DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0006929	29/07/2026

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

OGGETTO: UOGRC - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO PER L'ANNO 2025, RIGUARDANTE LE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 DELLA LEGGE N. 833/78 IN FAVORE DI SOGGETTI AUTISTICI, DALL'ISTITUTO MEDICO PSICO-PEDAGOGICO "S. AGOSTINO" DI NOICATTARO (BA), GESTITO DALLA "PROVINCIA DI NAPOLI DELL'ORDINE DEGLI AGOSTINIANI EREMITANI", PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 4.672,84=.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260007269 DEL 29/07/2026
COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 9 (nove) 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 **29/07/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 29/07/2026 16:22

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.) Puglia n. 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 (DDG) ASL BA 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 DDG ASL BA 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 DDG ASL BA 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 DDG ASL BA 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 DDG ASL BA 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

- giusta Autorizzazione Sanitaria n. 10 rilasciata dal Comune di Noicattaro in data 26/05/2000 e relativa presa d'atto della Regione Puglia con nota prot. n. AOO_183/3163 del 02/08/2017, il "S. Agostino" è altresì autorizzato all'esercizio per ulteriori n. 100 posti in regime semiresidenziale e n. 100 prestazioni giornaliere in regime ambulatoriale ex art. 26 L. 833/78;
- con L.R. n. 12 del 24/09/2010, la Regione Puglia stabiliva che le prestazioni sanitarie erogate al di fuori dei tetti di spesa massimi concordati non possono essere ammesse alle procedure di liquidazione;
- con nota prot. n. AOO-146/18/06/2013/002484 del 18/06/2013 l'Area Politiche per la Promozione della Salute delle Persone e delle Pari Opportunità della Regione Puglia invitava 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" assicurava 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 avente ad 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 DSA;
- in data 03/10/2014 veniva stato sottoscritto tra i legali rappresentanti pro tempore della ASL BA e del "S. Agostino" apposito contratto identificato con prot. n. 172873, recepito con DDG n. 1905 del 13/10/2014, per garantire in favore di soggetti residenti nell'ambito territoriale della ASL BA affetti da DSA trattamenti sanitari riabilitavi ex art. 26 della L. 833/78 da erogarsi nel periodo dal 01/10/2014 al 31/10/2017;
- con Determinazione Dirigenziale (D.D.) n. 417 del 12/12/2022, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, la Regione Puglia accreditava istituzionalmente 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", rimuoveva 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.

EVIDENZIATO CHE con DDG n. 940 del 31/05/2021, questa ASL prorogava 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 e 1929/2023, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte fino al 31/12/2023.

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:

TARIFFE 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, a partire dall'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
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	

DATO ATTO CHE:

- con DDG F.F. n. 1585 del 29/07/2024, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, questa ASL prendeva atto della DGR n. 1982 del 28/12/2023 e, per l'effetto, tra l'altro:

- stabiliva che il Fondo Unico di remunerazione per l'anno 2024 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;
- assegnava, 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 2024, ripartito per ogni singola tipologia di prestazione accreditata:

STRUTTURA	TETTO 2024 RESIDENZIALE	TETTO 2024 SEMIRESIDENZIALE	TETTO 2024 AMBULATORIALE	TETTO 2024 DOMICILIARE	TETTO 2024 ACCORDI DI PROGRAMMA	TOTALE TETTO 2024
FRANGI	4.267.702,74	0,00	0,00	5.737.068,96	0,00	**10.004.771,70**
RIABILIA	5.020.826,76	0,00	0,00	4.507.697,04	0,00	**9.528.523,80**
GIOVANNI PAOLO II	3.012.496,05	220.000,00	0,00	1.229.371,92	0,00	**4.461.867,97**
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	141.959,33	**3.245.236,13**
TOTALE	**15.551.839,40**	**1.959.836,80**	**1.813.471,12**	**15.162.354,36**	**141.959,33**	**34.629.461,00**
					PROGETTO AUTISMO – S. AGOSTINO	**388.889,00**
					SPESA PER STRUTTURE REGIONALI ACCREDITATE EXTRA ASL BA	**730.000,00**
					TOTALE FONDO UNICO ASL BA 2024 PER RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. 833/78	**35.748.350,00**

