



ATTO DELIBERATIVO N° 1310 DEL 27/06/2019 AVVISO PUBBLICO

CONTRIBUTO ECONOMICO per "Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista d'attesa per trapianto di organi solidi o di midollo". D. G. R. n.305/2019"

La ASL DI FROSINONE RENDE NOTO

che la **REGIONE** sostiene i cittadini residenti nel **LAZIO** affetti da patologie oncologiche e i pazienti in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo tramite un contributo economico concesso agli stessi attraverso le Aziende Sanitarie Locali e secondo le modalità previste nell'Allegato "A" alla DGR 305/2019 con scadenza 31 luglio 2019 .

Si precisa che in fase di prima attuazione e in considerazione dell'entità dell'importo stanziato per detta finalità, il contributo sarà concesso esclusivamente alle persone che si trovano nelle condizioni di cui al comma 49 dell'art. 4, l.r. 13/2018, ovvero in condizione di forte svantaggio economico.

Possono accedere al contributo economico i cittadini residenti nel Lazio che si trovano in una delle sotto indicate condizioni:

- a) **pazienti affetti da patologie oncologiche** che necessitano di trattamenti medici, clinici, di laboratorio, chirurgici e radioterapici presso strutture sanitarie regionali, le cui patologie sono certificate dai responsabili dei centri di riferimento oncologici o di strutture a valenza regionale o da altro dirigente sanitario da essi delegato;
- b) **pazienti in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo**, che si sottopongono a tipizzazioni tissutali, a trapianti, a controlli periodici ed a interventi e ricoveri conseguenti ad eventuali complicanze.

Potranno presentare domanda di contributo anche coloro che abbiano col destinatario del contributo rapporti di parentela o affinità, entro il terzo grado, o di convivenza.

Le domande dovranno essere corredate della sottoelencata documentazione:

1. per le persone affette da patologie oncologiche:

- documentazione attestante la residenza nella Regione Lazio;
- esenzione per patologia oncologica cod. 48;
- dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPCM n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessato;

2. per le persone in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo:

- documentazione attestante la residenza nella Regione Lazio;
- certificazione emessa da uno dei centri di riferimento presenti sul territorio nazionale di trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 4, comma 48, lettera b);
- dichiarazione, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPCM n. 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dall'interessato;

Sia le persone affette da patologie oncologiche sia quelle in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo dovranno produrre idonea documentazione attestante una delle seguenti condizioni:

1. di trovarsi in condizione di forte svantaggio economico (attestazione indicatore ISEE con valore non superiore a € 5.000,00);
2. di avere perso il proprio posto di lavoro (tale condizione potrà essere dimostrata anche attraverso la presentazione dell'ISEE corrente di cui all'art. 9 del DPCM n. 159/2013 e smi);
3. di avere terminato il periodo di malattia retribuito riconosciuto dal contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) e di aver dovuto ricorrere al periodo di aspettativa non retribuita.

Le richieste di accesso al contributo corredate della necessaria documentazione andranno presentate al Distretto Sanitario di competenza, presso il Punto Unico d'Accesso. La Direzione del Distretto in collaborazione con il PUA provvederà all'istituzione di un apposito nucleo valutativo incaricato di procedere all'istruttoria delle domande pervenute e alla relativa valutazione.

Il PUA provvederà, inoltre, all'acquisizione del consenso informato degli utenti al trattamento dei dati forniti nella domanda finalizzato all'erogazione del contributo regionale, nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali.

Successivamente alla data di scadenza del presente Avviso Pubblico ciascun Distretto Sanitario di questa Asl trasmetterà l'elenco delle domande pervenute e la relativa valutazione alla Direzione Sanitaria aziendale.

A conclusione dell'istruttoria sul possesso dei requisiti di ammissibilità la ASL Frosinone trasmetterà gli esiti alla Direzione Regionale per l'Inclusione Sociale (entro 31 Ottobre 2019) che procederà all'assegnazione dei finanziamenti necessari alle Asl per soddisfare le richieste degli aventi diritto.

I dati personali di cui l'Amministrazione Regionale verrà in possesso in ragione della concessione dei contributi previsti dalla DGR 305/2019 confluiranno in un archivio, di cui è titolare la Regione Lazio – Giunta Regionale, che si riserva di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", nonché, dal Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR).

