



INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016. AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO - ANNO 2017.

In conformità con quanto stabilito dalla Regione Marche con D.G.R. n.1120/2017 i tempi e le modalità di attuazione dell'intervento a favore di persone in condizione di disabilità gravissima di cui all'art.3 del DM 26.09.2016, per l'anno 2017 sono i seguenti:

□ REFERENTI

- Responsabile del Settore Servizi Sociali dell'Unione Montana del Catria e Nerone-Coordinatore A.T.S. n. 3
- Assistente Sociale dell'Ambito Territoriale Sociale N. 3 -
- Responsabile dei Servizi Sociali del Comune di residenza

□ PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DA PARTE DI NUOVI UTENTI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE SITUAZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA

Il disabile, o la sua famiglia, può presentare, tramite spedizione con raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC, entro e non oltre il **31 gennaio 2018**, la domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016 alla competente Commissione sanitaria provinciale. Per i residenti in questo Ambito Territoriale Sociale le domande dovranno essere inoltrate al seguente indirizzo:

- **A.V. 1 - PESARO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:
U.O.Medicina Legale Via Nitti,30 - 61100 PESARO
PEC: areavasta1.asur@emarche.it

Il modello di domanda di cui agli allegati "B" ed "B1 " è a disposizione presso l'Unione Montana Comunità Montana del Catria e Nerone, i Comuni di residenza appartenenti all'A.T.S. n. 3, i Servizi di medicina Legale dell'ASUR A.V.1 Fano dell'ASUR allegando:

- **il 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
- **la certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'allegato "C" al presente decreto, 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 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".

Non devono fare domanda coloro che alla data del 31 GENNAIO 2018 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

Saranno escluse le domande che perverranno alle Commissioni sanitarie provinciali oltre il suddetto termine o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.

Le Commissioni sanitarie provinciali acquisiscono la suddetta documentazione e ne verificano la congruità ai fini del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima", nel rispetto delle schede di valutazione di cui al D.M. del 26/09/2016, potendo anche, se necessario, sottoporre ad accertamento collegiale la persona richiedente.

Le Commissioni sanitarie provinciali provvedono, **entro il 10 aprile 2018**, a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l'allegato "D", la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

□ PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO

La persona con disabilità o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno provvedono immediatamente a prendere contatti con il proprio Comune di residenza per redigere la richiesta di contributo alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport utilizzando il modello di cui all'allegato "E".

Il referente dell'Ente locale verifica l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla DGR n. 1120/2017. Sono esclusi dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

L'intervento è alternativo al progetto "Vita Indipendente" e all'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" di cui al presente atto nonché alla misura "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

L'Unione Montana Catria Nerone presenta la richiesta di contributo alla Regione Marche entro **il 30 aprile 2018**.

La liquidazione del contributo agli utenti verrà effettuata a seguito dell'effettiva erogazione del finanziamento da parte della Regione Marche all'Unione Montana del Catria e Nerone.

Cagli, 27/11/2017

Il Coordinatore dell'A.T.S. n. 3
Stefano Cordella

