

**Oggetto: Integrazione e sostituzione dell' "Elenco delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) della Regione Lazio" di cui alla Deliberazione di Giunta Regionale 28 novembre 2008, n. 865 "Individuazione delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare nella Regione Lazio"**

## **LA GIUNTA REGIONALE**

Su proposta del Vice Presidente della Regione Lazio;

- VISTO** lo Statuto della Regione Lazio;
- VISTA** la Legge costituzionale 18 ottobre 2001, n. 3;
- VISTA** la Legge regionale 18 febbraio 2002, n. 6 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** il Regolamento di organizzazione degli Uffici e dei servizi della Giunta Regionale n. 1 del 2002 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTO** il decreto n.T0052 del 13 febbraio 2009 con oggetto: "Attribuzione al Vice Presidente della Regione Lazio delle competenze inerenti al settore organico "Sanità";
- VISTO** il D.Lgs. 30.12.1992, n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 12.7.2002, n. 920 "Regolamentazione della Nutrizione Artificiale Domiciliare nel Lazio";
- VISTA** la deliberazione della Giunta regionale 28.11.2008, n. 865 "Individuazione delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare nella Regione Lazio";
- VISTA** la nota regionale prot. 93675/4V/09 del 7 agosto 2006 avente ad oggetto: "DGR 7872/94 e DGR 920/2002 – Nutrizione Artificiale Domiciliare – NAD. Richiesta notizie.", con la quale si chiedeva alle strutture sanitarie regionali di comunicare le U.O. NAD in possesso dei requisiti minimi contenuti nella documentazione allegata;

**VISTA** la nota regionale prot. 19537/4J/05 del 19 febbraio 2008 avente ad oggetto: “Individuazione delle U.O. NAD operanti nella Regione Lazio.”, con la quale si sollecitavano, tenuto conto delle parziali risposte pervenute, le strutture sanitarie regionali alla verifica della sussistenza delle U.O. NAD precedentemente identificate nella DGR 7872/94 e al completamento dell’elenco di cui alla succitata nota;

**PRESO ATTO** della nota prot. 477/DG del 17.03.09 con la quale l’Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri chiede l’inserimento della propria U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia nell’elenco delle U.O. NAD operanti nella Regione Lazio di cui alla DGR 865/08;

**CONSIDERATO** che con la succitata nota l’Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri dichiara di possedere i requisiti minimi individuati dal Gruppo di Lavoro Regionale;

**RITENUTO** opportuno accogliere la richiesta dell’Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri e di inserire l’ U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia nell’elenco delle U.O. NAD operanti nella Regione Lazio di cui alla DGR 865/08;

**RITENUTO**, pertanto, di dover integrare e sostituire l’Elenco delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) della Regione Lazio di cui alla DGR 865/08, così come riportato nell’Allegato 1 “Elenco delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) della Regione Lazio” del presente provvedimento, del quale costituisce parte integrante;

**ATTESO** che il presente atto non è soggetto a concertazione con le parti sociali;

all’unanimità

## **DELIBERA**

Per le motivazioni espresse in premessa che si intendono integralmente accolte,

di integrare e sostituire l’Elenco delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) della Regione Lazio di cui alla DGR 865/08, inserendo l’U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia dell’Azienda Complesso Ospedaliero

San Filippo Neri, così come riportato nell'Allegato 1 “Elenco delle Unità Operative di Nutrizione Artificiale Domiciliare (NAD) della Regione Lazio” del presente provvedimento, del quale costituisce parte integrante.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul bollettino ufficiale della Regione Lazio e sul sito web [www.regione.lazio.it](http://www.regione.lazio.it).

**ALLEGATO 1****ELENCO DELLE UNITA' OPERATIVE DI NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE (NAD) DELLA REGIONE LAZIO**

<b>ASL RM A</b> - Presidio Nuovo Regina Margherita U.O. NAD di II livello	esclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>ASL RMC</b> - Ospedale S. Eugenio U.O. di Nutrizione Clinica	inclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>ASL RMH</b> - Presidio di Frascati U.O. Interdistrettuale di Assistenza Domiciliare	esclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>ASL FROSINONE</b> NAD Distretto A (Alatri) NAD Distretto B (Frosinone) NAD Distretto C (Sora) NAD Distretto D (Cassino)	inclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>ASL VITERBO</b> - Presidio Ospedaliero di Belcolle U.O. di Rianimazione	inclusi Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>Azienda Ospedaliera "Complesso Ospedaliero S. Giovanni Addolorata"</b> U.O. NAD - Servizio di Nutrizione Clinica	esclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>Policlinico Umberto I</b> U. O. Nutrizione Clinica U. O. Nutrizione Clinica Ambulatoriale Domiciliare	inclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Tor Vergata</b> U.O.S.D. Servizio Nutrizione Clinica e Disturbi Alimentari	inclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>I.R.C.C.S. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù di Roma</b> Centro per la Nutrizione Artificiale Domiciliare Pediatrica	inclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)
<b>Azienda Complesso Ospedaliero San Filippo Neri</b> U.O.C. Gastroenterologia ed Epatologia	inclusi pazienti con Insufficienza Intestinale Cronica Benigna (IICB)