

COMUNE DI URBANIA
Settore Servizi Demografici e Sociali

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER L'INTERVENTO A
FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI
"DISABILITA' GRAVISSIMA"- ANNO 2020**
(D.M. 26/09/2016 - D.G.R. 1424/2020)

Il Responsabile del Settore

Vista la legge 104 del 05/02/1992;

Visto il Decreto del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del 26/09/2016;

Vista la D.G.R. n 1428 del 16/11/2020 della Regione Marche;

Visto il D.D.S. n 374/SPO del 10/12/2020;

RENDE NOTO

CHE E' POSSIBILE ACCEDERE AL CONTRIBUTO REGIONALE DI CUI ALLA D.G.R. 1424 – 2020" INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITA' GRAVISSIMA DI CUI ALL'ARTICOLO 3 DEL D.M. 26/09/2016 – AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO ANNO 2020."

SOGGETTI BENEFICIARI:

Persone beneficiare dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980 n 18 e in possesso di certificazione medica specialistica attestante 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.

MODALITA' DI ATTUAZIONE E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DELLA "DISABILITA' GRAVISSIMA"

La domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima va redatta a cura del disabile o di un familiare, su apposito modulo B o B1 a disposizione presso il Comune, o scaricabile sul sito del Comune (www.comune.urbania.it) o sul sito della Regione Marche http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilita#3049_Modulistica e presentata **ENTRO IL 26/02/2021** alla Commissione Sanitaria Provinciale dell'ASUR AREA Vasta n. 1 di Pesaro -Servizio Medicina Legale - Via Nitti n. 30 - 61100 Pesaro, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC areavasta1.asur@emarche.it;

La domanda deve essere corredata dal verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento di cui alla legge 11/02/1980, n 18 o di cui all'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013 e dalla certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello di cui all'allegato "C" del decreto, attestante almeno una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera h) mentre per quanto riguarda la 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".

NB. NON DEVONO FARE DOMANDA COLORO CHE ALLA DATA DEL 26/02/2021 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.

La Commissione sanitaria provvederà a trasmettere al diretto interessato e al Comune, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima.

Sono esclusi al 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".

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

MODALITA' DI ATTUAZIONE E TERMINI DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE

Il disabile o un suo familiare, successivamente al riconoscimento della "disabilità gravissima", presenta richiesta di contributo alla Regione Marche-Servizio Politiche Sociali e Sport per il tramite del Comune di Urbania utilizzando il modello allegato "E" di cui alla D.D.S. 374/SPO/2020 ENTRO IL 30/04/2020

Urbania, 29-01-2021

**II RESPONSABILE DEL SETTORE
DEMOGRAFICI E SOCIALI
(Dott. Angelo Ravaioni)**

