

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0002366	14/11/2024

OGGETTO: INSERIMENTO UTENTE IN STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE - CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER LA CURA DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E DEL PESO " GIOVANNI GIOIA" ASP POTENZA CHIAROMONTE

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20240002699 DEL 13/11/2024 COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

DI 5 (cinque) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 11 (undici) 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.

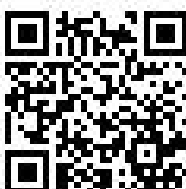
Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 14/11/2024 15:36 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 14/11/2024 15:55 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale F.F.
 Firmato Digitalmente il 14/11/2024 16:52 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 14/11/2024 15:58 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 **14/11/2024**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 14/11/2024 17:32

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 UTENTE IN STRUTTURA RIABILITATIVA RESIDENZIALE - CENTRO DI RIFERIMENTO REGIONALE PER LA CURA DEI DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE E DEL PESO “ GIOVANNI GIOIA” ASP POTENZA CHIAROMONTE
-----------------	--

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 UOSVD N.P.I.A. Dott. Porcelli Cesare Natalino 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 ASL BA -Regione Puglia-, detti Servizi risultano essere articolazioni della UOC NPIA;
- l'obiettivo della residenzialità per i disturbi del comportamento alimentare è quello di avviare, di concerto con i servizi NPIA territoriali competenti un trattamento intensivo di riabilitazione psiconutrizionale, percorso terapeutico volto al recupero ed alla riduzione dei comportamenti disfunzionali, garantendo un contesto relazionale e sociale stabile ed affettivamente saliente, nonché una specifica presa in carico terapeutica della patologia neuropsichiatrica di cui il minore è affetto;

Preso atto che

- delle valutazioni neuropsichiatrica e neuropsicodiagnostiche infantili effettuate rispettivamente dalla Dirigente Medico Neuropsichiatra Infantile Dott.ssa Campanozzi e dalla Dirigente Medico Psicologo Dott.ssa Di Cagno della UOSVD NPIA E AUTISMO AREA CENTRALE Asl Ba;
- della nota prot.78636/2024 dell'8/11/2024 di richiesta urgente di autorizzazione all'inserimento della minore in struttura terapeutica residenziale presso il Centro D.C.A. "G.Gioia" di Chiaromonte e del nulla osta a procedere posta a margine della citata nota da parte della Direzione Generale ASL BA (allegato non pubblicabili per ragioni di privacy);
- della proposta della Responsabile del Centro D.C.A. Dott.ssa Trabace, acclarata con prot. n. 140817/2024 del 12/11/2024, allegati non pubblicabili per ragioni di privacy, agli atti della UOSVD della NPIA di Bari, che ha rappresentato la necessità dell'inserimento della minore., finalizzato all'attuazione di un intervento di assistenza alla persona con un programma di tipo terapeutico riabilitativo, atteso la multi-problematicità della situazione clinica della paziente e della indisponibilità della famiglia nella gestione dello stesso, in regime residenziale presso il Centro D.C.A. "Giovanni Gioia" C.da S. Lucia Chiaromonte -Pz, ASL di Potenza per la durata di 25 settimane eventualmente prorogabili;
- che i genitori hanno rinunciato (con nota prot. n.139801/2024 NPIA-Bari dell'11/11/2024), allegati non pubblicabili per ragioni di privacy, all'inserimento in struttura terapeutica residenziale D.C.A. "Le Ginestre", valutata come meno idonea ai bisogni della minore;
- che i genitori hanno richiesto espressamente l'inserimento della minore presso il Centro D.C.A. "Giovanni Gioia" C.da S. Lucia Chiaromonte -Pz, ASL di Potenza, in considerazione del fatto che la stessa assicura un trattamento in regime residenziale, più utile e necessario per percorso di

riabilitazione della minore, (prot. 715/24 del 02/10/2024), allegati non pubblicabili per ragioni di privacy;

Considerato che

- il Dirigente Responsabile dalla UOSVD NPIA ASL BA ha valutato la necessità al ricovero finalizzato alla completa rivalutazione diagnostica ed impostazione della riabilitazione funzionale, autorizzando l'inserimento della minore presso il Centro D.C.A. "G.Gioia", come da Protocollo n° 140531/2024 dell'12/11/2024, allegati non pubblicabili per ragioni di privacy;
- la richiesta urgente di autorizzazione all'inserimento presso il Centro D.C.A. "G.Gioia", Protocollo n° 78636/2024 dell'8/11/2024, allegati non pubblicabile per ragioni di privacy, è stata autorizzata dal Direttore del Dipartimento di Medicina dell'Età Evolutiva, come da Protocollo n° 78636/2024 dell'8/11/2024 e dal Direttore Generale F.F. e Direttore Sanitario ASL BA, allegati non pubblicabile per ragioni di privacy;

Valutato, altresì, che la patologia di cui la minore è affetta rientra a pieno titolo nell'area della salute mentale e più specificatamente nelle competenze della UOVD NPIA AREA CENTRALE E AUTISMO;

Ritenuto, pertanto

- di prendere atto ed autorizzare il ricovero a tempo pieno per il periodo di trattamento dal 15/11/2024 per la durata di n. 25 settimane prorogabili;
- di dare atto che il costo pro die del ricovero a tempo pieno è € 290,00 IVA inclusa e che la spesa prevista di complessivi **€ 13.630,00 farà carico sul CE 70611100050 Bilancio 2024;**
- di dare atto che il costo pro die del ricovero a tempo pieno è € 290,00 IVA inclusa e che la spesa prevista di complessivi **€ 37.120,00 farà carico sul CE 70611100050 Bilancio 2025;**

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. e di autorizzare il PTRI residenziale riabilitativo in corso della paziente S.A. presso il presso il Centro D.C.A "Giovanni Gioia" C.da S. Lucia Chiaromonte -Pz, ASL di Potenza per la durata di venticinque settimane eventualmente prorogabili, dalla data dell'effettivo inserimento;
3. di dare atto che la tariffa pro/die è di **€ 290,00 IVA inclusa;**
4. che la spesa complessiva pari ad **€ 13.630,00 farà carico sul CE 70611100050 Bilancio 2024;**
5. che la spesa complessiva pari ad **€ 37.120,00 farà carico sul CE 70611100050 Bilancio 2025;**
6. di precisare che la spesa di che trattasi sarà liquidata dalla UOC NPIA a seguito di emissione di regolare fattura;
7. di notificare il presente provvedimento alla UOC NPIA, alla Direzione dell'AGRF, alla ASL di Potenza per gli adempimenti di rispettiva competenza;
8. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di predisporre gli opportuni provvedimenti;

9. 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
70611100050 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2024	13.630,00
70611100050 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2025	37.120,00

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

PROPOSTA N.RO 20240002699 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20240002366 DEL 14/11/2024

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
Estensore	Ripa Vincenza Cinzia	 Firmato digitalmente il 13/11/2024 13:05
Posizione Organizzativa - Titolare IFO	Irmici Angela	 Firmato digitalmente il 13/11/2024 13:13
Responsabile UOS/UOSD	Porcelli Cesare Natalino	 Firmato digitalmente il 13/11/2024 13:51
Direttore/Responsabile di Struttura	Manziona Mariano	 Firmato digitalmente il 13/11/2024 14:35