

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 3**

N. **131** DEL **2 FEB. 2017**

**Oggetto: AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTI RIABILITATIVI ZE. RI. PER PROBLEMATICHE  
ATTINENTI DCA PRESSO CENTRO DAI DI CITTA' DELLA PIEVE.**

**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;

**- D E T E R M I N A -**

1. di approvare, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte, i trattamenti riabilitativi residenziali e semi-residenziali a favore di Ze. Ri. per la sua patologia riguardante i disturbi del comportamento alimentare (DCA), evidenziata nel progetto terapeutico personalizzato elaborato dal centro DAI di Città della Pieve del 23-11-2016 e nella relazione sanitaria del M.M.G. del 22-01-2017;
2. di autorizzare i trattamenti riabilitativi residenziali presso il Centro DAI di Città della Pieve per un periodo di 12 settimane (84 giorni) a regime residenziale e per 4 settimane (28 giorni) a regime semi-residenziale;
3. di evidenziare che l'assistenza residenziale sarà eventualmente prorogata di ulteriori 4 settimane all'approssimarsi della scadenza delle 12 (dodici) settimane autorizzate, a completamento della proposta di piano riabilitativo personalizzato prevedente 16 settimane complessive, sulla scorta del parere dell'equipe multidisciplinare dell'AV3 che verrà espresso sulla relazione sanitaria prodotta dall'equipe del Centro DAI;
4. di prendere atto che il centro DAI detiene tutta la documentazione amministrativa riguardante l'autorizzazione e l'accreditamento per l'erogazione delle prestazioni riabilitative afferenti le problematiche DCA;
5. di dare atto che la spesa per le 12 settimane a regime residenziale (84 giorni) pari ad euro 17.640,00 + 4 settimane a regime semi-residenziale pari ad euro 4.200,00, per una somma totale complessiva di euro 21.840,00 così calcolati: 210,00 x 84 giorni + 150 x 28 giorni, e sarà imputata come segue:

Autorizzazione di spesa	Conto	c.d.c.
Residenziale AV3TERR 27.13/2017	0505100109 acquisti di prestazioni di assistenza residenziale riabilitativa ex art. 26 Legge 833/78	0921929
Semires. AV3TERR 22.10/2017	0505090109 acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale riabilitativa ex art. 26 Legge 833/78	0921929

6. di dare 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.;
7. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e s.m.i.;

8. di trasmettere copia della presente determina alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale e al Servizio Bilancio per il seguito di competenza.

Il Direttore dell' Area Vasta n. 3  
Dr. Alessandro Maccioni

**SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO**

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio per l'anno 2017 sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che sarà assegnato per l'anno 2017.

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione  
Paolo Gubbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio  
Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. 1 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA E SANITARIA TERRITORIALE – Macerata

**Normativa di riferimento.**

D.P.C.M. 14.02.2001 “Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”.

Determina n. 130/AV3 del 31.01.2012 dell’Area Vasta n. 3 sede di Macerata relativa alla costituzione dell’equipe multidisciplinare per l’assistenza a pazienti con patologie multifattoriali presso strutture che erogano prestazioni residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali.

Legge n. 833/78 - art. 26 concernente i vari tipi di trattamenti riabilitativi del S.S.N., tra cui quelli residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali.

Legge n. 118 del 30 marzo 1971 “Nuove norme in favore dei mutilati ed invalidi civili”, in particolare l’art. 3 della legge, dove si precisa che gli invalidi hanno diritto “all’assistenza sanitaria specifica” che può attuarsi nella forma di trattamento domiciliare o ambulatoriale, a degenza diurna o a degenza residenziale.

“Linee guida del Ministero della Sanità per le attività di Riabilitazione” Accordo del 7 maggio 1998, approvato con provvedimento della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano.

Accordo 10.02.2011, approvato con provvedimento della Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano riguardante “Piano di indirizzo nazionale per la riabilitazione” con il quale si dispone l’integrazione e l’ampliamento delle precedenti Linee Guida del 1998.

