

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3

N° 567, DEL 27 APR. 2017

Oggetto: ATTIVAZIONE CORSO DI ORIENTAMENTO E MOBILITÀ PER A.A., IPOVEDENTE – CONFERIMENTO INCARICO LIBERO PROFESSIONALE ALLA DR.SSA STORANI EMANUELA, ISTRUTTRICE A.N.I.O.M.A.P.

IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3

.....

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. **DI ACCOGLIERE** la richiesta del Sig. A.P., padre di minore ipovedente A.A. – le cui generalità, per motivi di privacy, sono esplicitate nella scheda anagrafica che si allega (*allegato n. 1 da sottrarre alla pubblicazione per ragioni di riservatezza*) – relativamente all'attivazione del corso di Orientamento e Mobilità per ipovedenti e non vedenti.
2. **DI ATTIVARE** il predetto corso della durata di **18 ore complessive**, assegnandone la conduzione all'istruttrice Dr.ssa STORANI EMANUELA di Montefano. Il corso sarà articolato come specificato nel documento istruttorio e nel rispetto delle modalità descritte nel progetto allegato al presente atto, che ne forma parte integrante e sostanziale (*allegato n. 2 da sottrarre alla pubblicazione per ragioni di riservatezza*).
3. **DI STABILIRE** che i prospetti allegati di cui ai punti 1. e 2., contenenti dati sensibili, sono sottratti alla pubblicazione e devono essere separatamente trattati, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano.
4. **DI DARE ATTO** che l'onere di spesa presunta è pari ad € **908,97 (novecentootto, novantasette)** INPS e IVA inclusi e sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2017, con imputazione al Conto Economico n. 0509030401 autorizzazione AV3TERR n. 10 SUB 1 anno 2017, Centro di Costo 0822930.
5. **DI DARE ATTO** che, a seguito della verifica positiva del caso effettuata, si procederà alla liquidazione dei compensi dovuti alla Dr.ssa Storani Emanuela, dietro presentazione di relativa fattura, mediante accredito in c/c bancario secondo i termini di legge.
6. **DI TRASMETTERE** il presente atto ai seguenti Servizi: Direzione Sanitaria Territoriale di Civitanova Marche e Servizio Bilancio.
7. **DI DARE ATTO** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..
8. **DI TRASMETTERE** copia della presente determina al Direttore Generale e al Collegio Sindacale dell'ASUR.

9. **DI DARE ATTO** che ai fini della repertoriazione su attiweb la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

IL DIRETTORE AREA VASTA
Dr. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2017.

Il Dirigente U.O.C. Controllo di Gestione

Paolo Gubbioli

Il Dirigente U.O.C. Contabilità e Bilancio

Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 9 (nove) pagine di cui n. 4 (quattro) di allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa, contenenti dati sensibili, sottratti alla pubblicazione, da trattare separatamente rispetto alla determina principale.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE

Normativa di riferimento:

- Legge Regionale n. 13/2003 "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale.";
- DGRM 17 giugno 2010 n. 976;
- Determina del Direttore di Zona 22 giugno 2010 n. 327;
- Legge 30 marzo 1971, n. 118: "Conversione in legge del D.L. 30 gennaio 1971, n. 5 e nuove norme in favore dei mutilati ed invalidi civili.";
- Legge 23 dicembre 1978, n. 833: "Istituzione del servizio sanitario nazionale" artt. 7 e 26;
- Legge 5 febbraio 1992, n. 104: "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate.";
- Circolare del Ministero della Sanità 20 marzo 1992 n. 100/SCPS/34442
- Legge Regionale 4 giugno 1996 n. 18: "Promozione e coordinamento delle politiche di intervento in favore delle persone handicappate.";
- DPCM 14 febbraio 2001: "Nuovo atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni sanitarie.";
- DPCM 12 gennaio 2017: "Definizione e aggiornamento dei Livelli Uniformi di Assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502."

ISTRUTTORIA:

Premesso quanto segue:

La normativa vigente prevede che il corso di Orientamento e Mobilità per ipovedenti e non vedenti rientri tra gli interventi di natura riabilitativa e, nello specifico:

- la Circolare del Ministero della Sanità 20 marzo 1992 n. 100/SCPS/34442 dispone che nell'ambito delle prestazioni di riabilitazione di cui all'art. 26 L. 833/78 debbono ricomprendersi le iniziative formative mirate al recupero sociale dei soggetti minorati della vista e volte ad ampliare la sfera di autonomia di detti soggetti.
- Il DPCM 14 febbraio 2001 nella tabella all'art. 4, comma 1, alla voce "disabili", punto 1 richiama l'art 26 della L. 833/78, prevedendo che siano a totale carico del SSN gli interventi diretti al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali.
- Il DPCM 12 gennaio 2017, nel definire e aggiornare i Livelli Essenziali di Assistenza, include nell'ambito dell' "Assistenza sociosanitaria a persone con disabilità" anche interventi terapeutico-riabilitativi e socio-riabilitativi finalizzati all'inserimento lavorativo.

