



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1107 DEL 20 AGO. 2019

Oggetto: *D.G.R. 364/2016 - Presa atto graduatoria definitiva e liquidazione -FNA anno 2014-*

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominato con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Referente Sanitario Dott. Pietro Luigi Brisinda e dal Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Unico Aziendale

Il Direttore dell' U.O.C. DUA ff Dott. Pietro Luigi Brisinda, propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Il Collaboratore Amministrativo Prof.le Senior
(Sig.ra Antonella Affilistro)

Il Direttore U.O.C. DUA ff
(Dott. Pietro Luigi Brisinda)

PREMESSO che con delibera di Giunta Regionale n. 364 del 27 Settembre 2016 Fondo

delle Non Autosufficienze annualità 2014 - Linee guida operative per le disabilità gravissime - Integrazione e modifiche alla DGR n. 464/2015" - la Regione Calabria ha destinato, a parziale modifica della DGR n. 464/2015, il 40% del Fondo per la Non Autosufficienza - annualità 2014, alle Aziende Sanitarie della Calabria per le finalità di supporto alla persona con disabilità gravissima ed alla sua famiglia;

Che il Dipartimento Regionale n.7 - Settore Politiche Sociali -, con note n. 311025 del 17.10.2016 e n.328415 del 02.11.2016, ha comunicato le direttive in merito all'individuazione della tipologia di utenti destinatari dei contributi ai sensi del D.M. del 26 settembre 2016 ed alle modalità e criteri per l'erogazione del contributo da destinare alle famiglie per il supporto alla persona con disabilità gravissime e di dipendenza vitale per la copertura dei rilevanti costi dell'assistenza socio-sanitaria;

Che, con Decreto Dirigente della Regione Calabria n. 14208 del 21.11.2016 è stata erogata in favore delle Aziende Sanitarie la somma complessiva di Euro 4.800.800,00 ripartita alle singole Aziende in proporzione della popolazione assistita attribuendo alla ASP di Crotona la somma di € 414.636,88;

Che il Dipartimento Regionale n.7 - Settore Politiche Sociali -, con successiva nota n. 362997 del 02.12.2016, ha emanato ulteriori direttive operative precisando e quantificando, per l'ASP di Crotona, in **€ 600,00** mensili il contributo da destinare a n. **57** famiglie per il supporto alle persone con disabilità gravissime e di dipendenza vitale, per un anno e fino all'esaurimento della somma erogata dalla Regione;

Che questa ASP ha pubblicato un avviso all'utenza, approvato con Delibera n.153 del 26/04/2017, per la presentazione dell'istanza di concessione del contributo con allegato il modello di domanda;

Che, con Delibera n. 99 del 05/02/2019, è stata istituita apposita Commissione per la valutazione delle domande pervenute;

Che, con nota n. 17074 del 27/03/2019, la Commissione ha trasmesso la graduatoria provvisoria degli aventi diritto alla Direzione Generale che, successivamente, ne prendeva atto e la approvava con Delibera n. 396 del 19/04/2019, dandone la massima diffusione presso le sedi territoriali dell'ASP e presso i Comuni capofila dei Distretti Sociali, nonché attraverso il sito WEB aziendale;

Che, con nota prot. n. 21838 del 23/04/2019, si provvedeva a comunicare la posizione in graduatoria agli aventi diritto con lettera raccomandata AR;

Che, essendo pervenute istanze di riesame, nei limiti temporali dei 30 giorni concessi, da parte di alcuni partecipanti, la Commissione all'uopo costituita ha valutato i ricorsi presentati e, in data 08/07/2019, ha ridefinito la graduatoria degli aventi diritto;

Che il Direttore del DUA, con nota prot. n. 21841 del 23/04/2019, ha provveduto a segnalare ai Comuni Capofila dei Distretti Sociali i nominativi dei beneficiari al fine di evitare che gli Uffici di Piano incorressero in duplicazioni nell'erogazione dei benefici di cui al FNA 2014;

Che, conseguentemente, sarà necessario predisporre la liquidazione agli aventi diritto in numero di 57 a cura dei Servizi Finanziari;