Determina dirigenziale – Servizio accreditamento e valutazione qualità- Regione Umbria n. 5124 del 13-06-2008 riguardante “Autorizzazione all’esercizio dell’attività del Centro di Riabilitazione Residenziale e semiresidenziale per i Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) di Todì – Distretto Sanitario 3-(PG)”.

Determina del Direttore Generale n. 210 del 4 marzo 2005 avente ad oggetto Istituzione Centro Residenziale di Todì per il trattamento di pazienti con DCA. Parziale modifica della Decisione Amministrativa n. 193 del 20-03-2003.

D.G.R. Umbria n. 1928 del 20-12-2010 tariffe per prestazioni di assistenza specialistica, ospedaliera e territoriale. Provvedimenti.

Deliberazione Giunta Regione Umbria n. 285 del 17-03-2014 “Regolamento di accesso alla rete delle strutture residenziali, semiresidenziali ed ambulatoriali per il trattamento dei Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA) e da Alimentazione Incontrollata (DAI).

**Proposta di provvedimento.**

La paziente Ze. Ri., affetta da disturbo di alimentazione incontrollata, ha presentato proposta di piano riabilitativo predisposto dal centro DAI di Città della Pieve dell’AUSL 1 Umbria con annessa relazione sanitaria del 23-11-2016, prevedente un periodo di assistenza riabilitativa per 16 settimane a regime residenziale e 4 settimane a regime semiresidenziale.

Agli atti della documentazione è stata acquisita la relazione sanitaria del M.M.G. della paziente del 22-01-2017, che illustra le condizioni della sua assistita, evidenziante le problematiche cliniche e l’anamnesi storica afferenti le problematiche del DCA.

In data 24 gennaio 2017 è stata indetta riunione alla presenza del Dirigente Medico del Dipartimento di Salute Mentale, il M.M.G. del paziente, il Responsabile Medico dell’UOC Diabetologia dell’Ospedale di Macerata e il segretario verbalizzante. I dirigenti medici, congiuntamente al M.M.G. della paziente, hanno visionato la documentazione sanitaria del Centro DAI e la relazione dello stesso M.M.G.; la proposta di piano terapeutico riabilitativo del Centro DAI prevede un percorso assistenziale residenziale e semiresidenziale programmato, per il quale i Dirigenti Medici ritengono necessario, efficace ed appropriato a fini del contenimento della situazione clinica attuale della paziente, il percorso riabilitativo assistenziale proposto, ma autorizzando un periodo di 12 (dodici) settimane a regime residenziale e 4 (quattro) a regime semiresidenziale. Al termine delle 12 (dodici) settimane saranno valutati i risultati clinici e terapeutici raggiunti, con possibilità di prorogare il periodo assistenziale per ulteriori 4 (quattro) settimane, a completamento del percorso terapeutico così come originariamente proposto dal Centro DAI di Città della Pieve.

Si evidenzia che la proposta di piano riabilitativo personalizzato è conforme alle “Linee Guida Nazionali” per le attività di riabilitazione, contenute nel provvedimento del 07.05.1998.

Nello specifico, si rileva altresì che ai sensi delle “Linee di indirizzo nazionali per la Salute Mentale” è prevista l’emersione di nuove forme di disagio psichico o disturbo mentale come disturbi della personalità, sindromi polimpulsive e

DCA (disturbi del comportamento alimentare), che richiedono una precisa puntualizzazione e forma di protezione socio-sanitaria con adeguate forme di assistenza, anche residenziale.

La retta di degenza praticata dal Centro DAI di Città della Pieve per gli interventi di carattere residenziale è di euro/die 210,00, per gli interventi a regime semi residenziale è di 150,00 euro/die.

La spesa che l'Area Vasta n. 3 sosterrà per le 12 (dodici) settimane a regime residenziale, pari ad euro 17.640,00 – 210,00 x 84 giorni, sarà imputata all'autorizzazione AV3TERR 27.13/2017 – Conto 0505100109, per le 4 (quattro) settimane a regime semi residenziale, pari ad euro 4.200,00 sarà imputata all'autorizzazione AV3TERR 22.10/2017 – conto 0505090109 B.E. 2017.

