

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 256/AV5 DEL 17/03/2016

Oggetto: Autorizzazione prosecuzione ricovero presso Centro di Riabilitazione Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo per trattamento riabilitativo di alta intensità assistenziale- Assistita P.S.

**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;

- D E T E R M I N A -

1. Di prorogare per le motivazioni indicate nel documento istruttorio, per ulteriori giorni trenta (30) il ricovero in regime di trattamento riabilitativo (in forma intensiva di fascia B) per l'assistita P. S, 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 in base alla vigente delibera regionale della Regione Abruzzo è pari ad €.208,08 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 6.242.40 (€.208,08 x gg.30) grava al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n 27 sub 2 del bilancio di esercizio 2016, come provvisoriamente assegnato con DGRM n. 1224/2015;
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della L.412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i;
5. Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.

IL DIRETTORE DELL' AREA VASTA N. 5
(Avv Giulietta Capocasa)

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 è in linea con la nota della Direzione Generale ASUR n. 3142 del 01/02/2016 e sarà rilevato al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n 27 sub 2 del bilancio di esercizio 2016 come provvisoriamente assegnato con DGRM n. 1224/2015.

Il Responsabile del Controllo di Gestione

Dott. Alessandro Ianniello

Il Dirigente F.FU.O. Attività Economiche e Finanziarie

Dott. Cesare Milani

- 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”.

Determina n.1132/AV5 del 17/11/2015

Determina n.211/AV5/2016

□ *Motivazione*

Con determina n.1132/AV5 del 17/11/2015, questa Area Vasta ha autorizzato il ricovero in regime di trattamento riabilitativo per l’assistita P. S. (le cui generalità sono indicate per esteso agli atti del Servizio) presso il Centro di riabilitazione ad alta intensità assistenziale Villa Pini d’Abruzzo, per la durata di trenta giorni ;

Con successiva determina n.211/AV5 del 08/03/2016 è stata disposta la proroga del ricovero, per la durata di trenta giorni della suddetta assistita presso la struttura Villa Pini d’Abruzzo;

Con successiva nota del 16/02/2016, la Struttura il Pini ha inviato ulteriore richiesta di proroga del trattamento riabilitativo (corredata di relativa relazione sanitaria) per ulteriori gg. 30 per la suddetta assistita;

I Direttori dell’ U.O. C. di Psichiatria dell’AV5 Dott. Giorgio Mariani e Dott.ssa Maria Vizza con nota 16289 del 26/02/2016 , “presa visione della documentazione e considerata la complessità della situazione in atto” hanno autorizzato congiuntamente la prosecuzione del trattamento in essere per ulteriori gg.30 dell’assistita P.S.,

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;

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;

Dato atto che l’ammontare della retta giornaliera sulla base delle tariffe vigenti stabilite dalla Regione Abruzzo, da corrispondere alla suindicata struttura per il trattamento riabilitativo è di €.208,08 e pertanto il costo totale a carico di questa Area Vasta per il periodo suddetto è pari ad €.6.242,40;

Rilevata pertanto la necessità di autorizzare la prosecuzione del trattamento residenziale alla suddetta assistita sulla base della valutazione congiunta espressa dai suddetti Sanitari di questa Area Vasta;

□ *Esito dell'istruttoria*

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

1. Di prorogare per le motivazioni indicate nel documento istruttorio, per ulteriori giorni trenta (30) il ricovero in regime di trattamento riabilitativo (in forma intensiva di fascia B)per l'assistita P. S, 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 in base alla vigente delibera regionale della Regione Abruzzo è pari ad € .208,08 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 6.242.40 (€.208,08 x gg.30) grava al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n 27 sub 2 del bilancio di esercizio 2016,come provvisoriamente assegnato con DGRM n. 1224/2015;
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art.4 della L.412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i;
5. 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 Dirigente Amministrativo U.O.C

Dott. Marco Canaletti

- ALLEGATI -

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