

AZIENDA SANITARIA LOCALE “NO” - NOVARA
NOVARA – Viale Roma 7

SSD GOVERNO CLINICO E SVILUPPO STRATEGICO
(Sede: Viale Zoppis 10 – 28021 Borgomanero)

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE RESPONSABILE

R.G. Numero 1747/DT. Data 26 OTT. 2018

**OGGETTO: DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: INDIVIDUAZIONE
SPESE PER REALIZZAZIONE FORMAZIONE OPERATORI DELLA
STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ASL
NO**

§ § § § § § §

**IL DIRIGENTE RESPONSABILE
DELLA STRUTTURA IN INTESTAZIONE**

Nell'esercizio dei poteri conferiti, ai Dirigenti pubblici, dall'art. 17 d. Lgs. 165/2001 e nell'ambito delle competenze attribuite dall'atto aziendale (di cui alla deliberazione n. 772/2015) al Dirigente di Struttura Semplice Dipartimentale dotato di poteri di impegnare l'Azienda verso l'esterno (art. 15-bis, comma I, d. Lgs. 502/1992 e s.m.i.) emette il presente provvedimento..

Ciò, in osservanza del Regolamento dell'attività provvedimentale dell'A.S.L. di cui alla deliberazione numero 66 del 2017.

§ § § § § § §

Il provvedimento viene iscritto nel

REGISTRO PARTICOLARE
della S.S.D. Governo Clinico e Sviluppo Strategico

al **NUMERO** 28 in **DATA** 03.10.2018

OGGETTO: DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: INDIVIDUAZIONE SPESE PER REALIZZAZIONE FORMAZIONE OPERATORI DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ASL NO

PREMESSA

VISTO L'Accordo Stato-Regioni del 22.11.2012 "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore dei Disturbi Pervasivi dello Sviluppo (DPS), con particolare riguardo ai disturbi dello spettro autistico" che indica specificatamente la creazione di una rete coordinata di intervento, che si snodi lungo il percorso esistenziale della persona con autismo e che garantisca un approccio multi professionale, interdisciplinare ed età-specifico, quale strumento indispensabile per poter affrontare la complessità ed eterogeneità delle sindromi autistiche, nel rispetto dei vigenti Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)

VISTA la DGR n. 22-7178 del 3.03.2014 "Disturbi pervasivi dello sviluppo: recepimento dell'Accordo Stato Regioni del 22.11.2012 "Linee di indirizzo per la promozione ed il miglioramento della qualità e dell'appropriatezza degli interventi assistenziali nel settore dei Disturbi Pervasivi dello Sviluppo (DPS), con particolare riguardo ai disturbi dello spettro autistico"

DATO ATTO che con DGR n 2-2486 del 29.11.2016 sono state approvate le Raccomandazioni regionali per l'età evolutiva "Progetto integrato: Disturbi dello Spettro Autistico", secondo le indicazioni fornite dalle normative nazionali e regionali e contenente precise indicazioni in merito alla presa in carico sanitaria ed integrata dei minori con disturbo dello spettro autistico;

CONSIDERATO che con Determina n. 492 del 24.07.2017 è stato assegnato alla ASL NO una somma pari ad Euro 116.113,08 quale contributo regionale finalizzato all'intervento a sostegno della cura dei pazienti cronici con particolare riferimento ai disturbi dello spettro autistico;

che, con nota in data 26 settembre 2018, è stato inviato alla Direzione Sanità - Settore Programmazione Servizi Sanitari e Socio Sanitari della Regione Piemonte dettagliato programma relativo agli interventi previsti per dare attuazione al progetto regionale sui disturbi dello spettro autistico, nel quale vengono espressamente indicate le iniziative formative rivolte al personale sanitario della Struttura che saranno affidate all'Associazione ANGSA Novara/Vercelli - Associazione per l'Autismo "E. Micheli" onlus;

che, nell'ambito dell'iniziativa regionale testé descritta, la S.C. Neuropsichiatria Infantile dell'ASL NO ha proposto la realizzazione di percorsi di Formazione rivolti al proprio personale;

che il Direttore Generale ASL NO, nonché Responsabile della Formazione ha espresso il proprio parere favorevole in merito all'espletamento di tale iniziativa formativa;

OGGETTO: DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: INDIVIDUAZIONE SPESE PER REALIZZAZIONE FORMAZIONE OPERATORI DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ASL NO

che tali iniziative formative sono state approvate dal Comitato Scientifico Aziendale e inserita nel “Piano per la Formazione anno 2018”;

CONSIDERATO che la Referente Dott.ssa Renata Brigatti ha proposto che gli incontri vengano condotti da Docenti/Formatori appartenenti all’Associazione ANGSA Novara/Vercelli – Associazione per l’Autismo “E. Micheli” onlus e, precisamente:

Docente/Formatore	Dott.ssa Chiara Pezzana	Dottore in Neuropsichiatria Infantile Direttore Sanitario Associazione per l’Autismo “Enrico Micheli” Onlus
Docente/Formatore	Dott.ssa Spagoni Valentina	Dottore in Psicologia Clinica e Neuropsicologia Analista del comportamento BCBA presso l’Associazione per l’Autismo “Enrico Micheli” Onlus
Docente/Formatore	Dott.ssa Laura Lunghi	Educatore Professionale, Analista del Comportamento BCBA
Docente/Formatore	Dott.ssa Alba Cauchi	Logopedista

PRESO ATTO che, per la collaborazione alla realizzazione del progetto di formazione in argomento, l’Associazione ANGSA Novara/Vercelli – Associazione per l’Autismo “E. Micheli” onlus – Partita IVA 02212860031 – con sede in Novara, C.so Risorgimento n. 237 ha richiesto la somma forfetaria omnicomprensiva di:

