

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3
N. 6 5 8 DEL 1 8 MAG. 2017

Oggetto: PRESTAZIONI RIABILITATIVE AMBULATORIALI MINORE B.T. PRESSO CENTRO AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE (CAR) " L'ISOLA CHE NON C'E" FERMO- PERIODO DAL 02/05/2017 al 31/12/2017.

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 autorizzare**, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte il trattamento specialistico ambulatoriale a favore del minore Be. Ta. per il periodo dal 02/05/2017 al 31/12/2017 presso il Centro Ambulatoriale di Riabilitazione (CAR) " L'Isola che non C'è", Via Mario,42 - Fermo così come previsto dall'Unità Multidisciplinare Età Evolutiva (U.M.E.E.) ID.900196/CMA.TER del 20/04/2017 ;
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 specialistiche ambulatoriali previste in numero massimo di 20 h/settimanali, e che la spesa prevista nell'importo complessivo per l'anno 2017 di € 33.000,00, sarà imputata al budget 2017, al conto economico 0505060101 "Acquisti prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale" centro di costo 0822921, **Autorizzazione AV3 Terr./2017 n. 16/ sub. 32;**
4. **Di demandare** al Direttore di Distretto la valutazione dell'appropriatezza delle prestazioni effettuate dal CAR "L'Isola Che non C'è", anche in relazione agli importi richiesti;
5. **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.;

6. **Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. **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. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO:

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

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione
Pablo Cubbirelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
Dr.ssa Lucia Gusebi

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

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA 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, art.19;**
- **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 12/1/2017 “ Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’art.1, comma 7, del decreto legislativo 30/12/1992, n.502”:

- **Manuale di Accreditamento** in particolare il par. 4.9 Centri Ambulatoriali di Riabilitazione (CAR)
- **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 autistico, i centri ambulatoriali di riabilitazione pubblici e privati accreditati ai sensi della legge regionale 16/3/2000 n.20 ;
- **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”;
- **L.R. 30 settembre 2016, n.21** “ Autorizzazioni e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati e disciplina degli accordi contrattuali delle strutture e dei servizi sanitari, socio-sanitari e sociali pubblici e privati” così come modificata dalla L.R. 14/3/2017 n.7;
- **D.G.R.M. n.5 del 13/01/2015** “ Nomenclatore tariffario delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale della Regione Marche;
- **Decreto Dirigente PF n.27/ACR del 14/02/2014 rettificato con decreto n.39/ACR del 17/2/2014** accreditamento istituzionale sanitario centro ambulatoriale riabilitazione (CAR) denominato “L’ISOLA CHE NON C’E”.

Motivazione

L’Unità Multidisciplinare Età Evolutiva (UMEE), come comunicato con nota trasmessa alla Direzione di Distretto e alla Direzione Amministrativa territoriale (prot.ID 900196/CMA.TER), ha rilevato la necessità e l’opportunità sanitaria di una presa in carico del minore B.T., considerata la sua gravità dello stesso, per un trattamento riabilitativo ambulatoriale con metodologia cognitivo comportamentale, presso il Centro Ambulatoriale di Riabilitazione (CAR) l’Isola Che non C’è”, di Fermo, a decorrere dal 02/05/2017 al 31/12/2017. Le prestazioni specialistiche saranno effettuate nelle ore pomeridiane dal lunedì al venerdì per un massimo di n.20 h settimanali.

L’UMEE, riporta nella nota suddetta, di aver conosciuto la situazione clinica e socio familiare del minore B.T. dal giugno 2016, a seguito di un incontro organizzato dall’equipe socio-sanitaria dell’Istituto di Riabilitazione S. Stefano, che aveva la presa in carico dello stesso, nel corso della quale veniva già evidenziata la criticità e la problematicità del bambino che diveniva sempre più ingestibile e di difficile trattamento nell’ambito dei servizi dell’Istituto, proponendo all’equipe distrettuale di valutare la possibilità di una presa in carico maggiormente specialistica. Successivamente il minore è stato dimesso dal S. Stefano per scelta autonoma della madre e gli operatori distrettuali hanno intrapreso un percorso di valutazione e confronto con l’equipe uscente, con i servizi Sociali del Comune di residenza che hanno attivato un servizio di assistenza educativa scolastica e domiciliare e con i referenti dell’Istituto scolastico frequentato. Anche questi ultimi segnalavano una situazione altamente gravosa da gestire per la problematicità dei comportamenti e gli agiti auto ed etero aggressivi che rendevano la socializzazione scolastica ed ogni intervento educativo impossibile. Per tali motivi l’UMEE ha ritenuto di dovere proporre il trattamento specialistico presso il CAR di Fermo per il minore T., un ambiente con delle figure prive di condizionamenti, in quanto la rigidità delle difese e la scarsa flessibilità cognitiva rendono difficile la modifica dei comportamenti disfunzionali ormai radicati.