In data 23.01.2017 (prot. n. 7858) è pervenuta all'Area Vasta n. 3 – Distretto di Civitanova Marche una richiesta da parte del Sig. A.P. volta ad ottenere prestazioni riabilitative nell'ambito del Corso di Orientamento e Mobilità in favore di proprio figlio minore A.A., ipovedente - le cui generalità, per motivi di privacy, sono esplicitate nella scheda anagrafica che si allega (*allegato n. 1 sottratto alla pubblicazione per ragioni di riservatezza*) – al fine di acquisire delle specifiche "abilità" che possano fornire una maggiore autonomia negli ambienti frequentati.

Il Sig. A.P. ha allegato all'istanza:

- Verbale della visita medica della "Commissione Medica per l'accertamento sanitario degli stati di invalidità civile e delle condizioni visive e del sordomutismo di Macerata", a cui il minore è stato sottoposto in data 03.08.2009 e dalla quale è stato riconosciuto: "*Cieco con residuo visivo non superiore ad un ventesimo in entrambi gli occhi con eventuale correzione (legge 382/70 e legge 508/88)*".
- preventivo di spesa rilasciato dell'istruttrice ANIOMAP Dr.ssa Storani Emanuela in data 07.11.2016, unitamente al progetto di Orientamento e Mobilità;
- richiesta di accoglimento dell'istanza per la fruizione del corso di Orientamento e Mobilità ai sensi della normativa vigente, a firma del Presidente Provinciale Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti ONLUS (MC), del 19.01.2017;

Il Sig. A.P. ha integrato la suddetta documentazione con certificato rilasciato in data 28.03.2017 dalla Dr.ssa Ripa Elisabetta - Dirigente Medico della Branca di Oculistica dell'ASUR Marche Area Vasta n. 3, P.O. di San Severino Marche - che ha prescritto il "corso di Orientamento e Mobilità", in favore del minore.

Il Direttore del Distretto di Civitanova Marche Dr. Turchetti Gianni, presa visione della documentazione sanitaria allegata all'istanza, ha espresso il proprio parere favorevole all'attivazione del corso in favore del minore A.A.

Il corso - che verrà eseguito secondo il progetto che si allega (*allegato n. 2 da sottrarre alla pubblicazione per ragioni di riservatezza*) - prevede n. 18 ore complessive da svolgere a Civitanova Marche (comune di residenza del minore: presso la scuola, gli spazi limitrofi l'abitazione del minore ed il centro cittadino), alla tariffa oraria di € 32,00 + 4% INPS + IVA al 22% e rimborso chilometrico di € 0,30 al km (Montefano – comune di residenza del minore A/R x 52 Km totali x n. 9 accessi), per un costo complessivo di € **908,97 (novecentootto, novantasette)** e pagamento con accredito in c/c bancario secondo i termini di legge.

Per lo svolgimento del corso è necessario avvalersi di personale di comprovata esperienza scientifico-professionale in questo particolare tipo di riabilitazione e - non essendo presente una idonea figura professionale nel personale in servizio nell'Area Vasta n. 3 - si ritiene di doverla reperire tra il personale iscritto ANIOMAP (Associazione Nazionale Istruttori Orientamento Mobilità Autonomia Personale).

Dall'anno 2011 all'anno 2016 sono stati attivati analoghi corsi in favore del minore A.A., in occasione del suo inserimento alla scuola primaria - unitamente ad altri corsi attivati in favore di ipovedenti del Distretto di Macerata - affidandone la conduzione alla Dr.ssa Storani Emanuela, unica istruttrice iscritta alla suddetta Associazione per la Regione Marche.

L'Unione Italiana Ciechi e Ipovedenti ONLUS, Sede Provinciale di Macerata con nota del 19.01.2017 ha comunicato di "non essere a conoscenza dell'esistenza di altre associazioni, enti o soggetti privati liberi professionisti, oltre all'ANIOMAP, cui rivolgersi per l'attivazione di detti corsi".

Con e-mail del 02.04.2017 il segretario dell'ANIOMAP ha comunicato che, allo stato attuale, la Dr.ssa Storani Emanuela è l'unica istruttrice iscritta all'Associazione per la Regione Marche.

