



Belforte all'Isauro, Carpegna, Frontino, Lunano, Macerata Feltria, Mercatino Conca, Montecerignone, Montecopiolo, Monte Grimano Terme, Piandimeleto, Pietrarubbia, Sassocorvaro Auditore, Sassofeltrio, Tavoletto

Ai Comuni dell'ATS N. 5  
Loro Sedi

Al Distretto Sanitario  
Ufficio di Macerata Feltria

Centro di riabilitazione  
Santo Stefano Macerata Feltria

Ufficio di Promozione Sociale  
Macerata Feltria

Data 15 NOV 2019

Prot.n. 4963

**OGGETTO: CONTRIBUTO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016 – DGR 1138/2019 FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE**

Al fine di avviare il percorso di valutazione della disabilità gravissima così come indicato nella DGR n. 1138/2019 e nel DDS 252 DEL 07/11/2019 con la presente si trasmettono il bando e la modulistica per i quali si richiede agli Enti in indirizzo, di darne massima divulgazione

Tutta la documentazione è reperibile sul sito: [www.unionemontana.montefeltro.pu.it](http://www.unionemontana.montefeltro.pu.it)

A disposizione per eventuali chiarimenti, si porgono cordiali saluti.

Il Coordinatore ATS 5  
D.ssa Milena Mancini





Belforte all'Isauro, Carpegna, Frontino, Lunano, Macerata Feltria, Mercatino Conca, Montecerignone, Montecopiole, Monte Grimano Terme, Piandimeleto, Pietrarubbia, Sassocorvaro Auditore, Sassofeltrio, Tavoletto

## AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016. - DGR N. 1138/2019 FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE

I cittadini disabili o le loro famiglie riconosciuti in situazione di disabilità gravissima, possono accedere ai benefici economici previsti dalla Regione Marche a valere sul fondo nazionale non autosufficienze.

La condizione di disabilità gravissima ai sensi dell'art. 3 del D.M. 26/09/2016 deve essere accertata dalla competente Commissione sanitaria provinciale istituita presso l'U.O di Medicina legale dell'ASUR Marche – Area Vasta n.1.

### RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA

Il disabile o la sua famiglia, presenta domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima alla Commissione sanitaria provinciale territorialmente competente presso l'Area Vasta n. 1, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati "B" ed "B1".

La domanda deve essere corredata da:

- **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  $\leq 1$  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<=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".

**Non devono fare domanda coloro che alla data del 31 GENNAIO 2020 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 provinciale acquisisce la suddetta documentazione e ne verifica 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.

La Commissione sanitaria provinciale provvede, **entro il 16 MARZO 2020**, a trasmettere al diretto interessato e al Comune di residenza, utilizzando l’allegato “D”, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale.

Successivamente, la suddetta Commissione provvede 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.

#### **MOTIVI DI ESCLUSIONE**

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

L’intervento è alternativo a:

- ✓ Progetto “Vita Indipendente”
- ✓ Riconoscimento del lavoro di cura dei caregiver attraverso l’incremento del contributo alle famiglie per l’assistenza a persone affette da SLA
- ✓ Assegno di Cura rivolto agli anziani non autosufficienti.
- ✓ Intervento in favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR 475/2019

#### **MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DOMANDA RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA**

Le istanze possono essere trasmesse direttamente dagli interessati con raccomandata con ricevuta di ritorno o PEC, utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati “B” ed “B1, al seguente indirizzo:

A.V. 1 - PESARO Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale

U.O. Medicina Legale Via Nitti,30 - 61100 PESARO

PEC: areavasta1.asur@emarche.it

**ENTRO IL GIORNO 31 GENNAIO 2020**

**In alternativa, qualora gli interessati lo ritengano opportuno, le istanze possono pervenire all’Ufficio Servizi Sociali dell’Unione Montana del Montefeltro P.zza Conti n.1 61021 Carpegna (PU), utilizzando il modello di domanda di cui agli allegati “B” ed “B1, anche per il tramite dei Servizi Sociali dei Comuni di residenza . In tal caso la scadenza per la presentazione delle domande al Protocollo dell’Unione Montana del Montefeltro è fissata entro le**

**ORE 13,00 DEL GIORNO VENERDI’ 24 GENNAIO 2020.**

In tal caso sarà cura dell’ATS n5 provvedere all’invio delle istanze pervenute, alla Commissione Sanitaria Provinciale c/o l’Area Vasta n. 1 ASUR Marche, entro i termini previsti. **Le istanze presentate dopo i termini sopra indicati, non saranno prese in considerazione.**

#### **MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DOMANDA DI CONTRIBUTO**

In caso di esito positivo 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 Servizio Sociale d’Ambito anche per il tramite del 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”.

Alla domanda di contributo dovrà essere allegata la seguente documentazione:

- a) certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie provinciali - allegato “D”;

# Ambito Territoriale Sociale n.5

**Unione Montana MONTEFELTRO**

Belforte all'Isauro, Carpegna, Frontino, Lunano, Macerata Feltria, Mercatino Conca, Montecerignone, Montecopolo, Monte Grimano Terme, Piandimeleto, Pietrarubbia, Sassocorvaro Auditore, Sassofertrio, Tavoleto

- b) nel caso di persone con disabilità in età scolare che, per ragioni legate alla gravità della patologia, non frequentano la scuola occorre presentare un attestato da parte di uno specialista del S.S.R. o del privato accreditato che indica le ragioni per le quali il soggetto non può frequentare la scuola.

L'assistente Sociale referente dell'ATS n5 verificherà l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. n. 1138/2019.

Dal **17 FEBBRAIO AL 30 MARZO 2020** l'ATS provvederà a raccogliere le domande di ammissione al beneficio e a redigere l'istruttoria delle istanze pervenute. La certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalle Commissioni Sanitarie Provinciali ( allegato D) per i nuovi utenti 2019 saranno trasmesse direttamente dall'ATS n5 alla Regione Marche Servizio Politiche Sociali, entro il **15 APRILE 2020**. Al termine dell'istruttoria, il contributo regionale verrà assegnato e liquidato all'ATS n5 che provvederà a trasferire direttamente le somme agli aventi diritto.

Gli interessati potranno reperire i modelli di domanda e richiedere informazioni presso:

- Servizi Sociali dei Comuni di residenza
- Unione Montana Montefeltro – P.zza Conti n. 1 – 61021 – Carpegna (PU) Servizio Servizi Sociali
- Tel. 0722.727003 – Fax: 0722.77732
- Punto Unico di Accesso ATS n.5 Via della Gioventù Macerata Feltria - Tel. 0722 728233
- sul Sito [www.unionemontana.montefeltro.pu.it](http://www.unionemontana.montefeltro.pu.it)

Il Bando è pubblicato sul sito della Regione Marche al seguente link: [http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilità#2360\\_Bandi-e-Riparti](http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilità#2360_Bandi-e-Riparti)

mentre la modulistica ovvero gli allegati "B", "B1", "C", "D" ed "E" vengono pubblicati al seguente link: [http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilità#3049\\_Modulistica](http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilità#3049_Modulistica)



Coordinatore ATS n5  
Dott.ssa Milena Mancini