

AVVISO

CONTRIBUTI PER GLI INTERVENTI A FAVORE DEGLI UTENTI IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA ANNO 2023

IL DIRETTORE RENDE NOTO

Che in base alla **DGR n.592/2024** è possibile fare domanda per “**IL CONTRIBUTO PER GLI INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL’ART. 3 DEL D.M. 26/09/2016**” - ANNO 2023”.

REQUISITI PER L’ACCESSO AL CONTRIBUTO:

- ✓ Verbale di riconoscimento dell’indennità di accompagnamento di cui alla legge n. 18 dell’11/02/1980 o altra documentazione che comprovi la non autosufficienza ai sensi dell’allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013 (rilasciato dall’INPS);
- ✓ Certificazione medica specialistica di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, redatta secondo il modello regionale (**ALLEGATO “C”**) 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 riportate:
 - 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) <=8;

- i) ogni altra persona in condizione di *dipendenza vitale* (ai sensi dell'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".

Qualora in cui il disabile, riconosciuto in condizione di "disabilità gravissima", sia inserito nel percorso di **istruzione/formazione** o in un **centro socio-educativo riabilitativo diurno - CSER** oppure in un **centro di riabilitazione pubblico o privato accreditato** ai sensi della L.R. 21/2016 si procede all'assegnazione di un contributo ridotto della metà ad eccezione dei seguenti casi:

- se la frequenza del Centro Diurno (CSER) sia stata sospesa per cause riconducibili a disposizioni regionali e nazionali il contributo sarà riconosciuto interamente;
- se l'alunno con disabilità gravissima sia impossibilitato a frequentare la scuola e gestisca la programmazione delle attività didattiche on-line il contributo sarà riconosciuto interamente a fronte della presentazione di un certificato medico (MMG) che giustifichi la domiciliazione del percorso scolastico.

Nel caso in cui il disabile sia stato ricoverato in struttura ospedaliera per un periodo di tempo superiore ai 30 gg il contributo sarà sospeso per i giorni di ricovero successivi al trentesimo giorno.

Nel caso in cui il disabile sia deceduto prima di essere valutato in condizione di disabilità gravissima ai fini dell'ottenimento del contributo per il periodo precedente al decesso, dovrà produrre certificato medico da cui si evinca lo stato di disabilità gravissima nel periodo precedente al decesso.

SONO ESCLUSI dal contributo regionale le persone ospiti di strutture residenziali.

L'INTERVENTO È ALTERNATIVO, NEL SENSO DI NON SOVRAPPOSIZIONE TEMPORALE DELLA TITOLARIETÀ:

- a) al progetto "**Vita Indipendente**" di cui alla L.R. 21/2018;
- b) alla misura di "**Assegno di cura**" rivolto agli anziani non autosufficienti;
- c) all'intervento "**Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica-SLA**";
- d) all'intervento "**Riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste un familiare di età compresa tra 0 e 25 anni affetto da malattia rara di cui all'Allegato 7 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017 e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale**".

**PER IL RICONOSCIMENTO DELLA CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA
di cui all'art. 3 c. 2 del D.M. 26/09/2016:**

È NECESSARIO presentare domanda **entro e non oltre il 10 LUGLIO 2024** tramite spedizione con raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC alle Commissioni sanitarie provinciali territorialmente competenti, operanti presso le AST – Aziende Sanitarie Territoriali di seguito indicate, utilizzando il modello di domanda di cui all'**ALLEGATO "B"** o all'**ALLEGATO "B1"**:

- **A.S.T. PESARO-URBINO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:
U.O. Medicina Legale Via Nitti, 30 - 61100 PESARO
PEC: ast.pesarourbino@emarche.it
- **A.S.T. ANCONA** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:
Viale Cristoforo Colombo, 106 – 60127 ANCONA (AN)
PEC: ast.ancona@emarche.it
- **A.S.T. MACERATA** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale:
Via Annibali 31/L - 62100 PIEDIRIPA DI MACERATA (MC)
PEC: ast.macerata@emarche.it
- **A.S.T. FERMO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale
Via Zeppilli n. 18 - 63900 FERMO
PEC: ast.fermo@emarche.it
- **A.S.T. ASCOLI PICENO** Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale
Via degli Iris - 63100 ASCOLI PICENO
PEC: ast.ascolipiceno@emarche.it

