

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000982	15/05/2024

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. 638/A DEL 12/03/2024



### PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20240000919 DEL 16/04/2024 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 5 (cinque) 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, 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.

Parere del Direttore Amministrativo	Parere del Direttore Sanitario
 Firmato Digitalmente il 15/05/2024 13:41 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 15/05/2024 13:49 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale F.F.
 Firmato Digitalmente il 15/05/2024 14:00 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 15/05/2024 13:57 Luigi FRUSCIO

### 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 **15/05/2024**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione  
Firmato Digitalmente il 15/05/2024 14:01  
  
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.

<b>OGGETTO</b>	<b>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. 638/A DEL 12/03/2024</b>
----------------	--

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

Vista la Deliberazione del Direttore Generale F.F. n. 573 del 19/03/2024 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 un miglioramento nell'area comportamentale all'interno del contesto del centro, lievemente migliorate le attività di autonomie, permangono comportamenti disfunzionali legati all'alimentazione. Migliorata la gestione educativa da parte dei genitori durante i rientri periodici in famiglia seppur permangono difficoltà nei momenti di agitazione psicomotoria se non soddisfatte le sue richieste. L'equipè condivide la richiesta di proroga, **del 12/03/2024 n. prot. 638/A**, dell'A.I.A.S. Sezione di Nola O.N.L.U.S." di Cicciano (NA) 80033-via Provinciale per Comiziano, salvo ulteriori verifiche che ne modifichino ulteriormente il Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato (allegato non pubblicabile per ragioni di privacy);
- che il Responsabile della UOS NPIA AREA SUD ha valutato l'opportunità del nuovo Progetto Terapeutico Riabilitativo Individualizzato del minore, 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 dal 21/03/2024 sino al 16/09/2024 (180 gg per un totale di € 34.759,80)** che farà carico sul CE 706.110.00050 **Bilancio 2024**.

- che il Direttore dell'UOC NPIA ASL BA ha autorizzato la proroga del PTRI, con **prot. n. 45748/2024 del 03/04/2024, dal 21/03/2024 al 16/09/2024** (allegato non pubblicabile per ragioni di privacy).

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 **21/03/2024** sino al **16/09/2024 (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 dal 21/03/2024 sino al 16/09/2024 (180 gg per un totale di € 34.759,80)** che farà carico sul CE 706.110.00050 **Bilancio 2024**.
4. di stabilire che la spesa totale prevista è di **€ 34.759,80** oltre IVA;
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;

Tanto premesso e stante l'urgenza e improcrastinabilità dell'inserimento.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di **€34.759,80** oltre IVA, farà carico sul CE 706.110.00050 **Bilancio 2024**.

**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 ...	2024	34.759,80

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 20240000919 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20240000982 DEL 15/05/2024**

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	Porcelli Ilenia	 Firmato digitalmente il 16/04/2024 12:39
Dirigente Medico/Sanitario	Liturri Roberta	 Firmato digitalmente il 16/04/2024 13:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Lozito Vito	 Firmato digitalmente il 14/05/2024 15:25