COMUNE DI FOSSOMBRONE

(Provincia di Pesaro-Urbino)

***AVVISO PUBBLICO***

***PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO - ANNO 2020.******DGR 1424/2020- INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIME DI CUI ALL’ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016.***

**IL RESPONSABILE DEL SETTORE SERVIZI SOCIALI**

**RENDE NOTO**

che in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 1424/2020 e del Decreto del Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 374/2020 **può essere presentata la domanda di riconoscimento della condizione di disabilità gravissima di cui all’art. 3 del D.M. 26/09/2016,** necessaria per la eventuale e successiva richiesta di contributo regionale.

**MODALITA’ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:**

Il disabile o la sua famiglia, inoltra, tramite spedizione con raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC, la domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima, entro il **26 febbraio 2021,** a:

**A.V. 1 - PESARO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:

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

PEC: areavasta1.asur@emarche.it

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:

1. 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;
2. persone dipendenti da ventilazione meccanica assistita o non invasiva continuativa (24/7);
3. persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala *Clinical Dementia Rating Scale* (CDRS)>=4;
4. 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;
5. 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 *Yahrmod*;
6. 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;
7. persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
8. 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 MentalRetardation*(LAPMER)*<=8;*
9. 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 la 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 alla Commissione Sanitaria provinciale coloro che alla data del 26 febbraio 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.**

Le Commissioni sanitarie provinciali provvedono, **entro il 16 aprile 2021**, 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, le suddette Commissioni provvedono a trasmettere alla Regione Marche-Servizio Politiche Sociali e Sport, entro il 23 aprile 2021, 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”.

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

L’intervento è inoltre alternativo alla misura dell’“Assegno di cura” rivolto agli anziani non autosufficienti, 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”, all'intervento a favore di minori affetti da malattie rare di cui alla DGR 475/2019.

Per tutte le persone, comprese quelle già riconosciute in condizione di disabilità gravissima, è necessario presentare opportuna richiesta di contributo (Modello E) a questo ente entro e non oltre il 19 aprile 2021 preferibilmente via mail: comune.fossombrone@provincia.ps.it o via pec: comune.fossombrone@emarche.it

La modulistica: ovvero gli allegati “B”, “B1”, “C”,“D” ed “E” sono pubblicati al seguente link:

[http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilità#3049\_Modulistica](http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilit%C3%A0#3049_Modulistica)

Per ogni informazione rivolgersi all’Ufficio Servizi Sociali tel. 0721/723249 il lunedì e il venerdì dalle 9.00 alle 12.30, e il giovedì dalle 14.00 alle 17.00 oppure al tel. 0721/723231.

Dalla Residenza Municipale, lì 08/01/2021 IL RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIALI

 f.to Elisa Paradisi