

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BT
(Andria – Barletta – Bisceglie – Canosa – Margherita di S. -
Minervino – S. Ferdinando di P. - Spinazzola – Trani -
Trinitapoli)
76123 A N D R I A (BT)



DELIBERAZIONE N. 225 /CS del 19/02/2015

Tipologia: Varie senza spesa

OGGETTO: ELENCO AMMESSI ASSEGNO DI CURA. ISTANZE LUGLIO 2014

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

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

- 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 30/12/2014 n. 2829;

Il segretario attesta la regolarità formale del presente provvedimento.

Sulla base dell'istruttoria espletata dal responsabile del procedimento Lucia Negroponte 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 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 2014/2016;
- 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 2014/2016;
- 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, impartendo gli indirizzi per la riapertura dei termini per la presentazione delle domande per non autosufficienti gravissimi e gravi;

RILEVATO che i DD.SS. nn. 1, 2, 4, 5 hanno provveduto alla valutazione delle istanze onde rispettare i termini indicati dalla Regione per il completamento di tutte le procedure;

CONSIDERATO che l'assegno di cura sarà erogato a decorrere dalla data del verbale di valutazione da parte dell'U.V.M., in 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 e nella misura di € 500,00/1.000,00/1.100,00 mensili secondo la gravità della patologia, per i pazienti riconducibili al gruppo SLA/SMA e patologie affini;

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

D E L I B E R A

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

- 1) di dichiarare ammessi al beneficio dell'assegno di cura, a decorrere dalla data del verbale di valutazione da parte dell'U.V.M., le istanze pervenute, suddivise per distretti di appartenenza degli utenti interessati di seguito specificato:

DISTRETTO S.S. N.1 MARGHERITA DI SAVOIA - TRINITAPOLI - SAN FERDINANDO			
N.	CODICE DOMANDA	CITTA'	DECORRENZA
1	9ASL9G1	Trinitapoli	04/12/2014
2	MDUPKS6	Trinitapoli	04/12/2014
DISTRETTO S.S. N. 2 ANDRIA			
1	TKND7J8	Andria	03/12/2014
2	UIA87X2	Andria	03/12/2014
3	I9IN7F1	Andria	03/12/2014
4	358SXD3	Andria	03/12/2014
5	1Y7UYC7	Andria	03/12/2014
6	2HQHK82	Andria	03/12/2014
7	KBQ3C66	Andria	03/12/2014
8	SUJOU52	Andria	03/12/2014
9	3M5HMD4	Andria	03/12/2014
10	KFA6UE2	Andria	03/12/2014
11	WAABQA6	Andria	03/12/2014
DISTRETTO S.S. 4 BARLETTA			
1	1C8U7K2	Barletta	15/01/2015
2	U3FC338	Barletta	15/01/2015
3	F19S287	Barletta	15/01/2015
4	C1BZNZ6	Barletta	21/01/2015
DISTRETTO 5 TRANI - BISCEGLIE			
1	JLWO4S4	Bisceglie	23/10/2014
2	OELT976	Trani	11/12/2014
3	HON9NJ2	Trani	15/01/2015
4	MFT2QA6	Trani	15/01/2014
5	55X76V6	Trani	03/12/2014
6	XY1FBH8	Trani	11/12/2014

ELENCO AMMESSI - SLA/SMA			
1	7T5OFL7	Andria	03/12/2014
2	F5PIAN4	Barletta	21/01/2015
3	C8H6ZW1	Trani	11/12/2014
4	IWKO2O6	Bisceglie	23/10/2014
5	74NUNH7	Trani	26/11/2014

- 2) di dare atto che l'erogazione dell'assegno di cura avverrà in scadenze 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 nonché nella misura di € 500,00/1.000,00/1.100,00 mensili secondo la gravità della patologia per i pazienti riconducibili al gruppo SLA/SMA e patologie affini.
- 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.

<i>Spesa Prevista:</i>			
<i>Anno di Competenza:</i>	<i>Oneri</i>		
	<i>Prosecuzione:</i>	<i>Sviluppo:</i>	<i>Totale:</i>

Il responsabile del procedimento: **F.to Lucia Negroponte**

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 COMMISSARIO STRAORDINARIO
F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino	F.to Dott. Ottavio Narracci

SEGRETERIA DELLA DIREZIONE GENERALE

Si certifica che il presente provvedimento è stato registrato in data 19/02/2015 al n. 225

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 20/02/2015

Andria, 20/02/2015

Il Responsabile
F.to Sig.ra Maddalena Chiapperino

Proposta di liquidazione n. /

Registrazione Anno	Fornitore / Beneficiario Numero	Descrizione	Importo	Documento		Prov. Autorizz.		CIG	CUP
				Data	Numero	Num.	Anno		

Totale:

Deliberazione n. del