L'importo massimo del contributo da erogare a ciascun beneficiario non potrà superare l'importo annuale di € 2.000,00.

L'ASL di Frosinone, completato il piano delle assegnazioni, ne darà comunicazione ai beneficiari ed erogherà il contributo in un'unica soluzione agli stessi.

Cause di esclusione e di decadenza del contributo

Il presente contributo non è cumulabile con altri contributi erogati per le medesime finalità in base ad altre leggi nazionali o regionali. Sono esclusi dal contributo le persone non in possesso dei requisiti previsti dal presente atto.

Costituiscono cause di decadenza dal beneficio le condizioni sotto indicate se intervenute in data compresa tra la presentazione della domanda e l'erogazione del contributo:

- il decesso del beneficiario;
- la perdita dei requisiti di accesso;
- ricovero continuativo in hospice o altra tipologia di struttura residenziale a totale carico del SSR, o in strutture residenziali sociosanitarie.

Il termine di scadenza per la presentazione delle istanze è il 31/07/2019.

La domanda di richiesta di contributo dovrà essere protocollata entro il termine suindicato.

In allegato domanda di contributo.

Frosinone, li 01-07-2019

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

(Dott. Eleuterio D'Ambrosio)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(Dott. Luigi Macchiarella)

ASL FROSINONE
DISTRETTO SANITARIO DI _____
(ANAGNI-ALATRI/FROSINONE/SORA/ CASSINO-PONTECORVO)

PUNTO UNICO D'ACCESSO di _____

Domanda di contributo anno 2019 per "Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista d'attesa per trapianto di organi solidi o di midollo". D. G. R. n.305/2019"

Il richiedente (o assistito per il/la quale si avanza richiesta)

Sig./ra nome _____ cognome _____

Nata a _____ Pr. _____ il _____

Residente in via _____ n° _____ Città _____ cap. _____ Provincia _____

Recapiti (cellulare /telefono fisso/altro) _____ Codice Fiscale _____

Medico di Medicina Generale

Nome _____ Cognome _____

Recapito _____

Specialista del SSN

Nome _____ Cognome _____

Recapito _____

IN CASO DI RAPPRESENTANTE LEGALE (GENITORE, TUTORE, PROCURATORE, ECC.) DI PERSONA CHE FIRMA PER IMPEDIMENTO TEMPORANEO DEL RICHIEDENTE A SOTTOSCRIVERE - ART.4, D.P.R. 445/2000, COMPILARE ANCHE I SEGUENTI CAMPI:

Sig./ra nome _____ cognome _____

nata a _____ pr. _____ il _____

residente in via _____ n° _____ Città _____ cap. _____ Provincia _____

Recapiti (cellulare /telefono fisso/altro) _____ Codice Fiscale _____

In qualità di:

1. Rappresentante legale del richiedente

- Tutore.....
- Procuratore.....
- Altro.....

2. Persona che può firmare per impedimento temporaneo del richiedente a sottoscrivere (specificare

il grado di parentela) _____

Per conto del richiedente

CHIEDE

Di beneficiare del contributo di cui alla Delibera di Giunta Regionale n°305/19

A tal fine allega:

- Fotocopia tessera sanitaria
- Certificazione emessa da uno dei centri medica rilasciata da uno dei centri nazionali di trovarsi nelle condizioni previste dall'art.4, comma 48, lettera b) L.R.n.13/2018;
- Autocertificazione di residenza
- Esenzione per patologia cod. 048
- Dichiarazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPCM 445/2000 e smi, attestante il grado di parentela o affinità o la condizione di convivenza con il destinatario del contributo nel caso in cui la domanda non venga presentata direttamente dal paziente.