**Esito dell'istruttoria**

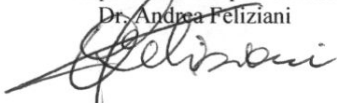
In base alle motivazioni esposte, si propone

1. di approvare i trattamenti riabilitativi residenziali e semi-residenziali a favore di Ze. Ri. per la sua patologia riguardante i disturbi del comportamento alimentare (DCA), evidenziata nel progetto terapeutico personalizzato elaborato dal centro DAI di Città della Pieve del 23-11-2016 e nella relazione sanitaria del M.M.G. del 22-01-2017;
2. di autorizzare i trattamenti riabilitativi residenziali presso il Centro DAI di Città della Pieve per un periodo di 12 settimane (84 giorni) a regime residenziale e per 4 settimane (28 giorni) a regime semi-residenziale;
3. di evidenziare che l'assistenza residenziale sarà eventualmente prorogata di ulteriori 4 settimane all'approssimarsi della scadenza delle 12 (dodici) settimane autorizzate, a completamento della proposta di piano riabilitativo personalizzato prevedente 16 settimane complessive, sulla scorta del parere dell'equipe multidisciplinare dell'AV3 che verrà espresso sulla relazione sanitaria prodotta dall'equipe del Centro DAI;
4. di prendere atto che il centro DAI detiene tutta la documentazione amministrativa riguardante l'autorizzazione e l'accreditamento per l'erogazione delle prestazioni riabilitative afferenti le problematiche DCA;
5. di dare atto che la spesa per le 12 settimane a regime residenziale (84 giorni) pari ad euro 17.640,00 + 4 settimane a regime semi-residenziale pari ad euro 4.200,00, per una somma totale complessiva di euro 21.840,00 così calcolati: 210,00 x 84 giorni + 150 x 28 giorni, e sarà imputata come segue:

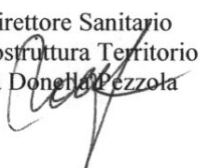
Autorizzazione di spesa	Conto	c.d.c.
Residenziale AV3TERR 27.13/2017	0505100109 acquisti di prestazioni di assistenza residenziale riabilitativa ex art. 26 Legge 833/78	0921929
Semires. AV3TERR 22.10/2017	0505090109 acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale riabilitativa ex art. 26 Legge 833/78	0921929

6. di dare 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.;
7. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR 26/96 e s.m.i.;
8. di trasmettere copia della presente determina alla UOC Direzione Amministrativa Territoriale e al Servizio Bilancio per il seguito di competenza.

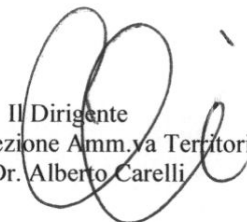
Il responsabile del procedimento  
Dr. Andrea Feliziani



Il Direttore Sanitario  
Macrostruttura Territorio  
Dr.ssa Donella Pezzola



Il Dirigente  
U.O.C. Direzione Amm.va Territoriale  
Dr. Alberto Carelli



- ALLEGATI -

Prospetto identificativo paziente sottratto alla pubblicazione per motivi di privacy



REGIONE MARCHE

Numero 131/AV3

Data 02/02/2017

**DETERMINA N. 131/AV3 DEL 02/02/2017**  
**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTI RIABILITATIVI ZE. RI. PER PROBLEMATICHE**  
**ATTINENTI DCA PRESSO CENTRO DAI DI CITTA' DELLA PIEVE.**

**PUBBLICAZIONE:**

dal 02/02/2017 al 16/02/2017

**ESECUTIVITA':**

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 02/02/2017
- La Determina è esecutiva il \_\_\_\_\_ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI  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**

Stefania Scarponi

02/02/2017

- 2 FEB. 2017

Collegio Sindacale: inviata con nota del \_\_\_\_\_

Atto soggetto al controllo della Regione: SI  NO

Inviato con nota n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_