

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0002132	15/10/2024

OGGETTO: DSS9: Servizio di Riabilitazione. Autorizzazione della proroga del Setting assistenziale in regime residenziale ex. art. 26 L. 833/78 presso il Centro extraregionale "A.I.A.S." di Melfi (PZ), in favore di un assistito residente nell'ambito territoriale del DSS9 di Modugno (BA). Durata del periodo di proroga: dal 12/09/2024 al 11/09/2025.



PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20240002444 DEL 15/10/2024 COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

DI 3 (tre) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 14 (quattordici) 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 15/10/2024 13:01 Luigi FRUSCIO	 Firmato Digitalmente il 15/10/2024 13:09 Luigi ROSSI

Il Segretario	Il Direttore Generale F.F.
 Firmato Digitalmente il 15/10/2024 13:30 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 15/10/2024 13:15 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 **15/10/2024**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 15/10/2024 13:32

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.

IL DIRETTORE GENERALE F.F.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale F.F. ASL BA n° 573 del 19/03/2024, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e della proposta formulata dal Direttore del Distretto Socio Sanitario n° 9 di Modugno (BA), che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

Premesso che:

Con disposizione prot. n° 31737/UOR01 del 06/02/2020 il Direttore Generale di questa Azienda ha previsto che ogni nuovo inserimento o proroga di ricovero in favore di assistiti della ASL BA presso Presidi di Riabilitazione ex art. 26 L. 833/1978 extraregionali, deve essere formulato con atto deliberativo da parte del Direttore del Distretto Socio Sanitario, con le motivazioni sanitarie di riferimento e i relativi costi.

Presso il Centro "A.I.A.S. di Melfi (PZ)" è ospitato un assistito residente nell'ambito territoriale del DSS9 di Modugno (BA), interessato dal presente provvedimento, autorizzato alla permanenza presso la citata struttura fino all'11/09/2024 con Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n° 2320 del 27/11/2023.

Rilevato che:

dall' A.I.A.S. di Melfi (PZ) è pervenuto alla Direzione Distrettuale ed acquisito al Protocollo di arrivo n° 119944/2024 il Progetto Riabilitativo Individuale (P.R.I.) del 02/08/2024, a firma del responsabile, Dott. Donato Festino, il quale ritiene appropriato prorogare il setting assistenziale del paziente dal 12/09/2024 all'11/09/2025 in regime residenziale ex art. 26 L. 833/1978. (Allegato n. 1 al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy).

Pari valutazione è stata espressa dalla Commissione Multidisciplinare dell'ASL BA coordinata dal Dott. Vincenzo Di Gioia, che con nota prot. n. 89096 del 08/07/2024 comunicava al Direttore del DSS9 di Modugno (BA) di aver effettuato la valutazione del paziente ed indicava di individuare una Struttura di mantenimento (ex. Art. 26 L. 833/1978 e s.m.i.) all'interno della Regione Puglia. (Allegato n. 2 al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy).

Considerato che:

sono state inviate le seguenti richieste di disponibilità alla presa in carico dell'assistito alle tre Strutture Riabilitative ex. Art. 26 L. 833/1978 e s.m.i. che, nella Regione Puglia, possono accogliere pazienti con con gravi condizioni di disabilità:

- nota prot. n. 106850 del 26/08/2024 inviata all'indirizzo PEC della "Casa Madre del Buon Rimedio- Padri Trinitari" di Gagliano del Capo (LE).

- Nota prot. n. 106845 del 26/08/2024 inviata all'indirizzo PEC della "C.S.S. Fondazione Turati" di Vieste (FG).
- Nota prot. n. 106847 del 26/08/2024 inviata all'indirizzo PEC della "O.S.M.A.I.R.M." di Laterza (TA).

Preso atto che:

delle tre Strutture citate, è pervenuto, in data 27/08/2024, l'unico riscontro da parte della Dott.ssa Vittoria Milo della "Casa Madre del Buon Rimedio- Padri Trinitari" di Gagliano del Capo (LE), la quale comunicava la indisponibilità all'accoglienza del paziente per esaurimento dei posti.

Accertato che:

la residenza dell'assistito nell'ambito territoriale del DSS9 di Modugno (Ba) e la sua esistenza in vita è stata acclarata d'ufficio, dopo richiesta di certificato storico al suo Comune di residenza in data 05/09/2024.

