

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5
N. 581/AV5 DEL 10/06/2015**

Oggetto: Presa d'atto ricovero presso Struttura Riabilitativa fuori regione. Assistito F.V.

**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 prendere atto del ricovero di riabilitazione dell'assistito F. V. per giorni sessanta, presso l'Unità Residenziale Speciale S. Stefano di Foligno (PG) ;
2. Di dare atto che la retta per l'assistenza di che trattasi è pari ad €. 262,00 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 15.720,00 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*

In data 29/04/2015, il Dirigente Medico AV5 dell’U.O di Anestesia e Rianimazione del Presidio Ospedaliero di S. Benedetto del Tronto, Dott. Paolo Rossi, ha formulato richiesta di ricovero per l’assistito F. V. (le cui generalità sono indicate per esteso agli atti del Servizio) affetto da “ insufficienza respiratoria in polineuropatia da s. Guillain Barré – Pregressa embolia polmonare, tracheostomizzato in ventilazione assistita”, in quanto il paziente non è in condizione di essere riabilitato in regime ambulatoriale, domiciliare o RSA, presso struttura riabilitativa extra regione. Ciò in considerazione dell’assenza di posti letto disponibili nella Regione Marche, individuando a tal proposito la Struttura S.Stefano di Foligno (PG), accreditata l’assistenza di persone in stato vegetativo e/o grave insufficienza respiratoria.

I Componenti dell’UVMD AV5 sulla base della proposta del Dott. Paolo Rossi, hanno autorizzato in data 29/04/2015, il trattamento riabilitativo presso la Struttura S. Stefano Unità Residenziale Speciale di Foligno (PG) per la durata di 60 (sessanta) giorni con effetto dalla disponibilità del posto letto.

La Regione Marche con DGR n.734/2007 ha regolamentato l’accesso alle prestazioni residenziali in regime di mobilità sanitaria interregionale, prevedendo autorizzazione preventiva da parte dell’ASL di residenza degli assistiti marchigiani per trattamenti riabilitativi erogati da strutture accreditate fuori regione;

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’assistito tramite fatturazione diretta;

Rilevato che l’ammontare della retta giornaliera da corrispondere alla suindicata struttura per il trattamento riabilitativo è pari ad €.262,00 e pertanto il costo totale a carico di questa Area Vasta per il periodo suddetto è pari ad €. 15.720,00;

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;

Preso atto dell’avvenuto ricovero del suddetto paziente presso la struttura in argomento con effetto dal 05/05/2015, come da scheda di inserimento inviata dalla Struttura

❑ *Esito dell’istruttoria*

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

1. Di prendere atto del ricovero di riabilitazione dell’assistito F.V. per giorni sessanta, presso l’Unità Residenziale Speciale S. Stefano di Foligno (PG) ;

2. Di dare atto che la retta per l'assistenza di che trattasi è pari ad € .262,00 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 15.720,00 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 Compieta

- ALLEGATI -

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