

## UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC)

C.F. / P.I. 01874180431

[www.unione.montiazzurri.it](http://www.unione.montiazzurri.it) – e-mail [info@montiazzurri.it](mailto:info@montiazzurri.it)

PEC [montiazzurri@pec.it](mailto:montiazzurri@pec.it)

### AVVISO PUBBLICO INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIME di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016

La Regione Marche con decreto n. 148 del 30/12/2016, vista sia la deliberazione di giunta regionale n. 1578 del 19/12/2016 che il Decreto Ministeriale del Lavoro e delle politiche sociali del 26/09/2016 ha individuato le procedure amministrative per la concessione del contributo regionale anno 2016 per interventi di persone in condizione di disabilità gravissime inclusa la SLA.

L'intervento mira a sostenere sia l'assistenza ai malati di SLA sia l'assistenza domiciliare ai soggetti con disabilità gravissime al fine di favorire la loro autonomia e la loro permanenza nel proprio domicilio attraverso trasferimenti monetari per l'assistenza da parte di un familiare e/o operatore esterno.

Dal 2001 ad oggi l'intervento è stato denominato "Assistenza Domiciliare Indiretta al disabile in situazione di particolare gravità", in attuazione di quanto previsto dalle LL. 104/92 e 162/98 e L.R. 18/96.

Con il presente avviso pubblico si procede sia con la valutazione dei nuovi utenti che la rivalutazione degli utenti già beneficiari dell'intervento regionale "Assistenza Domiciliare Indiretta al disabile in situazione di particolare gravità".

#### Come beneficiare di tale contributo

Il disabile/ familiare/ amministratore di sostegno deve presentare, entro il 18 Febbraio 2017, la richiesta di riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" alla Commissione Sanitaria Provinciale c/o Servizio di Medicina Legale ASUR AREA VASTA N.3 via Ex foro Boario, presso il Centro Fiere di Villa Potenza 62100 Macerata, utilizzando allegato "B" o "B/1", che può essere ritirato presso i Comuni, l'Unione Montana dei Monti Azzurri e nei servizi di medicina legale dell'Area Vasta n° 3.

**Le richieste di visita presentate dopo il termine stabilito nel bando non saranno prese in considerazione.**

Alla domanda si deve obbligatoriamente allegare la seguente documentazione:

-verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 Febbraio 1980 n. 18;

- 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)  $\leq 10$ ;
- b) persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);

## UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC)

C.F. / P.I. 01874180431

[www.unione.montiazzurri.it](http://www.unione.montiazzurri.it) – e-mail [info@montiazzurri.it](mailto:info@montiazzurri.it)

PEC [montiazzurri@pec.it](mailto:montiazzurri@pec.it)

- c) persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS)  $\geq 4$ ;
- 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  $\leq 1$  ai 4 arti alla scala Medical Research Council (MRC), o con punteggio alla Expanded Disability Status Scale (EDSS)  $\geq 9$ , 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)  $\leq 8$ ;
- i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale 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 abbia in carico il paziente, che certifichi la condizione di dipendenza psico-fisica inerente alla patologia di cui è portatore, attestando quindi la condizione di "dipendenza vitale".

**I soggetti già in possesso del riconoscimento della condizione di "particolare gravità" di cui alla L.R. 18/96, devono anch'essi 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 possieda i requisiti richiesti, decade il diritto al contributo.**

Successivamente, le Commissioni sanitarie provinciali provvedono a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

## UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC)

C.F. / P.I. 01874180431

[www.unione.montiazzurri.it](http://www.unione.montiazzurri.it) – e-mail [info@montiazzurri.it](mailto:info@montiazzurri.it)

PEC [montiazzurri@pec.it](mailto:montiazzurri@pec.it)

Al momento del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" il disabile o la sua famiglia presentano richiesta di contributo utilizzando il modello secondo l'allegato "D", disponibile presso i Comuni e l'Unione Montana, ENTRO E NON OLTRE il giorno 28 Aprile 2017, presso l'Unione Montana dei Monti Azzurri Via Piave n° 12 62026 San Ginesio (MC).

Sono esclusi dall'intervento i soggetti che si trovano in una delle seguenti condizioni:

- contributo regionale "Vita Indipendente";
- contributo regionale "Assegno di cura" rivolto ad anziani non autosufficienti;
- riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l'incremento del contributo alle famiglie per l'assistenza a persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica

Il presente bando è scaricabile nel sito [www.montiazzurri.it](http://www.montiazzurri.it) ; [www.ats16.it](http://www.ats16.it)

Per ulteriori informazioni rivolgersi:

- Unione Montana dei Monti Azzurri Servizio Servizi Sociali

Via Piave n° 12

62026 San Ginesio (MC)

Tel. 0733.656336

pec: [montiazzurri@pec.it](mailto:montiazzurri@pec.it)

San Ginesio, 23/1/17

Il Responsabile Servizi Sociali

Sig. Angelo Seri

