



COMUNE DI MONTE CAVALLO

Provincia di Macerata

COPIA DI DETERMINAZIONE UFFICIO RAGIONERIA

Numero 45 Del 01-04-2019

Reg. generale 72

Oggetto: DISABILITA' GRAVISSIMI ANNO 2018 - APPROVAZIONE INTERVENTI E DOMANDE UTENTI PRESENTATE.

L'anno duemiladiciannove il giorno uno del mese di aprile nel proprio ufficio

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

ATTESO che in base alla dgr n. 1697/2018 sono stati dettati i criteri per la presentazione delle domande per "il Contributo per gli interventi a favore di persone in condizioni di disabilità gravissime", per l'anno 2018;

VISTO che il termine fissato per la presentazione della domanda era il 31/03/2019;

VISTI i requisiti per l'accesso al contributo:

- Riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge n.18 dell'11/02/1980;
- Certificazione medica specialistica attestante 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;

ATTESO che i soggetti già in possesso del riconoscimento della condizione di "particolare gravità" di cui alla L.R.18/96, non devono presentare la domanda e la documentazione di cui al punto precedente per il riconoscimento della "disabilità gravissima" ai sensi dell'art.3 c. 2 del D.M. 26/09/2016;

Qualora il soggetto non possiede i requisiti richiesti, decade il diritto al contributo.

Che sono esclusi dal contributo regionale: i soggetti ospiti di strutture residenziali.

Che tale 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 " di cui al presente atto;
- c) alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

ATTESO che :

- le commissioni mediche devono provvedere entro il 31.05.2019, per chi ne ha fatto domanda, 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.

- 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.

ATTESO che dal 1.05.2019 al 15.06.2019 i dati delle singole domande dovranno essere inserite su supporto informatico fornito dal servizio politiche sociali e sport tramite il centro di ricerca e documentazione sulle disabilità.

DATO ATTO che la documentazione di cui sopra dovrà essere trasmessa all'ATS di appartenenza unitamente alla scheda riepilogativa e alla documentazione di seguito indicata per ciascun beneficiario:

- a. richiesta contributo – allegato "E";
- b. certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie provinciali – allegato "D";
- c. nel caso di persone con disabilità in età scolare che, per ragioni legate alla gravità della patologia, non frequentano la scuola occorre presentare un attestato da parte di uno specialista del S.S.R. o del privato accreditato che indica le ragioni per le quali il soggetto non può frequentare la scuola.

FATTO PRESENTE che questo Comune fa parte dell'Ambito territoriale sociale "XVIII Camerino", con Ente capofila l'Unione Montana "Marca di Camerino" di Camerino;

ATTESO che, per l'anno 2018, sono pervenute n.1 richieste per il riconoscimento di Disabilità Gravissima;

RILEVATO che il soggetto beneficiario dell'unica richiesta pervenuta è già in possesso della certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima" (allegato "D") e quindi, la stessa, non dovrà essere trasmessa dalla Commissione Sanitaria Provinciale;

VISTE le domande di contributo presentate dai familiari degli utenti ai quali è stata riconosciuta la condizione di disabilità gravissima;

RILEVATO che la Rag. Valentina Remigi in qualità di responsabile del servizio, viene individuato come "referente" del Comune ai fini dell'attuazione degli interventi di che trattasi;

RIBADITO che dagli interventi in questione non deriva alcuna spesa per il Comune in quanto alle persone richiedenti sarà erogato esclusivamente il contributo appositamente concesso dalla Regione Marche di cui al Fondo Nazionale per le non Autosufficienze;

DETERMINA

- 1) la premessa è parte integrante del presente atto;
- 2) approvare per l'anno 2018, ai sensi della dgr n.1697/2018, n.1 interventi disabili in situazione di particolare gravità come di seguito indicati:
 - persona assistita: P.L.
- 3) dare atto che dagli interventi approvati non deriva alcuna spesa per il Comune in quanto
alle persone richiedenti sarà erogato esclusivamente il contributo appositamente concesso dalla Regione Marche;
- 4) dare atto, altresì, per le ragioni esposte in premessa, che "referente" del Comune ai fini
dell'attuazione degli interventi approvati è la Rag. Valentina Remigi.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
F.to Remigi Rag. Valentina

PARERE: Favorevole in ordine alla **REGOLARITA' TECNICA**

Data: 01-04-2019

Il Responsabile del servizio
F.to **REMIGI VALENTINA**

PARERE: Favorevole in ordine alla **REGOLARITA' CONTABILE**

Data: 01-04-2019

Il Responsabile del servizio
F.to **REMIGI VALENTINA**

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Reg. Gen. n. 175

Il sottoscritto certifica che copia della presente determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio di questo Comune dal giorno 24-04-2019 al giorno 09-05-2019 e che contro la

stessa non è stato presentato alcun reclamo.

Monte Cavallo, li 10-05-2019

IL RESPONSABILE
DELLE PUBBLICAZIONI

.....

La presente copia, da me collazionata, formata da n. ____ fogli, è conforme alla determinazione originale emessa da questo ufficio.

Monte Cavallo, li _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Remigi Rag. Valentina