

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0006163	31/07/2024

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

OGGETTO: UOGRC - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO, NEI CONFRONTI DELL'ISTITUTO MEDICO PSICO-PEDAGOGICO "S. AGOSTINO" SITO IN NOICATTARO (BA), GESTITO DALLA "PROVINCIA DI NAPOLI DELL'ORDINE DEGLI AGOSTINIANI EREMITANI", DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 DELLA LEGGE N. 833/78 IN FAVORE DI SOGGETTI AUTISTICI, NEI MESI DI MAGGIO E GIUGNO 2024, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 47.209,38=.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20240006899 DEL 31/07/2024

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 8 (otto) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) 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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **31/07/2024**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 31/07/2024 11:37



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'U.O.S.V.S. GESTIONE AMMINISTRATIVA
RAPPORTI CONVENZIONALI CON IL PRIVATO ACCREDITATO
DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA**

VISTI:

- la Legge (L.) n. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;
- il Decreto Legislativo (D.Lgs.) n. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;
- la Legge Regionale (L.R.) n. Puglia 36/1994, avente a oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio Sanitario Regionale in attuazione del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal Decreto Legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;
- la L.R. Puglia n. 38/1994, avente a oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;
- il D.Lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;
- la L.R. Puglia n. 25/2006, avente a oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”*;
- la L.R. Puglia n. 39/2006, e in particolare l'art. 5, recante istituzione e individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009 relativa a poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- il D.Lgs. n. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, come recentemente modificato dal D.Lgs. n. 97/2016;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020 avente a oggetto *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06/12/2021 avente a oggetto *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale - Integrazione D.D.G. 504/2020”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1512 del 03/08/2022 avente a oggetto *“Modifica D.D.G. n. 1005 del 29.07.2020, D.D.G. n. 246 del 18.02.2021 e D.D.G. n. 2112 del 01.12.2021 relative all'organizzazione dipartimentale della A.S.L. Bari - Determinazioni della Direzione Aziendale”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29/02/2024 avente a oggetto *“Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7”*.

PREMESSO CHE:

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente l'Istituto Medico Psico-Pedagogico (IMPP) “S. Agostino” (d'ora in poi “S. Agostino”), gestito dalla “Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani”, con sede in Noicattaro (BA) al corso Roma n. 130, provvisoriamente Accreditato 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 A.U.S.L. BA/4, come da Delibera n. 3258 del 20/07/1995, così come meglio specificato nello schema di seguito riportato:

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONE ACCREDITATA (DELIBERA N. 3258/1995 DI PROVVISORIO ACCREDITAMENTO)	NUMERO POSTI
TRATTAMENTI A SEMINTERNATO (MASSIME PRESTAZIONI GIORNALIERE)	60
TRATTAMENTI EXTRA-MURALI E AMBULATORIALI (DGR N. 3171/1989 - PRESTAZIONI GIORNALIERE)	100

- il “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;
- con L.R. n. 12 del 24/09/2010, la Regione Puglia ha stabilito che le prestazioni sanitarie erogate al di fuori dei tetti di spesa massimi concordati, non possono essere ammesse alle procedure di liquidazione;

- 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 Disturbo dello Spettro Autistico (DSA);
- con Deliberazione di Giunta Regionale (DGR) n. 1521 del 02/08/2013, pubblicata su BURP n. 122 del 13/09/2013, la Regione Puglia approvava le Linee Guida per l'Autismo;
- il "S. Agostino" svolge, con il Servizio di Neuropsichiatria Infantile della ASL BA, attività di riabilitazione sanitaria in favore di minori affetti da DSA;
- con note prot. nn. 553/13 e 321/14 datate rispettivamente 20/06/2013 e 17/02/2014, il "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;
- con Regolamento Regionale (R.R.) n. 9 del 08/07/2016, a oggetto "*Rete Assistenziale territoriale sanitaria e socio sanitaria per i Disturbi dello Spettro Autistico. Definizione del fabbisogno e dei requisiti organizzativi, tecnologici e strutturali*", la Regione Puglia individuava le strutture sanitarie e socio sanitarie dedicate ai Disturbi dello Spettro Autistico (DSA);
- in data 03/10/2014, è stato sottoscritto tra i legali rappresentanti pro tempore della ASL BA e del "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;
- con Deliberazione/DG n. 940 del 31/05/2021, questa ASL ha prorogato il Progetto Autismo 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, 1205/2019 e 895/2020, 940/2021, 297/2023 che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, fino al 31/12/2022;
- con Deliberazione/DG n. 2621 del 28/12/2023, questa ASL ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2024 e il Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2024-2025-2026, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2024, anche per i compensi da corrispondersi per il pagamento di prestazioni erogate in regime riabilitativo ex art. 26 L. 833/78 dalle Strutture Sanitarie private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa Azienda, da imputare sui numeri di conto 706.110.00045 (residenziale), 706.110.00020 (semiresidenziale/ambulatoriale) e 706.110.00070 (domiciliare).

