

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0002188	23/10/2024

OGGETTO: DSS2 -AUTORIZZAZIONE AL RICOVERO TEMPO PIENO EX ART. 26 L. 833/78 PRESSO CENTRO EXTRAREGIONALE LEGA DEL FILO D'ORO OSIMO (AN) – ACCREDITATA DALLA REGIONE MARCHE D.D. N. 186/2017 E N. 35/2019.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20240002419 DEL 11/10/2024 COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) 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, 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.

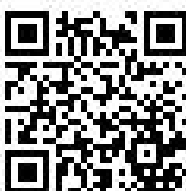
Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 23/10/2024 15:52 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 23/10/2024 16:25 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale F.F.
 Firmato Digitalmente il 23/10/2024 16:41 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 23/10/2024 16:30 Luigi FRUSCIO

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 **23/10/2024**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 23/10/2024 16:41

Domenico ROVETO



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.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 573 del 19/03/2024, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore del DSS 2, Dr. Giorgio Saponaro, che attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue.

Preso atto che

- il minore, in carico al Servizio di Riabilitazione di Ruvo di Puglia del DSS 2, affetto da “*omissis*”, necessita di trattamento riabilitativo a tempo pieno in conformità all'art. 26 L. 833/1978;
- che presso il Servizio di Riabilitazione di Ruvo di Puglia, i genitori del minore hanno presentato richiesta di ricovero a tempo pieno;
- sul territorio Provinciale e Regionale non ci sono Centri che prevedono trattamenti intensivi di breve durata, dei quali il minore necessita;
- presso il Centro di Riabilitazione “Lega del Filo D'Oro” di Osimo (AN) sono previsti trattamenti di breve durata, dove vengono erogate prestazioni di tipo riabilitativo intensivo ed estensivo;
- con Circolare Regionale Prot. 0209864 del 02/05/2024 è precisato che *“il Centro diagnostico di Osimo rappresenta una condizione imprescindibile per l'avvio del percorso di cura dei pazienti e che tale accesso, limitato ad un breve periodo di tempo, è propedeutico e da ritenersi funzionale al rientro degli stessi in Regione Puglia nella quale, presso la RSA pubblica di Molfetta a gestione della stessa Lega del Filo d'Oro, si darà prosecuzione al processo riabilitativo, si precisa che la specificità della prestazione in esame non si configura come “prestazione extraregionale” e quindi, non rientra tra le tipologie di prestazioni di cui punto 8), lett. H), della D.G.R. n. 412/2023 per le quali è fatto divieto di acquisto.”*

Considerato che

- la proposta del ricovero è stata elaborata dal Dirigente in Medicina Fisica e Riabilitazione del DSS 2 della ASL BA, dr.ssa Maria Uccelli, che ha certificato la necessità del ricovero, per 20 gg, finalizzato alla completa rivalutazione diagnostica ed impostazione della riabilitazione funzionale, come da Progetto Riabilitativo Individualizzato (PRI), agli atti di questo distretto;
- la proposta del ricovero è stata autorizzata dal Direttore del DSS 2, Dr. Giorgio Saponaro;
- che la patologia da cui il minore è affetto rientra a pieno titolo nell'area della Riabilitazione;

Ritenuto, pertanto

- di prendere atto della necessità ed autorizzare il ricovero a tempo pieno, presso il Centro di Riabilitazione “Lega del Filo D’Oro” di Osimo (AN), per il periodo di trattamento di n. 20 giorni, come indicato via pec, dalla Direzione Sanitaria del Centro;
- di dare atto che il costo pro die del ricovero a tempo pieno è € 292,94 e che la spesa prevista di complessivi **€ 5.858,8 va imputata sul CE 70611100075 – “Ass. Riabil.domiciliare in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da privato (extraregionale)” del Bilancio 2024;**

Tanto premesso e stante l’urgenza e improcrastinabilità dell’inserimento

DELIBERA

Assunto quanto in premessa:

1. di prendere atto che la narrativa forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto e di autorizzare il ricovero a tempo pieno, presso il Centro “Lega del Filo D’Oro” di Osimo (AN) per il periodo di trattamento di n. 20 giorni, come indicato via pec, dalla Direzione Sanitaria del Centro;
3. di dare atto che la tariffa pro/die è di **€ 292,94;**
4. che la spesa complessiva pari ad **€ € 5.858,8 va imputata sul CE 70611000075 – “Ass. Riabil.domiciliare in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da privato (extraregionale)” del Bilancio 2024;**
5. di notificare il presente provvedimento alla Direzione dell’AGRF, alla ASL AN, al Centro “Lega del Filo D’Oro” di Osimo (AN) per gli adempimenti di rispettiva competenza;
6. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l’urgenza di predisporre gli opportuni provvedimenti;
7. 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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), I. 190/2012 — quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente 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. Igs. 165/2001.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000075 - Ass. Riabil.domiciliare in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2024	5.858,80

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	
-----------------------------------	--

PROPOSTA N.RO 20240002419 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20240002188 DEL 23/10/2024

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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Gesmundo Maria	 Firmato digitalmente il 16/10/2024 13:40
Posizione Organizzativa - Titolare IFO	Campo Anna Teresa	 Firmato digitalmente il 22/10/2024 16:53
Dirigente PTA	Cervelli Giuseppe	 Firmato digitalmente il 22/10/2024 17:35
Direttore/Responsabile di Struttura	Saponaro Giorgio	 Firmato digitalmente il 23/10/2024 09:57