



AVVISO PUBBLICO

CONTRIBUTI PER GLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA - ANNO 2018.

In conformità con quanto stabilito dalla Regione Marche con D.G.R. n.1697/2018 è possibile far domanda per il contributo per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima per l'anno 2018.

REQUISITI PER EFFETTUARE LA DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA:

- Riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n.18 dell'11.02.1980;
- Certificazione medica specialistica 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 $QI \leq 34$ 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".

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

Non devono fare domanda coloro che alla data del 31 MARZO 2019 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

L'INTERVENTO È ALTERNATIVO:

- al progetto "Vita indipendente";
- 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;
- alla misura "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA È NECESSARIO:

- presentare domanda entro il 31.03.2019 alla Commissione Sanitaria Provinciale territorialmente competente tramite spedizione raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC, utilizzando il modello "B" o "B1". Per i residenti in uno dei comuni dell'ATS3 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 modulo della domanda è a disposizione presso gli uffici dell'ASUR MARCHE AV1, dell'ATS 3 in Viale della Vittoria n.1 - Cagli (c/o Casa di Riposo), e presso gli uffici dei Servizi Sociali dei Comuni di Acqualagna, Apecchio, Cagli, Cantiano, Frontone, Piobbico, Serra Sant'Abbondio.

MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO:

Il disabile (o genitore, o suo familiare, o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno) al quale è stata riconosciuta la condizione di disabilità gravissima, dovrà presentare domanda di contributo all'ATS3 entro il 7 giugno 2019 secondo il modello di cui all'allegato "E".

Per eventuali informazioni e richieste di modulistica contattare l'Assistente Sociale dell'ATS3 (0721.781088/787068).

Tutta la documentazione e la modulistica sono inoltre disponibili sul sito dell'Ambito Territoriale Sociale n.3

www.socialecatrionerone.it