

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000787	18/04/2023

OGGETTO: inserimento minore in regime semiresidenziale presso residenza Terapeutico Riabilitativa extraospedaliera per Dca "Le Ginestre"-Società Lu.da s.r.l. Trani come da autorizzazione n.46114/2023 del 31/03/2023

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230000925 DEL 05/04/2023





COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

DI 3 (tre) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 4 (quattro) 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 nella sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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 17/04/2023 17:01 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 17/04/2023 17:36 Luigi ROSSI
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 18/04/2023 17:02 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 18/04/2023 16:42 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 **18/04/2023**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 18/04/2023 17:02

Raffaele IORIO



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	INSERIMENTO MINORE IN REGIME SEMIRESIDENZIALE PRESSO RESIDENZA TERAPEUTICO-RIABILITATIVA EXTRAOSPEDALIERA PER I DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE (DCA) "LE GINESTRE" GESTITA DALLA SOCIETA' LU.DA S.R.L. C/O COMUNE DI TRANI COME DA AUTORIZZAZIONE N.46114/2023 DEL 31/03/2023
---------	--

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione del Direttore generale n. 239 del 16/02/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore della UOC NPIA che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che:

- ❖ la normativa nazionale e regionale vigente in materia di salute mentale assegna ai Servizi di Neuropsichiatria per l'Infanzia e l'Adolescenza (NPIA) le competenze per l'attività di salute mentale dedicate all'età evolutiva (bambini e adolescenti);
- ❖ nella Regione Puglia detti Servizi risultano essere articolazioni della U.O.C.- N.P.I.A. ASL BA;
- ❖ l'obiettivo della semiresidenzialità per i disturbi del comportamento alimentare è quello di favorire il consolidamento dei risultati conseguiti (sia riguardanti l'aspetto alimentare che umorale) di concerto con i servizi NPIA territoriali competenti, garantendo un contesto relazionale e sociale stabile;

Considerato che:

la minore è attualmente in carico presso la UOS NPIA Corato Area Nord Asl Bari in quanto affetta da "OMISSIS", diagnosi per la quale la famiglia ha chiesto con urgenza un supporto nella gestione del quadro clinico, tale da rendere necessario l'avvio, secondo normativa, di un iniziale percorso individuale riabilitativo residenziale extraospedaliero per DCA presso una idonea struttura sanitaria riabilitativa per i DCA, per poi passare ad un secondo percorso semiresidenziale presso la stessa struttura, al fine di proseguire con la gestione clinica più adeguata di cui la paziente attualmente necessita;

Preso atto:

- ❖ che la minore ha già effettuato dal 28/10/2022 al 31/01/2023 un percorso residenziale presso la Residenza Terapeutico-Riabilitativa Extraospedaliera per i Disturbi del Comportamento Alimentare "Le Ginestre", ubicata presso il Comune di Trani, gestita dalla Società Lu.Da. s.r.l., data la specificità del quadro clinico, la stessa è stata individuata in quanto struttura prossima al territorio di residenza della minore;

Atteso che:

- ❖ l'equipe della Residenza Terapeutico Riabilitativa per DCA "Le Ginestre" con comunicazione prot.32761/2023 del 07/03/2023 ritiene utile, d'intesa con la famiglia e la minore, l'inizio di un percorso semiresidenziale, al fine di consolidare gli ottimi risultati ottenuti; dal PTRI redatto dal Dirigente Medico NPIA Area Nord Corato, dott. M.Cavone, del 20/03/2023 si rappresenta la necessità del percorso semiresidenziale della minore, presso la stessa struttura in cui ha già effettuato il percorso residenziale, in continuità, per la durata di 4 mesi; il Responsabile della UOS NPIA Area Nord, dott. G. Cipolla, ha valutato l'opportunità dell'inserimento semiresidenziale, previa verifica delle disponibilità di budget con autorizzazione n.prot.22166/2023 del 20/03/2023;
- ❖ il Direttore della UOC NPIA Asl Bari, dr. V.Loizito, con nota prot. 46114/2023 del 31/03/2023 autorizza l'inserimento in regime semiresidenziale della minore c/o la Residenza Terapeutico Riabilitativa Extraospedaliera per DCA "Le Ginestre" Trani, gestita dalla Società Lu.Da. s.r.l., per la durata di 4 mesi, dal 01/02/2023, struttura di fatto più vicina al Comune di residenza della minore;
- ❖ la Residenza Terapeutico Riabilitativa Extraospedaliera per DCA "Le Ginestre" Trani, gestita dalla Società Lu.Da. s.r.l., con nota prot. n. 33750/2023 del 09/03/2023, agli atti della UOS della NPIA Area Nord Corato, ha comunicato la disponibilità all'accoglienza con retta pro-die di € 126,45 IVA esclusa per la durata di 4 mesi a partire dalla data dell'effettivo inserimento;

