

UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC)

C.F. / P.I. 01874180431

www.unione.montiazzurri.it – e-mail info@montiazzurri.it

PEC 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 I CUI CRITERI SONO STATI DEFINITI CON LA DGR N.592/2024

ANNO 2023

Prot.n.
San Ginesio il

- DGR 592/2024 avete oggetto “Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 03/10/2022, DGR n. 1496/2023. Approvazione dei criteri di riparto e delle modalità attuative di quota parte delle risorse dell'annualità 2023 del Fondo nazionale per le non autosufficienze 2022-2024 tra gli Ambiti Territoriali Sociali per la realizzazione degli interventi “Contributo a favore di persone con disabilità gravissima” e “Vita indipendente;
- DDS n.42 del 08/05/2024 DPCM 03/10/2022 “Fondo Nazionale per la non autosufficienza 2022/2024; DGR n.592/2024. Approvazione Avviso pubblico relativo all'intervento “Contributo a favore di persone con disabilità gravissima” e impegno e liquidazione delle risorse a favore degli Enti capofila degli Ambiti Territoriali Sociali – annualità 2023;

RENDE NOTO

che per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016 alla competente Commissione sanitaria provinciale al fine di accedere al contributo regionale si può presentare domanda sia il soggetto disabile, oppure un familiare, il genitore e/o la persona che esercita la potestà – tutela - amministratore di sostegno etc. tramite mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno oppure tramite mezzo di posta elettronica certificata all'indirizzo PEC: ast.macerata@emarche.it, secondo il modello regionale denominato:

- a) ALLEGATO B, se redatta dal soggetto disabile;
- b) ALLEGATO B1, se redatta da terzi,

per mezzo di posta raccomandata R/A al seguente indirizzo:

A.S.T. - MACERATA Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale, Via Annibali 31/L - 62100
PIEDIRIPA DI MACERATA (MC)

O

TRAMITE PEC: ast.macerata@emarche.it

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

La domanda (Allegato B o Allegato B1) per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima alla competente commissione sanitaria provinciale deve essere inoltrata **ENTRO NON OLTRE LA DATA DEL 10 LUGLIO 2024** corredata della seguente documentazione:

1. **verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** di cui alla legge 11 febbraio 1980, n. 18 o altra documentazione che comprovi la non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013;

UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC)

C.F. / P.I. 01874180431

www.unione.montiazzurri.it – e-mail info@montiazzurri.it

PEC montiazzurri@pec.it

2. **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;
 - 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 psicofisiche.

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".

Saranno escluse le domande che perverranno alla Commissione provinciale sanitaria oltre la scadenza del 10/07/2024 (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) che risulteranno incomplete della documentazione richiesta ovvero prive del verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento e/o della certificazione medica specialistica.

Successivamente, la Commissione sanitaria provinciale provvede a trasmettere entro **il 9 agosto 2024 al diretto interessato e al Comune di residenza** la certificazione, utilizzando l'allegato "D", relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima.

UNIONE MONTANA DEI MONTI AZZURRI

Via Piave 12 – 62026 San Ginesio (MC)

C.F. / P.I. 01874180431

www.unione.montiazzurri.it – e-mail info@montiazzurri.it

PEC montiazzurri@pec.it

Gli interessati, ottenuto il riconoscimento da parte della Commissione di cui sopra, debbono far pervenire entro e non oltre il giorno 19 Agosto Giugno 2024 all'Unione Montana dei Monti Azzurri, via Piave n° 12 62026 San Ginesio (MC) domanda di concessione dei benefici di cui trattasi esclusivamente tramite modello ALLEGATO E, unitamente all'allegato regionale "D".

Non devono fare domanda alla commissione sanitaria provinciale i soggetti che alla data del 10/07/2024 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "disabilità gravissima", ma deve presentare domanda di contributo presso il comune di residenza secondo ALLEGATO E entro il 19/08/2024.

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.

Si precisa che l'attuale normativa prevede che per ognuno dei beneficiari occorre realizzare il LEPS di processo ai sensi del comma 163, articolo 1, Legge 234/2021 compatibilmente con l'organizzazione regionale e territoriale relativa all'ambito dell'integrazione socio – sanitaria. Pertanto ci deve essere una presa in carico, la valutazione multidimensionale (UVM), la definizione del piano personalizzato (PAI). Sarà possibile procedere con l'erogazione del contributo economico al beneficiario dell'intervento solamente se questo è previsto nel PAI.

Sono esclusi dal contributo regionale del presente bando pubblico i soggetti ospiti di strutture residenziali.

Si precisa inoltre che è alternativo ai seguenti interventi regionali quali:

- ✓ Interventi sostenuti con risorse FNA: "Assegno di cura" e "Vita Indipendente";
- ✓ Progetto "Vita Indipendente" di cui alla L.R. 21/2018;
- ✓ 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;
- ✓ Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste un familiare di età compresa tra 0 e 25 anni affetto da una malattia rara di cui all'allegato 7 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale"

Il presente bando è scaricabile nei seguenti siti:

- a) www.unione.montiazzurri.it;
- b) www.ats16.it

Per ulteriori informazioni rivolgersi:

Unione Montana dei Monti Azzurri

Servizio Servizi Sociali

Dott.ssa Luciani Laura

Tel. 0733.656336 (interno 5-3)

PEC: montiazzurri@pec.it

Il Responsabile dei Servizi Sociali
F.to Dott. Valerio Valeriani