- specificava che i tetti di spesa come su assegnati, erano da ritenersi esclusivamente validi per l'anno 2024 e, pertanto, non avrebbero potuto in alcun modo costituire acquiescenza e/o pretesa di budget per gli anni successivi;

- con nota prot. n. 11216 del 28/01/2025 questa ASL comunicava che, nelle more della definizione dei volumi e della tipologia di prestazioni sanitarie in regime riabilitativo ex art. 26 L. 833/78 da acquistare per l'anno 2025, al fine di non lasciare gli erogatori senza indicazioni, a partire dalle competenze di gennaio 2025, il tetto mensile da tenere in considerazione avrebbe dovuto essere pari al 1/12 del tetto di spesa assegnato per l'anno 2024. A completamento della fase istruttoria e, quindi, in fase di sottoscrizione degli accordi contrattuali per l'anno 2025, quanto già fatturato, riconosciuto e liquidato, sarebbe stato portato in detrazione dal tetto di spesa invalicabile di remunerazione da attribuirsi con le nuove procedure;

- con DDG n. 446 del 28/02/2025, questa ASL approvava il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale per l'Esercizio 2025 e il Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2025-2026-2027, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2025, 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).

CONSIDERATO CHE:

➢ con DDG n. 2102 del 22/10/2025, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, questa ASL prendeva atto della DGR n. 1266 del 11/08/2025 e, per l'effetto, tra l'altro:

- stabiliva che il Fondo Unico di remunerazione per l'anno 2025, per l'acquisto di prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 L. n. 833/78, ammontava complessivamente a € 35.748.350,00=, da intendersi sganciato dalla spesa per l'acquisto delle medesime prestazioni da presidi riabilitativi extraregionali;
- assegnava, 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 2025, ripartito per ogni singola tipologia di prestazione accreditata:

STRUTTURA	TETTO 2025 RESIDENZIALE	TETTO 2025 SEMIRESIDENZIALE	TETTO 2025 AMBULATORIALE	TETTO 2025 DOMICILIARE	TETTO 2025 ACCORDI DI PROGRAMMA	TOTALE TETTO 2025
FRANGI	4.309.310,29	0,00	0,00	5.737.068,96	0,00	10.046.379,25
RIABILIA	5.069.776,82	0,00	0,00	4.507.697,04	0,00	9.577.473,86
GIOVANNI PAOLO II	3.041.866,09	233.664,44	0,00	1.229.371,92	0,00	4.504.902,45
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	117.635,18	3.220.911,98
TOTALE	15.671.767,04	1.973.501,24	1.813.471,12	15.162.354,36	117.635,18	34.738.728,93
					PROGETTO AUTISMO – S. AGOSTINO	279.621,07
					SPESA PER STRUTTURE REGIONALI ACCREDITATE EXTRA ASL BA	730.000,00
					TOTALE FONDO UNICO ASL BA 2025 PER RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. N. 833/78	35.748.350,00

- specificava che i tetti di spesa, come su assegnati, sarebbero stati esclusivamente validi per l'anno 2025 e, pertanto, non avrebbero potuto in alcun modo costituire acquiescenza e/o pretesa di budget per gli anni successivi;
- assegnava un tetto di spesa per l'anno 2025 di € 279.621,07= al presidio "S. Agostino" per la proroga del finanziamento del Progetto Autismo dettata dalle necessità terapeutiche per i pazienti minori a esso in carico di età > 60 mesi, in assenza di strutture accreditate per il corrispondente modulo ex art. 4, comma 5 del R.R. n. 9/2016. L'importo stabilito, che rappresentava il limite invalicabile di remunerazione per l'anno 2025 per il Progetto Autismo, era stato ricalibrato in difetto rispetto a quanto previsto per € 388.889,00= giusta nota ASL BA prot. n. 12729/2025, valutata la produzione erogata nel periodo gennaio-agosto 2025;

