



**DELIBERAZIONE** N. *1891* del *14/11/2014*

**Tipologia:** Aggiudicazione con contestuale liquidazione

**OGGETTO:** EROGAZIONE CONTRIBUTI ASSEGNO DI CURA. PERIODO SETTEMBRE - OTTOBRE 2014

L'anno *2014* il giorno *14* del mese di *Novembre* in  
Andria, nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale BT alla Via Fornaci, n. 201

#### **IL DIRETTORE GENERALE**

- Visto il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive integrazioni e modificazioni;
- Vista la Legge Regionale 28/12/1994 n. 36;
- Vista la Legge Regionale 30/12/1994 n. 38;
- Vista la Legge Regionale 12/08/2005 n. 11;
- Vista la Legge Regionale 28/12/2006 n. 39;
- Vista la Legge Regionale 25/02/2010 n. 7;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 28/06/2011 n. 1474;
- Vista la deliberazione della Giunta Regionale 15/11/2011 n. 2505;

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento.

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento Lucia Negrofonte e su proposta del Dirigente responsabile dell' ASL BT\ Area Staff - Direzione Generale\ Coordinamento Unico Territoriale il quale attesta la legittimità e conformità della proposta alla vigente normativa comunitaria, nazionale e regionale

#### **PREMESSO CHE**

con deliberazione di G.R. n. 2530 del 23/12/2013 la Regione Puglia ha definito, per le AA.SS.LL. pugliesi, le linee di indirizzo per la concessione dell'Assegno di Cura a favore di pazienti affetti da SLA/SMA e per pazienti non autosufficienti gravissimi, approvando, altresì, il riparto dei fondi assegnati per le annualità 2014/2015;

- con Atto Dirigenziale n. 4 del 31/01/2014, la Dirigente del Servizio Programmazione Sociale ed Integrazione Sociosanitaria della Regione Puglia ha impartito le direttive applicative per le AA.SS.LL., indicando le azioni operative da compiere, per garantire l'efficienza e l'efficacia degli interventi, per l'istruttoria delle istanze di accesso all'assegno di cura per non autosufficienti gravissimi per le annualità 2014/2015;

- con successivi Atti Dirigenziali n. 55 del 10/03/2014 e n.173 del 13/06/2014, da parte della stessa dirigente, sono state integrate le direttive a cui le ASL devono uniformare l'attività istruttoria di propria competenza;

- con reversale N. 2335 del 31/12/2013 di euro 852.553,14, l'ASL BT ha incassato il contributo della Regione Puglia per l'assegno di cura;

ANTARA  
OFFICIO  
CORREO  
ESTADO UNIDO

DATO ATTO, che con deliberazione n. 923 del 19/06/2014 questa ASL BT dichiarava ammissibili alla verifica dell'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) per l'assegno di cura 2014 le istanze pervenute suddivise per distretti di appartenenza;

RILEVATO, che con atto deliberativo n. 1041 del 01/07/2014, questa ASL ha provveduto alla pubblicazione degli elenchi aventi diritto per singolo distretto;

CONSIDERATO che per puro errore di trascrizione non veniva inserito nei succitati atti deliberativi il richiedente al beneficio economico dell'assegno di cura 2014, con codice domanda TLPNQ6

CONSIDERATO che l'assegno di cura viene erogato a decorrere dalla data del verbale di valutazione da parte dell'U.V.M., in 6 tranches bimestrali con un importo non variabile nella misura fissa di € 600,00 mensili per tutti i pazienti riconducibili ai gruppi dalla I alla IV priorità per i quali l'U.V.M. ha rilevato gravi limitazioni per la vita quotidiana misurati in termini di punteggio Barthel superiore a 90;

PRESO ATTO che l'erogazione del contributo ha validità mensile e deve essere sospesa solo dopo un periodo continuativo superiore a n. 30 (trenta) giornate di ricovero e in caso di morte dovrà essere riconosciuto al nucleo familiare dell'assistito l'importo corrispondente al periodo di permanenza in vita dell'assistito stesso;

CONSIDERATO che si rende inderogabile l'erogazione del contributo agli ammessi all'assegno di cura come specificato nell'allegato elenco

VISTO l'ordine n.106 DG -2014 del 31/10/2014 e il relativo ricevimento n. 230 del 03/11/2014;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

### DELIBERA

Per tutto quanto in premessa esplicitato e che qui si intende integralmente riportato:

- 1) di riconoscere ai soggetti di cui all'allegato elenco il contributo economico per un totale di € 73.880,00 (settantatremilaottocentoottanta euro/00);
- 2) di autorizzare l'Area Amministrazione e Finanza dell'ASL a corrispondere agli utenti, i contributi indicati nell'allegato elenco;
- 3) di trasmettere il presente provvedimento alla Regione Puglia - Servizio Programmazione Sociale ed Integrazione Sociosanitaria.

Il sottoscritto attesta che il procedimento istruttorio affidatogli è stato espletato nel rispetto della normativa comunitaria, nazionale e regionale e che il presente schema di provvedimento, predisposto dall'Ufficio ai fini dell'adozione dell'atto finale da parte della Direzione Generale è conforme alle risultanze istruttorie.

