

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 2018

Il Responsabile dei Servizi Sociali

Vista e richiamata la deliberazione della Giunta Regionale n. 1697 del 10/12/2018 avete per oggetto "Criteri di riparto e modalità di utilizzo del Fondo Regionale per le non autosufficienze. Interventi a favore degli "anziani" e delle "disabilità gravissime"- Annualità 2018";

Visto il decreto regionale n. 260 del 18/12/2018 con oggetto " DGR n.1697/2018 fondo regionale per le non autosufficienze-interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima. Avviso Pubblico per la presentazione delle domande di contributo- Anno 2018. Impegno e liquidazione a favore degli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali" ;

RENDE NOTO

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 direttamente il soggetto disabile oppure un familiare, il genitore e la persona che esercita la potestà – tutela - amministratore di sostegno etc. può presentare domanda tramite mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno o all'indirizzo PEC: areavasta3.asur@emarche.it , secondo il modello regionale denominato:

- a) ALLEGATO B, se redatta dal soggetto disabile;
- b) ALLEGATO B1, se redatta da terzi,

al seguente indirizzo:

- ✓ **ASUR Area Vasta n. 3 - Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale -Via Annibali 31/L 62100 PIEDIRIPA DI MACERATA (MC)**
- ✓ **PEC: areavasta3.asur@emarche.it**

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

La domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima alla competente commissione sanitaria provinciale deve essere inoltrata entro non oltre la data del **31 MARZO 2019** corredata della seguente documentazione:

1. **verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** 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 o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello ALLEGATO C attestante almeno 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)≤10;
 - b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);

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

- 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 $QI \leq 34$ e con punteggio sulla scala Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation (LAPMER) ≤ 8 ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale (vedi Allegato 2 del D.M. 26/09/2016) 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 certifichi la condizione di dipendenza psico-fisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale", secondo l'allegato 2 del DM 26/09/2016 "Altre persone in condizione di dipendenza vitale".

Successivamente, la Commissione sanitaria provinciale provvede a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per effettuare la **richiesta del contributo regionale**, secondo il modello ALLEGATO E disponibile presso i singoli Comuni e l'Unione Montana dei Monti Azzurri.

Gli interessati, ottenuto il riconoscimento da parte della Commissione di cui sopra, debbono far pervenire, **pena esclusione**, entro e non oltre il giorno **13 Giugno 2019 all'Unione Montana dei Monti Azzurri, via Piave n° 12 62026 San Ginesio (MC)** domanda di concessione dei benefici di cui trattasi esclusivamente tramite modello **ALLEGATO E** al presente bando.

Non devono fare domanda alla commissione sanitaria provinciale i soggetti che alla data del **31 Marzo 2018** possiedono già la certificazione attestante la condizione di "**disabilità gravissima**", ma presentare domanda di contributo presso il comune di residenza con ALLEGATO E.

Sono esclusi dal contributo regionale del presente bando pubblico i soggetti ospiti di strutture residenziali.

Si precisa inoltre che è alternativo ai seguenti interventi regionali quali:

- ✓ Contributo "Assegno di cura" rivolto ad anziani non autosufficienti;

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

- ✓ Contributo “Vita Indipendente”;
- ✓ 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 nei seguenti siti:

- a) www.unione.montiazzurri.it ;
- b) 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,

Il Responsabile dei Servizi Sociali
Angelo Seri