DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.ro	Data di Adozione
0001275	19/06/2026

OGGETTO: DSM – AUTORIZZAZIONE PROSECUZIONE PRESTAZIONI RIABILITATIVE IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO IL CENTRO DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 LEGGE N. 833/1978 EXTRAREGIONALE "AIAS DI MELFI" (PZ) IN FAVORE DI UTENTE IN TRATTAMENTO DEL CSM ASSISTENZA TERRITORIALE AREA_1.

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N.RO 20260001507 DEL 17/06/2026
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 1 (uno) DOCUMENTI ISTRUTTORI NON ALLEGATI PER UN TOTALE DI 20 (venti) 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 19/06/2026 16:06 Rachele POPOLIZIO	*Firmato Digitalmente il 19/06/2026 16:58* Rosella SQUICCIARINI

Il Segretario	Il Direttore Generale
Firmato Digitalmente il 19/06/2026 17:20 Filomena BAVARO	*Firmato Digitalmente il 19/06/2026 17:16* 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 **19/06/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 19/06/2026 17:22
Filomena BAVARO

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 PROSECUZIONE PRESTAZIONI RIABILITATIVE IN REGIME RESIDENZIALE PRESSO IL CENTRO DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 LEGGE N. 833/1978 EXTRAREGIONALE "AIAS DI MELFI" (PZ) IN FAVORE DI UTENTE IN TRATTAMENTO DEL CSM ASSISTENZA TERRITORIALE AREA_1.

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 329 del 17/02/2025, con l'assistenza del Segretario, sulla base della istruttoria e 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

il paziente omissis…., per la patologia di cui è affetto, è stato inserito a far data dal 04/11/2010 presso il Centro di Riabilitazione A.I.A.S. Sez. Melfi ETS, struttura specializzata per l'autismo, in possesso di accreditamento istituzionale con SSN *ex* art. 26 L. 833/78, in regime riabilitativo residenziale *ex* art. 26, su indicazione dell'allora Servizio Sovradistrettuale di Medicina Fisica e Riabilitazione ASL Bari, ottemperando a quanto stabilito dal Tribunale per Minorenni di Bari, finalizzato ad assicurare allo stesso i necessari interventi diagnostici e terapeutici;

il paziente, già in trattamento presso il Servizio NPIA ASL Bari è stato preso in carico, per competenza, dal CSM Area 1 del DSM ASL Bari al compimento della maggiore età;

il paziente di che trattasi è beneficiario di Amministratore di Sostegno (da ultimo, provvedimento del Tribunale di Trani del 11/11/2024);

Dato atto che

a far data dal 04/11/2010, si sono susseguite rivalutazioni del progetto di trattamento riabilitativo con autorizzazione alla prosecuzione del PRI residenziale riabilitativo, con conferma del setting assistenziale originariamente definito, ovvero ricovero in regime residenziale estensivo *ex* art. 26 L. 833/78, finalizzato all'attuazione di un programma di assistenza alla persona di tipo riabilitativo comportamentale intensivo individualizzato;

da ultimo con DDG n. 1924/2025, è stata autorizzata la prosecuzione del trattamento del paziente presso il suddetto centro sino al 31/12/2025;

la Commissione multidisciplinare, individuata ad hoc dalla direzione strategica aziendale con lo scopo di rivalutare tutti i pazienti inseriti presso le strutture riabilitative extraregionali, stanti i divieti imposti dalla Regione Puglia con DGR n. 412/2023, ha effettuato la valutazione multidisciplinare dell'assistito, giusto verbale del 02/07/2024, individuando quale setting assistenziale adeguato, una struttura residenziale riabilitativa dedicata allo spettro autistico, da individuarsi sul territorio regionale;

nell'ambito delle previste verifiche sanitarie utili all'accertamento del percorso riabilitativo, il Direttore del competente CSM Area 1, con nota prot. 41014/2026, ha rilevato la necessità, nelle more di individuazione di struttura residenziale dedicata allo spettro autistico in Regione Puglia (R.R. 9/2016), di garantire la prosecuzione del progetto terapeutico riabilitativo in atto, sino al 31/12/2026, al fine di assicurare al paziente le molteplici esigenze assistenziali rappresentate, come da relazione in atti del DSM, sempre e comunque nel rispetto della normativa vigente;

