

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0000695	03/04/2026

OGGETTO: DSS1 - AUTORIZZAZIONE PROROGA trattamento riabilitativo ex art. 26 L. n. 833/78 presso il Presidio di Riabilitazione privato accreditato OSMAIRM di Laterza (TA) insistente nel territorio di competenza della ASL TA e prosecuzione del rapporto assistenziale 1:1 in modalità continuativa h24 dal 14.02.2026 al 31.08.2026

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20260000657 DEL 10/03/2026



COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) 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 2 (due) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 9 (nove) 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 della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
 Firmato Digitalmente il 02/04/2026 16:27 Rachele POPOLIZIO	 Firmato Digitalmente il 02/04/2026 18:02 Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
 Firmato Digitalmente il 03/04/2026 09:02 Raffaele IORIO	 Firmato Digitalmente il 03/04/2026 08:53 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 **03/04/2026**

Unità Operativa Affari Generali
 L'Addetto alla Pubblicazione
 Firmato Digitalmente il 03/04/2026 09:08

 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

VISTA

Vista la Deliberazione del Direttore Generale ASL BA N.° 329 del 17/02/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base dell'istruttoria e della proposta formulata dal Direttore del Distretto Socio Sanitario n. 1, dott. Vito Piazzolla, che ne attesta la regolarità formale del procedimento ed il rispetto della legalità, considera e determina quanto segue.

PREMESSO CHE:

a modifica della nota prot. n. 43343/2023, la Direzione Generale di questa Azienda, con nota prot. n. 10930 del 27/01/2025, ha disposto che ogni nuovo inserimento o proroga di ricovero in favore di Assistiti della ASL BARI presso il Centro di Riabilitazione privato accreditato *OSMAIRM* di Laterza (TA) con rapporto tutor 1:1, deve essere formulato con atto deliberativo proposto da parte dalla Macrostruttura proponente, con le motivazioni sanitarie di riferimento e i relativi costi da sostenersi.

CONSIDERATO CHE:

- in sede collegiale multiprofessionale è stata accertata, per l'Assistita interessata al presente provvedimento deliberativo, la persistenza delle caratteristiche di persona disabile gravissima adulta ad alta complessità assistenziale sanitaria 2^a Tipologia, ai sensi dell'art. 5 del Reg. Reg. n. 12/2015;
- in sede collegiale multiprofessionale è stato ritenuto il Presidio di Riabilitazione *OSMAIRM* di Laterza (TA) come idoneo alle necessità assistenziali dell'Assistita;
- l'Assistita è stata autorizzata al ricovero, **iniziato il 14/02/2025**, presso il Presidio di Riabilitazione *OSMAIRM* di Laterza (TA), giusta Deliberazione del Direttore Generale ASL BARI n. 86 del 15/01/2025, con l'utilizzo dell'operatore dedicato 1:1 h24, tutti i giorni della settimana;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 298 del 17/02/2026 il suddetto ricovero **veniva prorogato per n. 44 gg del 2026, a far data dal 01/01/2026 e scadenza al 13/02/2026**, in modalità estensiva, **INTERNATO GRAVE**, in attuazione del Progetto Riabilitativo Individualizzato prodotto dalla equipe curante del Presidio di Riabilitazione *OSMAIRM* di Laterza (TA), prevedendo **la prosecuzione del rapporto assistenziale di 1:1 continuativo** per l'intero arco della giornata e per tutto il periodo del ricovero autorizzato;
- in data 10/02/2026 è pervenuta al DSS1 in favore dell'Assistita richiesta di **PROROGA** del trattamento riabilitativo in atto, a firma della equipe curante del Presidio di Riabilitazione *OSMAIRM* di Laterza (TA), con allegato **PRI di PROROGA di n.199 gg. a decorrere dal 14/02/2026 fino al 31/08/2026 e con prosecuzione del rapporto assistenziale di tutor 1:1, in modalità continuativa h24/7gg.** (documento regolarmente inserito nel portale documentale aziendale nella sezione denominata "*documentazione istruttoria*");
- su richiesta dal Distretto scrivente, il Dipartimento Aziendale di Riabilitazione Territoriale Area Disabilità Adulta e Stabilizzata della ASL TA, con nota prot. n. 47831 del 27/02/2026, ha espresso, in deroga, per competenza territoriale, **giudizio di appropriatezza clinico-assistenziale della proroga richiesta per l'Assistita e prosecuzione del rapporto assistenziale di tutor 1:1, in modalità**

continuativa h24/7gg. (documento regolarmente inserito nel portale documentale aziendale nella sezione denominata "*documentazione istruttoria*");

PRECISATO CHE:

- il costo dell'operatore dedicato socio sanitario (OSS) con rapporto 1:1 H24 è stato comunicato dal Presidio di Riabilitazione *OSMAIRM* di Laterza (TA) con nota del 17/04/2024, confermato con nota Prot. n. 1730 del 10/02/2026, ed ammonta a € **383,00 al giorno** (documento regolarmente inserito nel portale documentale aziendale nella sezione denominata "*documentazione istruttoria*").

Acquisito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

Per le motivazioni esposte in premessa, che qui si intendono integralmente acquisite e che formano parte essenziale e fondamentale del presente atto dispositivo

DELIBERA

- di **AUTORIZZARE**, in favore dell'Assistita interessata al prendete provvedimento, la **PROROGA** del ricovero in regime residenziale presso il Presidio di Riabilitazione privato accreditato *OSMAIRM* di Laterza (TA), insistente nel territorio di competenza della ASL TA;

- che la suddetta PROROGA del ricovero, **a far data dal 14/02/2026 e scadenza al 31/08/2026**, dovrà avvenire in modalità estensiva, **INTERNATO GRAVE**, in attuazione del Progetto Riabilitativo Individualizzato prodotto dalla equipe curante del Presidio di Riabilitazione *OSMAIRM* di Laterza (TA) e dovrà prevedere la **prosecuzione del rapporto assistenziale di 1:1 continuativo per l'intero arco della giornata e per tutto il periodo del ricovero autorizzato**;

- di dare atto che il costo dell'operatore dedicato con rapporto **1:1 H24** è stato comunicato dal Presidio di Riabilitazione privato accreditato *OSMAIRM* di Laterza (TA) con nota del 17/04/2024, confermato con nota Prot. n. 1730 del 10/02/2026, ovvero € **383,00** per un complessivo di spesa per **199 gg.** a far data **dal 14/02/2026 e scadenza al 31/08/2026**, pari a € **76.217,00** da imputare al conto MOSS di riferimento n° 706.110.00045 "*Assistenza Riabilitativa Residenziale in Istituti schema tipo art.26 Legge 833/78 da privato (intraregionale)*" per l'esercizio 2026;

- di notificare la presente Deliberazione al legale rappresentante del Presidio di Riabilitazione privato accreditato *OSMAIRM* di Laterza (TA) insistente nel territorio di competenza della ASL TA e al Dirigente Responsabile dell'AGRF per i successivi adempimenti di carattere liquidatorio;

- 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), 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
70611000045 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2026	76.217,00

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 20260000657 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20260000695 DEL 03/04/2026

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	Campo Anna Teresa	 Firmato digitalmente il 10/03/2026 13:45
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Ceci Pantaleo Francesco	 Firmato digitalmente il 10/03/2026 14:34
Responsabile UOS/UOSD	Cervelli Giuseppe	 Firmato digitalmente il 10/03/2026 18:25
Direttore/Responsabile di Struttura	Piazzolla Vito	 Firmato digitalmente il 12/03/2026 09:14