Il richiedente /rappresentante legale /persona che può firmare per impedimento temporaneo del richiedente, consapevole delle sanzioni civili e penali in caso di dichiarazione mendace ai sensi art. 76 DPR 445/2000 smi

DICHIARA

(barrare la condizione presente)

- Di trovarsi in condizione di forte svantaggio economico (allegata attestazione indicatore ISEE con valore non superiore a € 5.000,00);
- Di aver perso il proprio posto di lavoro (documentazione relativa)
- Di aver terminato il periodo di malattia retribuito riconosciuto dal contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) e di aver dovuto ricorrere al periodo di aspettativa non retribuita (allegata idonea documentazione)

Il richiedente chiede che il contributo, in caso di riconoscimento, venga accreditato sul **proprio** conto corrente bancario o postale:

Banca/ Ufficio Postale _____

Agenzia _____

Codice IBAN _____

Data _____

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

L'OPERATORE ASL



ATTO DELIBERATIVO N° **1310** DEL **27 GIU. 2019**

ORIGINALE - COPIA - ALLEGATI N° **1**

Struttura Proponente: **DIREZIONE SANITARIA** **1314** **27.06.19**
 (Proposta N°) (Data)

OGGETTO: Avviso Pubblico per "Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo".
 Deliberazione della Giunta Regionale del 23.05.2019 n. 305.

L'estensore: dott.ssa Nisia Lucchetti

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
 (Dott. Luigi Macchitella)

Parere del Direttore Amministrativo f.f.
 Dr. Vincenzo Brusca
 FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE
 Data 26.06.19 Firma

Parere del Direttore Sanitario f.f.
 Dr. Eleuterio D'Ambrosio
 FAVOREVOLE NON FAVOREVOLE
 (con motivazioni allegate al presente atto)
 Data 26.06.19 Firma

Il Funzionario addetto al controllo di budget, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico.

Voce del conto economico su cui si imputa la spesa: **AL RILANZO SANITÀ COLT**
 (Descrizione)

Numero Conto Economico _____
 Numero Sub autorizzazione _____

Visto del Funzionario addetto al controllo di budget: _____
 (Nome e Cognome)

Data _____ (Firma)

Il Dirigente e/o il responsabile del procedimento con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico.

Responsabile del Procedimento:
 Dott.ssa Nisia LUCCHETTI _____
 (Nome e Cognome) (Data) (Firma)

Il Dirigente
 Dr. Eleuterio D'AMBROSIO _____
 (Nome e Cognome) (Data) (Firma)

IL DIRETTORE SANITARIO F.F.

PREMESSO che la Deliberazione della Giunta Regionale n.305 del 23.05.2019 concernente: Attuazione art. 4, commi 47 - 52 della legge regionale n. 13/2018 "Legge di stabilità regionale 2019", prevede:

1. di approvare le disposizioni contenute nell'allegato A, parte integrante della stessa deliberazione, recante "Modalità attuative dell'art. 4, commi 47 - 52 della legge regionale n. 13/2018 - Interventi a sostegno dei cittadini residenti nel Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo
2. di destinare sul capitolo H41970 l'importo pari a € 100.000,00 di cui ai commi 47 - 52 dell'art. 4 della l.r. n. 13/2018 alle Aziende Sanitarie Locali per assicurare il sostegno ai cittadini residenti affetti da patologie oncologiche e ai pazienti in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo secondo la procedura prevista dall'allegato A, parte integrante della stessa deliberazione.

VISTI

- il decreto legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e successive modifiche ed integrazioni;
- la legge dell'8 novembre 2000, n. 328 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali";
- il decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- la legge regionale del 10 agosto 2016, n. 11 "Sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali della Regione Lazio";
- la deliberazione di Giunta Regionale del 8 luglio 2011, n. 315 "Il Punto Unico d'Accesso sociosanitario integrato nella Regione Lazio - Linee di Indirizzo";
- la determinazione dirigenziale del 17 novembre 2015, n. G14134 "Linee attuative per l'impiego delle risorse destinate dalla Determinazione del 30 dicembre 2014, n. G19295, alla realizzazione ed implementazione della rete territoriale dei PUA";
- la determinazione dirigenziale del 10 marzo 2016, n. G02135 "Modifica della Determinazione n. G14134 del 17 novembre 2015, avente ad oggetto Linee attuative per l'impiego delle risorse destinate dalla Determinazione del 30 dicembre 2014, n. G19295, alla realizzazione ed implementazione della rete territoriale dei PUA";
- la deliberazione di Giunta regionale del 2 marzo 2018, n. 149 "Legge regionale 10 agosto 2016 n. 11, capo VII Disposizioni per l'integrazione sociosanitaria. Attuazione dell'articolo 51, commi 1 - 7, art. 52, comma 2, lettera c) e art. 53, commi 1 e 2";

