

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

**N. 5/AV5 DEL 12/01/2017**

**Oggetto: Autorizzazione ricovero presso Centro Protesi INAIL di Vigoroso di Budrio  
– Assistito E.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;

**- DETERMINA -**

1. Di autorizzare il ricovero dell'assistito E. S. (le cui generalità sono indicate per esteso nella documentazione agli atti del Servizio) per giorni sette (7) presso il Centro INAIL Vigoroso di Budrio (BO) per l'uso ed addestramento di protesi;
2. Di precisare che il ricovero dell'assistito è previsto per i primi mesi dell'anno 2017 sulla base delle liste di attesa in essere presso il suddetto Centro;
3. Di dare atto che l'onere per l'assistenza di che trattasi è pari ad €. 170,43 al giorno;
4. Di dare atto altresì che la spesa derivante dal presente provvedimento di €. 1.193,01 (€. 170,43 x g.7) sarà rilevata al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5TERR n. 26 sub1 del bilancio di esercizio 2017;
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 AREA VASTA N. 5**  
(Avv. Giulietta Capocasa)

PER IL PARERE INFRASCritto

**RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE:**

Visto quanto dichiarato nel documento istruttorio si dichiara che il costo di cui al presente atto di € 1.193,01 sarà rilevato al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n.26 sub 1 del bilancio di esercizio 2017.

**Il Responsabile del Controllo di Gestione**

Dott. Alessandro Ianiello

**Il Dirigente F.F U.O. Attività Economiche e Finanziarie**

Dott. Cesare Milani

ALBO PRETORIO

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**( U. O. C. Direzione Amministrativa Territoriale)**

□ *Normativa di riferimento*

L n. .833/78

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*

Premesso che il Sig. E.S. (le cui generalità sono indicate per esteso nella documentazione agli atti del Servizio), residente nel territorio di questa Area Vasta, affetto da “ amputazione della mano dx a livello del carpo per trauma da schiacciamento” necessita di protesizzazione,

Visto l’art. 26 della Legge 833/78 istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale, che prevede l’erogazione delle prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali, dipendenti da qualunque causa, attraverso i propri Servizi e mediante convenzioni con Istituti della Regione ubicati nella Regione in cui risiede l’utente o anche in altre Regioni, aventi i requisiti previsti dalle norme vigenti in materia;

Rilevato che con circolare n. 100/SCPS/4.344 del 28/01/97 il Ministero della Sanità ha definito le prestazioni da sottoporre alla compensazione interregionale della mobilità sanitaria, tra le quali non rientrano le prestazioni erogate nelle strutture di riabilitazione ex art. 26 legge n. 833/78;

Rilevato altresì che ai sensi della DGRM n.734/2007, di regolamentazione dell’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’assistito tramite fatturazione diretta;

Vista la richiesta n. 146288/268/2016 del 02/11/2016 di autorizzazione all’accesso in regime residenziale presso il Centro INAIL di Vigoroso di Budrio (BO) per protesizzazione trattamento di preparazione ed addestramento all’uso del dispositivo protesico del Sig. E.S. per gg.7 al costo di €.170,43 al giorno,

Dato atto che il Centro INAIL di Vigoroso di Budrio (BO) dal 2013 è struttura accreditata per “Attività di riabilitazione in regime di ricovero non ospedaliero ex art. 26 L.. 833/1978 per 90 posti letto e funzioni ambulatoriali esercitate in autorizzazione”;

Considerata la necessità di ricorrere ad una struttura ubicata fuori Regione, poichè non esistono nel territorio regionale centri di riabilitazione che erogano interventi riabilitativi come quelli eseguiti dal Centro sopra indicato;

Considerato che il Dirigente Medico del Distretto di residenza dell'assistito, ha autorizzato la fornitura protesica presso il Centro INAIL di Vigoroso di Budrio e che il trattamento di ricovero per protesizzazione ed addestramento all'uso del dispositivo costituisce parte integrante e non scindibile della fornitura protesica de quo;

Visto il certificato redatto il 17/11/2016 dal Direttore dell'U.O. di Medicina e Riabilitativa di questa Area Vasta Dr. A. Fioroni in cui si attesta la necessità del ricovero del suddetto assistito, per la preparazione ed addestramento all'utilizzo della protesi specifica presso il Centro sopracitato per la durata massima di giorni sette;

Ritenuto su proposta dello specialista autorizzare il ricovero dell'assistito di che trattasi, presso il Centro di Sperimentazione ed applicazione di protesi e presidi ortopedici di Vigoroso di Budrio, per la spesa complessiva di euro 1.193,01 (retta giornaliera € 170,43 euro x 7 gg )

Considerato che l'ingresso nella struttura dell'assistito in relazione ai tempi di attesa in essere, è previsto per i primi mesi dell'anno 2017 e pertanto la spesa derivante dal presente atto viene imputata al c.e. n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n.26 sub. 1 del bilancio di esercizio 2017

□ *Esito dell'istruttoria*

Per quanto sopra esposto

**SI PROPONE**

1. Di autorizzare il ricovero dell'assistito E. S.(le cui generalità sono indicate per esteso nella documentazione agli atti del Servizio) per giorni sette (7 ) presso il Centro INAIL Vigoroso di Budrio (BO) per l'uso ed addestramento di protesi;
2. Di precisare che il ricovero dell'assistito è previsto per i primi mesi dell'anno 2017 sulla base delle liste di attesa in essere presso il suddetto Centro;
3. Di dare atto che l'onere per l'assistenza di che trattasi è pari ad € 170,43 al giorno;
4. Di dare atto altresì che la spesa derivante dal presente provvedimento di € 1.193,01 (€ 170,43 x g.7) sarà rilevata al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5TERR n. 26 sub1 del bilancio di esercizio 2017;
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 dell'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.