico è altresì tenuto, quando richiesto, a sottoporre al collaudo dell'InaiI il dispositivo, nella data comunicata dall'Istituto.
3. In caso di esito positivo del collaudo, il fornitore esterno è autorizzato a emettere fattura. In ogni caso, decorsi 20 giorni dalla data in cui la ricevuta di consegna è pervenuta all'Inail, l'emissione della fattura è autorizzata anche in assenza di collaudo.

Articolo 11

(Spese di manutenzione e riparazione dei dispositivi)

1. Le spese della manutenzione o della riparazione dei dispositivi non effettuata direttamente dall'Inail sono a carico dell'Istituto soltanto se la manutenzione o la riparazione è stata previamente autorizzata.

2. In mancanza di autorizzazione, l'Istituto si fa carico delle spese, come risultanti dalle fatture emesse dal fornitore, fino a concorrenza dell'importo ritenuto congruo, solo dopo aver verificato la necessità e l'urgenza della manutenzione o della riparazione.

3. Qualora il collaudo, di cui all'articolo 10, non sia stato effettuato per cause

imputabili all'infortunato/tecnopatico, l'Istituto non sostiene alcun onere relativo

alla manutenzione e/o riparazione del dispositivo fornito.

Articolo 12

(Rinnovo dei dispositivi)

1. L'Inail autorizza il rinnovo del dispositivo in uso, anche su richiesta dell'interessato, al verificarsi di una delle seguenti condizioni:

a) scadenza del tempo minimo di rinnovo, indicato per ciascuno dei dispositivi nella circolare applicativa del presente Regolamento, a condizione che il dispositivo in uso sia ritenuto inidoneo;

b) modifiche dello stato psicofisico che determinino la non appropriatezza del dispositivo in uso ai fini del mantenimento delle autonomie della persona nel suo contesto di vita;

c) rottura accidentale o usura, cui consegue l'impossibilità tecnica della riparazione o la non convenienza economica della stessa ovvero la non perfetta funzionalità del dispositivo riparato;

d) innovazioni tecnologiche che rendano disponibili dispositivi giudicati dall'Istituto

necessari per garantire un maggior livello di autonomia all'infortunato/tecnopatico.

e) smarrimento o furto del dispositivo fornito, acquisita copia della denuncia resa

alle autorità di polizia giudiziaria.

Capo III

Interventi per l'autonomia

Articolo 13

(Tipologia di interventi per l'autonomia nell'ambito domestico e nella mobilità)

1. Gli interventi per l'autonomia, finalizzati a consentire l'accessibilità e la fruibilità dell'abitazione nonché a restituire autonomia all'infortunato/tecnopatico, sono i seguenti:

- a) opere murarie per l'abbattimento e/o il superamento delle barriere architettoniche;
- b) fornitura e installazione di dispositivi per il superamento delle barriere architettoniche, quali montascale, elevatori, ascensori, rampe e scivoli;
- c) adeguamenti funzionali e modifiche impiantistiche, comprensivi delle opere murarie necessarie, volti a rendere idonei alla tipologia di disabilità i sanitari, la rubinetteria, i comandi per impianti elettrici e speciali, ecc.;
- d) fornitura e installazione di impianti per il controllo del microclima;
- e) fornitura e/o adeguamento di arredi;
- f) fornitura e installazione di dispositivi informatici;
- g) fornitura e installazione di dispositivi domotici;
- h) fornitura di comandi speciali e adattamento di veicoli.

Articolo 14

(Erogazione degli interventi)

1. L'Inail può erogare in forma diretta gli interventi che consistono nella fornitura di dispositivi, comandi speciali o arredi, prodotti o adattati presso il Centro protesi di

Vigorso di Budrio e sue filiali o che l'Inail sia comunque in grado di fornire avendone acquisito la disponibilità sul mercato, sempreché la forma diretta risulti quella più rispondente a principi di tempestività o, comunque, determini il minor disagio possibile per l'assistito.

2. I medesimi interventi possono essere erogati, altresì, in forma indiretta.

3. Sono sempre erogati in forma indiretta gli interventi che comportano la realizzazione di opere murarie, adeguamenti funzionali e modifiche impiantistiche, nel rispetto dei principi di tutela del domicilio.

