COMUNE DI ANCONA Direzione Politiche Sociali, Servizi Scolastici ed Educativi

FONDO NAZIONALE PER LE NON AUTOSUFFICIENZE ANNO 2017

INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONE DI DISABILITÀ GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M.26/09/2016 (Delibera di Giunta Regionale n. 1120/2017)

AVVISO PUBBLICO PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE DI CONTRIBUTO

Il Comune di Ancona – Ambito Territoriale Sociale n.11, in esecuzione della deliberazione della Giunta Regionale n.1120 del 2/10/2017 e del decreto del Dirigente regionale del Servizio Politiche Sociali e Sport n. 147 del 31/10/2017, rende note le procedure amministrative da porre in essere ai fini del conseguimento del contributo regionale per l'anno 2017 per interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissime di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016.

Ai sensi di quanto stabilito dal Decreto Ministeriale del 26.09.2016, la Regione Marche concede contributi per gli interventi a favore di persone in condizione di disabilità gravissima, per le quali la Commissione sanitaria provinciale competente abbia proceduto alla valutazione delle condizioni di disabilità gravissima di cui all'art. 3 c. 3 del D.M.26.09.2016 attraverso le scale riportate negli allegati 1 e 2 del medesimo decreto ministeriale.

1. REQUISITI DI ACCESSO

Possono accedere ai contributi i cittadini in condizioni di disabilità gravissima riconosciuta dalla Commissione sanitaria provinciale territorialmente competente che si trovano nelle 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* (OCS)<=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 CO/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 ≤1 ai 4 arti alla scala *MedicaI 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 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 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) il richiedente 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".

ATTENZIONE

I soggetti che alla data del 31 GENNAIO 2018, sono già in possesso della certificazione attestante la condizione di "Disabilità Gravissima", non devono presentare la domanda alla Commissione provinciale sanitaria

Sono **ESCLUSI** dal contributo regionale i soggetti che:

- sono ospiti in strutture residenziali;
- accedono al contributo per il progetto "Vita Indipendente";
- accedono 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"
- accedono alla misura di "Assegno di cura" rivolto agli anziani non autosufficienti.

2. MODALITA' DI ACCESSO AL CONTRIBUTO

L'accesso al contributo regionale avviene attraverso la presentazione delle seguenti richieste:

- "Riconoscimento della condizione di **Disabilità Gravissima**" (da presentare alla <u>Commissione sanitaria</u> provinciale entro e non oltre il **31 Gennaio 2018**);
- "Contributo alla Regione Marche" (da presentare al <u>Comune di residenza entro e non oltre il **10 Aprile 2018**).</u>

> 2.1 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DI "DISABILITA" GRAVISSIMA" ALLA COMMISSIONE SANITARIA PROVINCIALE

Possono presentare richiesta di riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima":

- la persona disabile;
- i familiari della persona disabile;
- l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno della persona disabile

La domanda per il riconoscimento della condizione di disabilità gravissima, compilata secondo i modelli di domanda B o B1 (se presentata da familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno) approvati con Decreto Dirigenziale regionale n. 147/2017 e allegati al presente Avviso, va inviata alla **Commissione sanitaria provinciale** territorialmente competente. Per coloro che sono residenti nel Comune di Ancona, la domanda va inviata al seguente indirizzo:

A.V. 2 ANCONA Segreteria Commissione Sanitaria Provinciale c/o SEDE di OSIMO Piazza del Comune, 4- 60027 OSIMO (AN).

PEC: areavasta2.asur@emarche.it.

Alla domanda vanno allegati, pena esclusione, i seguenti documenti:

- verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, di cui alla legge 11 Febbraio 1980, n. 18;

- certificazione medica specialistica attestante una delle condizioni previste dalla lettera a) alla lettera i) di cui al PUNTO 1 "Requisiti di Accesso" del presente Avviso. <u>Si precisa che la certificazione medica specialistica deve necessariamente essere REDATTA SECONDO IL MODELLO DI CUI ALL'ALLEGATO C);</u>
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona disabile che compila la domanda. Se la domanda è presentata da un familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, al modello B1 deve essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile.

Le <u>domande</u> redatte secondo gli appositi modelli B o B1, dovranno essere <u>presentate alla</u> <u>Commissione sanitaria provinciale, tramite raccomandata con ricevuta di ritorno o tramite PEC entro e non oltre il termine perentorio del</u>

31 Gennaio 2018

Non verranno prese in considerazione le domande che perverranno alle Commissioni Provinciali oltre il 31 Gennaio 2018 o che risulteranno incomplete della documentazione richiesta (verbale di riconoscimento dell'indennità di accompagnamento, certificazione medica specialistica, documento di riconoscimento).

