



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE FF N° 0055 DEL
16 GEN. 2020

Oggetto: Autorizzazione trattamento riabilitativo presso la struttura NeapoliSanit, sede legale Comune di Ottaviano (NA) per la minore... "omissis"... e la minore ... "omissis"... residenti in Crotone.

Il Direttore Generale FF Dr.ssa Maria Pompea Bernardi adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore ff del Distretto Sanitario Unico Aziendale.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale

Il Direttore ff dell'U.O.C. Distretto Sanitario Unico Aziendale propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Sig.ra Rosina Gallelo

Il Direttore del D.S.U.A. - FF
Dott. Pietro Luigi Brisinda

PREMESSO che il Sig. ..."omissis"... padre della minore ..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"... e della minore ..."omissis"... nata a ..."omissis"... il ..."omissis"..., residenti in Crotone, con nota prot. n. 56723/2019 ha chiesto l'autorizzazione per un progetto riabilitativo per le due figlie entrambe affette da disturbo dello Spettro Autistico;

VISTA la scheda di proposta di accesso ai servizi territoriali, dal quale si evince che il medico proponente il servizio è il dott. Ferdinando Leonardi, Pediatra di libera scelta, e che la struttura prescelta è "NeapoliSanit srl, con sede legale in via Funari, nel comune di Ottaviano (NA);

ACQUISITI i pareri di congruità sui progetti riabilitativi (Protocollo Practical Functional Assessment) trasmessi dalla struttura Neapolisanit, espressi dall'Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) del DSUA di Crotone con verbali datati 10/12/2019, nei quali, come da valutazione si confermano n. 5 (cinque) accessi settimanali per una durata di n. 5 (cinque) settimane, per entrambe le sorelline;

VERIFICATO che la struttura NeapoliSanit risulta regolarmente accreditata con Decreto della Regione Campania n. 44 del 05/06/2018, e che il costo quotidiano del progetto è pari ad €.126,12, per ciascuna bambina;

CHE, alla luce di quanto suddetto, la spesa preventivata è pari ad €. 3.153,00, per ogni bambina, per un ammontare complessivo di €. 6.306,00;

VISTO il DPCM del 12/01/2017;

PROPONE

Per quanto espresso in premessa, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato di:

- 1) Autorizzare il trattamento riabilitativo (Protocollo Practical Functional Assessment) per un periodo di n. 5 (accessi) settimanali, per una durata di n. 5 (cinque) settimane, alla minore ..."omissis"... e alla minore ..."omissis"... residenti nel comune di Crotone, presso la struttura NeapoliSanit, con sede legale via Funari, Comune di Ottaviano (NA), giusto parere espresso dall'UVM del DSUA di Crotone, con verbali del 10/12/2019;
- 2) Precisare che il costo quotidiano del progetto è pari ad €.126,12, per ciascuna bambina;
- 3) Stabilire che la spesa complessiva preventivata, per la riabilitazione di entrambe

le sorelline, ammonta ad €. 6.306,00;

- 4) Trasmettere copia del presente provvedimento all'Ufficio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie per i conseguenziali provvedimenti di competenza.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL DIRETTORE GENERALE FF

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

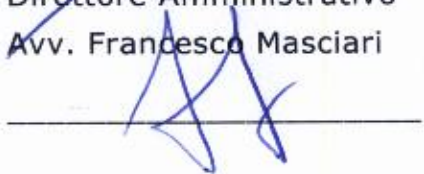
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

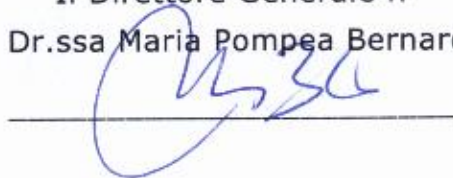
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Referente Sanitario
Dott. Pietro Luigi Brisinda



Il Direttore Generale ff
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo
pretorio dell'Azienda in data 16 GEN. 2020 con protocollo n.

010

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

.....