



Programma Locale Unitario dei Servizi
PLUS - Anglona-Coros-Figulinas



Comune di Osilo
Ente capofila

AVVISO PUBBLICO

PER LA PRESENTAZIONE DELLE DOMANDE PER INTERVENTI A FAVORE DI PERSONE IN CONDIZIONI DI DISABILITA' GRAVISSIMA DI CUI ALL'ART. 3 DEL D.M. 26 SETTEMBRE 2016. FONDO PER LE NON AUTOSUFFICIENZE 2017/2018.

Il Comune di Osilo, in qualità di Ente capofila del PLUS Anglona - Coros - Figulinas, in esecuzione della Deliberazione della Giunta Regionale n. 21/22 del 04 giugno 2019,

rende noto

che dal 12 agosto 2019 sono aperti i termini per la presentazione delle domande per accedere agli interventi a favore di persone in condizioni di disabilità gravissima, di cui all'art. 3 del D.M. 26/09/2016.

L'obiettivo di tali interventi è quello di garantire la domiciliarità e l'assistenza ai soggetti che versano in condizioni di disabilità gravissima, tramite l'erogazione di un contributo per l'acquisto di servizi di cura o per la fornitura diretta di cura da parte di familiari (caregiver).

Le domande di partecipazione e i relativi allegati, dovranno essere presentati al protocollo del Comune di residenza del disabile, inderogabilmente **entro e non oltre le ore 12:00 dell'11 settembre 2019.**

Dal 26 agosto 2019 le operatrici dello sportello PUA Territoriale sono disponibili ad offrire consulenza e supporto al cittadino nei seguenti orari:

- il martedì, presso il PUA T. del Comune di Perfugas, dalle ore 09:00 alle ore 14:00;
- il mercoledì, presso il PUA T. del Comune di Castelsardo, dalle ore 09:00 alle ore 14:00;
- il mercoledì, presso il PUA T. del Comune di Sennori, dalle ore 09:00 alle ore 14:00;
- il giovedì, presso il PUA T. del Comune di Ossi, dalle ore 09:00 alle ore 14:00.

Per informazioni e ritiro modulistica rivolgersi presso gli Uffici Servizi Sociali Comunali o presso gli sportelli PUA Territoriale.

Il Responsabile del Servizio
A.S. Mirko Marongiu

PLUS ANGLONA - COROS - FIGULINAS

Butzi, Cargeghe, Chiaramonti, Codrongianos, Castelsardo, Erula, Florinas, Laerru, Martis, Muros, Nulvi, Osilo, Ossi, Perfugas, Ploghe, S. M. Coghinis, Sedini, Sennori, Tergu, Tissi, Usini, Valledoria, Viddalba

Allegato B

**CERTIFICAZIONE MEDICA SPECIALISTICA
DELLA CONDIZIONE DI “DISABILITA’ GRAVISSIMA”
(art. 3 del D.M. 26/09/2016)**

Il/La sottoscritto/a Dr./ Dr.ssa _____

in servizio presso¹ _____

CERTIFICA CHE

Il/La Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. ____ CAP _____

**E’ AFFETTO/A DA PATOLOGIA TALE DA RIENTRARE IN ALMENO UNA² DELLE
SEGUENTI CONDIZIONI:**

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 (PUNTEGGIO RISCONTRATO: _____);

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 (PUNTEGGIO RISCONTRATO: _____);

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 ≤ 1 ai 4 arti alla scala *Medical Research Council* (MRC), o con punteggio alla *Expanded Disability Status Scale* (EDSS) ≥ 9 (PUNTEGGIO RISCONTRATO: _____) - 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;

¹ Indicare dove lo specialista opera: struttura pubblica o privata convenzionata e/o accreditata.

² Possono essere indicate anche più condizioni.

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 $QI \leq 34$ (PUNTEGGIO RISCONTRATO: _____) e con punteggio sulla scala *Level of Activity in Profound/Severe Mental Retardation* (LAPMER) ≤ 8 (PUNTEGGIO RISCONTRATO: _____);

i) ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale (vedi nel dettaglio l'allegato 2 DM 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) si intendono in condizioni di dipendenza vitale le persone che hanno compromissioni in uno dei domini "motricità" e "stato di coscienza" e in almeno uno dei domini "respirazione" e "nutrizione", come previsto dall'allegato 2 del DM del 26 settembre 2016, accertati secondo le scale e i punteggi di seguito riportati:

- grave compromissione della funzione respiratoria. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato respiratorio" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (Coma in respiro spontaneo, presenza di ventilazione assistita invasiva o non invasiva maggiore o uguale a 16 h o tracheotomia in respiro spontaneo);

- grave compromissione della funzione nutrizionale. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Apparato digerente tratto superiore" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (tramite alimentazione artificiale: sondino naso gastrico, gastrostomia, parenterale attraverso catetere venoso centrale);

- grave compromissione dello stato di coscienza. Deve essere indicata nella scala CIRS con punteggio pari almeno a 4 nell'ITEM "Patologie del sistema nervoso" oltre alla descrizione del quadro clinico rilevato (stato di minima coscienza, stato neurovegetativo persistente, non sono da includere le demenze);

- grave compromissione della funzione motoria. Scala Barthel INDEX (0-100) Il punteggio rilevato deve essere ricompreso tra 0 e 5.

N.B. Lo specialista deve sempre barrare la voce che ricorre ed indicare, laddove richiesto, il punteggio della scala funzionale accertato, e allegare la stessa. Allegare altresì, ulteriore certificazione medica specialistica di dettaglio indicante le specifiche condizioni e patologie dell'utente.

Data _____

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO SPECIALISTA