Articolo 15

(Erogazione in forma indiretta)

1. La realizzazione degli interventi è autorizzata dall'Inail, previa positiva valutazione dell'appropriatezza degli stessi e della congruità dei costi risultanti dai preventivi degli operatori prescelti dall'infortunato/tecnopatico, e verifica dell'avvenuto rilascio di tutti i nulla osta, autorizzazioni, concessioni, licenze richiesti dalla normativa vigente.

2. Le opere murarie, anche quando necessarie per l'installazione dei dispositivi di cui all'articolo 13, e le modifiche impiantistiche possono essere realizzate in unità immobiliari che costituiscono la dimora abituale dell'infortunato/tecnopatico e sulle quali Io stesso o suoi familiari/conviventi risultanti dallo stato di famiglia vantino il diritto di proprietà o altro diritto reale o personale di godimento. In caso di diritto personale di godimento le opere murarie e le modifiche impiantistiche possono essere realizzate soltanto previo consenso del proprietario dell'unità immobiliare e la congruità degli interventi è valutata in relazione alla durata del diritto. Se l'unità immobiliare è oggetto di comproprietà, dovrà essere acquisito il consenso scritto di tutti i comproprietari. L'istituto, si fa carico dei costi per gli interventi necessari al ripristino dello stato originario dei luoghi — quale accertato in sede di autorizzazione dei Lavori - qualora, all'atto del rilascio dell'unità immobiliare, ne ricorra l'obbligo su richiesta espressa del titolare del diritto reale, nei limiti e alle condizioni di cui alla circolare attuativa.

3. Nel caso in cui gli interventi interessino parti esterne di una unità immobiliare non

di proprietà dell'infortunato/tecnopatico o parti condominiali è necessario acquisire il consenso scritto del proprietario e/o dell'assemblea dei condomini, fermo restando quanto disposto dall'articolo 78, comma 2, del D.P.R. n. 380/2001.

Articolo 16

(Rimborso dei costi sostenuti dell'infortunato/tecnopatico)

1. L'Inail, valutata la conformità degli interventi realizzati rispetto a quelli autorizzati, rimborsa i costi sostenuti dall'infortunato/tecnopatico, come risultanti dalle fatture emesse dai fornitori dallo stesso prescelti, nei limiti della congruità di cui all'articolo 15.

2.Importi eccedenti quelli già valutati come congrui possono essere rimborsati in caso di maggiori oneri conseguenti a sopravvenienze non previste in fase di autorizzazione, nei casi e secondo le modalità di cui alla circolare attuativa.

3.L'Inail, nel caso di autorizzazione di interventi di cui alle lettere a) b) c) d) del precedente art. 13 da erogarsi in forma indiretta, può disporre la corresponsione di acconti se il costo degli interventi stessi supera l'importo indicato nella circolare attuativa del presente Regolamento o, comunque, se la richiesta di acconto sia motivata sulla base delle condizioni economiche particolarmente disagiate dell'infortunato/tecnopatico, ove risulti che non consentano alcuna anticipazione di somme.

4.Qualora l'assistito infortunato/tecnopatico, adducendo ragioni di necessità e urgenza— negli specifici casi e nei limiti previsti dalla circolare attuativa - realizzi gli interventi senza preventiva autorizzazione, l'Inail, verificata la sussistenza delle richiamate ragioni di necessità e urgenza, oltre che di tutti i requisiti e di tutte condizioni di cui all'articolo 15 (nulla osta, autorizzazioni, concessioni, consensi scritti, appropriatezza interventi, ecc.) rimborsa i costi sostenuti per la realizzazione degli stessi interventi, come comprovati dalle fatture emesse dai fornitori, nei limiti dell'importo ritenuto congruo dall'Istituto stesso.

Articolo 17

(Spese di manutenzione e riparazione dei dispositivi)

1.Le spese della manutenzione o della riparazione dei dispositivi non effettuata direttamente dall'Inail sono a carico dell'Istituto soltanto se la manutenzione o la riparazione è stata previamente autorizzata.

2.In mancanza di autorizzazione, l'Istituto si fa carico delle spese, come risultanti dalle fatture emesse dal fornitore, fino a concorrenza dell'importo ritenuto congruo, solo dopo aver verificato la necessità e l'urgenza della manutenzione o della riparazione.