EVIDENZIATO CHE:

- con Determinazione Dirigenziale (D.D.) n. 417 del 12/12/2022, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, la Regione Puglia ha istituzionalmente accreditato il "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", per n. 1 Modulo terapeutico riabilitativo intensivo per il periodo pre-scolare (0-5 anni) dedicato alle persone con DSA di cui all'art. 4 del R.R. n. 9/2016 con specifiche prescrizioni;
- con nota prot. AOO_183 n. 5085 del 24/03/2023, acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 43412 del 28/03/2023, il Servizio Accreditamenti e Qualità della Regione Puglia, alla luce dei chiarimenti forniti dal Procuratore dell'Ente Ecclesiastico "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", ha rimosso le prescrizioni contenute nella D.D. Regione Puglia n. 417/2022, con la precisazione che lo spazio indicato in planimetria con il numero 15, primo piano, dovrà essere usato esclusivamente ai fini dell'attività assistenziale autorizzata con il predetto provvedimento regionale nelle ore di svolgimento dell'attività medesima.

PRESO ATTO CHE:

- con DGR n. 2185 del 22/12/2021, la Regione Puglia integrava e modificava la DGR n. 1412/2021:
 - a) procedendo all'aggiornamento, a partire dal 01/10/2021, delle tariffe delle prestazioni riabilitative ex art. 26 L. n. 833/78, con un incremento del 7%;
 - b) stabilendo che per il setting residenziale TRIP, la tariffa di riferimento, da incrementare del 7% per le strutture che applicano il contratto AIOP, è quella di cui alla DGR n. 2185/2010, mentre per le strutture che non applicano il contratto AIOP è quella di cui alla DGR n. 1400/2007, come da seguente prospetto;

TARIFE PRESIDI DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. N. 833/1978		TARIFFA	TARIFFA CON INCREMENTO 7%
TRIP - INTERNATO GRAVE CON RIABILITAZIONE INTENSIVA POST ACUZIE	DGR N. 2185/2010 – SI AIOP	194,95	208,60
	DGR N. 1400/2007 – NO AIOP	184,73	197,66
INTERNATO GRAVE	DGR N. 1400/2007	159,94	171,14
INTERNATO BASE	DGR N. 1400/2007	106,99	114,48
ASSENZA TERAPEUTICA	DGR N. 1400/2007	74,79	80,03
SEMINTERNATO GRAVE	DGR N. 1400/2007	86,86	92,94
SEMINTERNATO BASE	DGR N. 1400/2007	66,73	71,40
AMBULATORIALE INDIVIDUALE	DGR N. 1400/2007	40,84	43,70
AMBULATORIALE PICCOLO GRUPPO	DGR N. 1400/2007	14,38	15,39
DOMICILIARE	DGR N. 2336/2010 MEDICO	48,73	52,14

➤ ai sensi del combinato disposto delle DGR n. 2185/2021, DGR n. 1293 del 20/09/2022, DGR n. 1490 del 28/10/2022 e n. 1541 del 07/11/2022, la Regione Puglia ha:

- disposto l'adeguamento delle tariffe di riferimento regionale relative alle prestazioni sanitarie residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e domiciliari erogate in regime riabilitativo ex art. 26 L. n. 833/78, stabilendo che tale adeguamento delle tariffe determinate troverà applicazione a completamento della riconversione da attuarsi a seguito della sottoscrizione delle preintese;
- confermato, per l'anno 2022, le tariffe di cui alla DGR n. 2185/2021 con gli indirizzi applicativi ivi contenuti, con la sola eccezione della tariffa per il setting domiciliare di cui ai RR.RR. n. 16/2010 e n. 20/2011, che trova applicazione dal 01/10/2022, in quanto tale setting assistenziale non sarà oggetto di preintese, come da seguente prospetto riepilogativo:

PRESIDI DI RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. 833/1978		TARIFFA ANNO 2022
TRIP - INTERNATO GRAVE CON RIABILITAZIONE INTENSIVA POST ACUZIE	DGR N. 2185/2010 – SI AIOP	208,60
	DGR N. 1400/2007 – NO AIOP	197,66
INTERNATO GRAVE	DGR N. 1400/2007	171,14
INTERNATO BASE	DGR N. 1400/2007	114,48
ASSENZA TERAPEUTICA	DGR N. 1400/2007	80,03
SEMINTERNATO GRAVE	DGR N. 1400/2007	92,94
SEMINTERNATO BASE	DGR N. 1400/2007	71,40
AMBULATORIALE INDIVIDUALE	DGR N. 1400/2007	43,70
AMBULATORIALE PICCOLO GRUPPO	DGR N. 1400/2007	15,39
DOMICILIARE DAL 01/01/2022 AL 30/09/2022	DGR N. 2185/2021 MEDICO	52,14
	DGR N. 2185/2021 FISIOTERAPISTA O LOGOPEDISTA	49,02
DOMICILIARE DAL 01/10/2022	DGR N. 1541/2022 MEDICO	48,37
	DGR N. 1541/2022 FISIOTERAPISTA O LOGOPEDISTA	

CONSIDERATO CHE con Deliberazione/DG n. 1929 del 29/09/2023, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, questa ASL ha preso atto della DGR n. 810 del 12/06/2023 e, per l'effetto, ha tra l'altro:

- stabilito che il Fondo Unico di remunerazione per l'anno 2023 per l'acquisto di prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 L. n. 833/78, ammonta complessivamente a € 35.748.350,00=, da intendersi sganciato dalla spesa per l'acquisto delle medesime prestazioni da presidi riabilitativi extraregionali;
- attribuito, come da seguente prospetto, a ogni singolo presidio riabilitativo accreditato ex art. 26 L. n. 833/78 insistente nel territorio di competenza di questa ASL, il tetto di spesa per l'anno 2023, ripartito per ogni singola tipologia di prestazione accreditata:

STRUTTURA	TETTO 2023 RESIDENZIALE	TETTO 2023 SEMIRESIDENZIALE	TETTO 2023 AMBULATORIALE	TETTO 2023 DOMICILIARE	TETTO 2023 ACCORDI DI PROGRAMMA	TOTALE TETTO 2023
FRANGI	4.150.151,59	0,00	0,00	5.816.905,08	0,00	9.967.056,67
RIABILIA	5.082.531,28	0,00	0,00	4.370.425,42	0,00	9.452.956,70
GIOVANNI PAOLO II	2.929.518,77	220.000,00	0,00	1.246.479,66	0,00	4.395.998,43
ASL BA – SAN GIOVANNI DI DIO	3.250.813,84	0,00	450.031,12	3.688.216,44	0,00	7.389.061,40
S. AGOSTINO	0,00	1.739.836,80	1.363.440,00	0,00	140.000,00	3.243.276,80
TOTALE	15.413.015,48	1.959.836,80	1.813.471,12	15.122.026,60	140.000,00	34.448.350,00
PROGETTO AUTISMO – S. AGOSTINO						500.000,00
SPESA PER STRUTTURE REGIONALI ACCREDITATE EXTRA ASL BA						800.000,00
TOTALE FONDO UNICO ASL BA 2023 PER RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. 833/78						35.748.350,00

- assegnato un tetto di spesa per l'anno 2023 di € 500.000,00= al presidio "S. Agostino", giusta nota ASL BA n. 36870 del 15/03/2023, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, per la proroga del finanziamento del Progetto Autismo per l'anno 2023 dettata dalle necessità terapeutiche dei pazienti minori a esso in carico, al fine di garantire un minimo orizzonte temporale di programmazione degli interventi specialistici di tipo psico-educativi, comportamentale/cognitivo comportamentale, tenuto conto delle tempistiche connesse all'iter istitutivo della Rete di assistenza dedicata al DSA e in particolare del Centro Territoriale per l'Autismo (CAT) competente per la ASL BA che avrà in cura i predetti pazienti minori definendo i relativi progetti abilitativi/riabilitativi individuali ex art. 4, comma 5 del R.R. n. 9/2016.

RILEVATO CHE:

➤ con nota prot. n. 1718/23 del 16/12/2023, acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 157573 del 21/12/2023, il legale rappresentante del "S. Agostino", in relazione alle necessità terapeutiche dei pazienti minori a esso in carico, al fine di garantire un minimo orizzonte temporale di programmazione degli interventi specialistici di tipo psico-educativi, comportamentale/cognitivo comportamentale, tenuto conto delle tempistiche connesse all'iter istitutivo della Rete di assistenza dedicata al DSA e in particolare del Centro Territoriale per l'Autismo (CAT) competente per la ASL BA che avrà in cura i predetti pazienti minori definendo i relativi progetti abilitativi/riabilitativi individuali ex art. 4, comma 5 del R.R. n. 9/2016, evidenziava la necessità di prorogare la validità del su citato Progetto Autismo per l'anno 2024, nell'ottica della continuità terapeutica e della qualità delle cure dei pazienti nelle fasce di età prescolare e scolare-prepuberale;

