



Servizio Sanitario Regionale Basilicata  
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

NUMERO 2023/00696

DEL 11/10/2023

☒ Collegio Sindacale il 11/10/2023

### OGGETTO

Card Celiachia ASP di Potenza: percorso per la fruizione dei benefici di cui alla DGR n. 821 del 12 luglio 2016, inerente le nuove modalità di erogazione di prodotti specifici senza glutine, ai sensi del DM 17 maggio 2016.

Struttura Proponente

Area delle Cure Primarie - (PZ)

Documenti integranti il provvedimento:

Descrizione Allegato	Pagg.	Descrizione Allegato	Pagg.
Regolamento Celiachia	8		

Uffici a cui notificare

--	--

### CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente è stata pubblicata ai sensi dell'Art.32 della L.69/2009 all'Albo Pretorio on-line in data 11/10/2023

La presente diviene  
eseguibile ai sensi  
dell'art.44 della L.R.  
n.39/2001 e ss.mm.ii

☒ Immediatamente

☐ Dopo 5 gg dalla  
pubblicazione all'Albo

☐ Ad avvenuta  
approvazione  
regionale

Il Dirigente dell'U.O.C. Cure Primarie di Potenza, Dott.ssa Giulia Motola relaziona quanto segue:

**VISTI e Richiamati:**

- il DM Salute del 10 agosto 2018;
- la DGR n. 821 del 12 luglio 2016;
- la Determinazione Dirigenziale della Regione Basilicata n.13AN.2016/D.00556 del 29/12/2016 avente ad oggetto: *DGR n.821 del 12.7.2016: Attivazione e gestione della Card per Celiaci – Modalità Operative* secondo cui si addebitano agli aventi diritto, le eventuali spese contestate ed accertate, sulle successive ricariche della carta prepagata e alla Banca vengono invece assegnati gli adempimenti relativi alla gestione della Card celiachia;
- la Deliberazione del Direttore Generale ASP n.2017/00635 del 06/10/2017 avente ad oggetto *Fornitura carte prepagate per pazienti celiaci – Affidamento* con cui si demanda alla U.O.C. Assistenza primaria la gestione del servizio di che trattasi ed i relativi controlli;
- la Determinazione del Dirigente n. 2021/D.02713 del 09.11.2021 con cui si formalizzava l'accettazione della proposta della Banca Popolare di Bari sul servizio offerto, con relativo aumento dei costi di ricarica che passano, quindi, dalle attuali €. 3,00 (tre/00) ad €. 4,00 (quattro/00) per ogni ricarica da effettuare;
- il verbale della riunione del 26 ottobre 2022 riportante il parere favorevole dei presenti all'entrata in vigore di apposito regolamento riguardante l'unificazione delle procedure su tutto il territorio ASP;

**PRESO ATTO** della rimodulazione delle fasce per sesso e per età, come stabilite dal successivo DM Salute del 10 agosto 2018, e come di seguito riportate:

Fascia di età	Tetto mensile maschi Euro	Tetto mensile femmine Euro
6 mesi 5 anni	56,00	56,00
6 – 9 anni	70,00	70,00
10 – 13 anni	100,00	100,00
14 – 17 anni	124,00	99,00
18 – 59 anni	110,00	90,00
≥ 60 anni	89,00	75,00

**ATTESE** le costanti difficoltà attuative del sistema delle ricariche semestrali, dovute alla complessità dei passaggi amministrativi, oltre che alle svariate difficoltà interpretative delle norme in atto, da parte degli operatori e dei cittadini interessati;

**CONSIDERATA** la opportunità di procedere ad una rivisitazione e ad una corretta esplicitazione del contenuto normativo riferito alla questione in argomento, attraverso la stesura di un Regolamento Aziendale, funzionale, altresì, ad uniformare le procedure di cui trattasi, nonché ad eliminare le criticità esistenti, che di fatto rallentano e complicano le operazioni di presa in carico dei cittadini interessati;

**Dato atto che** la formulazione della proposta di un atto deliberativo impegna la responsabilità del soggetto proponente in ordine alla regolarità amministrativa e legittimità del contenuto della stessa;

### **PROPONE AL DIRETTORE GENERALE**

- **Di** approvare l'allegato Regolamento, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, inerente la procedura di presa in carico dei soggetti affetti da morbo celiaco e di ricarica della Card Celiachia, nel territorio della ASP di Potenza;
- **Di** stabilire che detto Regolamento sarà applicato a partire dalla sua pubblicazione sul sito istituzionale della ASP di Potenza, secondo i termini previsti;

### **IL DIRETTORE GENERALE**

**In virtù** dei poteri conferitigli con DDG n. 506 del 20/07/2023, a seguito del Decreto di nomina dal Presidente della Giunta Regionale di Basilicata n. 125 del 26.06.2023;

**Letta e valutata** la proposta deliberativa riportata in narrativa;

**Acquisiti** i pareri favorevoli del Direttore amministrativo, del Direttore sanitario, resi per quanto di rispettiva competenza;

### **DELIBERA**

di adottare la proposta di deliberazione sopra riportata, nei termini indicati e per l'effetto:

- **Di** approvare l'allegato *Regolamento*, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, inerente le procedure sulla fruizione della Card prepagata per Utenti affetti da morbo celiaco, nel territorio della ASP di Potenza;
- **Di** stabilire che detto Regolamento sarà applicato a partire dalla sua pubblicazione sul sito istituzionale della ASP di Potenza, secondo i termini previsti.

Marco Fabio Dinardo

L'Istruttore

Il Responsabile Unico del Procedimento

Giulia Motola

Il Dirigente Responsabile dell'Unità Operativa

Il presente provvedimento è notificato ai destinatari a cura dell'istruttore.

*Luigi D'Angola*

*Antonello Maraldo*

*Pierluigi Gigliucci*

Il Direttore Sanitario  
Luigi D'Angola

Il Direttore Generale  
Antonello Maraldo

Il Direttore Amministrativo  
Pierluigi Gigliucci

Tutti gli atti ai quali è fatto riferimento nella premessa e nel dispositivo della deliberazione sono depositati presso la struttura proponente, che ne curerà la conservazione nei termini di legge.