



## **AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**

### **DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n.1507 del 04/09/2018)

**OGGETTO: Proroga del ricovero dell'utente L.S.A., affetto da Disturbi del Comportamento Alimentare presso Centro Alta Intensità Assistenziale DCA - Villa Pini D'Abruzzo – Chieti.**

### **IL DIRETTORE GENERALE**

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

#### **RICHIAMATI:**

- il D.P.C.M. 14.02.2001 “*Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie*”, in particolare modo l'allegata tabella che definisce i criteri di finanziamento delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie a carico del SSR per l'assistenza dei pazienti in strutture residenziali e semiresidenziali;
- il D.P.C.M. 29.11.2001 “*Definizione dei livelli essenziali di assistenza*”;
- il R.R 18 gennaio 2007, n.4 “*Legge Regionale 10 Luglio 2006, n.19 – Disciplina del sistema integrato dei servizi sociali per la dignità e il benessere delle donne e degli uomini in Puglia*”;
- la L.R. 19-9-2008 n. 23 “*Piano regionale di salute 2008-2010*” che prevede un approfondimento sui disturbi del comportamento alimentare come patologia psichiatrica;
- la propria deliberazione n. 960 del 17.07.2015 che istituisce Nucleo di Governance dipartimentale e disciplina la procedura di inserimento dei pazienti in Strutture appaltate, private, regionali ed extra-regionali;

#### **PREMESSO CHE:**

- allo stato attuale, sono assenti in Puglia Strutture specializzate (ad alta intensità assistenziale) atte ad erogare servizi a pazienti con patologia dei Disturbi del Comportamento Alimentare per cui è necessario ricorrere a strutture fuori Regione;
- con Deliberazione n. 1545 del 19/06/2019, è stato disposto l'inserimento dell'utente presso il Centro Alta Intensità Assistenziale DCA – Villa Pini D'Abruzzo – Chieti;

#### **VERIFICATO CHE:**

- la retta giornaliera, per l'ospitalità nel Centro Alta Intensità Assistenziale per la cura dei DCA - Villa Pini D'Abruzzo – Chieti è di € 208,08 esente IVA, così come da Delibera G.R. 671 del 2002 Regione Abruzzo;

**VISTA** la prosecuzione del progetto terapeutico riabilitativo per il/la sig. *omissis*, in cui si richiede il proseguimento della permanenza per un periodo di 30 gg.;

**RITENUTO** di poter procedere alla proroga dell'utente *omissis*, presso il Centro Alta Intensità Assistenziale – Villa Pini D'Abruzzo per la cura dei Disturbi del Comportamento Alimentare sita in Chieti per 30 gg., salvo successive proroghe e controlli sull'andamento del PTR;

**PRESO ATTO** dei seguenti documenti:

- proposta di inserimento e PTR redatti da CSM competente territorialmente con prot. n.95600 del 30.05.2019;
- richiesta di proroga del Centro Alta Intensità Assistenziale – Villa Pini D'Abruzzo – Chieti – del 05/08/2019
- dell'autorizzazione del Nucleo di Governance Dipartimentale, prot. n. 138826 del 07/08/2019;

## **D E L I B E R A**

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

- 1) di autorizzare il proseguimento della permanenza dell'utente *omissis*, presso il Centro Alta Intensità Assistenziale DCA – Villa Pini D'Abruzzo sita in Chieti per 30 gg.;
- 2) di riconoscere alla precitata Struttura la retta pari a € 208,08 esente IVA a carico dell'Azienda ASL per ogni giornata effettiva di presenza;
- 3) di integrare la spesa registrata con delibera n. 631/2019 di una somma pari a € 6.242,40 da imputare sul codice conto 706.111.0005001 (Assistenza riabilitativa residenziale per malati e disturbati mentali privato extraregionale) a carico del Bilancio 2019;
- 4) di notificare il presente provvedimento alla Struttura Riabilitativa Centro Alta Intensità Assistenziale Villa Pini D'Abruzzo, sita in Chieti per la cura dei DCA e all'Area Gestione Risorse Finanziarie;
- 5) di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, ai sensi dell'art.3 comma 26 della L.R. n.40/2007, dalla data di pubblicazione del medesimo sul sito istituzionale dell'Azienda e non soggetto a controllo.

## **Estratto per riassunto - Attestazione di Conformità**

Il sottoscritto, meglio identificati a mezzo dei dati presenti nella firma digitale, in qualità di Dirigente apicale della ASL di TARANTO, attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23-bis del d. lgs n.82/2005 e dell'art. 6 del DPCM 13 novembre 2014, che il presente documento è un estratto per riassunto contenente gli elementi essenziali - privi di dati personali e/o sensibili e/o giudiziari da tutelare secondo la normativa vigente in materia di privacy - del documento originale informatico identificato con il file DELIBERAZIONE IN ORIGINALE impronta di hash 9395e1051fa6e94dc04e8c0efa0d27f7a3efb4ad3439be8286843c4efde3b408 dal quale è stato estratto.

La data e il nominativo del sottoscrittore sono rilevabili dalla firma digitale apposta.