Numero	304/AV3
Data	20 MAR 2015

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 304 DEL 20 MAR 2015

Oggetto: PRESTAZIONI RIABILITATIVE AMBULATORIALI MINORE D.A.L. PRESSO CENTRO DI RIABILITAZIONE " L'ISOLA CHE NON C'E" FERMO- PERIODO DAL 02/02/2015 al 31/07/2015.-

IL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3

-.-.-

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 Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

-DETERMINA-

1. **Di autorizzare,** per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte, il progetto riabilitativo ambulatoriale del minore D.A.L., a decorrere dal 02/02/2015 fino al 31/07/2015, presso il Centro diurno denominato " L'ISOLA CHE NON C'E'" di Fermo; il progetto, valutato e verificato dall'Unità Multidisciplinare Età Evolutiva (U.M.E.E.) (id.n. 406015/AsurAV3/2014), costituisce vincolo operativo per la struttura, salvo revisione da parte dell'UMEE distrettuale stessa;
2. **Di stabilire** che il prospetto allegato di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente e dati sensibili sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
3. **Di dare atto** che l'Area Vasta n.3, assumerà gli oneri delle prestazioni previste nel progetto riabilitativo, pari ad euro 1.365,58/mensili, per un importo complessivo presunto di **€ 8.193,48**, senza Iva, che trova copertura economica nel budget 2015, provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014, da imputare al conto economico n. 0505080111 " Acquisti prestazioni di assistenza territoriale ambulatoriale riabilitativa ex art.26 L.833/70" centro di costo 0821172, **Aut. AV3 Terr. n. 2015/20 sub.4 ;**

4. **Di dare altresì atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 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.;
6. **Di dare infine atto** che ai fini della repertoriazione su atti Web la presente determina rientra nei casi " altre tipologie".

IL DIRETTORE DI AREA VASTA
Dott. Pierluigi Giglucci

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:

Si attesta la copertura economica della spesa prevista nel documento istruttorio all'interno del budget 2015 provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione
Paolo Gubbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 06 pagine di cui n. 01 pagina allegata che forma parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMNISTRATIVA DEI DIPARTIMENTI TERRITORIALI

Vista la legge regionale 13/2003 e s.m.i. recante ad oggetto " Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale";

Richiamata la seguente normativa di settore:

- **Legge n.833/1978;**
- **D.Lgs. 30/12/1999, n.502 e s.m.i**

- **Legge 104/92 e s.m.**i." Legge quadro per l'assistenza e l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate;
- **Legge n.18 del 03/03/2009** " Ratifica convenzione ONU sui diritti persone con disabilità", in particolare gli artt.25, 26 concernenti azioni di Salute, Abilitazione e Riabilitazione;
- **Linee Guida Ministeriali 07/5/1988** per le attività di riabilitazione;
- **D.P.C.M. 1/2/2001** D.M. 21/ /2001;
- **Delibera Legislativa Marche n. 171 del 07/10/2014** " Disposizioni in materia di disturbi dello spettro autistico", in particolare l'art. 5 che prevede tra la rete regionale dei servizi per i disturbi dello spettro artistico, i centri ambulatoriali di riabilitazione pubblici e privati accreditati ai sensi della legge regionale 16/3/2000 n.20, come il Centro in specie ;
- **L.R.20/2000** " Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private".

Motivazione

In conformità alla normativa di settore sopra indicata, il Responsabile della Unità Multidisciplinare Età Evolutiva, ha proposto un progetto riabilitativo ambulatoriale rivolto al minore D.A.L. presso il Centro ambulatoriale di riabilitazione (CAR) denominato " L'Isola che non c'è" di Fermo che si avvale, attraverso operatori specializzati, della terapia ABA per i soggetti affetti da DSA (disturbo spettro autistico).

Il responsabile dell'U.M.E.E. nella nota prot. 40601/AsurAV3/2014, precisa che, si legge testualmente: " il progetto di presa in carico del minore che la struttura ha inviato, risulta adeguato alle necessità del ragazzo; lo stesso ha iniziato il percorso di valutazione presso il Centro fin dal mese di settembre 2014 (tre volte alla settimana) che, come dichiarato dai genitori sta procedendo positivamente.

La complessità del quadro clinico rilevata (esiti da probabile encefalopatia o psicosi infantile) ha finito per interessare pesantemente sia il versante cognitivo,sia quello relazionale e necessita di presa in carico che – nel pomeriggio, dopo la scuola –intervenga in termini riabilitativi,ad alta intensità, con valenza globale (riabilitazione individuale, relazionale e lavoro di parent training/supervisione familiare). Tale significativa complessità non trova riscontro, in termini di presa in carico e di intensità del trattamento, nelle realtà dei nostri servizi e nelle strutture riabilitative presenti nel territorio dell'Area Vasta 3".

Pertanto il responsabile UMEE formula parere favorevole all'avvio del progetto di cura per un primo periodo di sei mesi, rinnovabili – se necessario- dopo opportuno monitoraggio e verifica, con inizio il 02/02/2015.

E' depositato agli atti il programma assistenziale predisposto, che costituisce vincolo per la struttura, salvo revisione da parte dell'U.M.E.A. distrettuale.

La definizione con la struttura del piano assistenziale, presuppone l'impegno della struttura stessa a rispettare il programma mensile di cure.

