

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010707	22/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	111010215

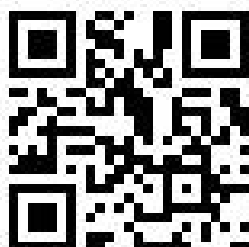
### OGGETTO:

UOGR: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DELL'ISTITUTO MEDICO PSICO-PEDAGOGICO "S. AGOSTINO" DI NOICATTARO (BA), GESTITO DALLA "PROVINCIA DI NAPOLI DELL'ORDINE DEGLI AGOSTINIANI EREMITANI", RIGUARDANTE LE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 DELLA LEGGE N. 833/78 IN FAVORE DI SOGGETTI AUTISTICI, NEL MESE DI AGOSTO 2020, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 21.650,50=. LISTA DI LIQUIDAZIONE n. 22386 del 18/09/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	18/09/2020 13:47
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	18/09/2020 13:47
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	18/09/2020 13:47

*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, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – 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.*



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 DIRIGENTE DELL'UNITA' OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI  
STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE**

**VISTE**

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020

**PREMESSO CHE:**

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente l'Istituto Medico Psico-Pedagogico (IMPP) "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", provvisoriamente Accreditato, con sede in Noicattaro (BA) al corso Roma n. 130, in virtù della Convenzione stipulata con la Regione Puglia in data 04/09/1989 – repertorio n. 3130 e registrata al n. 15799 del 13/09/1989 e successivo trasferimento alla ex AUSL BA/4, come da Delibera GRP n. 3258 del 20/07/1995, per la erogazione di prestazioni sanitarie in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78, secondo le discipline di seguito riportate:

DENOMINAZIONE DISCIPLINA	
Trattamenti a seminternato (massime prestazioni giornaliere)	60
Trattamenti extra-murali ed ambulatoriali (massime prestazioni giornaliere) DGR n. 3171/1989	100

- l'IMPP "S. Agostino", giusta nota prot. n. 19654 del 23/01/2019 pervenuta dal Dipartimento di Prevenzione della ASL BA, si giova di Autorizzazione Sanitaria n. 10, rilasciata dal Comune di Noicattaro in data 26/05/2000, come aggiornata sino al 20/07/2017 e in riferimento alla nota Dirigenziale della Regione Puglia – Servizio Accreditamenti prot. n. AOO\_183/3163 del 02/08/2017, oltre all'ultima richiesta di variazione formulata in data 19/11/2018, a tutt'oggi ancora in corso di definizione.
- la Regione Puglia, con DGR n. 1521 del 2 agosto 2013, pubblicata su BURP n. 122 del 13-09-2013, ha approvato le Linee Guida regionali per l'Autismo;
- l'IMPP "S. Agostino" svolge con il Servizio di Neuropsichiatria infantile della ASL BA, attività di riabilitazione sanitaria in favore di minori affetti da Disturbi dello Spettro Autistico (DSA);
- l'Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità della Regione Puglia con nota prot. n. AOO-146/18/06/2013/002484 del 18/06/2013, ha invitato le Direzioni Generali delle AA.SS.LL. a far conoscere le presenze più significative tra i soggetti (strutture sanitarie) che nel territorio regionale si occupano di DSA;
- con note prot. nn. 553/13 e 321/14 datate rispettivamente 20/06/2013 e 17/02/2014, l'IMPP "S. Agostino" ha assicurato la massima disponibilità a collaborare per la definizione della migliore offerta territoriale di cure riabilitative destinate a soggetti interessati da tale problematica, con particolare attenzione all'età evolutiva e ai disturbi pervasivi dello sviluppo;
- le attività coordinate dalla neuropsichiatria infantile, comprendono sia la fase di diagnosi che quella di presa in carico globale e di erogazione degli interventi riabilitativi, sia in regime di seminternato (diurno) che ambulatoriale, e interessano un vasto territorio della Provincia di Bari;
- da tale bacino di utenza (18 Comuni) provengono i pazienti su espressa indicazione dei servizi Territoriali di questa Azienda, della Clinica di Neuropsichiatria infantile del Policlinico di Bari, dall'U.O. di Neuropsichiatria infantile dell'Ospedale "Miulli" di Acquaviva delle Fonti, dell'IRCCS "Eugenio Medea" di Brindisi.