Visto l'Atto Dirigenziale n.263 del 23/09/2021 della Regione Puglia: "*LU.DA. s.r.l. con sede legale in Trinitapoli (BT). Rilascio dell'accreditamento istituzionale, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett. C) e dell'art. 24, comma 3 della L.R. n. 9/2007 e s.m.i., di una Residenza Terapeutico-riabilitativa Extra-Ospedaliera per i disturbi del comportamento alimentare di cui all'art. 6 del R.R. n. 8/2017 "regolamento Regionale Requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi per l'autorizzazione e l'accreditamento della Rete di assistenza per i Disturbi del Comportamento Alimentare. Fabbisogno" (L.R. 28-5-2004, n. 8 e ss.mm.ii. – art. 3 – comma 1 – lett. A))*", ubicata nel comune di Trani alla Via Alberolongo nn. 28/32.

Vista la DGR, della Regione Puglia, n. 430 del 20/03/2018 "*Regolamento regionale 21/03/2017, n.8 concernente i requisiti per l'autorizzazione e l'accreditamento della rete di assistenza per i Disturbi del Comportamento Alimentare ed il relativo fabbisogno. Determinazione tariffe giornaliere semiresidenziali delle Residenze terapeutico-riabilitative e disposizioni sull'accreditamento delle strutture*" la retta pro die del progetto è € 126,45 IVA esclusa;

Precisato che ogni possibile rimodulazione ed integrazione di PTRI residenziale dovrà essere valutato e discusso preventivamente dall'equipe del Centro DCA con la UOS NPIA Corato - Area Nord;

Ritenuto necessario, autorizzare il PTRI della paziente in regime semiresidenziale presso la Residenza Terapeutico-Riabilitativa Extraospedaliera per i DCA "Le Ginestre", Trani, Società Lu.Da. s.r.l. **per la durata di 4 mesi** dalla data dell'effettivo inserimento **01/02/2023**, per un importo giornaliero pari ad € 126,45 IVA esclusa

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Assunto quanto in premessa:

1. di prendere atto che la narrativa forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
1. che al presente atto sono allegati documenti che non possono essere pubblicati per motivi di privacy: Richiesta dell'equipe della struttura "Le Ginestre" per DCA- Trani di inserimento in regime semiresidenziale; autorizzazione inserimento semiresidenziale del Responsabile UOS NPIA Area Nord con PTRI redatto dal Dirigente Medico UOT NPIA Corato; autorizzazione definitiva del Direttore UOC NPIA Asl Bari della Npia;
2. di autorizzare il PTRI semiresidenziale riabilitativo in corso del paziente presso la Residenza Terapeutico-Riabilitativa Extraospedaliera per DCA "Le Ginestre", Trani, gestita dalla Società Lu. Da. S.r.l., **per la durata di 4 mesi** eventualmente prorogabili dalla data dell'effettivo inserimento: **dal 01/02/2023 al 01/06/2023**;
3. di dare atto che **la tariffa pro die in regime semiresidenziale è di € 126,45 IVA esclusa** per un importo di **€ 15.174,00 IVA esclusa**, salvo assenze ingiustificate, malattia, dimissioni, da imputare al conto CE 706.111.00045 Bilancio 2023;
4. di precisare che la spesa di che trattasi sarà liquidata dalla UOC NPIA ASL BARI a seguito di emissione di regolare fattura;
5. di notificare il presente provvedimento alla Direzione dell'AGRF, alla residenza terapeutico-riabilitativa extraospedaliera per i DCA "Le Ginestre" Trani, gestita dalla Società Lu.Da. s.r.l per gli adempimenti di rispettiva competenza;
6. di dichiarare il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di predisporre gli opportuni provvedimenti;
7. di attestare di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6 bis L.241/90 e art.1 co.9 lett. e), L.190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal 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.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611100045 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2023	15.174,00

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

Area Gestione Risorse Finanziarie	uogrc
-----------------------------------	-------

PROPOSTA N.RO 20230000925 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230000787 DEL 18/04/2023

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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	De Leo Laura	 Firmato digitalmente il 05/04/2023 15:10
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Cipolla Giuseppe	 Firmato digitalmente il 11/04/2023 08:52
Dirigente Medico/Sanitario	Cavone Maddalena	 Firmato digitalmente il 13/04/2023 13:30
Direttore/Responsabile di Struttura	Lozito Vito	 Firmato digitalmente il 13/04/2023 15:32