



Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

i:\delibere\delibere da pubblicare\delib2014\0228.doc

**D e t e r m i n a z i o n e   D i r e t t o r i a l e**

NUMERO GENERALE	CODICE PROPOSTA				DATA
	BUDGET	ADOTT.	ANNO	PROGR.	
228	000	DIG	14	0001	27 FEBBRAIO 2014

**O G G E T T O :**

**ISTITUZIONE GRUPPO DISABILITÀ MINORI (GDM).**

**I L   D I R E T T O R E   G E N E R A L E**

Vista la Deliberazione della Giunta Regionale 29 luglio 2013, n. 15-6181 "Tutela del diritto allo studio degli alunni e studenti con disabilità: indicazioni per l'individuazione dell'alunno/studente come soggetto in situazione di handicap. Linee di indirizzo in merito all'accoglienza e presa in carico dell'alunno/studente con disabilità: modifiche e integrazioni alla D.G.R. 34-13176 del 1 febbraio 2010" che prevede:

- l'istituzione di un Gruppo Disabilità Minori presso ogni A.S.L.;
- che al Gruppo Disabilità Minori (GDM) competa l'avvio e la presa in carico clinica ed istituzionale degli alunni con disabilità;
- che il GDM debba essere composto dai seguenti profili professionali: neuropsichiatra infantile, psicologo, operatori della riabilitazione (logopedista, terapeuta della riabilitazione), che lavorino secondo il principio dell'integrazione multi-professionale e concorrano alla formulazione della diagnosi, alla presa in carico ed alla definizione del profilo di funzionamento ciascuno per quanto di competenza;
- che il coordinamento del GDM debba essere affidato al Neuropsichiatria infantile cui spetta l'avvio della procedura medico-legale;
- che, per i minori presi in carico, il GDM territorialmente competente predisponga e presenti in sede di Commissione Integrata (legge 104/1992, art. 4) il Profilo descrittivo di funzionamento - Parte 1 (Diagnosi funzionale - aspetti sanitari), Allegato B parte 1 della D.G.R. 15-6181/2013;

Ritenuto, al fine di ottemperare a quanto disposto dalla citata D.G.R. 15-6181/2013, di istituire il Gruppo Disabilità Minori individuando i seguenti componenti ed i relativi sostituti:

FUNZIONE	TITOLARE	SOSTITUTI
NEUROPSICHIATRA	Marina PATRINI	Francesca MONTRUCCHIO
PSICOLOGO	Giuseppina INTRAVAIA	M.Teresa BRUNI
LOGOPEDISTA	Claudia ALLOCCO	Amanda BALTUZZI
TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE	Silvia MOGLIA	Laura BELTRANDI

*Segue determinazione n. 228/000/DIG/14/0001 del 27 FEBBRAIO 2014*

individuando quale coordinatore del Gruppo il Neuropsichiatra;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. N.P.I. (Dott.ssa Patrini Marina);

Acquisito il parere favorevole, per quanto di competenza, dei Direttori Amministrativo e Sanitario (ex art. 3, comma 7, D.Lg.vo 30.12.92, n. 502 e s.m.i.);

**D E T E R M I N A**

- di istituire, per le motivazioni indicati in premessa, il Gruppo Disabilità Minori (GDM) dell'ASL CN2 nella seguente composizione:

FUNZIONE	TITOLARE	SOSTITUTI	RUOLO
NEUROPSICHIATRA	Marina PATRINI	Francesca MONTRUCCHIO	COORDINATORE
PSICOLOGO	Giuseppina INTRAVALIA	M.Teresa BRUNI	COMPONENTE
LOGOPEDISTA	Claudia ALLOCCO	Amanda BALTUZZI	COMPONENTE
TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE	Silvia MOGLIA	Laura BELTRANDI	COMPONENTE

- di dare atto che:
  - i componenti del suddetto GDM opereranno secondo il principio dell'integrazione multi-professionale e concorreranno alla formulazione della diagnosi, alla presa in carico ed alla definizione del profilo di funzionamento ciascuno per quanto di competenza;
  - il coordinamento del GDM è affidato al Neuropsichiatria infantile cui spetta l'avvio della procedura medico-legale;
  - il presente provvedimento non comporta oneri per l'azienda;
- di inviare copia del presente provvedimento ai componenti del GDM ed ai direttori della S.O.C. C.P.D. e della S.O.C. Direzione Sanitaria Ospedaliera nonché agli Enti gestori delle funzioni socio assistenziali nell'ambito territoriale di questa A.S.L..

Avverso il presente provvedimento l'interessato può proporre ricorso al T.A.R. nel termine perentorio di 60 gg. decorrenti dalla data in cui abbia ricevuto la notifica del provvedimento o ne abbia avuto pieno conoscenza, ovvero ricorso straordinario al Presidente della Repubblica entro 120 gg. decorrenti dalla suddetta data, ovvero al Giudice Ordinario, per la tutela di un diritto soggettivo, nel termine di prescrizione dell'azione previsto dal Codice Civile.

Letto, approvato e sottoscritto.



IL DIRETTORE GENERALE  
Francesco MORABITO

Sottoscrizione per conferma del parere richiamato nel contesto della determinazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Gianfranco CASSISSA

IL DIRETTORE SANITARIO  
Paolo TOFANINI

Sottoscrizione del proponente:

IL DIRETTORE DELLA S.O.C. N.P.I.  
Marina PATRINI

Archivio: I.3.7

TR/mm *mm.*

*Segue determinazione n. 228/000/DIG/14/0001 del 27 FEBBRAIO 2014*

<p>Invio al controllo della <b>Giunta della Regione</b>, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione</p> <p>prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota</p> <p>prot. n. _____ del _____,</p> <p>ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento</p> <p>n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza</p> <p><input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione</p> <p><input type="checkbox"/> di approvazione</p>	<p>Invio al <b>Collegio Sindacale</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla <b>Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci:</b></p> <p>Prot. n. _____ del _____</p> <p><b>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE</b>                  Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b></p> <hr/> <p align="center"><b>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE</b></p> <p>Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo Informatico dell'A.S.L. CN2 (ai sensi dell'art. 32, c. 1, L. 18/06/09 n. 69) il _____ per quindici giorni consecutivi</p> <p align="center"><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i></p>
<p><b>CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</b></p>	
<p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini</p> <p><input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p>	<p>Provvedimenti <b>non</b> soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile</p> <p><input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, comma 2, L.R. 30/06/92, n. 31 e s.m.i.)</p>
<p><b>IL FUNZIONARIO INCARICATO</b>                  S.O.C. AFFARI GENERALI  <i>Silvia BARACCO</i></p>	

