



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XXIV

AVVISO PUBBLICO

INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016. – DGR 1424/2020 - PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER L' ANNO 2020.

IL COORDINATORE dell'ATS XXIV

RENDE NOTO

che con il presente Avviso vengono di seguito stabilite le modalità e i tempi per l'accesso al contributo regionale, riferito all'anno 2020, per **Interventi a favore di persone residenti nei Comuni dell'ATS XXIV in condizione di "disabilità gravissima"** di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016.

MODALITA' DI RICHIESTA E REQUISITI PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI "DISABILITA' GRAVISSIMA"

La persona con disabilità o la sua famiglia inoltra, a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno o a mezzo PEC, la domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima alle Commissioni sanitarie provinciali territorialmente competenti, operanti presso le Aree Vaste n. 4 e n. 5, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" e "B1", a disposizione presso la sede dell'Ambito Territoriale Sociale XXIV di Comunanza – P.zza IV Novembre n.2, previo appuntamento, o presso tutti gli uffici dei Comuni dell' Ambito. Inoltre, i modelli sopra menzionati sono pubblicati al seguente link: http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilita#3049_Modulistica

La domanda deve essere corredata **dal 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 e **dalla certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'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 riportate:

- 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".

La domanda per il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" va presentata alla Commissione sanitaria provinciale entro e non oltre il 26 Febbraio 2021 (fa fede il timbro postale/protocollo PEC).

Le domande presentate dopo l'anzidetto termine non saranno prese in considerazione, come pure quelle che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'identità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.

Non devono fare domanda coloro che alla data del 26 FEBBRAIO 2021 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

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 16 Aprile 2021**, 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.

MODALITA' DI ACCESSO AL CONTRIBUTO REGIONALE

La persona con disabilità o il genitore o il familiare, o l'esercente la potestà, tutela o amministrazione di sostegno, successivamente al riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima", presenta la richiesta di contributo all'Ambito Territoriale Sociale XXIV di Comunanza, utilizzando il modello di cui all'allegato "E", entro e non oltre il 21 Aprile 2021.

Il modello di richiesta del contributo è disponibile presso la sede dell'Ambito Territoriale Sociale XXIV di Comunanza - P.zza IV Novembre n.2, previo appuntamento, o presso tutti gli uffici dei Comuni dell'Ambito. Inoltre, il modello sopra menzionato è pubblicato al seguente link: http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilita#3049_Modulistica

Alla richiesta del contributo (allegato "E") va allegata la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima", rilasciata dalle Commissioni Sanitarie provinciali e, 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.

Il referente dell'ATS XXIV verifica l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla DGR n. 1424/2020.

Il Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche provvede al riparto delle risorse tra i beneficiari e a trasferire all'Unione Montana dei Sibillini, Ente capofila dell'ATS XXIV, il contributo regionale; quest'ultimo provvederà poi a sua volta a liquidare direttamente le somme agli aventi diritto.

ESCLUSIONE E INCOMPATIBILITA'

Sono esclusi dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.

Nel caso in cui il disabile sia stato ricoverato in struttura ospedaliera per un periodo di tempo superiore ai 30 gg. il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

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" (SLA), all'intervento a favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019 e alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

**Per eventuali informazioni rivolgersi all'AMBITO TERRITORIALE SOCIALE XXIV, Ente
Capofila Unione Montana dei Sibillini – P.zza IV Novembre n.2 - Comunanza (AP)
tel.0736.844379 - 0736.844526 – 334.7485083**

mail: ats24@unionemontanasibillini.it

Per tutto quanto non previsto nel presente Avviso, si rinvia alla DGR 1424/2020 e al Decreto di Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche n. 374 del 10 Dicembre 2020.

Comunanza, 18/01/2021

IL COORDINATORE dell'ATS XXIV
Dott.ssa Giuseppina Concetti