Euro 5.800,00 (IVA esente) Corso Supervisione Casi clinici

Euro 600,00 (IVA esente) Corso Parent Training per genitori di minori con disturbi dello spettro autistico;

VISTO l’art. 5 del Regolamento Aziendale Acquisti Sotto Soglia adottato con Deliberazione DG n. 308 del 28.12.2017;

CONSIDERATO di non poter far ricorso al Mercato Elettronico per la Pubblica Amministrazione (MEPA) dal momento che non è stato reperito un corrisponde CPV nell’elenco emanato dal Dipartimento per la Programmazione e il Coordinamento della Politica Economica data la specificità degli argomenti oggetto della formazione offerta;

ACCERTATA la sussistenza del conto 3100457 – Centro Ordinatore 91 - Cod. Autismo;

D E T E R M I N A

OGGETTO: DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: INDIVIDUAZIONE SPESE PER REALIZZAZIONE FORMAZIONE OPERATORI DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ASL NO

1. Di dare atto che con Determina n. 492 del 24.07.2017 è stato assegnato alla ASL NO una somma pari ad Euro 116.113,08 quale contributo regionale finalizzato all'intervento a sostegno della cura dei pazienti cronici con particolare riferimento ai disturbi dello spettro autistico;
2. Di dare atto che, con nota in data 26 settembre 2018, è stato inviato alla Direzione Sanità - Settore Programmazione Servizi Sanitari e Socio Sanitari della Regione Piemonte dettagliato programma relativo agli interventi previsti per dare attuazione al progetto regionale sui disturbi dello spettro autistico, nel quale vengono espressamente indicate le iniziative formative rivolte al personale sanitario della Struttura che saranno affidate all'Associazione ANGSA Novara/Vercelli – Associazione per l'Autismo "E. Micheli onlus";
3. Di dare atto che la S.C. Neuropsichiatria Infantile dell'ASL NO ha proposto la realizzazione di percorsi formativi, inseriti nel testé menzionato progetto regionale "Disturbi dello Spettro Autistico", rivolti ai propri operatori;
4. Di dare atto che la Referente Dott.ssa Renata Brigatti ha proposto che gli incontri vengano condotti da Docenti/Formatori appartenenti all'Associazione ANGSA Novara/Vercelli – Associazione per l'Autismo "E. Micheli" onlus e, precisamente:

Formatore	Dott.ssa Chiara Pezzana	Dottore in Neuropsichiatria Infantile Direttore Sanitario Associazione per l'Autismo "Enrico Micheli" Onlus
Formatore	Dott.ssa Valentina Spagone	Dottore in Psicologia Clinica e Neuropsicologia Analista del Comportamento presso l'Associazione per l'Autismo "Enrico Micheli" Onlus
Formatore	Dott.ssa Laura Lunghi	Educatore Professionale, Consulente ABA
Formatore	Dott.ssa Alba Cauchi	Logopedista

5. Di dare atto che all'Associazione ANGSA Novara/Vercelli - Associazione per l'Autismo "Enrico Micheli Onlus" – P. IVA 02212860031 – con sede in Novara, C.so Risorgimento n. 237 – verrà riconosciuta la somma forfetaria omnicomprensiva:
Euro 5.800,00 (IVA esente) Corso Supervisione Casi clinici
Euro 600,00 (IVA esente) Corso Parent Training per genitori di minori con disturbi dello spettro autistico
6. Di dare atto che non si ricorre al Mercato Elettronico per la Pubblica Amministrazione dal momento che non è stato reperito un corrisponde CPV nell'elenco emanato dal Dipartimento per la Programmazione e il Coordinamento della Politica Economica, data la specificità degli argomenti oggetto della formazione offerta;
7. Di quantificare la spesa complessiva nell'importo presunto di Euro 6.400,00;

OGGETTO: DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: INDIVIDUAZIONE SPESE PER REALIZZAZIONE FORMAZIONE OPERATORI DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ASL NO

8. Di trasmettere il presente atto alla S.C. Gestione del Personale e Valorizzazione delle Risorse Umane (GPVRU);
9. Di rimandare, per la copertura della spesa, indotta dal presente provvedimento, all'appendice contabile costituente essenziale parte integrante del medesimo.

Emesso in Borgomanero, il 03.10.2018

**S.S.D. Governo Clinico e Sviluppo Strategico
Il Dirigente Responsabile**

F.to in originale (dott.ssa Daniela Sarasino)

*Il Dipendente istruttore
(Simonetta Vanzina Barbagliani)*

stesura provvedimento: Collaboratore Amministrativo Professionale Simonetta Vanzina Barbagliani

OGGETTO: DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO: INDIVIDUAZIONE SPESE PER REALIZZAZIONE FORMAZIONE OPERATORI DELLA STRUTTURA COMPLESSA NEUROPSICHIATRIA INFANTILE ASL NO

APPENDICE CONTABILE

Struttura: Governo Clinico e Sviluppo Strategico sede: Borgomanero
Registro proposta istruttoria n° _____ del _____
Registro particolare determ./dispos. n. 28 del 03.10.2018

Il provvedimento, di cui la presente Appendice contabile costituisce essenziale parte integrante, è produttivo delle sottoelencate spese, quantificate con ragionevole presunzione:

	ESERCIZIO	CONTO	SUB-BUDGET	IMPORTO
I	2018	3100457 (C.O. 91)	3	6.400,00
II				
III				
IV				
V				
VI				
VII				

Il sottoscrittore dichiara di aver verificato - tramite il sistema informatico della Contabilità - che la spesa quale sopraindicata trova integrale copertura nel budget attribuito al Sottoscrittore, quale Ordinatore di spesa.

L'ORDINATORE DI SPESA F.to in originale Dott.ssa Daniela Sarasino