Articolo 18

(Rinnovo degli interventi)

1.L'Inail autorizza il rinnovo degli interventi di cui al presente Capo al verificarsi di una delle seguenti condizioni:

a) modifiche dello stato psicofisico che determinino la non appropriatezza dell'intervento ai fini del mantenimento delle autonomie della persona nel suo contesto di vita;

b) cambio di residenza per cause indipendenti dalla volontà dell'infortunato/tecnopatico (ad es.: sfratto, trasferimento della sede di

lavoro, ecc.) o sopraggiunte esigenze personali e familiari che rendono necessario il cambio dell'unità immobiliare;

c) scadenza dei termini minimi di rinnovo del dispositivo, se previsti dalla circolare

applicativa del presente Regolamento, a condizione che il dispositivo in uso sia

ritenuto inidoneo;

d) rottura accidentale o usura cui consegue l'impossibilità tecnica o la non convenienza economica della riparazione del dispositivo;

e) innovazioni tecnologiche che rendono disponibili dispositivi giudicati dall'istituto

necessari per garantire un maggior livello di autonomia all'infortunato/tecnopatico;

f) smarrimento o furto del dispositivo fornito, acquisita copia della denuncia resa alle autorità di polizia giudiziaria.

Capo IV

Interventi per il reinserimento nella vita di relazione

Articolo 19

(Tipologia degli interventi per il reinserimento nella vita di relazione)

1. Gli interventi per il reinserimento nella vita di relazione, mirati a sostenere la persona nella ricostruzione e nella ripresa dei ruoli sociali precedentemente ricoperti, sono i seguenti:

a) sostegno all'infortunato/tecnopatico e ai familiari per il raggiungimento di livelli di consapevolezza, di autostima, di autonomia e di adattamento volti a fronteggiare le problematiche conseguenti all'evento lesivo;

b) sostegno all'infortunato/tecnopatico per lo sviluppo delle abilità sociali e relazionali, allo scopo di favorire la partecipazione sociale e di prevenire situazioni di isolamento o di emarginazione sociale;

c) sostegno all'infortunato/tecnopatico nel recupero dei livelli di motivazione delle

abilità necessarie per favorire l'occupazione e il reinserimento lavorativo;

d) sostegno all'infortunato/tecnopatico per la pratica dell'attività sportiva e dell'attività ludico-motoria al fine di migliorare i livelli di benessere

psico-fisico, comprensivo dell'erogazione di dispositivi e dell'adattamento dell'attrezzatura.

2. Gli interventi di cui al precedente comma sono individuati nella circolare applicativa
del presente Regolamento

Articolo 20

(Erogazione degli interventi)

1. Gli interventi di cui al presente Capo sono erogati dall'Inail per mezzo delle proprie strutture, avvalendosi anche di convenzioni stipulate con le Regioni, ai sensi dell'articolo 8, dell'accordo quadro approvato in data 2 febbraio 2012 dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, di forme di co-programmazione e coprogettazione e accreditamento con gli enti del Terzo settore e/o di servizi acquisiti sul mercato.

2. Gli interventi che richiedono l'opera di un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria sono erogati in forma indiretta quando l'infortunato/tecnopatico, nell'esercizio della libertà di scelta terapeutica, individua autonomamente l'operatore sanitario.

3. In questi casi, l'Inail acquisisce il preventivo della struttura o operatore sanitario prescelto e, verificate l'appropriatezza dell'intervento o degli interventi e la congruità del corrispettivo richiesto, ne autorizza l'erogazione, sostenendo il relativo onere fino a concorrenza dell'importo risultato congruo.

4. I dispositivi di cui all'articolo 19, Lettera d) devono sempre essere previamente autorizzati dall'istituto e la relativa fornitura, in forma diretta o indiretta, deve avvenire nel rispetto delle disposizioni di cui al Capo II.

Articolo 21

(Disposizione finale)

1. Dalla data di entrata in vigore del presente Regolamento, il Regolamento approvato con determinazione presidenziale n.261 del 29 settembre 2011 è da intendersi abrogato.

2. Gli interventi di cui al presente Regolamento sono funzionali anche alla realizzazione dei progetti per il reinserimento e l'integrazione lavorativa delle persone con disabilità da lavoro di cui alla determinazione presidenziale del 11 luglio 2016, n.258 e successive modificazioni.