➢ giusta DDG n. 2102/2025, in data 05/11/2025 veniva sottoscritto apposito accordo contrattuale rispettivamente tra i rappresentanti legali pro tempore del "S. Agostino" e della ASL BA per l'erogazione e l'acquisto di prestazioni riabilitative ex art. 26 L. n. 833/1978 per l'anno 2025, identificato con prot. n. 139492/2025 del 05/11/2025;

➢ la voce di costo complessiva di cui al Bilancio di Previsione 2025 giusta DDG n. 446/2025, 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 regionale, da imputare sui numeri di conto 706.110.00045 (residenziale), 706.110.00020 (semiresidenziale/ambulatoriale) e 706.110.00070 (domiciliare) è pari a € 35.748.350,00=.

ACCERTATO CHE:

➢ il "S. Agostino", nell'anno 2025, ha erogato in favore di pazienti autistici di età > 60 mesi residenti nella regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 240.806,20=;

➢ il "S. Agostino" non ha erogato un volume di prestazioni sanitarie in surplus al tetto di spesa invalicabile di remunerazione assegnato nell'anno 2025:

DESCRIZIONE ANNO 2025	TOTALE
TETTO (A)	279.621,07
FATTURATO (B)	240.806,20
VTS E VTA (C)	0,00
PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN ECCEDENZA AL TETTO DI SPESA [SE D=(B-C-A) POSITIVO]	**0,00**

➢ la ASL BA nell'anno 2025 ha liquidato e pagato nei confronti del "S. Agostino" acconti complessivi per € 236.133,36=, così ripartiti:

MESE DI RIFERIMENTO	N. DOCUMENTO	TIPOLOGIA DI RIABILITAZIONE	IMPORTO FATTURATO	IMPORTO LIQUIDATO	IMPORTO RESIDUO
Gennaio	FPA 18/25 del 12/02/2025	Ambulatorio singolo	19.752,40	20.429,12	0,00
Gennaio	FPA 18/25 del 12/02/2025	Ambulatorio di gruppo	676,72		
Febbraio	FPA 24/25 del 12/03/2025	Ambulatorio singolo	19.140,60	20.001,88	0,00
Febbraio	FPA 24/25 del 12/03/2025	Ambulatorio di gruppo	861,28		
Marzo	FPA 33/25 del 09/04/2025	Ambulatorio singolo	18.878,40	20.170,32	0,00
Marzo	FPA 33/25 del 09/04/2025	Ambulatorio di gruppo	1.291,92		
Aprile	FPA 40/25 del 14/05/2025	Ambulatorio singolo	16.169,00	16.722,68	0,00
Aprile	FPA 40/25 del 14/05/2025	Ambulatorio di gruppo	553,68		
Maggio	FPA 47/25 del 11/06/2025	Ambulatorio singolo	15.950,50	16.504,18	0,00
Maggio	FPA 47/25 del 11/06/2025	Ambulatorio di gruppo	553,68		
Giugno	FPA 55/25 del 09/07/2025	Ambulatorio singolo	18.485,10	19.346,38	0,00
Giugno	FPA 55/25 del 09/07/2025	Ambulatorio di gruppo	861,28		
Luglio	FPA 62/25 del 07/08/2025	Ambulatorio singolo	23.685,40	24.700,48	0,00
Luglio	FPA 62/25 del 07/08/2025	Ambulatorio di gruppo	1.015,08		
Agosto	FPA 69/25 del 10/09/2025	Ambulatorio singolo	11.624,20	12.116,36	0,00
Agosto	FPA 69/25 del 10/09/2025	Ambulatorio di gruppo	492,16		
Settembre	FPA 80/25 del 13/10/2025	Ambulatorio singolo	24.166,10	23.301,76	2.602,28
Settembre	FPA 80/25 del 13/10/2025	Ambulatorio di gruppo	1.737,94		
Ottobre	FPA 87/25 del 12/11/2025	Ambulatorio singolo	23.772,80	23.301,76	2.070,56
Ottobre	FPA 87/25 del 12/11/2025	Ambulatorio di gruppo	1.599,52		
Novembre	FPA 94/25 del 10/12/2025	Ambulatorio singolo	21.893,70	22.893,40	0,00
Novembre	FPA 94/25 del 10/12/2025	Ambulatorio di gruppo	999,70		
Dicembre	FPA 06/26 del 14/01/2026	Ambulatorio singolo	15.906,80	16.645,04	0,00
Dicembre	FPA 06/26 del 14/01/2026	Ambulatorio di gruppo	738,24		
TOTALE			**240.806,20**	**236.133,36**	**4.672,84**