La Commissione sanitaria provinciale verifica la congruità della documentazione prodotta 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.

Entro il 10 Aprile 2018 la Commissione sanitaria provinciale, competente per territorio, provvede a trasmettere al diretto interessato e al Comune di Ancona, la certificazione relativa al riconoscimento della condizione di disabilità gravissima necessaria per la richiesta del contributo regionale mediante compilazione del Modello D).

> 2.2 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO ALLA REGIONE MARCHE

A seguito del riconoscimento della condizione di "disabilità gravissima" il disabile o la sua famiglia o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, presentano richiesta di contributo alla Regione Marche - Servizio Politiche Sociali e Sport per il tramite dell'Ente locale.

Per i residenti nel Comune di Ancona, le domande compilate secondo <u>il modello "E"</u>, allegato al presente Avviso, dovranno essere presentate mediante **consegna a mano** presso **l'Ufficio Protocollo della Direzione Politiche Sociali, Servizi Scolastici ed Educativi del Comune di Ancona – Viale della Vittoria n. 37, I Piano**, nell'orario di apertura al pubblico (dal Lunedì al Venerdì dalle 9,00 alle 13,00 e il Martedì e Giovedì dalle 15,00 alle 16,00) **entro e non oltre il termine perentorio del**

10 Aprile 2018

Le richieste di contributo presentate dopo il 10 Aprile 2018 non verranno prese in considerazione. Farà fede il timbro di accettazione dell'Ufficio Protocollo della Direzione Politiche Sociali, Servizi Scolastici ed Educativi del Comune di Ancona.

Il referente dell'Ente locale verifica l'eventuale presenza di tutte le condizioni che possono precludere l'accesso al contributo regionale, sulla base di quanto previsto dalla D.G.R. M. n. 1120/2017.

Il Modello E) deve necessariamente essere compilato in tutte le sue parti, precisando se il disabile in condizione di "disabilità gravissima" sia inserito:

- nel percorso di istruzione/formazione;
- in un centro socio-educativo riabilitativo diurno CSER di cui all'articolo 13 della L.R. 18/1996

- in un centro di riabilitazione pubblico o privato accreditato ai sensi della L.R. 20/2000.

Nel caso di persone con <u>disabilità in età scolare</u> 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.

Alla domanda (Modulo E) dovranno necessariamente essere allegati i seguenti documenti:

- Copia della Dichiarazione della condizione di disabilità gravissima rilasciata dalla competente Commissione sanitaria provinciale;
- Documento attestante il codice IBAN
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della persona disabile che compila la domanda. Se la domanda è presentata da un familiare o l'esercente la potestà o tutela o amministrazione di sostegno, dovrà essere allegato il documento di riconoscimento della persona che presenta la domanda oltre a quello della persona disabile;

3. REPERIMENTO MODELLI DI DOMANDA:

I modelli di domanda (allegati "B", "B1", "C", "D" e "E" approvati con Decreto Dirigenziale regionale n. 147/2017) sono a disposizione presso:

- il sito istituzionale della Regione Marche al seguente link: http://www.regione.marche.it/Regione-Utile/Sociale/Disabilità#2360 Bandi-e-Riparti
- il sito istituzionale del Comune di Ancona, al seguente link: http://www.comune.ancona.gov.it/ankonline/category/comune/gli-uffici/servizi

4. RICHIESTA INFORMAZIONI

Eventuali informazioni e/o chiarimenti possono essere richiesti direttamente alla Responsabile dell'U.O. Servizi per la Disabilità: Dott.ssa Loredana Valentini, al seguente recapito telefonico: 071 2222158, oppure presso:

- **Uffici di Promozione Sociale (UPS) del Comune di Ancona "Centro"** (anche per i residenti della zona di Torrette/Collemarino) Viale Vittoria n. 39 Tel 0712225130-5115
- **Uffici di Promozione Sociale (UPS) del Comune di Ancona "Piano"** (anche per i residenti della zona di P.zza S. d'Acquisto) Via Ascoli Piceno n. 10 Tel 071 2225140-5143

5. EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

<u>Il Comune di Ancona - Ambito Territoriale Sociale n.11, acquisite le domande, le trasmetterà alla Regione</u> Marche – Servizio Politiche Sociali e Sport entro la data del **30 Aprile 2018.**

A seguito dell'assegnazione, impegno e liquidazione della quota spettante da parte della Regione Marche, il Comune di Ancona - Ambito territoriale Sociale n.11, procederà al **trasferimento delle somme agli aventi diritto.**