

## DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F.

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000023	08/01/2025

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 4.


### PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. N.RO 20250000032 DEL 07/01/2025 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, 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.

<p><b>Parere del Direttore Amministrativo</b></p> <p><i>Firmato Digitalmente il 08/01/2025 14:29</i></p>  <p>Luigi FRUSCIO</p>	<p><b>Parere del Direttore Sanitario</b></p> <p><i>Firmato Digitalmente il 08/01/2025 14:33</i></p>  <p>Luigi ROSSI</p>
<p><b>Il Segretario</b></p> <p><i>Firmato Digitalmente il 08/01/2025 15:45</i></p>  <p>Luca TALIENTO</p>	<p><b>Il Direttore Generale F.F.</b></p> <p><i>Firmato Digitalmente il 08/01/2025 14:51</i></p>  <p>Luigi FRUSCIO</p>

### 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 **08/01/2025**

Unità Operativa Affari Generali  
 L'Addetto alla Pubblicazione  
*Firmato Digitalmente il 08/01/2025 15:46*  

 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:** 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 4.

**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 proposta formulata dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legittimità, considera e determina quanto segue:

**Premesso che**

la Direzione Generale ASL Bari con nota di cui al prot. n. 25416 del 02/04/2024 ha disposto che le Macrostrutture che attualmente hanno in carico i pazienti devono porre in essere le valutazioni necessarie per decidere in merito ai rinnovi o ai non rinnovi dei PRI attualmente scaduti e/o in scadenza per gli assistiti attualmente gestiti da strutture extraregionali;

con la suddetta nota la Direzione Generale ASL Bari ha, altresì, predisposto la costituzione di un Organismo di valutazione degli inserimenti ex art. 26 della L. n. 833/78, che avrà il compito di valutare l'appropriatezza del setting assistenziale;

con disposizione prot. n. 31737 del 06/02/2020, reiterata con nota prot. n. 49738 del 28/07/2021, la Direzione Generale ASL Bari ha disposto che ogni nuovo inserimento e/o proroga di ricovero di assistiti della ASL Bari 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;

presso il Centro Riabilitativo AIAS Nola con sede in Cicciano (NA), struttura specializzata per l'autismo, in possesso di accreditamento istituzionale con SSN ex art. 26 L. 833/78, è ospitato un paziente in trattamento presso il CSM Area 4 del DSM ASL Bari;

il paziente, per la patologia di cui è affetto, è stato inserito presso il citato Centro, giusta DDG ASL Bari n. 395 del 08/03/2021 e successive, a far data dal 10/03/2021 in regime di convitto grave ex art. 26, finalizzato all'attuazione di un intervento di assistenza alla persona con un programma terapeutico di tipo educativo ed assistenziale, con affiancamento di tutor dedicato h 24 per 7 gg, a seguito di valutazione complessiva della situazione clinica, in accoglimento dell'istanza presentata dai genitori nonché dalla madre in qualità di amministratore di sostegno dell'utente;

nell'ambito delle previste verifiche trimestrali utili all'accertamento del percorso riabilitativo, l'equipe del CSM 4, di concerto con il CAT (Centro Autismo Territoriale ASL Bari), ha elaborato PTRI, condivisi con la equipe del Centro AIAS di Nola, nonché con l'amministratore di sostegno dell'utente, che prevedevano la prosecuzione del progetto terapeutico riabilitativo con una progressiva riduzione dell'affiancamento del tutor 1:1, come da documentazione in atti del DSM;

**Dato atto**

che, a far data dal 18/06/2021, si sono susseguite rivalutazioni del progetto di trattamento riabilitativo con autorizzazione alle proroghe, giuste DDG n. 1237/2022, n. 1769/2022, n. 1198/2024 e, da ultimo, DDG n. 1370/2024;

che con la ridetta DDG n. 1370/2024 si autorizzava la proroga del PTRI residenziale riabilitativo del paziente, dal 01/01/2024 al 30/09/2024, 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) ex art. 26, L. 833/78 e, comunque, si faceva rinvio agli esiti della rivalutazione a cura del competente Organismo di valutazione (di cui alla nota della Direzione Generale ASL Bari prot. n. 25416 del 02/04/2024);

che in data 11/09/2024 la Direzione DSM trasmetteva alla competente UOC CSM Area 4 la nota prot. n. 62894 del 10/09/2024, con la quale venivano notificati gli esiti della valutazione del paziente in oggetto posta in essere dal suddetto Organismo di valutazione che, al punto "Proposte Programmatiche", riportava "individuazione di una struttura residenziale riabilitativa in regione dedicata allo spettro autistico, come da regolamento R.R. 9/2016";