Il **MODELLO DI DOMANDA (ALLEGATO "B" o "B1")** è a disposizione presso gli uffici AST, UMEA, dell'ASP AMBITO 9 (Via Gramsci n. 95 — Via Crivelli n. 1 - Jesi), degli Uffici dei Comuni facenti parte dell'Ambito Territoriale Sociale IX e nel sito: www.aspambitonove.it

La domanda deve essere corredata da:

- ✓ **copia fotostatica del documento di riconoscimento** della persona disabile unitamente a quello della persona che compila la domanda (in caso di domanda compilata da terzi);
- ✓ dal **verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento** di cui alla Legge 11 febbraio 1980, n. 18 o comunque definite non autosufficienti ai sensi dell'allegato 3 del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri n. 159/2013 (rilasciato dall'INPS);
- ✓ dalla **certificazione medica specialistica** di struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata, attestante almeno una delle condizioni previste dal presente Avviso (dalla lettera a) alla lettera i)) redatta secondo il modello di cui all'**ALLEGATO "C"**,

NON DEVONO FARE DOMANDA ALLA COMMISSIONE COLORO CHE ALLA DATA DEL **10 LUGLIO 2024** POSSIEDONO GIÀ LA CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA CONDIZIONE DI "DISABILITÀ GRAVISSIMA".

SARANNO ESCLUSE LE DOMANDE CHE PERVERANNO ALLE COMMISSIONI SANITARIE PROVINCIALI OLTRE IL SUDETTO TERMINE (fa fede il timbro postale/protocollo PEC) 0

CHE RISULTERANNO INCOMPLETE DELLA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA SOPRA SPECIFICATA.

MODALITÀ DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

Per accedere al contributo è necessario **PRESENTARE DOMANDA ENTRO E NON OLTRE LUNEDÌ 26 AGOSTO 2024** utilizzando l'apposito modulo di cui all'**ALLEGATO "E"** corredato dalla copia fotostatica del documento di riconoscimento. La domanda potrà essere consegnata:

- **a mano;**
- **tramite raccomandata con ricevuta di ritorno (la raccomandata dovrà necessariamente pervenire entro e non oltre il 26/08/2024, non fa fede, in questo caso, il timbro postale);**
- **tramite PEC (fa fede il protocollo PEC);**

Si fa presente che, stante le stringenti tempistiche previste dalla Regione per l'acquisizione delle domande, non è stato possibile implementare per gli utenti residenti nel comune di Jesi il sistema di acquisizione telematico delle richieste on line nella sezione dedicata.

La domanda va presentata ai rispettivi Comuni di Residenza dell'Ambito Territoriale Sociale IX e, **per i SOLI residenti nel Comune di Jesi**, presso gli Uffici dell'U.O. C. Disabilità ASP AMBITO 9 (Casa di Riposo sita in Via Gramsci n. 95 o presso l'Ex Ostello Villa Borgognoni, piano terra, sito in Via Crivelli, 1, a Jesi).

L'Ente non si assume responsabilità in caso di smarrimento delle domande dovute ad inesatte indicazioni del destinatario del plico o a disguidi imputabili a fattori terzi.

SARANNO ESCLUSE LE DOMANDE CHE PERVERANNO OLTRE IL SUDETTO TERMINE.

Nel caso in cui il disabile, già in possesso del certificato di disabilità gravissima, sia deceduto nel corso del 2023, sarà possibile presentare domanda di contributo per il periodo precedente il decesso allegando, unitamente all'ALLEGATO "E", la modulistica prevista per gli eredi legittimi (ALLEGATO "F" atto notorietà ad uso successione, da compilare obbligatoriamente per tutti, e ALLEGATO "G" o "H" a seconda che sia o meno previsto il testamento).

Tutta la documentazione è disponibile nella Home Page del sito istituzionale dell'ASP AMBITO 9 www.aspambitonove.it, presso gli Uffici dell'ASP AMBITO 9, negli Uffici di Promozione Sociale (UPS) dei Comuni dell'Ambito Territoriale Sociale IX e presso le sedi dei servizi specialistici dell'AST e UMEA.

Per eventuali informazioni contattare gli Uffici di Promozione Sociale (Assistente Sociale del proprio Comune di Residenza dell'Ambito Territoriale Sociale IX) o l'ASP AMBITO 9 (Via Gramsci n. 95 — i Crivelli n. 1 - Jesi Tel. 0731/236994).

Il Direttore Dell'ASP AMBITO 9
F.to Dott. Franco Pesaresi