

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

DIREZIONE GENERALE
ALLEGATO "A"

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI NUCLEI FAMILIARI DELLE PERSONE CON
DISABILITÀ GRAVISSIME

Modulo di richiesta di certificazione specialistica

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____ nato/a _____ il _____ residente a
_____ via/piazza _____ n. telefono _____

in qualità di _____ (titolare/familiare/tutore/altro (spec.))

fa domanda di certificazione specialistica

(la parte sottostante è da compilare soltanto nel caso in cui il richiedente è persona diversa dal titolare)

per il Sig./Sig.ra

Nome _____ Cognome _____ nato/a _____ il _____ residente a
_____ via/piazza _____ n. telefono _____

per una delle seguenti condizioni:

Condizioni di disabilità gravissima
Allegato 1A persone dipendenti da ventilazione meccanica invasiva assistita o non invasiva continuativa 24h/die x 7 giorni la settimana;
Allegato 1B persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ;
Allegato 1C persone con lesioni spinali fra C ₆ /C ₅ , 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;
Allegato 1D/A e 1D/B

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

DIREZIONE GENERALE
ALLEGATO "A"

persone con gravissima compromissione motoria da patologia neurologica o muscolare (escluse le persone affette da Sclerosi Laterale Amiotrofica perché già destinatarie di interventi analoghi di cui alla DGR n. 256/2013) 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;
Allegato 1E 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;
Allegato 1F persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5;
Allegato 1G 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 ;
Allegato 2 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.

(Parte riservata al Distretto Sanitario)

CONTRIBUTI AI NUCLEI FAMILIARI DELLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVISSIME

La visita specialistica per il Sig./Sig.ra

Nome _____ Cognome _____ nato/a _____ il
_____ residente a _____ via/piazza _____ codice
fiscale _____ n. telefono _____

è prenotata per il giorno _____ alle ore _____

presso

il Funzionario addetto del
Distretto Sanitario

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

DIREZIONE GENERALE
ALLEGATO "A"

CONCESSIONE DI CONTRIBUTI AI NUCLEI FAMILIARI DELLE PERSONE CON
DISABILITÀ GRAVISSIME

Modalità di richiesta di certificazione specialistica

AZIENDA SANITARIA DI POTENZA

- A. In ciascun Distretto, presso il Centro di Coordinamento ADI, sarà presente lo sportello che riceverà le istanze del cittadino su apposita modulistica della Regione Basilicata;
- B. Il personale ADI avrà cura di reperire un recapito telefonico dei parenti del cittadino interessato e, per il tramite dei Direttori dei Distretti, organizzerà la visita/incontro con lo specialista di riferimento come sotto riportato;
- C. Gli specialisti interessati a visitare e compilare la scheda di certificazione, come da format allegati alla D.G.R. 1100/2018, sono i seguenti:

Allegato 1A:

UOC Pneumologia Territoriale - Dott. Giovanni Gonnella;

Allegato 1B:

- UOC Nucleo Alzheimer Venosa - Dott.ssa Valeria Panetta;
- Specialisti Psichiatria DSM - Dott. Piero Fundone

Allegato 1C: specialisti titolati alla diagnosi delle lesioni presso l'Azienda Ospedaliera "San Carlo";

Allegato 1D: specialisti presso la struttura Regionale di riferimento dell'ASM presso l'AOR "San Carlo";

Allegato 1E: specialisti presso l'AOR "San Carlo" tenuto conto che le visite vanno effettuate in contemporanea (ORL e Oculistica) alla luce dei quesiti richiesti in tabella;

Allegato 1F:

Servizi Distrettuali di Neuro Psichiatria Infantile:

- Dott.ssa Cristiana Fiorillo - Potenza

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

DIREZIONE GENERALE ALLEGATO "A"

- Dott. Rosario Federico - Venosa/Melfi
- Dott. Vincenzo D'Onofrio - Lauria/Senise
- Dott.ssa Tiziana Maffei - Villa d' Agri

Allegato 1G:

per l'età evolutiva:

Servizi Distrettuali di Neuro Psichiatria Infantile

- Dott.ssa Cristiana Fiorillo - Potenza
- Dott. Rosario Federico - Venosa/Melfi
- Dott. Vincenzo D'Onofrio - Lauria/Senise
- Dott.ssa Tiziana Maffei - Villa d'Agri

per l'età adulta:

- gli specialisti Psichiatri del DSM - Dott. Piero Fundone;

Allegato 2:

- Centri di Coordinamento ADI competenti per Distretto con gli specialisti ivi assegnati e previsti in tabella.

AZIENDA SANITARIA DI MATERA

Le sedi distrettuali che ospiteranno gli sportelli aperti al pubblico per la presentazione delle istanze e per ricevere le informazioni relative all'intero percorso sono:

- Matera - Sede Centrale di Via Montescaglioso Responsabile: dr. Rocco Pasciucco;
- Tricarico per il Distretto Bradanica-Medio Basento Responsabile: dr.ssa Rossana Maggio;
- Pisticci per il Distretto Collina Materana-Metapontino Responsabile: dr. Vincenzo Amoia.