Che il DUA provvederà a segnalare ai Comuni capofila dei Distretti Sociali i nominativi degli istanti rimasti esclusi dal beneficio attraverso la trasmissione di un elenco per Comune capofila dei Distretti Sociali, onde consentire l'erogazione di forme di assistenza poste in essere dagli stessi con il rimanente 60% del FNA 2014 assegnato loro dal Dipartimento Regionale;

Che è necessario precisare che l'ASP si riserva di monitorare e verificare la permanenza dei requisiti di cui al bando in ogni momento successivo all'erogazione;

Che, pertanto, si procederà alla liquidazione del contributo da erogare di € 600,00 mensili per n. 57 utenti (dal n.1 al n.57), per come stabilito dalla Regione, calcolato per ciascun utente dalla data di protocollazione della relativa domanda e per dodici mensilità;

Che è opportuno stabilire che l'erogazione del contributo agli aventi diritto, atteso il considerevole lasso di tempo trascorso dalla pubblicazione del bando alla definizione della graduatoria, verrà effettuato in unica soluzione e fino ad esaurimento del fondo di cui sopra;

Che, inoltre, per gli utenti aventi diritto, rientranti nelle posizioni dal n. 1 al n. 57, nel frattempo deceduti, si procederà all'erogazione del contributo in favore degli eredi, calcolato dalla data di protocollazione della domanda fino alla data del decesso in una unica soluzione;

Che, in caso di interruzione dell'erogazione ad utenti beneficiari inclusi nella posizione fino al numero 57, si procederà, secondo le indicazioni regionali, allo scorrimento della graduatoria per gli utenti dal 58° posto in poi che al momento non beneficiano del contributo, per la residua somma e fino ad esaurimento del fondo;

VISTE:

- la nota prot. n. 234966/SIARC del 17.07.2017

- la nota prot. n. 256549 del 03.08.2017
- la nota prot. n. 267442 del 23.08.2017
- la nota prot. n. 190746 del 30.05.2018
- la delibera ASP n. 153 del 26.04.2017
- la delibera ASP n. 99 del 05.02.2019
- la deliberazione del Commissario ASP n.396 del 19.04.2019

STABILITO che il suddetto contributo sarà accreditato sul conto corrente bancario o postale comunicato nella domanda o successivamente aggiornato e previa compilazione della dichiarazione sostitutiva di atto notorio resa in conformità al facsimile allegato alla presente deliberazione, da redigere obbligatoriamente da parte del diretto interessato o da prossimo congiunto o da convivente o da amministratore di sostegno.

Per i motivi espressi in premessa,

PROPONE

Di ritenere tutto quanto sopra espresso in premessa parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;

- di prendere atto della graduatoria definitiva formulata dalla Commissione, a seguito dei ricorsi presentati, che si allega al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, ma che non verrà pubblicata al fine di garantire la riservatezza dei dati sensibili ai sensi della norma sulla tutela della Privacy;
- di autorizzare la procedura di liquidazione del contributo da erogare di € 600,00 mensili per numero 57 utenti (dal n. 1 al n. 57), per come stabilito dalla Regione, calcolato per ciascun utente dalla data di protocollazione della relativa domanda e per dodici mensilità;
- di stabilire che l'erogazione del contributo agli aventi diritto, atteso il considerevole lasso di tempo trascorso dalla pubblicazione del bando alla definizione della graduatoria, verrà effettuato in unica soluzione, per dodici mensilità e fino ad esaurimento del fondo di cui sopra;
- di stabilire che per gli utenti aventi diritto rientranti nelle posizioni dal n. 1 al n.57, nel frattempo deceduti, si procederà all'erogazione del contributo in favore degli eredi, calcolato dalla data di protocollazione della domanda fino alla data del decesso, in una unica soluzione;
- di stabilire che, in caso di interruzione dell'erogazione ad utenti beneficiari inclusi nella posizione fino al numero 57, si procederà, secondo le indicazioni

regionali, allo scorrimento della graduatoria per gli utenti dal 58° posto in poi che al momento non beneficiano del contributo, per la residua somma, fino ad esaurimento del fondo;