**CONSIDERATO CHE:**

- l'OMS in data 11/03/2020 ha dichiarato che l'epidemia da COVID-19 è stata valutata come pandemia in considerazione dei livelli di diffusione e gravità raggiunti;
- la Regione Puglia con l'allegato 5 (Emergenza Covid-19. Disposizioni per le strutture residenziali extraospedaliere sanitarie, sociosanitarie e socioassistenziali) della nota prot. AOO\_005 n. 197 del 10/03/2020, ha disposto la:
  - 1) sospensione con decorrenza immediata dei nuovi inserimenti/ricoveri presso le predette strutture, fatte salve le prestazioni urgenti e indifferibili;
  - 2) possibilità di effettuare solo inserimenti/ricoveri a seguito di dimissioni protette, al fine di non pregiudicare il recupero funzionale del paziente post-acuto che, qualora differito, potrebbe pregiudicare la funzionalità della parte anatomica interessata;

- la Regione Puglia con nota prot. AOO\_005 n. 319 del 10/04/2020, ha ribadito che la sospensione delle attività di ricoveri, fino a ulteriore e contraria disposizione regionale, fatte salve le deroghe espressamente richiamate da disposizioni regionali, ivi comprese le prestazioni indifferibili richiamate nella circolare prot. AOO\_005 n. 272 del 01/04/2020, riguarda tutte le strutture accreditate e/o autorizzate, indipendentemente dal regime erogativo con e/o senza oneri a carico del SSR.

**DATO ATTO CHE:**

- in data 03/10/2014, è stato sottoscritto tra la l’Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bari e l’IMPP “S. Agostino”, apposito contratto identificato con prot. n. 172873/1, recepito con Deliberazione/DG n. 1905 del 13/10/2014, per garantire in favore di soggetti residenti nell’ambito territoriale della ASL BA, affetti da DSA, trattamenti sanitari riabilitativi ex art. 26 della L. 833/78 da erogarsi nel periodo dal 01/10/2014 al 31/10/2017;
- la Direzione Strategica della ASL BA, con Deliberazione/DG n. 895 del 13/07/2020, ha prorogato il Progetto alle medesime condizioni ivi stabilite, di cui alle deliberazioni nn. 1905/2014, 844/2016, 1834/2016, 188/2017, 1276/2017, 298/2018, 1239/2018, 424/2019 e 1205/2019, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, secondo il seguente prospetto:

PERIODO IMPORTO AMMESSO	DELIBERE/DG NN. 1905/2014, 844/2016, 1834/2016	DELIBERE/DG NN. 188/2017, 1276/2017	DELIBERA/DG N. 298/2018, DELIBERA/CS N. 1239/2018	DELIBERE/DG NN. 424/2019, 1205/2019	DELIBERA/DG NN. 895/2020
01/10/2014-31/12/2016	€ 875.000,00				
01/01/2017-31/12/2017		€ 500.000,00			
01/01/2018-31/12/2018			€ 500.000,00		
01/01/2019-31/12/2019				€ 500.000,00	
01/01/2020-31/12/2020					€ 500.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 875.000,00</b>	<b>€ 1.375.000,00</b>	<b>€ 1.875.000,00</b>	<b>€ 2.375.000,00</b>	<b>€ 2.875.000,00</b>

**VISTA** la fattura presentata dall’IMPP “S. Agostino”, regolarmente registrata dalla AGRF/ASL BA, riconducibile a prestazioni sanitarie erogate in favore di soggetti affetti da DSA, nel mese di AGOSTO 2020, per la somma complessiva di € 21.650,50=, così meglio specificata:

MESE COMPETENZA	NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE	IMPORTO FATTURATO
AGOSTO	47/FPA	08/09/2020	€ 21.650,50=

**RITENUTO:**

- in ottemperanza a quanto previsto dalla normativa richiamata, di dover liquidare la somma di € 21.650,50=, che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate dall’IMPP “S. Agostino”, nel mese di AGOSTO 2020, e comunque fino alla concorrenza della spesa stabilita dalla ASL BA con Deliberazioni nn. 1905/2014, 844/2016, 1834/2016, 188/2017, 1276/2017, 298/2018, 1239/2018, 424/2019, 1205/2019 e 895/2020;
- di dover precisare che la liquidazione a titolo di acconto delle competenze relative al mese di AGOSTO 2020, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGR in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore dei Presidi di Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 contrattualizzati, a definire i conguagli a credito/debito dell’anno 2020 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali emanate a seguito dell’emergenza sanitaria da COVID-19 e comunque le stesse prestazioni sanitarie ritenute “appropriate” saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 1400/2007.

**DATO ATTO CHE** il Direttore Generale pro tempore dell’IMPP “S. Agostino”, con nota prot. n. 922/19 del 06/06/2019, ha comunicato nel rispetto della Dichiarazione Sostitutiva relativa alla “Tracciabilità dei Flussi Finanziari” ai sensi del DPR 445/2000 e della Legge n. 136 del 13/08/2010, le nuove coordinate bancarie indicando gli estremi identificativi del conto corrente dedicato sul quale dovranno essere accreditati i corrispettivi relativi alle prestazioni rese in favore della ASL BA e dei soggetti delegati ad operare, precisamente presso l’Istituto Bancario: “BANCA INTESA SANPAOLO SPA – CODICE IBAN: IT 14 R 03069 09606 100000007230, intestato alla “Provincia di Napoli dell’Ordine degli Agostiniani Eremitani”.

