



Servizio Sanitario Nazionale
REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI MATERA
Via Montescaglioso - Matera



**DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE
DEL DIPARTIMENTO "INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO"
UOC "DIREZIONE DISTRETTO DI MATERA"**

N.

DEL / /

OGGETTO: Ricarica trimestrale card prepagata per celiaci - periodo 01.07.2018 - 30.09.2018

DESCRIZIONE	Data	Allegati n.
Documenti integranti il provvedimento		
Elenco beneficiari in privacy- periodo luglio – settembre 2018		1

Si attesta che la spesa di € 126.561,00 relativa alla presente determinazione costituisce:

- ☒ COSTO DI COMPETENZA DELL'ESERCIZIO 2018
☐ INCREMENTO PATRIMONIALE

e che la spesa stessa rientra nelle previsioni di budget dell'U.O. proponente - conto economico/patrimoniale " da privato - Farmacie " n° conto COPRO ACSER 01-05-004-001 attribuibile alla struttura: "Distretto di Matera"

Il Direttore Distretto Matera
dottor Rocco Pasciucco

U.O. ECONOMICO - FINANZIARIA

Si riscontra la corretta imputazione contabile della spesa proposta dall'U.O. di cui sopra.

Il Dirigente dell'U.O.
Economico - Finanziaria

- ☐ NON COMPORTA ONERI DI SPESA
☒ COMPORTA ONERI DI SPESA

☒ VISTO DI REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

Il Dirigente Amm.vo U.O. Controllo di Gestione
Il Dirigente F.F.

IL DIRIGENTE

Visto l'art. 4 del Decreto Legislativo 30 marzo 2001 n. 165 e successive integrazioni e modificazioni;

Richiamate le deliberazioni del Direttore Generale:

- n. 81 del 19.01.2015, come modificata dalla delibera n. 768 del 18.5.2015,
- n. 110 del 28.01.2016 "Adozione della firma digitale e della firma grafometrica nelle Deliberazioni e Determinazioni: atto di indirizzo ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs 165/2001 – Approvazione modello "Deliberazione del Direttore Generale" e modello "determinazione del Dirigente", così come modificata dalla delibera n. 781 del 4.08.2017, avente ad oggetto: "Regolamento di predisposizione e formalizzazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dei dirigenti – Modifica";
- n. 660 del 10.07.2017 relativa alla delega al Direttore del Dipartimento "Integrazione Ospedale-Territorio" all'adozione delle determinazioni dirigenziali delle UU.OO. afferenti alle attività territoriali;
- richiamata la Deliberazione del Commissario n° 52 del 24/01/2018 avente come oggetto " conferma delle deleghe, funzioni e compiti assegnati al personale Dirigenziale e del comparto integrato con Deliberazione n° 120 del 05/02/2018;
- la deliberazione n. 341 del 19.04.2018 del Commissario aziendale, di proroga degli effetti della delibera 1007 sino al 20.10.2018;
- la deliberazione n. 371 del 27.04.2018 del Commissario aziendale, avente ad oggetto la nomina del responsabile temporaneo del distretto di Matera, nella persona del Dr. Rocco Pasciucco;
- la deliberazione aziendale n. 668 del 12.07.2018 di garanzia della continuità delle funzioni aziendali, conferma/modifica delle deleghe, funzioni e compiti assegnati al personale dirigenziale e del comparto;

Premesso che:

- con delibera di Giunta Regionale n. 821 del 27.06.2016, la Regione Basilicata ha adottato le nuove modalità di erogazione dei prodotti rientranti nelle definizioni di cui al D.M. Salute del 17.05. 2016 e con la dicitura "senza glutine specificatamente formulati per celiaci" o "senza glutine, specificatamente formulati per persone intolleranti al glutine" per persone affette da morbo celiaco, compresa la variante clinica della dermatite erpetiforme, ai sensi dell'art. 4 della legge 4.07.2005, n. 123", per effetto delle quali, l' ASM di Matera provvede, per il tramite dell'Istituto Bancario Tesoriere, a rilasciare a tutti gli aventi diritto un documento di credito di tipo magnetico (card prepagata) con cui gli stessi possono acquistare i prodotti privi di glutine sia presso i fornitori convenzionati, quali farmacie e negozi specializzati, che presso la grande distribuzione;
- con deliberazione n. 1032 del 30.08.2016 l'ASM ha recepito la su richiamata D.G.R. n. 821/2016, approvando contestualmente l'aggiornamento del "Protocollo Aziendale Diagnosi, Terapia e Monitoraggio dei pazienti con malattia celiaca" (ex delibera aziendale n. 159/2013), predisponendo il nuovo elenco dei componenti del Team Scientifico Aziendale per la celiachia;
- con determinazione dirigenziale n. 13AN.2016/D.00556 del 29.12.2016, il Dipartimento Politiche della Persona della Regione Basilicata ha reso operative le modalità inerenti l' attivazione e la gestione della card prepagata per i celiaci, attraverso le quali vengono definiti i vari adempimenti spettanti a tutti i soggetti coinvolti ed, in particolare, all'Azienda Sanitaria, alla Banca ed ai cittadini beneficiari;

Atteso che, ai sensi delle suddette modalità operative inerenti l' attivazione e la gestione della card prepagata per i cittadini celiaci, l'Azienda Sanitaria ha provveduto, tra l'altro, a:

- a) autorizzare gli aventi diritto a fruire dei prodotti di cui all'art. 1 comma 1 del D.M. 8/6/2001 e s.m.i. nei limiti di spesa mensile indicati nella tabella 1 di cui al D.M. 4/5/2006 e s.m.i., di seguito riportati:

Fascia d'età	Importo mensile Maschi	Importo mensile Femmine
6 mesi - 1 anno	€ 45,00	€ 45,00
Fino a 3,5 anni	€ 62,00	€ 62,00
Fino a 10 anni	€ 94,00	€ 94,00
Età adulta (maggiore o uguale a 11 anni)	€ 140,00	€ 99,00

tali importi rappresentano limiti tassativi di spesa per ciascun mese di riferimento, per cui eventuali importi superiori non sono rimborsabili da parte dell'Azienda;

- b) trasmettere alla Banca incaricata l'elenco degli aventi diritto al documento di credito di tipo magnetico (card prepagata) per l'acquisto dei prodotti senza glutine di cui all'art. 1 comma 1 lettera c) del D.M. 8/6/2001 e s.m.i. presso i fornitori convenzionati, quali farmacie e negozi specializzati e presso la grande distribuzione;
- c) autorizzare la banca ad effettuare la ricarica trimestrale della card a seguito di dichiarazione da parte dell'avente diritto ai sensi dell'art. 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);

Acclarato che:

- a) i cittadini cui non è stata ancora attivata la card prepagata per celiaci potranno continuare ad utilizzare i "buoni" di acquisto dei prodotti per celiaci presso le farmacie o altri negozi convenzionati, fino all'attivazione della card da effettuarsi nel più breve tempo possibile;
- b) dal mese in cui viene effettuata la ricarica trimestrale della card prepagata per celiaci, i "buoni" fino ad allora utilizzati per l'acquisto dei prodotti per celiaci non costituiranno più titolo di rimborso per le farmacie o altri negozi convenzionati erogatrici da parte dell'ASM;

Visto l'elenco dei cittadini, redatto in conformità alla normativa inerente la privacy dei soggetti privati, allegato al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale, in cui sono riportati per ciascuno di essi il relativo intero importo trimestrale da accreditare sulla corrispondente card prepagata per celiaci, nelle more del calcolo degli eventuali conguagli da determinare sulla scorta degli estratti conto relativi ai singoli trimestri decorsi;

Ritenuto di dover autorizzare la Banca BPER, Istituto Tesoriere Aziendale, ad effettuare la ricarica trimestrale delle card prepagate, valida per il periodo 01.07.2018 – 30.09.2018 i cittadini indicati nell'elenco allegato al presente provvedimento, secondo gli importi nello stesso riportati, per un ammontare complessivo pari a € 126.561,00;

Attestato che la spesa rientra nel budget assegnato all' U.O. da privato – Farmacie per l'anno 2018, conto economico/patrimoniale COPRO ACSER 01-05-004-001

Dato atto che gli atti richiamati nella presente determinazione sono depositati e custoditi presso l'U.O. di appartenenza;

DETERMINA

per quanto espresso in narrativa che qui si intende integralmente riportato:

- a) **di autorizzare** la Banca BPER, Istituto Tesoriere Aziendale, ad effettuare la ricarica trimestrale delle card prepagate, valida per il periodo 01.07.2018 – 30.09.2018, a tutti i pazienti indicati nell'elenco allegato al presente provvedimento, secondo gli importi nello stesso riportati, per un ammontare complessivo pari a € 126.561,00, nelle

more del calcolo degli eventuali conguagli da determinare sulla scorta degli estratti conto relativi ai singoli trimestri decorsi;

- b) **di imputare** la spesa di € 126.561,00 sul conto economico/patrimoniale “ da Privato – Farmacie n° conto COPRO ACSER 01-05-004-001
- c) **di disporre**, ai sensi del D. Lgs. 97/2016, la pubblicazione immediata dei dati contenuti nel presente atto sul sito aziendale - sezione "Amministrazione Trasparente";
- d) **di autorizzare** l'U.O. Economico - Finanziaria a procedere con i pagamenti di cui al presente dispositivo solo dopo aver verificato l'avvenuta pubblicazione dei dati relativi alla presente determinazione, della qual cosa questa U.O., per il tramite dell'Editor, dovrà fornire fattiva prova documentale.

L' Istruttore

Sig. Giovanni Lentini

Il Direttore Distretto Matera

dottor Rocco Pasciucco

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che, in conformità a quanto disposto dall'art. 32 della Legge 18 giugno 2009 n. 69 e s.m.i., la presente Determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio Informatico dell'Azienda Sanitaria di Matera (ASM), sito web www.asmbasilicata.it, e che vi rimarrà per cinque giorni consecutivi.

DEL

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

* * * * *

Il presente documento è un documento informatico originale in formato Pdf/A (conforme alle Regole tecniche pubblicato nel DPCM 22 febbraio 2013, previsti dall'art.71 del Codice dell'Amministrazione Digitale - D.lgs. n. 82/2005). Il documento è sottoscritto con firma digitale (verificabile con i software elencati sul sito dell'Agenzia per l'Italia Digitale) e/o con firma elettronica avanzata (firma grafometrica). In caso di stampa cartacea l'apposizione della firma digitale o comunque l'indicazione a stampa del soggetto firmatario rendono il documento cartaceo con piena validità legale ai sensi dell'art.4, comma 4 bis, del D.L. 18 ottobre 2012 n. 179.