

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5  
N. 507/AV5 DEL 21/05/2015**

**Oggetto: Autorizzazione ricovero presso Centro di Riabilitazione Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo per trattamento alta intensità assistenziale- Assistita D.E. M.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

-----

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente del Servizio Attività Economiche e Finanziarie;

**- DETERMINA -**

1. Di autorizzare il ricovero in regime di trattamento riabilitativo (in forma intensiva di fascia B) per l'assistita D. E. M. per giorni trenta, presso il Centro di Riabilitazione ad alta Intensità assistenziale per gravi disturbi dell'alimentazione Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo di Chieti;
2. Di dare atto che la retta per l'assistenza di che trattasi è pari ad € .208,08 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 6.242.40 grava al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n 27 sub 2 del bilancio di esercizio 2015;
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

**IL DIRETTORE AREA VASTA N. 5**  
(Dr. Massimo Del Moro)

## PER IL PARERE INFRASCritto

### RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Visto quanto dichiarato nel documento istruttorio si attesta che il costo di cui al presente atto rilevato al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n 27 sub 2 del del bilancio di esercizio 2015.

**Il Responsabile del Controllo di Gestione**

Dott. Alessandro Ianniello

**Il Responsabile del Bilancio F.F.**

Dott. Cesare Milani

ALBO PRETORIO

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

( U. O. C. Direzione Amministrativa Territoriale)

□ *Normativa di riferimento*

D. Lgs. 502/92 e s.m.i.

Nota Servizio Salute Regione Marche prot. n.92367/S04/CMM del 11.05.2007

D.G.R.M. n. 734 del 29.06.2007 “Regolamentazione dell’accesso alle prestazioni residenziali in regime di mobilità sanitaria interregionale”.

□ *Motivazione*

Con impegnativa datata 18/03/2015 il Medico di Medicina Generale Dott. Franco Moricone, ha formulato una richiesta di ricovero presso struttura riabilitativa extra regione, per l’assistita D.E.M. (le cui generalità sono indicate per esteso agli atti del Servizio) per “obesità grave con complicanze artrosiche gravi da esiti di polio”

Ai sensi della DGRM n.734/2007, che regola l’accesso alle prestazioni residenziali in regime di mobilità sanitaria interregionale, è prevista l’autorizzazione preventiva da parte dell’ASL di residenza dell’assistito per trattamenti riabilitativi erogati da strutture accreditate fuori regione;

Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale dell’Area Vasta n.5 Dott. F. Guidotti, nel rispetto delle disposizioni sopra richiamate, in data 07/05/2015 ha autorizzato l’intervento riabilitativo limitatamente per 30 gg da rivalutare dopo trenta giorni.

Considerato altresì che per il trattamento riabilitativo di disturbi dell’alimentazione, non risultano al momento strutture idonee in ambito regionale e che la struttura richiesta dal medico, Casa di cura Villa Pini d’Abruzzo è un Centro di Riabilitazione ad alta intensità assistenziale (ex. art.26 L.833/78) specializzato al trattamento dei Disturbi del comportamento alimentare con approccio multidisciplinare;

Considerato altresì che le prestazioni di che trattasi sono escluse dalla compensazione in mobilità interregionale come stabilito dagli accordi Stato Regione e dalla surrichiamata DGRM n.734/2007 e pertanto le stesse sono addebitate alla ASL di residenza dell’assistita tramite fatturazione diretta;

Rilevato che l’ammontare della retta giornaliera da corrispondere alla suindicata struttura per il trattamento riabilitativo è di €.208,08 e pertanto il costototale a carico di questa Area Vasta per il periodo suddetto è pari ad €.6.242,40;

Dato atto che l’onere derivante dal presente atto grava sul tetto di spesa AV5 TERR 27 sub 2 conto economico n. 0505100109 esercizio 2015;

□ *Esito dell’istruttoria*

Per quanto sopra esposto

**SI PROPONE**

1. Di autorizzare il ricovero in regime di trattamento riabilitativo (in forma intensiva di fascia B) per l'assistita D.E.M. per giorni trenta, presso il Centro di Riabilitazione ad alta Intensità assistenziale per gravi disturbi dell'alimentazione Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo di Chieti;
2. Di dare atto che la retta per l'assistenza di che trattasi è pari ad €. 208,08 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 6.242.40 grava al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n 27 sub 2 del bilancio di esercizio 2015;
4. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

**Il Responsabile del Procedimento**

Dott.ssa Marina Tombesi

**Il Direttore dell'U.O.C**

Dott. ssa Adriana Competa

**- ALLEGATI -**

*La presente determina consta di n.4 pagine di cui n. zero pagina di allegato che forma parte integrante e sostanziale della stessa.*