



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. 147 del 31/10/2017, vista sia la deliberazione di giunta regionale n. 1120/2017 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 2017 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 anche 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.

Come beneficiare di tale contributo

Il disabile/ familiare/ amministratore di sostegno deve presentare, entro il 31 GENNAIO 2018, la richiesta di riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" alla **Commissione Sanitaria Provinciale**, utilizzando allegato "B" o "B/1", al seguente indirizzo, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC:

- AREA VASTA N.3 SEGRETERIA COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE via Annibali 31/L – 62100 PIEDIRIPA DI MACERATA (MC).
- PEC: areavasta3.asur@emarche.it

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 o di cui all'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159 del 2013;

- certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'allegato "C" al presente decreto, 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 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;



Città di San Severino Marche

Piazza del Popolo, 45 – Cap 62027
Provincia di Macerata
Tel. 0733 6411 - Fax 0733 641240
Codice fiscale e partita IVA 00119580439

www.comune.sanseverinomarche.mc.it
e-mail: info@sanseverino.sinp.net

- 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 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".

Non devono fare domanda coloro che alla data del 31 GENNAIO 2018 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima".

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.

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.

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 "E", disponibile presso i Comuni, ENTRO E NON OLTRE il giorno 17 aprile 2018, presso l'Ufficio Protocollo del Comune di San Severino Marche

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

- soggetti ospiti di strutture residenziali;
- 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.comune.sanseverinomarche.mc.it

Per ulteriori informazioni rivolgersi:

Comune di San Severino Marche
c/o l'Ufficio Servizi Sociali
Piazza del Mercato n. 1
Cap 62027 - San Severino Marche (MC)
Tel. 0733/641305 – 0733/641307
pec: protocollo.comune.sanseverinomarche@pec.it

San Severino Marche lì 20/11/2017.

Il Vice Segretario Generale
Dott. Pietro Tapanelli