➤ con nota prot. n. 8170 del 17/01/2024, questa ASL ha comunicato al "S. Agostino" che:

- al 31/12/2023, i minori a esso in carico nell'ambito del Progetto Autismo sono complessivamente pari a n. 90 assistiti di cui n. 30 di età 0-60 mesi e n. 60 di età > 60 mesi;
- il Responsabile del CAT ASL BA ha fissato al 30/04/2024 il termine ultimo e improrogabile per la ridefinizione dei progetti abilitativi/riabilitativi individuali ex art. 4, comma 5 del R.R. n. 9/2016 nei confronti dei suddetti n. 30 minori di età 0-60 mesi, i quali, pertanto, a partire dal 01/05/2024, confluiranno nel modulo terapeutico riabilitativo intensivo accreditato per il periodo prescolare (0-5 anni) con relativa assegnazione del tetto di spesa invalicabile di remunerazione per l'anno in corso, mentre per i restanti n. 60 minori di età > 60 mesi si ritiene inevitabile garantire la continuità terapeutica in assenza di strutture accreditate per il corrispondente modulo ex art. 4, comma 5 del R.R. n. 9/2016;
- è fatto divieto assoluto per il Presidio de quo prendere in carico nell'ambito del Progetto Autismo ulteriori pazienti oltre quelli presenti al 31/12/2023 i quali non potranno modificarsi né numericamente né nominativamente. In caso contrario, le prestazioni erogate nell'ambito del "Progetto Autismo" in favore di minori immessi oltre quelli presenti al 31/12/2023, non saranno ammesse alle procedure di liquidazione e pagamento con l'obbligo per l'erogatore di emettere corrispondente nota di credito;
- pertanto, per quanto innanzi enucleato, per l'anno 2024, si ritiene necessario prorogare il Progetto Autismo con assegnazione di complessivi € 388.889,00= così suddivisi:
 - 1) € 55.556,00= (così calcolati: € 500.000,00/90pz*30pz/12mesi*4mesi) per garantire la continuità terapeutica dei 30 minori di età 0-60 mesi, per il solo periodo gennaio-aprile 2024;
 - 2) € 333.333,00= (così calcolati: € 500.000,00/90pz*60pz) per garantire la continuità terapeutica dei 60 minori di età > 60 mesi, per il periodo gennaio-dicembre 2024;
- gli importi di cui agli innanzi elencati punti 1) e 2) costituiscono rispettivamente tetto di spesa invalicabile di remunerazione nell'ambito del Progetto Autismo per l'anno 2024 e che i medesimi tetti sono da intendersi scissi uno dall'altro, pertanto per nessuna ragione compensabili tra di loro.

VISTE le fatture regolarmente registrate dall'AGRF della ASL BA, emesse dal "S. Agostino" giusta Ordine NSO n. URSA2402/2024/33 riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in favore di soggetti affetti da DSA, nei mesi di maggio e giugno 2024, per la somma complessiva di € 47.209,38=, nonché le relative contabilità e documentazioni perfezionate rispettivamente nelle date 17/06/2024 e 15/07/2024, come di seguito rappresentate:

MESE DI COMPETENZA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	IMPORTO DOCUMENTO
MAGGIO 2024 (> 60 MESI)	FPA 37/24	12/06/2024	25.351,10
GIUGNO 2024 (> 60 MESI)	FPA 43/24	10/07/2024	21.858,28
TOTALE FATTURATO			47.209,38

RITENUTO, in ottemperanza a quanto prescritto nella nota ASL BA prot. n. 8170/2024, di dover procedere nei confronti dell'IMPP "S. Agostino", alla liquidazione della somma complessiva di € 47.209,38=, riconducibile a prestazioni sanitarie erogate dalla Struttura, in favore di soggetti affetti da DSA residenti nella regione Puglia, nei mesi di maggio e giugno 2024, nel rispetto della misura massima del 1/12 previsto per i pazienti di età > 60 mesi (€ 27.777,75=) del tetto di spesa assegnato nell'anno 2024, così ripartita:

PROGETTO AUTISMO	TETTO DI SPESA 2024	1/12 DEL TETTO DI SPESA 2024
MINORI 0-60 MESI (01/01/2024 – 30/04/2024)	55.556,00	13.889,00
MINORI > 60 MESI (01/01/2024 – 31/12/2024)	333.333,00	27.777,75
TOTALE	388.889,00	41.666,75