- di stabilire che provvederà all'erogazione a favore di tutti gli aventi diritto (57) di cui alla su richiamata graduatoria il Servizio Finanziario, attraverso successivi provvedimenti di liquidazione e autorizzazione al mandato di pagamento in unica soluzione, tramite comunicazione di autorizzazione all'emissione del mandato di pagamento a favore degli aventi diritto al Direttore dei Servizi Finanziari, fino alla concorrenza della somma erogata dalla Regione di € 414.638,88 con le eventuali variazioni derivanti dallo scorrimento della graduatoria;
- di autorizzare il Servizio Finanziario di questa ASP ad emettere i mandati di pagamento del contributo in favore degli aventi diritto, di cui agli elenchi che verranno predisposti e trasmessi, per le somme specificate nei successivi provvedimenti di liquidazione per come sopra specificato;
- di precisare che l'ASP si riserva di verificare la permanenza dei requisiti di cui al bando in ogni momento successivo all'erogazione;
- di dare mandato al DUA di comunicare l'esito della procedura agli aventi diritto tramite Raccomandata A/R.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la proposta di deliberazione che precede e che si intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.


Visti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

Di approvare la superiore proposta che qui si intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della Struttura proponente.

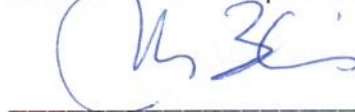
Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale FF
D.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 20 AGO. 2019 con protocollo n.

115

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

.....COLL. AMM.VO PROF.

Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

1107 20 AGO. 2019

Allegato delibera n.....del.....

"RICHIESTA EROGAZIONE CONTRIBUTO GRAVISSIME DISABILITÀ"

AL DIRETTORE GENERALE
ASP CROTONE

Oggetto: DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO NOTORIO (D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)
per erogazione contributo a favore di persona affetta da gravissime disabilità.
di cui alla delibera N° _____ del _____

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

Nat... a _____ il _____

Residente a _____ (_____)

Via _____, n° _____

In qualità di:

- diretto interessato
- prossimo congiunto (specificare grado di parentela) _____
- convivente (specificare) _____
- amministratore di sostegno (specificare gli estremi del provvedimento) _____

di _____

(Cognome)

(Nome)

nato a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____) Via _____

ai sensi e per gli effetti degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e successive modificazioni, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali.

DICHIARA

- in qualità di diretto interessato di essere vivente
- in qualità di: prossimo congiunto convivente amministratore di sostegno,

che il proprio assistito è vivente oppure è deceduto in data _____

- che il beneficiario non è stato ricoverato/ospite dal 27 Maggio 2017 al 27 Maggio 2018 presso alcuna struttura socio sanitaria o sanitaria di tipo residenziale ovvero presso qualsiasi istituto di cura e/o riabilitazione o di ricovero sollievo che superi i trenta giorni
- che il beneficiario è stato ricoverato/ospite in una struttura privata con costi di residenza a totale carico dell'utente
- che il beneficiario è stato ricoverato ricoverato/ospite in una tipologia di strutture sopra menzionata _____ dal _____ al _____
- che il beneficiario non usufruisce di altri interventi e servizi socio assistenziali (servizi domiciliari, ecc.) erogati da Comuni o ASP e che l'accettazione del contributo di cura è sostitutivo di ogni altra prestazione di carattere socio assistenziale
- Che il beneficiario non ha usufruito dell'ex Progetto OBERON
- Che il beneficiario ha usufruito dell'ex Progetto OBERON dal _____ al _____
- Che il beneficiario non usufruisce del fondo di cui al DGR 311/2013:
- Che il beneficiario ha usufruito del fondo di cui al DGR 311/2013 in data _____

Dichiara, altresì:

- Che l'ordinativo di pagamento del contributo di cura, pari alle mensilità spettanti, deve essere versato sul conto bancario/postale già indicato nella domanda ovvero presso il conto:

bancario/postale intestato a _____

IBAN _____

Recapiti telefonici _____

Consenso Informato

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi del D. Lgs 196/2003 e s.m.i SI NO

Luogo e Data _____

IL DICHIARANTE

La sottoscrizione della presente è valida se presentata corredata da copia fotostatica di un documento d'identità valido del dichiarante, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000