

**AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI  
CONTRIBUTO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN  
CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIME DI CUI ALL'ART. 3 DEL  
D.M. 26/09/2016.**

*DGR 1578/2016 FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNO 2016*

I cittadini disabili o le loro famiglie riconosciuti in situazione di disabilità gravissima, possono accedere ai benefici economici previsti dalla Regione Marche a valere sul fondo nazionale non autosufficienze.

La condizione di disabilità gravissima ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26/09/2016 deve essere accertata dalla competente Commissione sanitaria provinciale istituita presso il Servizio di Medicina legale dell'ASUR Marche – Area Vasta n.1.

**RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA**

Il disabile o la sua famiglia, presenta domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima alla Commissione sanitaria provinciale territorialmente competente presso l'Area Vasta n. 1, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" ed "B1".

La domanda deve essere corredata da verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 e dalla certificazione medica specialistica attestante una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016 di seguito riportati:

- a) persone in condizione di coma, Stato Vegetativo (SV) oppure di Stato di Minima Coscienza (SMC) e con punteggio nella scala Glasgow Coma Scale (GCS)  $\leq 10$ ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS)  $\geq 4$ ;
- d) persone con lesioni spinali fra C0/C5, di qualsiasi natura, con livello della lesione, identificata dal livello sulla scala ASIA Impairment Scale (AIS) di grado A o B. Nel caso di lesioni con esiti asimmetrici ambedue le lateralità devono essere valutate con lesione di grado A o B;
- e) persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare con bilancio muscolare complessivo  $\leq 1$  ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS)  $\geq 9$ , o in stadio 5 di Hoehn e Yahr mod;
- f) persone con deprivazione sensoriale complessa intesa come compresenza di minorazione visiva totale o con residuo visivo non superiore a 1/20 in entrambi gli occhi o nell'occhio migliore, anche con eventuale correzione o con residuo perimetrico binoculare inferiore al 10 per cento e ipoacusia, a prescindere dall'epoca di insorgenza, pari o superiore a 90 decibel HTL di media fra le frequenze 500, 1000, 2000 hertz nell'orecchio migliore;
- g) persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
- h) persone con diagnosi di Ritardo Mentale Grave o Profondo secondo classificazione DSM-5, con  $QI \leq 34$  e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER)  $\leq 8$ ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psichiche.

In riferimento alla lettera i) l'utente dovrà produrre certificazione specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata che abbia in carico il paziente, che certifichi la condizione di dipendenza psico-fisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale".

**I soggetti già in possesso del riconoscimento della condizione di "particolare gravità" di cui alla L.R. 18/96, devono anch'essi presentare la domanda e la documentazione di cui al punto precedente per il riconoscimento della "disabilità gravissima" ai sensi dell'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016; qualora il soggetto non possieda i requisiti richiesti, decade il diritto al contributo.**

La Commissione sanitaria provinciale verifica la congruità della documentazione prodotta ai fini del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima", nel rispetto delle schede di valutazione di cui al D.M. del 26/11/2016, potendo anche, se necessario, sottoporre ad accertamento collegiale la persona richiedente.

Successivamente, la Commissione provvede a trasmettere al diretto interessato utilizzando l'allegato "C", la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale. Inoltre, la suddetta Commissione trasmette alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport l'elenco degli utenti che hanno richiesto il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" con specifiche indicazioni di quelli riconosciuti o non riconosciuti in tale condizione.

## **MOTIVI DI ESCLUSIONE**

Sono esclusi dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

L'intervento è alternativo a:

- Assegno di Cura rivolto agli anziani non autosufficienti.
- Progetto "Vita Indipendente"
- Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da SLA

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DOMANDA RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA**

Le istanze possono essere trasmesse direttamente dagli interessati utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" ed "B1. In tal caso le domande devono pervenire al Presidente della Commissione Sanitaria Provinciale c/o il Servizio di Medicina Legale dell'AV 1 – PESARO

ENTRO IL GIORNO VENERDÌ 18 FEBBRAIO 2017

**In alternativa, qualora gli interessati lo ritengano opportuno, le istanze possono pervenire all'Ufficio Servizi Sociali dell'Unione Montana del Montefeltro Via Amaducci n.34 61021 Carpegna (PU), utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" ed "B1, anche per il tramite dei Servizi Sociali dei Comuni di residenza . In tal caso la scadenza per la presentazione delle domande al Protocollo dell'Unione Montana del Montefeltro è fissata entro le**

**ORE 13,00 DEL GIORNO LUNEDÌ 13 FEBBRAIO 2017.**

In tal caso sarà cura dell'ATS n5 provvedere all'invio delle istanze pervenute, alla Commissione Sanitaria Provinciale c/o l'Area Vasta n. 1 ASUR Marche, entro i termini previsti. **Le istanze presentate dopo i termini sopra indicati, non saranno prese in considerazione.**

## **MODALITA' DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI CONTRIBUTO**

In caso di esito positivo il disabile o la sua famiglia, dovrà contattare il competente Servizio Sociale dell'Unione Montana al fine di compilare la richiesta di contributo alla Regione Marche-Servizio Politiche Sociali e Sport utilizzando il modello di cui all'allegato "D".

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie provinciali;
- b) nel caso di utenti in età scolare che, per ragioni legate alla gravità della patologia, non frequentano la scuola occorre presentare un attestato da parte di uno specialista del S.S.R. o del privato accreditato che indica le ragioni per le quali il soggetto non può frequentare la scuola.

L'assistente Sociale referente dell'ATS n5 verificherà l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. 1578/2016.

Le richieste di contributo saranno trasmesse direttamente dall'ATS n5 alla Regione Marche Servizio Politiche Sociali e Sport, entro il **15 MAGGIO 2017**. Al termine dell'istruttoria, il contributo regionale verrà assegnato e liquidato all'ATS n5 che provvederà a trasferire direttamente le somme agli aventi diritto.

Gli interessati potranno reperire i modelli di domanda e richiedere informazioni presso:

- Servizi Sociali dei Comuni di residenza
- Unione Montana Montefeltro – Via N. Amaducci n.34 – 61021 – Carpegna (PU) Servizio Servizi Sociali – Tel. 0722.727003 – Fax: 0722.77732
- Punto Unico di Accesso ATS n.5 Via Europa Macerata Feltria - Tel. 0722 728224
- sul Sito [www.unionemontana.montefeltro.pu.it](http://www.unionemontana.montefeltro.pu.it)