la prosecuzione dell'assistenza e della permanenza senza soluzione di continuità, nella struttura attualmente ospitante risulta allo stato necessaria, in ragione delle descritte motivazioni sanitarie, nonché dell'impegno del competente CSM Area 1 nell'individuazione di idonea struttura residenziale dedicato allo spettro autistico in Regione Puglia (R.R. n. 9/2016) in ottemperanza alla normativa attualmente vigente ed alle conclusioni del competente Organismo di valutazione, di cui alla nota del 02/07/2024, considerata anche l'attuale scarsa disponibilità, sul territorio regionale, di strutture della tipologia di che trattasi;

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 e ss.mm.ii., i cui contenuti si intendono qui integralmente richiamati.

Dato atto che

La Direzione Generale ASL Bari, con disposizione prot. n. 31737 del 06/02/2020, reiterata con nota prot. n. 49738 del 28/07/2021, ha previsto 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;

con successiva nota, di cui al prot. n. 25416 del 02/04/2024, ha, altresì, 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

la tariffa applicabile è quella stabilita dalla DGR Basilicata n. 1867 del 03/11/2009 pari a €.166,85= *pro die* in regime residenziale estensivo.

Ritenuto necessario provvedere in merito a quanto innanzi e, per l'effetto:

- autorizzare la prosecuzione del PTRI residenziale riabilitativo del paziente dal 01/01/2026 al 31/12/2026 in regime residenziale estensivo presso il Centro di Riabilitazione A.I.A.S. di Melfi (PZ) struttura in possesso di accreditamento istituzionale con il SSN *ex* art. 26 L. 833/78, giusta DGR Basilicata n. 851 del 04/08/2017, al fine di soddisfare le esigenze assistenziali rappresentate, sempre e comunque nel rispetto della normativa vigente;
- dare atto che la tariffa applicabile è quella stabilita dalla DGR Basilicata n. 1867 del 03/11/2009 pari a €.166,85= *pro die* in regime residenziale estensivo;
- stabilire che la spesa dal 01/01/2026 al 31/12/2026 di complessivi €.60.900,25= farà carico sul CE 706.110.00050 (Ass. Riabil. Residenziale in ist. Sch. tipo art.26 L.833/78 da privato extraregionale) Bilancio d'esercizio 2026.

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 del PTRI residenziale riabilitativo del paziente dal 01/01/2026 al 31/12/2026 in regime residenziale estensivo presso il Centro di Riabilitazione A.I.A.S. di Melfi (PZ) struttura in possesso di accreditamento istituzionale con il SSN *ex* art. 26 L. 833/78, giusta DGR Basilicata n. 851 del 04/08/2017, visto il parere favorevole del competente Direttore del CSM Area 1 giusta, nota prot. 41014/2026 agli atti, nell'esclusivo interesse alla continuità assistenziale del paziente, sempre e comunque nel rispetto della normativa vigente;

di dare atto che la tariffa applicabile è quella stabilita dalla DGR Basilicata n. 1867 del 03/11/2009 pari a €.166,85= *pro die* in regime residenziale estensivo;

di stabilire che la spesa dal 01/01/2026 al 31/12/2026 di complessivi €.60.900,25= farà carico sul CE 706.110.00050 (Ass. Riabil. Residenziale in ist. Sch. tipo art.26 L.833/78 da privato extraregionale) Bilancio d'esercizio 2026.

di precisare che la spesa di che trattasi sarà liquidata dal DSM 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 di Riabilitazione A.I.A.S. di Melfi (PZ) 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
70611100050 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2026	60.900,25

☐ 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 20260001507 APPROVATA CON DELIBERAZIONE N.RO 20260001275 DEL 19/06/2026

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
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Delli Santi Rosa	*Firmato digitalmente il 17/06/2026 12:31*
Direttore/Responsabile di Struttura	Di Sciascio Guido	*Firmato digitalmente il 17/06/2026 12:34*