

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 2019

Il Responsabile dei Servizi Sociali

- ✓ Vista e richiamata la deliberazione della Giunta Regionale n. 1138 del 30/09/2019 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 2019”;
- ✓ Visto il decreto regionale n. 252 del 07/11/2019 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 2019;

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,

per mezzo di posta raccomandata R/A al seguente indirizzo:

ASUR Area Vasta n. 3 - Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale -Via Annibaldi 31/L 62100
PIEDIRIPA DI MACERATA (MC)

O

TRAMITE 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 (Allegato B o Allegato B1) per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima alla competente commissione sanitaria provinciale deve essere inoltrata **entro non oltre la data del 31 GENNAIO 2020** corredata della seguente documentazione:

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

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);
 - 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 psicofisiche.

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".

Saranno escluse le domande che perverranno alla Commissione provinciale sanitaria oltre la scadenza del 31/01/2020 o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta.

Successivamente, la Commissioni sanitaria provinciale provvede a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità

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

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 entro **e non oltre il giorno 20 Marzo 2020 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**, unitamente all'allegato regionale "D".

Non devono fare domanda alla commissione sanitaria provinciale i soggetti che alla data del 31 GENNAIO 2020 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima", ma deve presentare domanda di contributo presso il comune di residenza secondo ALLEGATO E entro il 20 Marzo 2020.

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:

- ✓ Misura "Assegno di cura" rivolto ad anziani non autosufficienti;
- ✓ Intervento al progetto "Vita Indipendente";
- ✓ Intervento Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica;
- ✓ Intervento a favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019;

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

Dott.ssa Luciani Laura

Viale Trento e Trieste snc

San Ginesio (MC)

Tel. 0733.656336 (interno 5-3)

PEC: montiazzurri@pec.it

San Ginesio, 08/11/2019

Il Responsabile dei Servizi Sociali
F.to Dott. Valerio Valeriani