**ACCERTATA** la regolarità del documento unico contributivo (DURC) dell'IMPP "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", con scadenza validità 19/11/2020, giusto numero di protocollo identificativo INAIL\_23264180 del 22/07/2020, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

## D E T E R M I N A

**PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI:**

**DI PRENDERE ATTO CHE** la Direzione Strategica della ASL BA, con Deliberazione/DG n. 895 del 13/07/2020, ha prorogato il Progetto alle medesime condizioni ivi stabilite, di cui alle deliberazioni nn. 1905/2014, 844/2016, 1834/2016, 188/2017, 1276/2017, 298/2018, 1239/2018, 424/2019 e 1205/2019, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, secondo il seguente prospetto:

PERIODO IMPORTO AMMESSO	DELIBERE/DG NN. 1905/2014, 844/2016, 1834/2016	DELIBERE/DG NN. 188/2017, 1276/2017	DELIBERA/DG N. 298/2018, DELIBERA/CS N. 1239/2018	DELIBERE/DG NN. 424/2019, 1205/2019	DELIBERA/DG NN. 895/2020
01/10/2014-31/12/2016	€ 875.000,00				
01/01/2017-31/12/2017		€ 500.000,00			
01/01/2018-31/12/2018			€ 500.000,00		
01/01/2019-31/12/2019				€ 500.000,00	
01/01/2020-31/12/2020					€ 500.000,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 875.000,00</b>	<b>€ 1.375.000,00</b>	<b>€ 1.875.000,00</b>	<b>€ 2.375.000,00</b>	<b>€ 2.875.000,00</b>

**DI LIQUIDARE** in favore dell'IMPP "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", la somma complessiva di € 21.650,50=che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate in favore di soggetti affetti da DSA, nel mese di AGOSTO 2020 e comunque fino alla concorrenza massima della spesa stabilita dalla ASL BA con Deliberazioni/DG nn. 1905/2014, 844/2016, 1834/2016, 188/2017, 1276/2017, 298/2018, 1239/2018, 424/2019, 1205/2019 e 895/2020.

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a € 21.650,50= sul numero di conto 706.110.00135 (semiresidenziale e ambulatoriale), rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2020.

**DI PAGARE** in favore dell'IMPP "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", la somma complessiva di € 21.650,50=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 22386 del 18/09/2020, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, con le modalità di pagamento riportate nella succitata fattura, presso la BANCA INTESA SANPAOLO SPA – CODICE IBAN: IT 14 R 03069 09606 100000007230, giusta comunicazione prot. n. 922/19 del 06/06/2019.

**DI DISPORRE** la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, senza procedere alla verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973, per effetto del D.L. n. 104/2020.

**DI PRECISARE CHE** la liquidazione a titolo di acconto delle competenze relative al mese di AGOSTO 2020, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGRC in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore dei Presidi di Riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 contrattualizzati, a definire i conguagli a credito/debito dell'anno 2020 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali emanate a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e comunque le stesse prestazioni sanitarie ritenute "appropriate" saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 1400/2007.

**DI PRECISARE CHE** il presente provvedimento è pubblicato e consultabile nella sezione "Albo Pretorio" del sito web di questa Azienda ed è stato predisposto nel rispetto della L. 241/90 e s.m.i..

**SI SPECIFICA CHE**, per quanto riguarda l'IMPP "S. Agostino", sono stati assolti gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

Fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000135 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	21.650,50

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 5 (cinque) PAGINE  
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE  
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **22/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
Il Dirigente Amministrativo  
dott.ssa Romana Giovanna Piscitelli

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_23264180	Data richiesta	22/07/2020	Scadenza validità	19/11/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ISTITUTO S. AGOSTINO DELLA PROVINCIA DI NAPOLI
Codice fiscale	01258040631
Sede legale	CORSO ROMA, 130 70016 NOICATTARO (BA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22386

Del 18/09/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;  
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;  
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: UOGRC  
Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5252 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist**

**CONTO: 70611000135 Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist. sch**

---

**Fornitore: (24426) ISTITUTO PSICOMEDICO SANT AGOSTINO**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT14R0306909606100000007230

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001359452	09/09/2020	FPA 47/20	08/09/2020	€ 21.650,50	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 21.650,50

**Totale Fornitore - 24426 € 21.650,50**

**TOTALE CONTO - 70611000135 € 21.650,50**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5252 € 21.650,50**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 21.650,50</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000135 € 21.650,50**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 21.650,50**

---

Operatore:  
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE  
UOGRC