Di seguito sono riportati i nominativi e la qualifica dei Medici Specialisti incaricati alla compilazione e sottoscrizione delle schede approvate con la DGR 1100/2018, nonché la struttura presso la quale il cittadino potrà incontrare lo Specialista per la relativa certificazione:

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

**DIREZIONE GENERALE
ALLEGATO "A"**

Allegato 1	Specialista	Nominativi
1A	Pneumologo	Dr.ssa Franca Gallo - Ambulatorio via Montescaglioso Matera
	Rianimatore	Medici delle Rianimazioni - PP.OO. Matera e Policoro
1B	Geriatra	Dr. Salvatore Tardi e Dr. Sandro Giannuzzi Ambulatori P.O. Matera
	Neurologo	Dr. Michele Grieco e Dr.ssa Angela Simone Ambulatori P.O. Matera e via Montescaglioso Dr. Giuseppe Santarcangelo - Ambulatorio Distretto Policoro
	Psichiatra	Dr.ssa Giovanna Di Pedè Ambulatorio P.O. Matera
1C	Neurochirurgo	//
	Fisiatra	Dr. Eustachio Pisciotta Ambulatori P.O. Matera e Ospedale Distrettuale Tinchi
1D/A e 1D/B	Fisiatra	Dr. Eustachio Pisciotta Ambulatori P.O. Matera e Ospedale Distrettuale Tinchi
	Ortopedico	Dr. Sandro Sangiovanni - Ambulatorio P.O. Matera
1E	Neurologo	Dr. Giuseppe Grieco e Dr.ssa Angela Simone Ambulatori P.O. Matera e via Montescaglioso Dr. Giuseppe Santarcangelo - Ambulatorio Distretto Policoro
	Oculista	Dr.ssa Filomena Anna Mozzarella e Oculisti Distretto di Matera e PP.OO. Matera e Policoro
1E	Otorinolaringoiatra	Dr. Cosma Antonio e Medici Otorinolaringoiatri Distretto di Matera Ambulatori PP.OO. Matera e Policoro
	Neuropsichiatria Infantile	Dr. Andrea Gemma - Ambulatorio P.O. Matera Dr.ssa Marina Commis - Distretto Policoro
1G	Psichiatra	Dr.ssa Giovanna Di Pedè

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

DIREZIONE GENERALE
ALLEGATO "A"

		Ambulatorio P.O. Matera
	Neurologo	Dr. Giuseppe Grieco e Dr.ssa Angela Simone Ambulatori P.O. Matera e via Montescaglioso Dr. Giuseppe Santarcangelo - Ambulatorio Distretto Policoro
	Neuropsichiatria Infantile	Dr. Andrea Gemma - Ambulatorio P.O. Matera Dr.ssa Marina Commis - Distretto Policoro
Allegato 2	Specialista	Nominativi
2A	Fisiatra	Dr. Eustachio Pisciotta Ambulatori P.O. Matera e Ospedale Distrettuale Tinchi
	Ortopedico	Dr. Sandro Sangiovanni - Ambulatorio P.O. Matera
	Neurologo	Dr. Giuseppe Grieco e Dr.ssa Angela Simone Ambulatori P.O. Matera e via Montescaglioso Dr. Giuseppe Santarcangelo - Ambulatorio Distretto Policoro
2B	Neurologo	Dr. Giuseppe Grieco e Dr.ssa Angela Simone Ambulatori P.O. Matera e via Montescaglioso Dr. Giuseppe Santarcangelo - Ambulatorio Distretto Policoro
2C	Pneumologo	Dr.ssa Franca Gallo - Ambulatorio via Montescaglioso Matera
	Rianimatore	Medici delle Rianimazioni - PP.OO. Matera e Policoro
2D	Nutrizionista	Dr.ssa Carmela Ba nato - Ambulatorio P.O. Matera

Per quanto riguarda l'attivazione degli sportelli per l'accoglimento delle istanze del cittadino, i Responsabili delle sedi distrettuali hanno individuato le sedi della struttura/sportello di che trattasi come di seguito specificato:

- Ufficio Distrettuale di Tricarico;
- Ufficio Distrettuale di Pisticci;
- Ufficio Distrettuale Matera.

DIPARTIMENTO POLITICHE DELLA PERSONA

**DIREZIONE GENERALE
ALLEGATO "A"**

Gli incaricati/referenti aziendali che provvederanno alla ricezione delle istanze e alla prenotazione delle visite specialistiche di cui necessita il cittadino sono:

- la dr.ssa Immacolata Celiberti, per il Distretto di Matera
- la dott.ssa Maria Giovanna Giannone, per il Distretto Collina Materana Metapontino

- la dr.ssa Caterina Ceruzzi per il Distretto Bradanica Medio Basento

Il Responsabile del servizio Cup incaricato, dott. Francesco Mannarella, provvederà, come richiesto nella nota in oggetto, a predisporre, congiuntamente ad ASP e A.O.R "San Carlo", agende dedicate per l'effettuazione delle necessarie visite specialistiche, al fine di strutturare un sistema organizzato di prenotazione presso ciascun Distretto Sanitario.