Si dà atto che il minore è stato valutato tra gli altri, dalla neuropsichiatria infantile di Fano (Centro di Riferimento regionale) in data 23/07/2010 con diagnosi accertata di : disturbo pervasivo dello sviluppo non altrimenti Specificato (NAS), come risulta dalle certificazioni agli atti Medicina legale del distretto di Recanati.

In data 24/07/2013 è stato riconosciuto dalla commissione Medico Legale dell'Area Vasta 3 " Minore con difficoltà persistenti a svolgere compiti e funzioni proprie della sua età o ipoacusico (L.289/90), con diagnosi di " Disturbo pervasivo di sviluppo NAS associato a Tic motori complessi e tratto

ossessivo compulsivo in trattamento con neurolettico. Ritardo mentale lieve" (verbale defintivo INPS del 05/9/2013).

Struttura requisiti di autorizzazione e spesa

Il Centro è struttura accreditata ai sensi della L.R.20/2000: Decreto Regione Marche n. 27/ACR del 14/02/2014, rettificato con determina n. 39/ACR/2014, per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione in regime ambulatoriale – Via A. Mario,42 – Comune di Fermo. Lo stesso risulta peraltro autorizzato dal Comune di Fermo ex art.8 L.R. 20/2000 –D.G.R. 1288/2013, all'esercizio dell'attività di assistenza specialistica ambulatoriale per la diagnosi e certificazione DSA (determinazione del 30/04/2014 n.127).

La struttura è stata individuata, tenuto conto delle scelte familiari, e considerata l'assenza di centri sanitari specifici sul territorio dell'Area Vasta 3, con competenze specifiche circa la terapia ABA, applicata, peraltro, solo presso il reparto della neuropsichiatria infantile della ex zona 3 di Fano.

Per l'assistenza del caso, la spesa preventivata dal centro è di euro 1.365,58/mensili, senza Iva, come da programma elaborato e acquisito agli atti, che sarà sottoposto ad opportune verifiche dalla U.M.E.E. competente.

La struttura invierà fattura mensile, allegando scheda attestante nel dettaglio le presenze e le prestazioni fruite dal minore nel mese stesso.

La presa in carico da parte dell'UMEE e l'avvio del progetto è previsto con decorrenza il giorno 02/02/2015 e si prevedono circa sei mesi di frequenza, la spesa prevista è pari ad euro **8.193,48**.
Il Direttore del Distretto di Civitanova Marche e il Responsabile Amm.vo, per quanto di rispettiva competenza, dichiarano che la spesa derivante dal presente atto, ha l'effettiva disponibilità economica all'interno del budget 2015 per come provvisoriamente assegnato all'Area Vasta, con determina ASUR/DG n. D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014, attestando, altresì la conformità alle normative in vigore ed alle direttive regionali, quindi la legittimità del presente provvedimento, confermandone la proposta di adozione

importo	Conto economico	autorizzazione	Centro di costo
€ . **8.193,48**	0505080111	n.20 sub.4	0821172

Per tutto quanto sopra espresso

SI PROPONE

1. **Di autorizzare,** per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte, il progetto riabilitativo ambulatoriale del minore D.A.L., a decorrere dal 02/02/2015 fino al 31/07/2015, presso il Centro diurno denominato " L'ISOLA CHE NON C'E' " di Fermo; il progetto, valutato e verificato dall'Unità Multidisciplinare Età Evolutiva (U.M.E.E.) (id.n. 406015/AsurAV3/2014),costituisce vincolo operativo per la struttura, salvo revisione da parte dell'UMEE Distrettuale stessa;

2. **Di stabilire** che il prospetto allegato di cui al punto 1), contenente le generalità dell'utente e dati sensibili sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato, rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
3. **Di dare atto** che l'Area Vasta n.3, assumerà gli oneri delle prestazioni previste nel progetto riabilitativo, pari ad euro 1.365,58/mensili, per un importo complessivo presunto di **€ 8.193,48**, senza Iva, che trova copertura economica nel budget 2015, provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014, provvisoriamente assegnato con determina D.G.R. n. 1440 del 22/12/2014, da imputare al conto economico n. 0505080111 "Acquisti prestazioni di assistenza territoriale ambulatoriale riabilitativa ex art.26 L.833/70" centro di costo 0821172, **Aut. AV3 Terr. n. 2015/20 sub.4 ;**
4. **Di dare altresì atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 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.;
6. **Di dare infine atto** che ai fini della repertoriazione su atti Web la presente determina rientra nei casi " altre tipologie";

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI
- CIVITANOVA MARCHE -
Dott. Gianni Turchetti

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli

Il funzionario istruttore
Dr.ssa Maria Antonella Marino

- ALLEGATI -

Allegato in forma cartacea in quanto non disponibile in formato elettronico

REGIONE MARCHE

Numero	304/AV3
Data	20/03/2015

DETERMINA N. 304/AV3 DEL 20/03/2015

PRESTAZIONI RIABILITATIVE AMBULATORIALI MINORE D.A.L. PRESSO CENTRO DI RIABILITAZIONE " L'ISOLA CHE NON C'E" FERMO- PERIODO DAL 02/02/2015 al 31/07/2015.-

PUBBLICAZIONE:

dal 20/03/2015 al 03/04/2015

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 20/03/2015
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] NO [ ]

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

20/03/2015 Stefania Scarponi

Collegio Sindacale: inviata con nota del 20.3.2015

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____