



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; | <input type="checkbox"/> |
| Allegato 1B persone con grave o gravissimo stato di demenza con un punteggio sulla scala Clinical Dementia Rating Scale (CDRS) ≥ 4 ; | <input type="checkbox"/> |
| Allegato 1C persone con lesioni spinali fra C ₀ /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; | <input type="checkbox"/> |
| Allegato 1D/A e 1D/B 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 ≤ 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 Yahr mod; | <input type="checkbox"/> |
| 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; | <input type="checkbox"/> |
| Allegato 1F persone con gravissima disabilità comportamentale dello spettro autistico ascritta al livello 3 della classificazione del DSM-5; | <input type="checkbox"/> |
| 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 ; | <input type="checkbox"/> |
| Allegato 2 ogni altra persona in condizione di dipendenza vitale che necessita di assistenza continuativa e monitoraggio nelle 24 ore, sette giorni su sette, per bisogni complessi derivanti dalle gravi condizioni psico-fisiche. | <input type="checkbox"/> |

(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



**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
- 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:

| 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 |
| | Neurologo | Dr. Giuseppe Grieco e Dr.ssa Angela Simone Ambulatori P.O. Matera e via Montescaglioso Dr. Giuseppe Santarcangelo - Ambulatorio Distretto Policoro |
| 1E | Oculista | Dr.ssa Filomena Anna Mozzarella e Oculisti Distretto di Matera e PP.OO. Matera e Policoro |
| | Otorinolaringoiatra | Dr. Cosma Antonio e Medici Otorinolaringoiatri Distretto di Matera Ambulatori PP.OO. Matera e Policoro |
| 1F | Neuropsichiatria Infantile | Dr. Andrea Gemma - Ambulatorio P.O. Matera Dr.ssa Marina Commis - Distretto Policoro |
| 1G | Psichiatra | Dr.ssa Giovanna Di Pedè 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.

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.

**AZIENDA OSPEDALIERA "SAN CARLO"**

1. La Posizione Organizzativa "Gestione e Coordinamento delle attività sanitarie e amministrative della Piastra Ambulatoriale", Dott. Domenico Garzone, provvederà alla prenotazione della visita specialistica e a predisporre, congiuntamente con ASP e AOR San Carlo, le agende dedicate per l'effettuazione delle necessarie visite specialistiche, secondo le indicazioni del Dirigente Medico della Direzione del Presidio San Carlo Dott.ssa Teresa Maria GUARINO, Responsabile delle attività ambulatoriali.
2. Per gli specialisti, saranno i Direttori delle Unità Operative i referenti Specialisti deputati all'accertamento dello stato di disabilità.

Direttori delle Unità Operative e Referenti delle branche specialistiche

| DIRETTORI | BRANCHE SPECIALISTICHE |
|--|-------------------------------|
| ANESTESIA E RIANIMAZIONE Dott. Libero Miletì Dott. Giuseppe Pittella | RIANIMAZIONE |
| GERIATRIA Dott. Nicola Libutti | GERIATRIA |
| MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA Dott. Domenico Santomauro | FISIATRIA |
| NEUROLOGIA Dott. Nicola Paciello | NEUROLOGIA |
| NEUROCHIRURGIA Dott. Giovanni Vitale | NEUROCHIRURGIA |
| OCULISTICA S.I.C. Dott. Domenico Lacerenza | OCULISTICA |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA Dott. Rocco Romeo Dott. Adolfo Cuomo | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA |
| ORL - AUDIOLOGIA E FONIA TRIA Dott. Lorenzo Santandrea | OTORINOLARINGOIATRIA |
| PNEUMOLOGIA f.f. Dott. Vincenzo Palo | PNEUMOLOGIA |

N.B. Per le Branche di Psichiatria e Neuropsichiatria Infantile e per il Nutrizionista, si dovrà far riferimento all'ASP e ASM, non essendo presenti in questa AOR tali professionalità.



| Azienda Ospedaliera San Carlo - Presidio di Potenza | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|-------------|-------|--------|-------|
| Elenco Unità Operative e Referenti Progetto Regionale x Disabili | | | | | | | | | | | | | |
| Specializzazione | Medico | Lunedì | | Martedì | | Mercoledì | | Giovedì | | Venerdì | | Sabato | |
| | | orario | n° pz | orario | n° pz | orario | n° pz | orario | n° pz | orario | n° pz | orario | n° pz |
| Anestesia e Rianimazione | L. Mileti | dalle | | dalle | | dalle | | dalle 10.00 | 8 | dalle | | dalle | |
| | | alle | | alle | | alle | | alle 12.00 | | alle | | alle | |
| | G. Pittella | dalle | | dalle | | dalle 10.00 | 8 | dalle | | dalle | | dalle | |
| | | alle | | alle | | alle 12.00 | | alle | | alle | | alle | |
| Geriatría | N. Libutti | dalle | | dalle 09.30 | 4 | dalle | | dalle | | dalle | | dalle | |
| | | alle | | alle 12.30 | | alle | | alle | | alle | | alle | |
| Fisiatria | D. Santomauro | dalle 14.00 | 3 | dalle | | dalle | | dalle | | dalle | | dalle | |
| | | alle 16.00 | | alle | | alle | | alle | | alle | | alle | |
| Neurologia | N. Paciello | dalle 08.30 | 10 | dalle | | dalle | | dalle | | dalle | | dalle | |
| | | alle 13.30 | | alle | | alle | | alle | | alle | | alle | |
| Neurochirurgia | G. Vitale | dalle | | dalle 12.30 | 1 | dalle 12.30 | 1 | dalle | | dalle 12.30 | 1 | dalle | |
| | | alle | | alle 13.00 | | alle 13.00 | | alle | | alle 13.00 | | alle | |
| Oculistica | D. Lacerenza | dalle | | dalle | 4 | dalle | | dalle | | dalle | | dalle | |
| | | alle | | alle | | alle | | alle | | alle | | alle | |
| Ortopedia e Traumatologia | R. Romeo e Cuomo | dalle | | dalle | | dalle 08.00 | 12 | dalle | | dalle | | dalle | |
| | | alle | | alle | | alle 12.00 | | alle | | alle | | alle | |
| Otorino | L. Santandrea | dalle | | dalle 9.00 | 4 | dalle | | dalle | | dalle | | dalle | |
| | | alle | | alle 11.30 | | alle | | alle | | alle | | alle | |
| Pneumologia | V. Palo | dalle | | dalle 11.30 | 2 | dalle | | dalle 11.30 | 2 | dalle | | dalle | |
| | | alle | | alle 12.30 | | alle | | alle 12.30 | | alle | | alle | |

[*] Otorino, dott. Santandrea, 1° e 3° martedì di ogni mese, escluso il periodo Natalizio