Ritenuto

necessario sulla scorta delle valutazioni cliniche effettuate dagli specialisti coinvolti dell'ASL BA e dell'A.I.A.S. di Melfi (PZ), di autorizzare da parte di codesta Direzione Distrettuale, la proroga dell'assistenza riabilitativa a far data dal **12/09/2024 al 11/09/2025** (gg 365), presso il **Centro di Riabilitazione A.I.A.S. di Melfi (Pz)** accreditato con la Regione Basilicata giuste DGR n° 223 del 30/11/2005 e n° 1228 del 10/09/2007.

Preso atto che:

la D.G.R. Basilicata n° 1867 del 03.11.2009 ha adeguato, a partire dal 01.01.2009, le tariffe per le prestazioni di riabilitazione erogate dai Centri convenzionati ai sensi dell'art. 26 L. 833/78 e s.m.i., e che la tariffa applicabile nel caso di specie risulta essere pari ad € 166,85 al giorno, come risulta dalla copia del contratto sottoscritto tra ASL di Potenza, ASL di Matera e Centro di Riabilitazione A.I.A.S. di Melfi (Pz), dal quale si evince all'art. 6 "Tetti di spesa e tariffe" il riconoscimento di incremento della tariffa stabilita nella DGR in misura pari al 30%, in considerazione della consistenza dell'organico e della condizione di particolare gravità degli assistiti.

Assunto il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi evidenziati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- Di autorizzare la proroga dell'assistenza riabilitativa per un totale di n. 365 giorni, in regime residenziale presso il **Centro di Riabilitazione A.I.A.S. di Melfi (PZ)**, ai sensi dell'art. 26 L. 833/1978 e s.m.i., a far data dal **12/09/2024 al 11/09/2025**, per un assistito del DSS n° 9 di Modugno (Ba), giusta nota prot. n° 68920 del 02/10/2024 a firma del Dott. Luigi Bargelloni, Dirigente Medico, e del Direttore del DSS n° 9 di Modugno (BA), Dott. Enrico Lauti. (Allegato n. 3 al presente provvedimento non soggetto a pubblicazione per ragioni di privacy).
- Di dare atto che la tariffa applicabile è quella stabilita dalla D.G.R. Basilicata n. 1867 del 03.11.2009 pari a € 166,85 al giorno, per un importo complessivo di spesa pari a € **60.900,25** di cui € **18.520,35** da imputare al conto di Bilancio n° 706 110 00050 "Assistenza Riabilitativa residenziale in Istituti schema tipo art.26 Legge 833/78 da privato (Extraregionale)", per l'esercizio **2024**, ed € **42.379,90** da imputare al medesimo conto di Bilancio n° 706 110 0050 per l'esercizio **2025**.

IMPORTO GIORNALIERO D.G.R. Basilicata n. 1867 del 03.11.2009	PERIODO	GIORNI	IMPORTO COMPLESSIVO
€ 166,85	12/09/2024- 31/12/2024	111	€ 18.520,35
€ 166,85	01/01/2025- 11/09/2025	254	€ 42.379,90
TOTALE		365	€ 60.900,25

- Di notificare il presente provvedimento al **Centro di Riabilitazione A.I.A.S. di Melfi (PZ)**, al Direttore D.A.T. dell'ASL BA, all'A.G.R.F. dell'ASL BA, all'Area Gestione Patrimonio dell'ASL BA per i successivi adempimenti legati alla creazione dell'apposito contratto su piattaforma MOSS propedeutico all'emissione dell'ordine tramite NSO (anni 2024/2025) ed alla successiva liquidazione delle fatture da parte del DSS9 di Modugno (BA).

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, Legge n° 241/90, art. 6,7 e 13 c.3, D.P.R. n° 62/2013, ai sensi del vigente Codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), Legge n° 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, del Decreto Legislativo n°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 ...	2024	18.520,35
70611000050 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2025	42.379,90

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

Direzione Strategica - Ufficio smistamento	Dipartimento di Assistenza Territoriale
Area Gestione Patrimonio	Area Gestione Risorse Finanziarie

PROPOSTA N.RO 20240002444 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20240002132 DEL 15/10/2024

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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Racanelli Giuseppe	 Firmato digitalmente il 15/10/2024 08:33
Direttore/Responsabile di Struttura	Lauta Enrico	 Firmato digitalmente il 15/10/2024 09:03