

Prot. 16551 del 11/12/2019

BANDO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART.3 DEL D.M. 26/09/2016. AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO – ANNO 2019.

Vista la Deliberazione di Giunta Regionale delle Marche n. 1138 del 30/09/2019;
Visto il Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 252 del 07/11/2019;

EMANA IL SEGUENTE BANDO

L'intervento a favore di **persone in condizione di disabilità gravissime** è rivolto alle persone disabili ai sensi della L.104/92 che beneficiano dell'**indennità di accompagnamento**, di cui alla legge 11 febbraio 1980 n.18 o che rientrano nella definizione di non autosufficienza ai sensi dell'allegato 3 del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n.159 del 2013 e di trovarsi almeno in una sola delle seguenti condizioni:

- a) Persone in condizioni 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 comprensivo ≤ 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 ad 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'occhio 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 che necessiti di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessivi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche.

L'intervento consiste nell'erogazione di un contributo regionale a favore della persona che ha ottenuto il riconoscimento di Disabilità Gravissima ed è finalizzato ad attivare o rafforzare la presa in carico della persona non autosufficiente attraverso un piano personalizzato di assistenza che integri le diverse componenti sanitarie, socio sanitarie e sociali in modo da assicurare continuità assistenziale.

- Le persone con disabilità o i loro familiari possono presentare domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima entro e non oltre il **31 GENNAIO 2020**, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" e "B1".



del Touring
Club
Italiano

Le richieste di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima dovranno essere indirizzate alla Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale della Zona Territoriale di Macerata tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC (**Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale della A.V.3 Macerata, via Annibaldi 31/L 62100 Piediripa di Macerata – PEC: areavasta3.asur@emarche.it**).

La domanda dovrà essere correlata dal verbale di riconoscimento **dell'indennità di accompagnamento** e dalla **certificazione medica specialistica (allegato C)** di struttura pubblicata o privata convenzionata e/o accreditata pena l'esclusione della domanda dal beneficio suddetto.

Non devono fare domanda coloro che alla data del 31 GENNAIO 2020 possiedono già la certificazione attestante la condizione di "Disabilità Gravissima".

- Sono **ESCLUSI** dal contributo regionale i soggetti ospiti di strutture residenziali.
- L'intervento è **ALTERNATIVO** al progetto "Vita Indipendente", 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", all'intervento in favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR n. 475/2019 e alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.
- Il disabile (o il genitore o il familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministratore di sostegno) al quale sia stata riconosciuta la condizione di disabilità gravissima, dovrà **PRESENTARE DOMANDA DI CONTRIBUTO ENTRO LUNEDÌ 23 MARZO 2020** presso il Comune di Residenza utilizzando l'allegato "E".

Coloro che sono già in possesso della certificazione attestante la condizione di Disabilità Gravissima alla data del 31 GENNAIO 2020 possono presentare la domanda presso il proprio comune anche prima della data di scadenza del 23 MARZO 2020. Le domande, presentate dopo il termine stabilito, non saranno prese in considerazione.

I moduli di domanda potranno essere reperiti:

- sul sito internet del Comune di Montelupone;
- presso l'Ufficio Servizi Sociali del Comune di Montelupone;
- presso il **PUA** - Punto Unico di Accesso (il lunedì dalle 8.00 alle 10.00 presso il Centro Sanitario Assistenziale di Montelupone e dalle 10.00 alle 12.00 presso il palazzo comunale

La domanda, debitamente compilata, dovrà pervenire materialmente al Comune di Montelupone – Ufficio **Protocollo** o inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): comune.montelupone.mc@legalmail.it

- Il contributo regionale verrà liquidato successivamente per il tramite degli Enti capofila degli Ambiti territoriali sociali (Civitanova Marche) a seguito di istruttoria e ripartizione dei fondi da parte del Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche

PER INFORMAZIONI relative al presente bando E AIUTO NELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

È possibile rivolgersi a:

- **Punto Unico di Accesso** negli orari di apertura al pubblico (lunedì dalle 8.00 alle 10.00 presso il Centro Sanitario Assistenziale di Montelupone (0733 823758) e dalle 10.00 alle 12.00 presso il palazzo comunale) o telefonando allo 0733 2249317 o scrivendo all'indirizzo mail puamontelupone@ambitosociale14.it



- **Ufficio Servizi Sociali** del Comune di Montelupone, negli orari di apertura al pubblico, o telefonando allo 0733 2249313 o scrivendo all'indirizzo mail servizi.sociali@comune.montelupone.mc.it.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n.196/2003 e s.m. e i., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono richiesti.



del Touring
Club
Italiano

COD. FISC. 00132110438 - C/C POSTALE 13468624

www.comune.montelupone.mc.it

comune.montelupone.mc@legalmail.it