

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0002196	18/11/2022

OGGETTO: D.S.S. UNO. RICOVERO IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO CENTRO EXTRAREGIONALE DI ASSISTITO DEL DSS UNO. AUTORIZZAZIONE.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20220003419 DEL 11/11/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

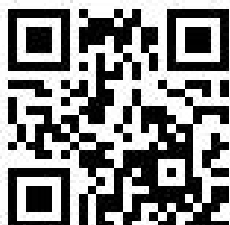
Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 16/11/2022 17:23 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 16/11/2022 18:45 Donato SIVO
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 18/11/2022 07:13 Gianpaolo PARISI	 Firmato Digitalmente il 17/11/2022 15:45 Antonio SANGUEDOLCE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **18/11/2022**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 18/11/2022 07:14
 Gianpaolo PARISI



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO	D.S.S. UNO. RICOVERO IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO CENTRO EXTRAREGIONALE DI ASSISTITO DEL DSS UNO. AUTORIZZAZIONE.
----------------	---

IL DIRETTORE GENERALE

vista la deliberazione del Direttore Generale n. 239/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore del Distretto Socio Sanitario di Molfetta-Giovinazzo, dott. Vito Piazzolla, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

PREMESSO

- che con disposizione Prot. n. 31737 del 06/02/2020 e successive note (Prot. n. 49738/2021 e Prot. n. 22864/2022) la Direzione Generale di questa Azienda ha previsto che ogni nuovo inserimento o proroga di ricovero in favore di assistiti della ASL BA, presso presidi di riabilitazione ex art. 26 L.833/'78 extraregionali, deve essere formulato con atto deliberativo su proposta del Direttore del Distretto Socio Sanitario, territorialmente competente, con le motivazioni sanitarie di riferimento e relativi costi;

CONSIDERATO

- che presso il DSS UNO di Molfetta e Giovinazzo, è pervenuta dalla UOC di Cardioanestesia e Terapia Intensiva Cardiochirurgica del Presidio Ospedaliero Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza di San Giovanni Rotondo (FG), la richiesta di autorizzazione al ricovero presso Struttura Riabilitativa fuori dalla regione Puglia, per il paziente afferente al DSS UNO di Molfetta e Giovinazzo;

PRESO ATTO

- che per l'individuazione della struttura più idonea, l'UOC di Cardioanestesia e Terapia Intensiva Cardiochirurgica del Presidio Ospedaliero Fondazione Casa Sollievo della Sofferenza di San Giovanni Rotondo (FG), ha interpellato n. 5 diversi centri riabilitativi nella Regione Puglia, come da nota mail del 03/11/2022;
- che l'unica struttura che ha dato disponibilità all'accoglienza è la Casa di Cura Villa Pini D'Abruzzo di Chieti, come da nota mail del 10/11/2022;
- che la dott.ssa Margherita Manzari, Responsabile UOS Assistenza Specialistica del DSS 1-2, interessata per competenza, considerata la gravità del paziente, l'elevato carico assistenziale-riabilitativo e l'indisponibilità delle strutture regionali contattate, esprimeva parere favorevole al ricovero extraregionale per n. 30 (trenta) giorni;

RITENUTO

- necessario, sulla scorta delle valutazioni cliniche effettuate dagli specialisti coinvolti, di autorizzare l'inserimento del paziente appartenente al territorio del DSS UNO, presso la Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo di Chieti, accreditata con la Regione Abruzzo, giusto provvedimento n.2885 del 31/12/1999, per n. 30 (trenta) giorni;
- dover applicare quanto indicato dalla D.G.R. Abruzzo n. 671 del 01/08/2002, che definisce la tariffa giornaliera applicata nella Regione Abruzzo, per le prestazioni di riabilitazione extra ospedaliera di cui all'art. 26 della legge n. 833/1978, di tipo intensivo o di alta intensità assistenziale, fascia "A", in € 327,12 al giorno;

Visto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

Per i motivi espressi in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati

- di AUTORIZZARE l'inserimento dell'assistito di cui all'oggetto, per un totale di 30gg., in regime residenziale presso struttura accreditata ex art. 26 L.833/'78 extra-regionale, Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo di CHIETI;
- di dare atto che la tariffa applicabile è quella stabilita dalla D.G.R. Abruzzo n. 671 del 01/08/2002, che fissa il costo giornaliero in € 327,12 per un complessivo di spesa per 30gg., pari a € **9.813,60** da imputare al conto n. 70611000165 - Ass. Riab. Residenziale in Ist. Sch. Tipo art. 26 L.n. 833/'78 da privato (extraregionale) - Esercizio 2022;
- di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 - quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT - tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, d. lgs. 165/2001;
- di notificare la presente Deliberazione al Centro di Riabilitazione "Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo" di Chieti, e al Dirigente Responsabile dell'UOGRC per i successivi adempimenti di carattere liquidatorio.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000165 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2022	9.813,60

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Strutture sanitarie private accreditate	Strutture sanitarie private accreditate	Art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013

ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali





DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	Area Gestione Risorse Finanziarie
--------------------------------------	-----------------------------------

PROPOSTA N.RO 20220003419 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20220002196 DEL 18/11/2022

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Campo Anna Teresa	 Firmato digitalmente il 14/11/2022 11:24
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Ceci Pantaleo Francesco	 Firmato digitalmente il 14/11/2022 11:32
Dirigente PTA	Cervelli Giuseppe	 Firmato digitalmente il 14/11/2022 16:06
Direttore/Responsabile di Struttura	Piazzolla Vito	 Firmato digitalmente il 16/11/2022 10:48