DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001209	16/06/2026

OGGETTO: NPIA – AUTORIZZAZIONE PROSECUZIONE PRESTAZIONI RIABILITATIVE IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO IL CENTRO DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. 833/78 "OSMAIRM" DI LATERZA (TA) IN FAVORE DI UTENTE IN TRATTAMENTO PRESSO- LA UOS NPIA AREA NORD

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20260001365 DEL 03/06/2026
COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE
DI 4 (quattro) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) 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 della Direttrice Amministrativa	Parere della Direttrice Sanitaria
Firmato Digitalmente il 15/06/2026 12:23 Rachele POPOLIZIO	*Firmato Digitalmente il 15/06/2026 13:12* Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
Firmato Digitalmente il 16/06/2026 12:35 Raffaele IORIO	*Firmato Digitalmente il 16/06/2026 12:25* 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 **16/06/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 16/06/2026 12:38
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	NPIA – AUTORIZZAZIONE PROSECUZIONE PRESTAZIONI RIABILITATIVE IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO IL CENTRO DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. 833/78 "OSMAIRM" DI LATERZA (TA) IN FAVORE DI UTENTE IN TRATTAMENTO PRESSO LA UOS NPIA AREA NORD

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 329 del 17/02/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base dell'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 legittimità, considera e determina quanto segue.

Premesso che

- La normativa nazionale e regionale vigente in materia di tutela della salute mentale attribuisce ai Servizi di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza (NPIA) la competenza in materia di prevenzione, diagnosi, cura e presa in carico dei disturbi neuropsichici e delle problematiche di salute mentale riferite all'età evolutiva, con riguardo ai bambini e agli adolescenti.
- nell'ambito della ASL Bari, i predetti servizi risultano incardinati quali articolazioni organizzative della UOC di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza.

Dato atto che:

- la Direzione Generale ASL Bari con nota prot. n. 10930/2025 ha disposto che, in deroga espressa a quanto precedentemente statuito nella nota prot. n. 43343/2023, si possono autorizzare nuovi inserimenti e/o proroghe per pazienti già immessi presso la struttura OSMAIRM, con rapporto 1:1, esclusivamente previa predisposizione di apposito atto deliberativo, specificando il periodo ed il relativo costo;
- nella predetta nota si disponeva, altresì, comunque di procedere ad una rivalutazione dei rapporti 1:1, ai fini di una eventuale revoca dei provvedimenti precedentemente emessi ed ancora in essere, qualora non dovessero più sussistere i presupposti per il mantenimento in essere.

Considerato che:

- presso il Centro di Riabilitazione "Osmairm" di Laterza (TA) che insiste al di fuori del territorio di competenza della ASL BA, sono stati inseriti pazienti in carco alla NPIA.
- il suddetto Centro è Ente accreditato istituzionalmente dalla Regione puglia, giusta DGR 233 del 22.09.2014 e convenzionato con la ASL TA per trattamenti riabilitativi in regime residenziale ex art.26 L.833/78, con retta base a carico della medesima ASL TA competente per territorio e l'integrazione per tutor a carico ASL BA;
- l'importo per l'utilizzo di operatore dedicato rapporto 1:1 h 24 è pari ad un importo giornaliero pari ad €.383,00.

Preso atto, che:

- presso il Presidio "Organizzazione Sanitaria Meridionale Assistenza Inabili e Recupero Minori s.r.l." (OSMAIRM) di Laterza (TA) è ospitato un paziente in trattamento presso la UOS AREA NORD NPIA ASL Bari;
- il paziente "OMISSIS "per la patologia di cui è affetto, è stato inserito presso il citato Centro, a far data dal 12.08.2025;

- il paziente sulla base dei pregressi atti autorizzativi emessi in forza della sussistenza dei presupposti sanitari e fattuali è ricoverato in regime residenziale al fine dell'attuazione di un intervento di assistenza alla persona con un programma terapeutico di tipo psico-educativo individualizzato ed assistenziale, con affiancamento di operatore dedicato h 24 per 7 gg, a seguito di valutazione complessiva della situazione clinica.

Considerati:

- la richiesta da parte dei genitori del paziente di collocare la propria figlia presso una struttura residenziale e la relativa proposta della UOS NPIA Area Nord;
- la richiesta di inserimento datata 22 Luglio 2025 per un periodo di 12 mesi, del paziente in struttura riabilitativa ex art. 26 L. 833/78, individuata nel Centro di Riabilitazione OSMAIRM – Laterza (TA), formulata dall' equipe territorialmente competente al Direttore di Macrostruttura Dott. Vito Lozito che, ha espresso parere favorevole alla suddetta, per un periodo di 3 mesi, con la previsione del rapporto 1:1 h24 (assistenza dedicata);
- la D.D.G.ASL BA n.1607 del 05/08/2025 di autorizzazione al ricovero a tempo pieno ex art. 26 L. 833/1978 presso il Centro di Riabilitazione OSMAIRM- Laterza (TA)-, per un periodo di 3 mesi (dal 1.08.2025 al 31.10.2025) con rapporto 1:1 h.24 (assistenza dedicata), in favore del paziente per effettuare uno specifico percorso terapeutico-riabilitativo
- l'effettivo ingresso del paziente in struttura in data 12/08/2025 (giorno da cui decorre il termine dei 3 mesi autorizzato, che ricomprende il periodo di trattamento dal 12/08/2025 al 12/11/2025);
- la successiva richiesta di proroga al ricovero della minore dal 10/11/2025 al 30/04/2026 da parte dell'equipe territoriale competente con numero di protocollo 89772/2025 del 24/11/2025, autorizzata dal Direttore della UOC NPIA Dott. Vito Lozito, allegato non pubblicabile per privacy;
- la successiva richiesta prot. n. 38893/2026 del 12/05/2026 pervenuta dall'Equipe territorialmente competente, volta a prorogare la permanenza in struttura del paziente, per il periodo di trattamento dal 01/05/2026 al 11/08/2026, autorizzata da Direttore UOC NPIA Dott. Vito Lozito, allegato non pubblicabile per privacy;
- che il pagamento della retta spetta all'Asl Taranto ed, invece, il pagamento per l'assistenza individualizzata con rapporto 1:1 h 24, è a carico della ASL BA per un importo giornaliero pari ad € 383,00.

Rilevato che sul territorio Provinciale non ci sono altri Centri che prevedono i trattamenti dei quali il paziente necessita.

Vista la documentazione relativa la piano di trattamento del Centro di Riabilitazione OSMAIRM di Laterza (TA), allegato non pubblicabili per ragioni di privacy e, considerate, le valutazioni sanitarie effettuate dagli specialisti coinvolti, le motivazioni addotte e le esigenze assistenziali rappresentate e da assicurare senza soluzione di continuità

Ritenuto pertanto, sulla base della comprovante documentazione in atti, necessario

- autorizzare la prosecuzione del rapporto riabilitativo di cui al relativo PTRI, per assicurare senza soluzione di continuità al paziente cure personalizzate e adeguate alle specifiche esigenze, presso la struttura ospitante OSMAIRM di Laterza (TA) dal 1.1.2026 all' 11.08.2026 con prosecuzione di Progetto Speciale con l'utilizzo di operatore dedicato rapporto 1:1 h.24, sempre e comunque nel rispetto della normativa vigente;
- di dare atto che il costo giornaliero per assistenza individualizzata con rapporto 1:1 h 24, è a carico della ASL BA, per un importo pari ad €.383,00 ed il pagamento della retta ordinaria è a carico della ASL Taranto competente per territorio;
- dare atto, altresì, che la spesa dall'1.01.2026 all'11.08.2026 di complessivi 223 giorni pari ad € 85.409,00 sarà imputata sul CE 706.110.00045 del Bilancio d'esercizio 2026 ASL BA, per assistenza individualizzata con rapporto 1:1 h24.

ASSUNTO IL PARERE FAVOREVOLE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO E DEL DIRETTORE SANITARIO

D E L I B E R A

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

Di autorizzare la prosecuzione per il paziente "OMISSIS", nell'anno 2026 (dal 1.01.2026 fino all'11.08.2026) del rapporto riabilitativo di cui al relativo PTRI, per assicurare senza soluzione di continuità al paziente cure personalizzate e adeguate alle specifiche esigenze, presso la struttura ospitante OSMAIRM di Laterza (TA) , con l'utilizzo di operatore dedicato rapporto 1:1 h. 24, giusta autorizzazione del Direttore della Uoc Npia (allegato non pubblicabili per motivi di privacy) .

Di dare atto che il costo giornaliero per assistenza individualizzata con rapporto 1:1 h 24, è a carico della ASL BA, per un importo giornaliero pari ad €.383,00 ed il pagamento della retta ordinaria è a carico della ASL Taranto competente per Territorio.

Di dare atto, altresì, che la spesa complessiva pari ad € 85.409,00 sarà imputata sul CE 706.110.00045 del Bilancio d'esercizio 2026 ASL BA, per assistenza individualizzata con rapporto 1:1 h24.

Di precisare che la spesa di che trattasi sarà liquidata dalla NPIA a seguito di emissione di regolare fattura.

Di trasmettere il presente provvedimento, per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza, al Direttore AGRF.

Di notificare il presente provvedimento al Centro OSMAIRM di Laterza (TA), a cura della Direzione DSM.

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
70611000045 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2026	85.409,00

☐ 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 20260001365 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20260001209 DEL 16/06/2026

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	Strafezza Valentina	*Firmato digitalmente il 08/06/2026 17:23*
Dirigente Medico/Sanitario	Tota Tommaso	*Firmato digitalmente il 09/06/2026 08:19*
Direttore/Responsabile di Struttura	Lozito Vito	*Firmato digitalmente il 10/06/2026 10:53*