MESE DI COMPETENZA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	IMPORTO DOCUMENTO	IMPORTO DA LIQUIDARE E PAGARE	DIFFERENZA NON AMMESSA ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE
MAGGIO 2024 (> 60 MESI)	FPA 37/24	12/06/2024	25.351,10	25.351,10	0,00
GIUGNO 2024 (> 60 MESI)	FPA 43/24	10/07/2024	21.858,28	21.858,28	0,00
		TOTALE	47.209,38	47.209,38	0,00

DATO ATTO CHE il Direttore Generale pro tempore del "S. Agostino", con nota prot. n. 221/24 del 07/02/2024, ha trasmesso, oltretutto, la Dichiarazione Sostitutiva relativa alla "Tracciabilità dei Flussi Finanziari" ai sensi del DPR 445/2000 e della Legge n. 136 del 13/08/2010, 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 "Intesa Sanpaolo S.p.A.".

ACCERTATA la regolarità del documento unico contributivo (DURC) del "S. Agostino" con scadenza validità 03/11/2024, gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", giusta numero di protocollo identificativo INAIL_44491385 del 06/07/2024, che si allega al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy.

D E T E R M I N A

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

DI LIQUIDARE in favore del "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", la somma complessiva di € 47.209,38=, riconducibile a prestazioni sanitarie erogate dalla Struttura, in favore di soggetti affetti da DSA residenti nella regione Puglia, nei mesi di maggio e giugno 2024, nel rispetto della misura massima del 1/12 previsto per i pazienti di età > 60 mesi (€ 27.777,75=) del tetto di spesa assegnato nell'anno 2024, così ripartita:

PROGETTO AUTISMO	TETTO DI SPESA 2024	1/12 DEL TETTO DI SPESA 2024
MINORI 0-60 MESI (01/01/2024 – 30/04/2024)	55.556,00	13.889,00
MINORI > 60 MESI (01/01/2024 – 31/12/2024)	333.333,00	27.777,75
TOTALE	388.889,00	41.666,75

MESE DI COMPETENZA	NUMERO DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	IMPORTO DOCUMENTO	IMPORTO DA LIQUIDARE E PAGARE	DIFFERENZA NON AMMESSA ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE
MAGGIO 2024 (> 60 MESI)	FPA 37/24	12/06/2024	25.351,10	25.351,10	0,00
GIUGNO 2024 (> 60 MESI)	FPA 43/24	10/07/2024	21.858,28	21.858,28	0,00
		TOTALE	47.209,38	47.209,38	0,00

DI PAGARE in favore del "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", la somma complessiva di € 47.209,38=, presso la banca "Intesa Sanpaolo S.p.A.", giusta nota "S. Agostino" prot. n. 221/24 del 07/02/2024, come da elenco di liquidazione denominato "ES 2024 – 35-UOGRICRIA", che costituisce

parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non soggetto a pubblicazione ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.

DI DARE ATTO CHE la spesa in esame pari a € 47.209,38=, risulta rilevata sul numero di conto 706.110.00020 (semiresidenziale/ambulatoriale) del Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio dell'anno 2024.

DI DISPORRE la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

DI STABILIRE CHE la succitata somma riconducibile alle competenze di maggio e giugno 2024, è stata liquidata nel rispetto della misura massima del 1/12 previsto per i pazienti di età > 60 mesi (€ 27.777,75=) del tetto di spesa assegnato nell'anno 2024 per il Progetto Autismo, giusta nota ASL BA prot. n. 8170/2024, fatte salve le determinazioni e le indicazioni che assumerà la Struttura UVAR/UVARP in relazione a eventuali inapproprietezze delle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78, stabilite con i criteri di verifica riportati nella DGR n. 90 del 22/01/2019, oltre alle verifiche amministrativo-contabili.

DI SPECIFICARE CHE la liquidazione oggetto del presente provvedimento non costituisce alcuna acquiescenza in ordine a eventuali recuperi nonché ripetizione delle corrispondenti somme agli esiti delle ulteriori verifiche disposte dalle Autorità competenti, fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

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.;
- per quanto riguarda il "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", sono stati assolti gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

DI DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo nei termini di legge.

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.

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

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000020 - Ass. Riabil.semiresidenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2024	47.209,38

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

ONERI DI RISERVATEZZA:




CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

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	Schiraldi Stefano	 Firmato digitalmente il 31/07/2024 10:11
Dirigente PTA	Tesoro Lucrezia Claudia	 Firmato digitalmente il 31/07/2024 10:21
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 31/07/2024 11:27