<b>Spesa Prevista: € 73.880,00</b>			
<b>Anno di Competenza:</b>	<b>Oneri</b>		
	<b>Prosecuzione:</b>	<b>Sviluppo:</b>	<b>Totale:</b>
2014	€ 73.880,00		€ 73.880,00

Il responsabile del procedimento: **Lucia Negroforte**

Il Dirigente/Proponente  
**Dott. Maurizio De Nuccio**

Il Coordinatore Unico Territoriale  
**Dott. Giuseppe Coratella**



**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO**  
Dott. Bernardo Capozzolo

**IL DIRETTORE SANITARIO**  
Dott. Carlo Di Terlizzi

Letto, confermato e sottoscritto

IL SEGRETARIO	IL DIRETTORE GENERALE
<b>Sig.ra Maddalena Chiapperino</b>	<b>Dott. Giovanni Gorgoni</b>

**SEGRETERIA DELLA DIREZIONE GENERALE**

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data

14 NOV. 2014

al n. 1881

del registro delle deliberazioni ed è stato pubblicato sul sito web aziendale ai sensi dell'art. 32, co.1, Legge n.69/2009 a decorrere dal

17 NOV. 2014

Andria, 17 NOV. 2014

Il Responsabile  
**Sig.ra Maddalena Chiapperino**



Proposta di liquidazione n. /



Registrazione Anno	Fornitore / Beneficiario Numero	Descrizione	Importo	Documento		Prov. Autorizz.		CIG	CUP
				Data	Numero	Num.	Anno		
	ASSISTITI VARI	CONTRIBUTI ASSEGNO DI CUR	€ 73.880,00						

Totale: 73.880,00



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI  
 IL PRESENTE DOCUMENT  
 E' COPIA CONFORME ALL'ORIGINE  
 COMPOSTA DA N. 8 PAGINE

IL SEGRETARIO  
 Sig.ra Maddalena Chiapporino

Deliberazione n. del





Elenco dei Beneficiari ASSEGNI DI CURA bimestre: settembre  
- ottobre 2014 DELIBERA N. 1891 DEL 14/11/2014

N.	CODICE DOMANDA	RESIDENZA
1	MEEH2Y6	MARGHERITA DI SAVOIA
2	WWWKE73	MARGHERITA DI SAVOIA
3	HJBVH91	TRINITAPOLI
4	KLH6W11	MARGHERITA DI SAVOIA
5	PI2K1N4	SAN FERDINANDO DI PUGLIA
6	OM5BQW3	SAN FERDINANDO DI PUGLIA
7	JHVM4S8	MARGHERITA DI SAVOIA
8	FCHA4G5	MARGHERITA DI SAVOIA
9	SFCVLM8	TRINITAPOLI
10	9X9ST98	TRINITAPOLI
11	6Q7CCE1	ANDRIA
12	UYE0ZF3	ANDRIA
13	JUB8N67	ANDRIA
14	T47SO86	ANDRIA
15	OIVHG21	ANDRIA
16	1DVFLA8	ANDRIA
17	S7U4RC5	ANDRIA
18	INSYWA6	ANDRIA
19	MABY1J2	ANDRIA
20	EDN1PI4	ANDRIA
21	GB5XAN1	ANDRIA
22	RMSWD37	ANDRIA
23	A827E74	ANDRIA
24	A5T1AN9	ANDRIA

25	EYQ8710	ANDRIA
26	4GK1FV6	ANDRIA
27	D6COSE1	ANDRIA
28	DWKSQT1	ANDRIA
29	GJABGD1	ANDRIA
30	7PNCHL6	ANDRIA
31	H8RBI13	ANDRIA
32	JJTK9U8	MINERVINO MURGE
33	48CG2A8	SPINAZZOLA
34	TLPNQW6	CANOSA DI PUGLIA
35	6NVTfV3	CANOSA DI PUGLIA
36	LV5CUO4	MINERVINO MURGE
37	4AL8AL0	SPINAZZOLA
38	JMIOEQ5	BARLETTA
39	H3PFP43	BARLETTA
40	SCERYA0	BARLETTA
41	TI53U05	BARLETTA
42	C73U285	BARLETTA
43	Q6674Q4	BARLETTA
44	1KMHPJ6	BARLETTA
45	I2TJ8R2	BARLETTA
46	A12ID75	BARLETTA
47	6H1ZW72	BARLETTA
48	RJVFPX4	TRANI
49	QFLE4N9	BISCEGLIE
50	G1I4QJ5	BISCEGLIE
51	MQ4BEW3	BISCEGLIE
52	A2XNDG2	BISCEGLIE
53	ONYJJR1	TRANI
54	RTVF1J8	TRANI
55	SHJMXG8	TRANI

56	KMD4CB4	TRANI
57	91J5973	BISCEGLIE
58	QF03RW1	TRANI
59	A68QH99	TRANI
60	AIFJ5I8	BISCEGLIE
61	KE1PBI6	BISCEGLIE

