



## COMUNE DI PETRIANO

*(Provincia di Pesaro e Urbino)*

*Settore Servizi Amministrativi e Sociali*

**DGR N. 1120/2017- INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016.**

### **AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO ANNO 2017.**

Vista la D.G.R. Marche n. 1120 del 02.10.2017, con cui sono state individuate le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale per l'anno 2017, per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art.3 del D.M. 26.09.2016

#### **SI RENDE NOTO**

che, al fine di accedere al contributo regionale, dal **01 DICEMBRE 2017 al 31 GENNAIO 2018** gli utenti interessati o loro familiari, in possesso dei requisiti sotto indicati, possono presentare domanda 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: **A.V. 1 - PESARO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale U.O.Medicina Legale Via Nitti,30 - 61100 PESARO PEC [areavasta1.asur@emarche.it](mailto:areavasta1.asur@emarche.it), utilizzando il modello di domanda di cui agli **allegati "B" ed "B1**.

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" 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)  $\leq 10$ ;
- 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)  $\geq 4$ ;
- 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 (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".

**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.**

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 10 aprile 2018**, 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.

Successivamente, le suddette Commissioni provvedono a trasmettere alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport l'elenco dei richiedenti il riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" con specifica indicazione di quelli riconosciuti o non riconosciuti in tale condizione.

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.

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

L'intervento è alternativo al progetto "Vita Indipendente" e 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.

L'intervento è alternativo alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

**Il contributo regionale viene assegnato, impegnato e liquidato agli Enti locali capofila degli Ambiti Territoriali Sociali, che provvedono poi a trasferire direttamente le somme agli aventi diritto.**

**I moduli per la presentazione delle domande sono reperibili sul sito internet [www.comune.petriano.pu.it](http://www.comune.petriano.pu.it) oppure possono essere ritirati presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Petriano, aperto al pubblico dal lunedì al venerdì (ore 9,30 – 13,00) ed il sabato (ore 9,00 – 12,00).**

Per eventuali ulteriori informazioni ed assistenza nella compilazione della domanda, sarà possibile rivolgersi all'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Petriano, nei giorni ed orari di presenza dell'Assistente Sociale: **lunedì e venerdì dalle ore 9,30 alle ore 13,00.**

Petriano, 28.11.2017

Il Responsabile  
Settore Servizi Amm.tivi e Sociali  
F. to Volpini D.ssa Marcia Anna