### **Considerato**

che con nota prot. n. 78205/2024, agli atti, i sanitari di riferimento del CSM AREA 4 evidenziavano che:

- a seguito del ricevimento della suddetta nota prot. n. 62894/2024, provvedevano a contattare una struttura insistente sul territorio regionale, alternativa a quella ove attualmente si trova il paziente, che, però, non aveva ancora attivato il modulo assistenziale necessario;
- provvedevano, pertanto, a ricontattare una ulteriore struttura, insistente in territorio regionale che, però, comunicava l'indisponibilità di posti e che il paziente di che trattasi era comunque inserito nella loro lista di attesa, ma che la sua posizione doveva essere formalizzata attraverso validazione dell'Area Socio Sanitaria di Lecce su richiesta dell'Area Socio Sanitaria di Bari dopo valutazione UVM presso il Distretto Unico di Bari;
- la genitrice, nonché ADS del paziente, comunicava sia il proprio dissenso al trasferimento del figlio presso una struttura differente da quella attuale, sia il proprio rifiuto ad inoltrare la richiesta di UVM per poter formalizzare la posizione in lista di attesa presso un'altra struttura;
- il paziente ha seguito un percorso di progressivo e riscontrato miglioramento nell'attuale struttura ospitante che, allo stato, appare comunque quella maggiormente appropriata al consolidamento dei risultati raggiunti, nonché all'avanzamento del percorso riabilitativo;
- il cambio di *setting* in una struttura sconosciuta al paziente comporterebbe per quest'ultimo una destabilizzazione dell'assetto psicopatologico;

### **Preso atto**

delle previste verifiche utili all'accertamento del percorso riabilitativo, all'esito delle quali l'equipe del CSM Area 4 ha elaborato PTRI condivisi con la equipe del Centro AIAS di Nola, la madre in qualità di amministratore di sostegno dell'utente nonché il CAT (Centro Autismo Territoriale ASL Bari);

da ultimo, del PTRI, recante data 08/10/2024, con il quale l'equipe del CSM Area 4, di concerto con la equipe del Centro AIAS di Nola, nonché con l'amministratore di sostegno del paziente, prevedeva la prosecuzione del progetto terapeutico riabilitativo sino a dicembre 2024, al fine di garantire il consolidamento dei risultati conseguiti durante il percorso terapeutico-riabilitativo nella struttura ospitante (allegato alla nota prot. n. 78205/2024);

della relazione dei sanitari di riferimento del CSM AREA 4, giusta nota prot. n. 78205/2024, agli atti del DSM, di richiesta di proroga del PTRI dell'utente di cui trattasi fino al 31/12/2024 presso la struttura ospitante AIAS Nola di Cicciano (NA);

che la proroga nella struttura attualmente ospitante risulta allo stato necessaria, in ragione delle descritte motivazioni sanitarie, dell'attuale impossibilità di collocazione alternativa del paziente, nonché del costante impegno profuso dal competente CSM Area 4 nell'individuazione di idonea struttura in ottemperanza alla normativa attualmente vigente ed alle conclusioni dell'Organismo di valutazione di cui alla nota prot. n. 62894/2024;

### **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;

la DGR n. 810 del 12 giugno 2023, i cui contenuti si intendono qui integralmente richiamati;

**Ritenuto, pertanto necessario**

- Autorizzare la proroga del PTRI residenziale riabilitativo del paziente dal 01/10/2024 al 31/12/2024 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) ex art. 26, L. 833/78 al fine di assicurare le esigenze assistenziali rappresentate, sempre e comunque nel rispetto della normativa vigente;
- 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 di complessivi €.17.766,12= farà carico sul CE 706.110.00050 esercizio finanziario 2024.

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 01/10/2024 al 31/12/2024 ricoverato in regime residenziale ad 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) ex art. 26, L. 833/78 al fine di assicurare le esigenze assistenziali rappresentate, sempre e comunque nel rispetto della normativa vigente;

**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 €.17.766,12= farà carico sul CE 706.110.00050 esercizio finanziario 2024.

**Di precisare** che la spesa di che trattasi sarà liquidata dal DSM a seguito di emissione di regolare fattura, giusta nota prot. 43343/2023.

**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.

**Di dichiarare** il presente provvedimento immediatamente esecutivo, stante l'urgenza di predisporre gli opportuni provvedimenti.

**Di 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 ...	2024	17.766,12

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 20250000032 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20250000023 DEL 08/01/2025**

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	Covella Antonio	 Firmato digitalmente il 07/01/2025 17:27
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Delli Santi Rosa	 Firmato digitalmente il 07/01/2025 17:29
Direttore/Responsabile di Struttura	Di Sciascio Guido	 Firmato digitalmente il 07/01/2025 17:32