

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000055	11/01/2023

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE PROROGA RICOVERO A TEMPO PIENO IN CENTRO RESIDENZIALE EX ART. 26 L. 833/78 EXTRA REGIONE "A.I.A.S. SEZIONE DI NOLA O.N.L.U.S." DI CICCIANO (NA) 80033-VIA PROVINCIALE PER COMIZIANO PROT. N.1667 DEL 30/12/2022

### PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230000039 DEL 09/01/2023


COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE



DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE

DI 0 (zero) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

Con la sottoscrizione in calce, i Direttori dichiarano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 10/01/2023 09:32 Luigi FRUSCIO	VACANTE

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 11/01/2023 12:43 Gianpaolo PARISI	 Firmato Digitalmente il 11/01/2023 12:26 Antonio SANGUEDOLCE

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **11/01/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
 L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 11/01/2023 12:46



Domenico ROVETO



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

OGGETTO:	AUTORIZZAZIONE PROROGA AL RICOVERO A TEMPO PIENO IN CENTRO RESIDENZIALE EX ART. 26 L. 833/78 EXTRA REGIONE "A.I.A.S. SEZIONE DI NOLA O.N.L.U.S." DI CICCIANO (NA) 80033-VIA PROVINCIALE PER COMIZIANO PROT. N.1667 DEL 30/12/2022
----------	---

## IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione N. 239 del 16/02/2022 con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore U.O.C. N.P.I.A. Dott. Vito Lozito che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

### Premesso che:

- la normativa nazionale e regionale vigente in materia di salute mentale assegna ai Servizi di Neuropsichiatria per l'Infanzia e l'Adolescenza (NPIA) le competenze per l'attività di salute mentale dedicate all'età evolutiva (bambini e adolescenti);
- nella ASL BA -Regione Puglia-, detti Servizi risultano essere articolazioni della UOC NPIA;
- la Regione Puglia regola ad hoc e prevede per tale tipologia di utenza in carico ai Servizi di Neuropsichiatria Infantile, l'utilizzo di strutture per trattamenti riabilitativi di cui ex art. 26 L. 833/78;
- si richiama la Delibera del Direttore Generale N. 447 del 15/03/2022.

### Preso atto

- che il minore inserito in data **31/01/2022** presso l'"A.I.A.S. Sezione di Nola O.N.L.U.S." di Cicciano (NA) 80033-via Provinciale per Comiziano ai sensi dell'ex art. 26 L. 833/78 da verifiche effettuate risulta in lieve miglioramento ma necessità di proseguire il suo percorso per il raggiungimento degli obiettivi possibili attraverso strategie ad orientamento cognitivo-comportamentale per la riduzione dei comportamenti disfunzionali, per l'acquisizione di abilità di autonomia personale, integrative e sociali con affiancamento del **tutor per 12 ore/die**, anche in previsione del suo inserimento in ambito scolastico a settembre, sino al **26/03/2023** come da richiesta di proroga per 180 gg del 21/09/2022 n. prot. 2331/A, (allegato non pubblicabile per ragioni di privacy), salvo ulteriori verifiche che ne modifichino ulteriormente il Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato;
- che il Responsabile della UOS AREA SUD ha valutato l'opportunità del nuovo Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato del minore, (allegato non pubblicabile per ragioni di privacy), previa verifica della disponibilità del budget;

**Atteso** che le rette per le prestazioni riabilitative erogate, sono stabilite dalla Regione Campania con DGR n. 121 del 31.10.2014

- di dare atto che il costo pro die del ricovero a tempo pieno è **€ 193,11 die oltre IVA, + costo affiancamento tutor (O.S.S.) in rapporto 1:1 per 12h/die di € 186,84 die dal 28/09/2022 e sino al 26/03/2023 (per 180 gg), per un totale di € 379,95** vista la gravità clinica del caso, e che quindi l'importo massimo previsto è di complessivi **€ 44.059,14 oltre IVA**, farà carico sul CE 706.110.00165 **Bilancio 2022** per un importo di **€ 17.749,80** e sul CE 706.110.00165 **Bilancio 2023** per un importo di **€ 26.309,34**.

Tanto premesso e stante l'urgenza e improcrastinabilità della variazione del Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato.

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

### DELIBERA

Assunto quanto in premessa:

1. di prendere atto che la narrativa forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di prendere atto e di autorizzare la **proroga** del Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato dal **28/09/2022** sino al **26/03/2023 (per 180 gg)** presso la struttura riabilitativa extraregionale ex art. 26 L. 833/78 "A.I.A.S. Sezione di Nola O.N.L.U.S." DI Cicciano (NA) 80033–via Provinciale per Comiziano;
3. di dare atto che il costo pro die del ricovero a tempo pieno è **€ 193,11 die oltre IVA, + costo affiancamento tutor (O.S.S.) in rapporto 1:1 per 12h/die di € 186,84, dal 28/09/2022 e sino al 26/03/2023 (per 180 gg), per un totale di € 379,95 die**, vista la gravità clinica del caso e comunque in funzione dell'andamento del percorso riabilitativo.
4. di stabilire che la spesa prevista di **€ € 44.059,14** oltre IVA, farà carico per la somma di **€ 17.749,80** sul CE 706.110.00165 Bilancio 2022 e per la somma di **€ 26.309,34** sul CE 706.110.00165 Bilancio 2023;
6. di notificare il presente provvedimento struttura riabilitativa extraregionale ex art. 26 L. 833/78 "A.I.A.S. Sezione di Nola O.N.L.U.S." di Cicciano (NA) 80033–via Provinciale per Comiziano, alla ASL NA Regione Campania, UOC NPIA, alla Direzione dell'AGRF, all'UOGRC per gli adempimenti di rispettiva competenza;
7. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di predisporre gli opportuni provvedimenti;
8. di attestare di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art.6 bis, L.241/90 e art. 1, c.9 lett. e), L.190/2012- quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT- tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.Lgs. 165/2001.

## PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000165 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2022	26.309,34
70611000165 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2023	17.749,80

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA a pubblicazione  NON soggetta a pubblicazione

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Strutture sanitarie private accreditate	Strutture sanitarie private accreditate	Art. 41, c. 4, d.lgs. n. 33/2013

## ONERI DI RISERVATEZZA:

CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali




## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

**PROPOSTA N.RO 20230000039 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230000055 DEL 11/01/2023**

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D.L.gs. 165/2001.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Scarano Anna	 Firmato digitalmente il 09/01/2023 09:11
Dirigente Medico/Sanitario	Liturri Roberta	 Firmato digitalmente il 09/01/2023 09:15
Direttore/Responsabile di Struttura	Lozito Vito	 Firmato digitalmente il 09/01/2023 14:41