Il minore è stato riconosciuto invalido civile con decorrenza 16/09/2015 (revisione nel 2020), e soggetto in situazione di handicap in situazione di gravità, con carattere di permanenza, come risulta in atti della Medicina legale AV3 con la seguente diagnosi: "Sindrome da alterazione globale dello sviluppo associata a disabilità intellettiva".

La scelta della struttura da parte dell'Unità Multidisciplinare Età Evolutiva (UMEE) è stata effettuata con riferimento appunto al trattamento specialistico che la stessa riesce a rendere, con competenze non presenti nella realtà dei Servizi interni, né nelle strutture riabilitative presenti nel territorio dell'Area Vasta 3.

Il trattamento specialistico sarà sottoposto a verifiche trimestrali per monitorare l'efficacia e l'appropriatezza.

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 spesa prevista per il trattamento specialistico ambulatoriale a favore del minore - come proposto dall'UMEE e dal Direttore di Distretto Sanitario, che con la firma alla presente determina ne attesta l'appropriatezza, ammonta per l'anno 2017 (maggio-dicembre 2017) ad euro 33.000,00 per un massimo di 20/h settimanali.

Il Direttore del Distretto di Civitanova Marche e il Responsabile Amm.vo, per quanto di rispettiva competenza, attestano la conformità alle normative in vigore ed alle direttive regionali, quindi la legittimità del presente provvedimento, confermandone la proposta di adozione

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

1. **Di autorizzare**, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte il trattamento specialistico ambulatoriale a favore del minore Be. Ta. per il periodo dal 02/05/2017 al 31/12/2017 presso il Centro Ambulatoriale di Riabilitazione (CAR) "L'Isola che non C'è", Via Mario,42 - Fermo così come previsto dall'Unità Multidisciplinare Età Evolutiva (U.M.E.E.) ID.900196/CMA.TER del 20/04/2017;
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 specialistiche ambulatoriali previste in numero massimo di 20 h/settimanali, e che la spesa prevista nell'importo complessivo per l'anno 2017 di € 33.000,00, sarà imputata al budget 2017, al conto

economico 0505060101 “Acquisti prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale” centro di costo 0822921, **Autorizzazione AV3 Terr./2017 n. 16 sub.32;**

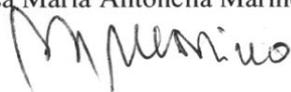
4. **Di demandare** al Direttore di Distretto la valutazione dell’appropriatezza delle prestazioni effettuate dal CAR “L’Isola Che non C’è”, anche in relazione agli importi richiesti;
5. **Di dare altresì atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell’art. 4 della Legge 412/91 e dell’art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. **Di trasmettere** il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell’art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. **Di dare infine atto** che ai fini della repertoriatura su atti Web la presente determina rientra nei casi “ altre tipologie”.

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

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
Dr. Alberto Carelli

Il funzionario istruttore

Dr.ssa Maria Antonella Marino



- ALLEGATI -

Allegato in forma cartacea in quanto non disponibile in formato elettronico



REGIONE MARCHE

Numero	658/AV3
Data	18/05/2017

DETERMINA N. 658/AV3 DEL 18/05/2017
PRESTAZIONI RIABILITATIVE AMBULATORIALI MINORE B.T. PRESSO CENTRO
AMBULATORIALE DI RIABILITAZIONE (CAR) " L'ISOLA CHE NON C'E" FERMO-
PERIODO DAL 02/05/2017 al 31/12/2017.

PUBBLICAZIONE:

dal 18/05/2017 al 01/06/2017

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 18/05/2017
- 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

Silvia Ciccarelli

18/05/2017

Collegio Sindacale: inviata con nota del 18 MAG. 2017

Atto soggetto al controllo della Regione: SI NO

Inviato con nota n. _____ del _____