La Dr.ssa Storani - il cui curriculum è depositato agli atti della Direzione Amministrativa Territoriale di Civitanova Marche - ha svolto gli analoghi corsi, che si sono conclusi con soddisfazione sia del beneficiario che di questa amministrazione, mostrandosi professionista dotata di notevole competenza.

Esito Istruttoria

Si redige il presente provvedimento istruttorio per accogliere la richiesta del Sig. A.P. in favore del proprio figlio minore e conseguentemente attivare il corso di Orientamento e Mobilità per ipovedenti e non vedenti che sarà condotto dalla Dr.ssa Storani Emanuela secondo il progetto che si allega (*allegato n. 2 da sottrarre alla pubblicazione per ragioni di riservatezza*)

La spesa per il corso risulta congrua in quanto la tariffa proposta dalla Dr.ssa Storani Emanuela è in linea con le tariffe pubblicate sul sito internet ANIOMAP, avuto riguardo alla anzianità di iscrizione all'associazione.

ATTESO che i Dirigenti Responsabili proponenti hanno dichiarato la conformità alle normative in vigore e quindi la legittimità del presente provvedimento nonché la sua regolarità procedurale e che la spesa presunta sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2017.

TUTTO ciò premesso

PROPONE

1. **DI ACCOGLIERE** la richiesta del Sig. A.P., padre di minore ipovedente A.A. - le cui generalità, per motivi di privacy, sono esplicitate nella scheda anagrafica che si allega (*allegato n. 1 da sottrarre alla pubblicazione per ragioni di riservatezza*) - relativamente all'attivazione del corso di Orientamento e Mobilità per ipovedenti e non vedenti.
2. **DI ATTIVARE** il predetto corso della durata di **18 ore complessive**, assegnandone la conduzione all'istruttrice Dr.ssa STORANI EMANUELA di Montefano. Il corso sarà articolato come specificato nel documento istruttorio e nel rispetto delle modalità descritte nel progetto allegato al presente atto, che ne forma parte integrante e sostanziale (*allegato n. 2 da sottrarre alla pubblicazione per ragioni di riservatezza*).

3. **DI STABILIRE** che i prospetti allegati di cui ai punti 1. e 2., contenenti dati sensibili, sono sottratti alla pubblicazione e devono essere separatamente trattati, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano.
4. **DI DARE ATTO** che l'onere di spesa presunta è pari ad € **908,97 (novecentotto, novantasette)** INPS e IVA inclusi e sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2017, con imputazione al Conto Economico n. 0509030401 autorizzazione AV3TERR n. 10 SUB 1 anno 2017, Centro di Costo 0822930.
7. **DI DARE ATTO** che, a seguito della verifica positiva del caso effettuata, si procederà alla liquidazione dei compensi dovuti alla Dr.ssa Storani Emanuela, dietro presentazione di relativa fattura, mediante accredito in c/c bancario secondo i termini di legge.
8. **DI TRASMETTERE** il presente atto ai seguenti Servizi: Direzione Sanitaria Territoriale di Civitanova Marche e Servizio Bilancio.
10. **DI DARE ATTO** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i..
11. **DI TRASMETTERE** copia della presente determina al Direttore Generale e al Collegio Sindacale dell'ASUR.
12. **DI DARE ATTO** che ai fini della repertoriatura su attiweb la presente determina rientra nei casi "altre tipologie".

Il responsabile del procedimento
Dr.ssa Lorenzana Mandolesi

IL DIRETTORE
DEL DISTRETTO DI CIVITANOVA M.
Dr. Gianni Turchetti

IL DIRIGENTE RESPONSABILE
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
TERRITORIALE
Dr. Alberto Carelli

- ALLEGATI -

In formato cartaceo, da sottrarre alla pubblicazione per ragioni di riservatezza.



REGIONE MARCHE

Numero	567/AV3
Data	27/04/2017

DETERMINA N. 567/AV3 DEL 27/04/2017

**ATTIVAZIONE CORSO DI ORIENTAMENTO E MOBILITÀ PER A.A., IPOVEDENTE –
CONFERIMENTO INCARICO LIBERO PROFESSIONALE ALLA DR.SSA STORANI
EMANUELA, ISTRUTTRICE A.N.I.O.M.A.P.**

PUBBLICAZIONE:

dal 27/04/2017 al 11/05/2017

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 27/04/2017
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI NO

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

27/04/2017

Collegio Sindacale: inviata con nota del

27 APR. 2017

Atto soggetto al controllo della Regione:

SI NO

Inviato con nota n. _____

del _____