IN TUTTO CONTO che l'articolo 4, comma 47 della legge regionale n. 13/2018 prevede che la Regione assicuri il sostegno ai cittadini residenti affetti da patologie oncologiche e ai pazienti in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo attraverso sussidi concessi per il tramite delle Aziende Sanitarie Locali (ASL), sulla base di specifica certificazione medica e previa presentazione della documentazione richiesta;

CONSIDERATO che l'allegato "A" alla DGR 305/2019 disciplina le modalità attuative dell'art. 4, commi 47 – 52 della Legge Regionale n. 13/2018, in particolare:

1. la presentazione delle richieste di accesso al Fondo per i malati oncologici di cui al comma 48 dello stesso articolo 4
2. le modalità di erogazione del contributo, comprensive dei criteri prioritari d'accesso
3. le cause di esclusione e di decadenza dal contributo stesso;

VALUTATO che l'allegato "A" alla DGR 305/2019 pone in capo alle Aziende Sanitarie Locali l'emanazione di un avviso pubblico con scadenza 31 luglio di ciascuna annualità rivolto ai cittadini in possesso dei necessari requisiti che dovranno presentare formale richiesta di contributo e che potranno inoltre presentare domanda di contributo anche coloro che abbiano col destinatario del contributo rapporti di parentela o affinità, entro il terzo grado, o di convivenza;

CONSIDERATO inoltre che le richieste di accesso al contributo corredate della necessaria documentazione andranno presentate al **Distretto Sanitario di competenza, presso il Punto Unico d'Accesso**. La Direzione del Distretto in collaborazione con il PUA provvederà all'istituzione di un apposito nucleo valutativo, incaricato di procedere all'istruttoria delle domande pervenute e alla relativa valutazione, sulla base delle indicazioni generali fornite dalla DGR 305/2019.

RITENUTO necessario emanare un Avviso Pubblico rivolto ai cittadini residenti nella Regione Lazio affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo con scadenza 31 luglio 2019;

RITENUTO altresì che questa Direzione Sanitaria con propri atti stabilisca: le necessarie modalità di raccordo con i Distretti Sanitari, Distretti Sociali e i P.U.A. di riferimento, compresa l'istituzione di un apposito nucleo valutativo per l'istruttoria delle domande pervenute e della relativa valutazione; gli adempimenti finalizzati alla trasmissione dei dati alla Direzione Regionale Per L'Inclusione Sociale nonché l'erogazione del contributo ai beneficiari;

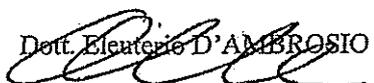
PROPONE

Per i motivi espressi in narrativa che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente provvedimento:

- di emanare l'Avviso Pubblico rivolto ai cittadini residenti nella Regione Lazio, affetti da patologie oncologiche e in lista di attesa per trapianto di organi solidi o di midollo con scadenza 31 luglio 2019, che allegato al presente atto ne costituisca parte integrante e sostanziale;
- di demandare alla Direzione Sanitaria di stabilire con propri atti: le necessarie modalità di raccordo con i Distretti Sanitari, Distretti Sociali e i P.U.A. di riferimento, compresa l'istituzione di un apposito nucleo valutativo; gli adempimenti finalizzati alla trasmissione dei dati alla Direzione Regionale Per L'Inclusione Sociale nonché l'erogazione dei contributi ai beneficiari.
- di pubblicare il presente Avviso Pubblico sul sito web della Asl di Frosinone e di trasmetterlo ai Distretti Sociali per la successiva informativa a tutti i Comuni della Provincia di Frosinone.

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Eleuterio D'AMEROSIO



Il Direttore UOC Affari Generali, Contratti e Supporto all'Attività Legale Azienda USL Frosinone

ATTESTA CHE

La deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio nell'elenco N° 1310 del 27 GIU. 2019

- è stata trasmessa al Collegio Sindacale il 27 GIU. 2019 prot. n° 114
- è pubblicata all'albo Pretorio dal 27 GIU. 2019 al 27 LUG. 2019
- è esecutiva dalla data di adozione.



Direttore
UOC Affari Generali, Contratti
e Supporto all'Attività Legale
Dott.ssa Ornella Falivene

Ornella Falivene