



Città di Camerino
Provincia di Macerata

Settore Affari Generali
Ufficio Servizi Sociali

Prot.

Camerino 8 novembre 2019

AVVISO PUBBLICO

**INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME
PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO - ANNO 2019.**

In base alla DGR n.1138 del 30/09/2019 è possibile presentare la domanda per il contributo per gli interventi a favore di persone in condizioni di disabilità gravissime - ANNO 2019.

REQUISITI PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO:

- a) **Verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** di cui alla legge n. 18 dell'11/02/1980 o di cui all'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;
- b) **Certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello regionale (Allegato C del Decreto del Dirigente regionale n.147 del 31 ottobre 2017) attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui all'art. 3 c 2 del DM 26/06/2016 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 ;

Sede provvisoria: via Le Mosse, 19 - 62032 Camerino (MC)

tel.0737 631385 – fax 0737 630423

e-mail: info@comune.camerino.mc.it –

PEC: protocollo@pec.comune.camerino.mc.it **web** <http://www.comune.camerino.mc.it>

C.F. 00276830437 partita IVA 00139900435



Camerino



Marchio di qualità
Turistico Ambientale del
Touring Club Italiano



Città di Camerino
Provincia di Macerata

- 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".

SONO ESCLUSI dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

L'INTERVENTO È ALTERNATIVO:

- a) al progetto "Vita Indipendente";
- b) 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";
- c) alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA È NECESSARIO presentare domanda utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" e "B1" entro

venerdì 31 gennaio 2020

tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o per PEC: all'indirizzo:

A.V.3 - MACERATA Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale

Via Annibali 31/L - 62100 PIEDIRIPA DI MACERATA (MC)

PEC: areavasta3.asur@emarche.it.

Il MODULO DELLA DOMANDA è a disposizione presso l'ufficio Servizi sociali e sul sito del Comune di Camerino, oppure presso gli uffici ASUR MARCHE - UMEA e ATS AMBITO 18 (c/o Unione Montana Via V. Varano, - Camerino).

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 alla Commissione sanitaria provinciale coloro che alla data del 31 Gennaio 2020 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

Le Commissioni sanitarie provinciali provvedono, entro il 16 marzo 2020, a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l'allegato "D", la certificazione relativa al

Sede provvisoria: via Le Mosse, 19 - 62032 Camerino (MC)

tel.0737 631385 – fax 0737 630423

e-mail: info@comune.camerino.mc.it –

PEC: protocollo@pec.comune.camerino.mc.it **web** <http://www.comune.camerino.mc.it>

C.F. 00276830437 partita IVA 00139900435



Camerino



Marchio di qualità
Turistico Ambientale del
Touring Club Italiano



Città di Camerino
Provincia di Macerata

riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

Il disabile (o un suo familiare o il rappresentante legale) al quale sia stata riconosciuta la condizione di disabilità gravissima, dovrà **PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUTO** utilizzando il modello di cui all'allegato "E" entro il **26 marzo 2020**, presso l'Ufficio protocollo del Comune di Camerino.

Coloro che sono già in possesso della **CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE** di "DISABILITA' GRAVISSIMA" alla data del 31 gennaio 2019 possono presentare domanda anche prima della data del 16 marzo 2019.

Le domande, presentate dopo il termine stabilito, non saranno prese in considerazione.

Per eventuali informazioni contattare gli Uffici di Promozione Sociale o l'ATS AMBITO 18 -Tel. 0737/617515/16.

Tutta la documentazione e la modulistica ovvero gli allegati "B", "B1", "C", "D" ed "E" vengono pubblicati sul sito del Comune www.comune.camerino.mc.it e al seguente link della Regione Marche: <http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilita#3049> Modulistica



Il Responsabile
Dr. Francesco Maria Aquili

Sede provvisoria: via Le Mosse, 19 - 62032 Camerino (MC)

tel.0737 631385 – fax 0737 630423

e-mail: info@comune.camerino.mc.it –

PEC: protocollo@pec.comune.camerino.mc.it web <http://www.comune.camerino.mc.it>

C.F. 00276830437 partita IVA 00139900435



Camerino



Marchio di qualità
Turistico Ambientale del
Touring Club Italiano