VISTA la fatturazione presentata, nonché gli acconti corrisposti dalla ASL BA, si rende necessario procedere nei confronti del "S. Agostino" alla ricognizione contabile e conseguente liquidazione della somma complessiva di € 4.672,84=, che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo riferito alle prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2025, in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78 in favore di soggetti autistici di età > 60 mesi, come di seguito specificato:

DESCRIZIONE ANNO 2025	TOTALE
TETTO (A)	279.621,07
FATTURATO (B)	240.806,20
PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN ECCEDENZA AL TETTO (C)	0,00
FATTURATO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE 2025 (D=B-C)	240.806,20
ACCONTI CORRISPOSTI (E)	236.133,36
CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO (F=D-E)	**4.672,84**

RILEVATO CHE il Direttore Generale pro tempore del "S. Agostino", con nota prot. n. 178/26 del 11/02/2026, 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", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", con scadenza validità 25/10/2026, giusta numero di protocollo identificativo INAIL_54760039 del 27/06/2026, 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 PROCEDERE alla ricognizione contabile del conguaglio, a titolo di saldo, riguardante le prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2025 dal "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani" e, per l'effetto, liquidare la somma complessiva di € 4.672,84=, così ripartita:

DESCRIZIONE ANNO 2025	TOTALE
TETTO (A)	279.621,07
FATTURATO (B)	240.806,20
PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN ECCEDENZA AL TETTO (C)	0,00
FATTURATO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE 2025 (D=B-C)	240.806,20
ACCONTI CORRISPOSTI (E)	236.133,36
CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO (F=D-E)	**4.672,84**

DI IMPUTARE la spesa in esame, pari a € 4.672,84=, sul numero di conto 706.110.00020 (semiresidenziale/ambulatoriale) del Bilancio di Esercizio dell'anno 2025.

DI PAGARE in favore del "S. Agostino", gestito dalla "Provincia di Napoli dell'Ordine degli Agostiniani Eremitani", la somma complessiva di € 4.672,84=, presso la banca "Intesa Sanpaolo S.p.A.", giusta nota "S. Agostino" prot. n. 178/26 del 11/02/2026, come da elenco di liquidazione denominato "ES 2026-36-UOGRCRIA", che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non soggetto a pubblicazione ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.

MESE DI RIFERIMENTO	N. DOCUMENTO	TIPOLOGIA DI RIABILITAZIONE	IMPORTO FATTURATO	IMPORTO LIQUIDATO E PAGATO	IMPORTO DA LIQUIDARE E PAGARE
Settembre	FPA 80/25 del 13/10/2025	Ambulatorio singolo	24.166,10	23.301,76	2.602,28
Settembre	FPA 80/25 del 13/10/2025	Ambulatorio di gruppo	1.737,94		
Ottobre	FPA 87/25 del 12/11/2025	Ambulatorio singolo	23.772,80	23.301,76	2.070,56
Ottobre	FPA 87/25 del 12/11/2025	Ambulatorio di gruppo	1.599,52		
TOTALE			**51.276,36**	**46.603,52**	**4.672,84**

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 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 ss.mm.ii.;
- 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 ...	2025	4.672,84

☒ 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 29/07/2026 14:29*
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	*Firmato digitalmente il 29/07/2026 14:32*