

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001953	05/10/2023

OGGETTO: Autorizzazione al ricovero del minore omissis in regime residenziale presso il centro residenziale regionale riabilitativo ex art.26 L.833/78 OSMAIRM di Laterza (TA).

### PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230002349 DEL 29/09/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 11 (undici) 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 nella sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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 04/10/2023 15:32 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 04/10/2023 15:43 Luigi ROSSI
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 05/10/2023 12:59 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 05/10/2023 12:30 Antonio SANGUEDOLCE

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

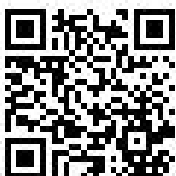
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **05/10/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 05/10/2023 13:01



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 AL RICOVERO DEL MINORE OMISSIS IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO IL CENTRO RESIDENZIALE REGIONALE RIABILITATIVO EX ART. 26 L.833/78 OSMAIRM DI LATERZA (TA).
---------	---

### IL DIRETTORE GENERALE

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 239 del 16/02/2022, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore della UOC NPIA che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

#### Premesso che :

- L'utente di cui trattasi è in trattamento presso il minore omissis, residente nell'ambito territoriale di Bari, in carico alla NPIA Area Nord ASL BA, affetto da omissis, in trattamento farmacologico, rientrando nei soggetti ad alta complessità assistenziale, necessita di un inserimento presso un centro residenziale che possa fornire maggiore continuità di cura ed interventi assistenziali più specialistici;

- in data 05/09/2023 l'UM della NPIA di Bitonto Area Nord ha ravvisato la necessità di un collocamento più idoneo in un contesto protetto quale centro riabilitativo residenziale ex art. 26 della L. 833/78, così come richiesto formalmente dai genitori tramite P.U.A.;

**Visto** l'Atto Dirigenziale n. 233 del 22/09/2014 della Regione Puglia ad oggetto "organizzazione sanitaria meridionale assistenza inabili e recupero minori s.r.l. (O.S.M.A.I.R.M.) – Conferma accreditamento istituzionale per trasferimento ai sensi degli articoli 5, co.1, lett. a), punto 3.3, 24, co. 3 e 29, co. 4 bis della L.R. n. 8/2004 e s.m.i. di un Presidio di Riabilitazione Funzionale con dotazione di n. 270 p.l. destinati all'erogazione di prestazioni residenziali ex art. 26 l. 833/78 presso la nuova sede in Laterza (TA) alla via Cappuccini n.9".

#### Preso atto che:

- i genitori del paziente hanno prestato il consenso all'inserimento in idonea struttura ex art. 26 L. 833/78, attesa la problematicità della patologia di cui l'utente è affetto e dei rischi ad essa correlati, presso la struttura ex art. 26 L. 833/78 "organizzazione sanitaria meridionale assistenza inabili e recupero minori s.r.l. (O.S.M.A.I.R.M.)" di Laterza (TA), considerando che la citata struttura riabilitativa ex art. 26 assicura un trattamento in regime residenziale necessario per il percorso di riabilitazione evidenziato dalla équipe medica;

- il Servizio di NPIA ha richiesto e acquisito, con nota prot. n. 438 dell'11/08/2023, la disponibilità all'accoglimento del paziente dalla struttura ex art. 26, L. 833/78 "organizzazione sanitaria meridionale assistenza inabili e recupero minori s.r.l. (O.S.M.A.I.R.M.)" di Laterza (TA), in possesso di accreditamento istituzionale con il SSN ai sensi dell'ex artt. 5, co.1, lett. a), punto 3.3, 24, co. 3 e 29, co. 4 bis della L.R. n. 8/2004 e s.m.i.;

- il Dirigente Medico del Servizio di NPIA territorialmente competente ha richiesto autorizzazione all'inserimento al Direttore UOC NPIA con nota prot. 439 del 16/08/2023;

- il Direttore della UOC NPIA ASL BA dott. Vito Lozito con nota prot.n. 106066/2023 del 17/08/2023 approvava tale opportunità per il paziente autorizzando l'inserimento per 12 mesi con rapporto di assistenza 1:1.

**Visto** il Progetto Terapeutico Riabilitativo redatto dal Servizio di NPIA territorialmente competente, di cui agli atti, ed il Piano di Assistenza Individuale (P.A.I.) predisposto dalla Unità di Valutazione multidimensionale (U.V.M.) DSS 3, con prot. n. 72042 del 22/09/2023, che ha previsto l'inserimento del paziente per la durata di 12 mesi, con assistenza individualizzata con rapporto 1:1 per una retta pro die di € 537,65 e per un totale di € 196.242,25 oltre IVA se dovuta.

**Vista** la documentazione agli atti della NPIA, considerate le motivazioni addotte, le esigenze assistenziali rappresentate e da assicurare nel rispetto della normativa vigente.

**Ritenuto, pertanto**

di autorizzare l'inserimento dell'utente di cui trattasi presso la struttura, ex art. 26 L. 833/78 "organizzazione sanitaria meridionale assistenza inabili e recupero minori s.r.l. O.S.M.A.I.R.M." di Laterza (TA) per la durata di 12 mesi; di dare atto che la tariffa pro die è di € 537,65 oltre IVA se dovuta e che la spesa prevista di complessivi € 196.242,25 oltre IVA se dovuta farà carico sul CE conto 70611000045 Bilancio 2023\2024.

**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 autorizzare l'inserimento del minore omissis per il periodo di un anno (12 mesi) a partire dalla data di ingresso prevista per il giorno 03/10/2023, **per un totale di 365 giorni** in regime residenziale presso struttura accreditata ex art. 26 L. 833/78 "organizzazione sanitaria meridionale assistenza inabili e recupero minori s.r.l. (O.S.M.A.I.R.M.)" di Laterza (TA) con rapporto di assistenza 1:1;
3. di dare atto che la tariffa speciale applicabile pari ad **€ 537,65** al giorno per un importo complessivo di spesa pari a **€ 196.242,25** a imputare al conto CE 70611000045 Bilancio 2023\2024;
4. di precisare che la spesa di che trattasi sarà liquidata dalla U.O.G.R.C. a seguito di emissione di regolare fattura;
5. di notificare il presente provvedimento alla Direzione della NPIA, alla U.O.G.R.C., alla Direzione dell'AGRF, alla Direzione del Centro di Riabilitazione OSMAIRM per gli adempimenti di rispettiva competenza;
6. di dichiarare il presente atto immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di predisporre gli opportuni provvedimenti;

7. Di allegare i seguenti documenti non pubblicabili per privacy :
  - richiesta disponibilità all'inserimento;
  - disponibilità all'inserimento da parte della struttura;
  - richiesta di autorizzazione al Direttore della UOC NPIA;
  - progetto terapeutico-riabilitativo redatto dalla èquipe NPIA;
  - autorizzazione del Direttore UOC NPIA;
  - verbale Unità di Valutazione Multidimensionale (U.V.M.) DSS 3.
  
8. Di dare atto che tutti i firmatari del presente atto attestano 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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), I. 190/2012 — quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO — 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. Igs. 165/2001.

## PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611100045 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2023	196.242,25

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

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

**PROPOSTA N.RO 20230002349 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230001953 DEL 05/10/2023**

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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	Maggio Addolorata Fati	 Firmato digitalmente il 03/10/2023 13:36
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Tota Tommaso	 Firmato digitalmente il 03/10/2023 13:38
Dirigente Medico/Sanitario	Cavone Maddalena	 Firmato digitalmente il 03/10/2023 17:18
Direttore/Responsabile di Struttura	Lozito Vito	 Firmato digitalmente il 04/10/2023 10:16