UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC) -

C.F. / P.I. 01874180431

www.unione. montiazzurri.it – e-mail info@montiazzurri.it

PEC montiazzurri@pec.it

AVVISO PUBBLICO

INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIME di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016

Anno 2017

Il Responsabile dei Servizi Sociali

Vista e richiamata la deliberazione della Giunta Regionale n. 1120 del 02/10/2017 avente per oggetto: ""Criteri attuativi degli interventi a favore delle Disabilità gravissime - annualità 2017"";

Visto e richiamato il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 147 del 31/10/2017 avente per oggetto: ""DGR 1120/2017 - interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016. Avviso pubblico per la presentazione delle domande di contributo - anno 2017"";

R E N D E N O T O

Che l'intervento di cui al presente avviso mira a sostenere l'assistenza domiciliare dei soggetti con disabilità gravissime al fine di favorire la loro autonomia e la loro permanenza nel proprio domicilio attraverso trasferimenti monetari per l'assistenza da parte di un familiare e/o operatore esterno.

Per poter beneficiare di tale contributo il disabile/ familiare/ amministratore di sostegno deve presentare tramite raccomanda A/R o tramite PEC: areavasta3.asur@emarche.it , **entro il 31 Gennaio 2018**, la richiesta di riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" **alla Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale AREA VASTA N. 3 via Annibali 31/L- 62100 Piediripa di Macerata (MC) (Tramite allegato B o B1).**

Le richieste di visita presentate dopo il termine stabilito nel bando non saranno prese in considerazione.

Alla domanda si deve obbligatoriamente allegare la seguenti documentazione:

1. verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagno, di cui alla legge 11 Febbraio 1980 n. 18 o di cui all'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;
2. certificazione medica specialistica di struttura pubblica e privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui allegato "C" attestante almeno una delle seguenti condizioni:
   - **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)<=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)>=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 ≤ 1 ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS) ≥ 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<=34 e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) <=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 psico-fisiche.

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".

Non devono far domanda i soggetti che alla data del 31 Gennaio 2018 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima", ma presentare il modello "E" domanda di contributo al comune di residenza.

Successivamente, le Commissioni sanitarie provinciali provvedono a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

Al momento del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" il disabile o la sua famiglia presentano richiesta di contributo utilizzando il modello secondo l'allegato "E", disponibile presso i Comuni e l'Unione Montana, ***ENTRO E NON OLTRE il giorno 13 Aprile 2018,*** presso l'Unione Montana dei Monti Azzurri Via Piave n° 12 62026 San Ginesio (MC).

Sono esclusi dall'intervento i soggetti che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- contributo regionale " Vita Indipendente";
- contributo regionale "Assegno di cura" rivolto ad anziani non autosufficienti;
- riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica

Il presente bando è scaricabile nel sito www.montiazzurri.it ; www.ats16.it

Per ulteriori informazioni rivolgersi:

Unione Montana dei Monti Azzurri

Servizio Servizi Sociali

Via Piave n° 12

62026 San Ginesio (MC)

Tel. 0733.656336 PEC: montiazzurri@pec.it

San Ginesio, 30 Novembre 2017

Protocollo n° _____

Il Responsabile Servizi Sociali

f.to Sig. Angelo Seri