

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0002400	05/12/2023

OGGETTO: DSM – AUTORIZZAZIONE PROROGA PRESTAZIONI RIABILITATIVE IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO IL CENTRO EXTRAREGIONALE EX ART. 26 L. 833/78 AIAS NOLA (NA) IN FAVORE DI UTENTE IN TRATTAMENTO AL CSM ASSISTENZA TERRITORIALE AREA 2.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20230002893 DEL 02/12/2023





COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) 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 05/12/2023 16:57 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 05/12/2023 17:20 Luigi ROSSI
Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 05/12/2023 17:53 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 05/12/2023 17:45 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 **05/12/2023**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 05/12/2023 17:53
 Raffaele IORIO



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 DSM – AUTORIZZAZIONE PROROGA PRESTAZIONI RIABILITATIVE IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO IL CENTRO EXTRAREGIONALE EX ART. 26 L. 833/78 AIAS NOLA (NA) IN FAVORE DI UTENTE IN TRATTAMENTO AL CSM ASSISTENZA TERRITORIALE AREA 2.

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 del Dipartimento di Salute Mentale che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue

Premesso che

presso il Centro Riabilitativo AIAS Nola con sede in Cicciano (NA), struttura specializzata per l'autismo, in possesso di accreditamento istituzionale con SSN ai sensi dell'ex art. 26 L. 833/78, è ospitato un paziente in trattamento presso il CSM Area 2 del DSM ASL BA;

il paziente, per la patologia di cui è affetto, è stato inserito a far data dal 10/02/2014 presso il citato Centro in regime residenziale finalizzato all'attuazione di un intervento di assistenza alla persona con un programma di tipo educativo, abilitativo ed assistenziale;

con disposizione prot. n. 31737 del 06/02/2020 reiterata con nota prot. n. 49738 del 28/07/2021 la Direzione Generale ASL BA ha disposto che ogni nuovo inserimento e/o proroga di ricovero di assistiti della ASL BA presso presidi di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 privati accreditati extraregionali deve essere formulato con atto deliberativo su proposta del Direttore del DSM, con le motivazioni sanitarie di riferimento ed i relativi costi;

Preso atto

che, a far data dal 10/02/2014, si sono susseguite rivalutazioni del progetto di trattamento riabilitativo con autorizzazione alla proroga da parte dell'UVM DSS 5; da ultimo in data 24/07/2023 l'UVM del DSS n. 5, valutava appropriata la proposta di proroga del trattamento riabilitativo in atto presso il Centro AIAS Nola di Cicciano (NA) in favore del pz., riconoscendo come valido il programma terapeutico proposto in regime di convitto, al fine di garantire la continuità assistenziale del paziente nella struttura ospitante ritenuta idonea a soddisfare i bisogni socio sanitari e assistenziali del pz., considerata la diagnosi, la valutazione specialistica emersa e le necessità assistenziali dello stesso che richiedono appropriate e specifiche capacità di gestione;

Considerato che

nonostante i numerosi incontri tenuti dall'Equipe curante del CSM Area 2 con l'AdS del pz., nonché madre dell'utente, da ultimo in data 16/06/2023 la stessa si è dichiarata assolutamente contraria *"all'eventuale trasferimento dello stesso in altro Centro non specializzato nelle cure per l'autismo..."*, nonché di *valutare l'accesso ad altre strutture;*

sulla base della valutazione clinica eseguita, i Sanitari di riferimento, considerata la diagnosi, l'alta complessità assistenziale, che non permette una dimissione o gestione in altro tipo di struttura afferente al territorio provinciale barese e, in subordine presso altre strutture insistenti nella regione Puglia, ne hanno ratificato l'adeguatezza della collocazione attuale, supportata dall'esplicita e formale richiesta della madre, amministratrice di sostegno, di permanenza nella struttura ritenuta idonea per il mantenimento dello stato di benessere psico-fisico raggiunto dal figlio, ed hanno valutato necessario garantire la permanenza del pz. presso la struttura ospitante AIAS Nola di Cicciano (NA) dal 01/01/2023 al 31/12/2023;

risulta impossibile procedere al trasferimento presso altra struttura insistente in regione Puglia, stante il diniego manifestato dall'Amministratrice di sostegno;

Visto che allo stato attuale non risultano disponibilità di posti nelle strutture regionali appropriate specializzate per l'autismo;

Vista la documentazione agli atti del DSM, considerate le valutazioni sanitarie effettuate dagli specialisti coinvolti, le motivazioni addotte, le esigenze assistenziali rappresentate e da assicurare nel rispetto della normativa vigente;

Ritenuto, pertanto

- di autorizzare la proroga del PTRI residenziale riabilitativo del paziente dal 01/01/2023 al 31/12/2023 (per n.365 gg.) ricoverato in regime residenziale alto livello assistenziale presso il Centro Riabilitativo AIAS NOLA con sede in Cicciano (NA) accreditato con la Regione Campania (DCA n. 121 del 31/10/2014) ai sensi dell'ex art. 26, L. 833/78.
- di dare atto che la tariffa applicabile è quella stabilita dalla DGR Campania n. 531 del 30/11/2021 pari a €.193,11 *pro die* in regime residenziale alto.
- di dare atto che la spesa prevista di complessivi €.70.485,15= farà carico sul CE 706.110.00165 dell'esercizio finanziario 2023.

ASSUNTO IL PARERE FAVOREVOLE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO

DELIBERA

PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI
PER COSTITUIRE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL PRESENTE PROVVEDIMENTO

DI AUTORIZZARE la proroga del PTRI residenziale riabilitativo del paziente dal 01/01/2023 al 31/12/2023 (per n.365 gg.) ricoverato in regime residenziale alto livello assistenziale presso il Centro Riabilitativo AIAS Nola con sede in Cicciano (NA) accreditato con la Regione Campania (DCA 121/14) ai sensi dell'ex art. 26, L. 833/78.

DI DARE ATTO che la tariffa applicabile è quella stabilita dalla DGR Campania n. 531 del 30/11/2021 pari ad €.193,11 *pro die* in regime residenziale alto.

DI STABILIRE che la spesa complessiva di €.70.485,15= farà carico sul CE 706.110.00165=dell'esercizio finanziario 2023.

DI PRECISARE che la spesa di che trattasi sarà liquidata dalla UOGRC a seguito di emissione di regolare fattura.

DI NOTIFICARE il presente provvedimento al Centro Riabilitativo AIAS Nola con sede in Cicciano (NA) a cura della Direzione DSM.

DI TRASMETTERE il presente provvedimento, per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza, al Direttore AGRF e al Dirigente UOGRC.

DI DICHIARARE il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di predisporre gli opportuni provvedimenti.

DI DARE ATTO i dare atto che tutti i firmatari del presente provvedimento 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), l. 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.lgs. 165/2001.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000050 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2023	70.815,15

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	U.O. Gestione Rapporti Convenzionali
-----------------------------------	--------------------------------------

PROPOSTA N.RO 20230002893 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20230002400 DEL 05/12/2023

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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Delli Santi Rosa	 Firmato digitalmente il 02/12/2023 16:17
Direttore/Responsabile di Struttura	Di Sciasco Guido	 Firmato digitalmente il 05/12/2023 12:06