

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

**N. 1349/AV5 DEL 03/10/2017**

**Oggetto: Autorizzazione ricovero presso Centro di Riabilitazione Casa di Cura Villa Pini d'Abruzzo per trattamento alta intensità assistenziale- Assistito S.A.**

**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 in regime di trattamento riabilitativo (in forma intensiva di fascia B) per l'assistito S. A. (le cui generalità sono indicate per esteso nella pratica agli atti del Servizio) per giorni trenta, 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 è pari ad €. 208,08 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 6.242.40 sarà rilevata al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n n.26 sub 1 del bilancio di esercizio 2017;
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 AREA VASTA N. 5**  
(Avv. Giulietta Capocasa)

**PER IL PARERE INFRASCritto**

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

Si prende atto di quanto dichiarato nel documento istruttorio e si attesta che gli oneri derivanti dall'adozione del presente atto sono ricompresi nel budget 2017, per come assegnato all'Area Vasta n.5 con determina del Direttore Generale ASUR n. 314 del 25/05/2017 e sottoscritto dal Direttore dell' Area Vasta 5 in data 02/08/17 e gravano al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n 26 sub 1 del 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 Miulani

**- 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”.

❑ *Motivazione*

Con impegnativa datata 29/05/2017 il Medico di Medicina Generale Dott. Massimo Di Battista ha formulato una richiesta di ricovero presso struttura riabilitativa extra regione, per l’assistito S.A. (le cui generalità sono indicate per esteso agli atti del Servizio) per “disabilità correlate ad obesità III classe (MC 41,49) cardiopatia ischemica- spondiloartrosi “

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;

Il Responsabile dell’Equipe Multidisciplinare Ambulatoriale DCA del DSM dell’ Area Vasta 4 di Fermo, Il Dott.ssa Patrizia Iacopini , in data 06/06/2017 ha autorizzato l’intervento riabilitativo per il predetto assistito per un percorso riabilitativo di gg.30 presso la Casa di Cura Villa Pini d’ Abruzzo di Chieti;

Considerata la necessità di ricorrere ad una struttura ubicata fuori Regione Marche, poichè non esistono nel territorio regionale centri di riabilitazione che erogano interventi riabilitativi per il disturbo del comportamento alimentare come quelli eseguiti dal Centro di cui sopra;

Considerato che la struttura richiesta dal medico, Casa di cura Villa Pini d’Abruzzo è un Centro di Riabilitazione ad alta intensità assistenziale (ex. art.26 L.833/78) specializzato al trattamento dei Disturbi del comportamento alimentare con approccio multidisciplinare;

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;

Rilevato che l’ammontare della retta giornaliera 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;

Dato atto che l’onere derivante dal presente atto grava sul tetto di spesa AV5 TERR 26 sub 1 conto economico n. 0505100109 esercizio 2017;

□ *Esito dell'istruttoria*

□ *Esito dell'istruttoria*

Per quanto sopra esposto

**SI PROPONE**

1. Di autorizzare il ricovero in regime di trattamento riabilitativo (in forma intensiva di fascia B) per l'assistito S. A. (le cui generalità sono indicate per esteso nella pratica agli atti del Servizio) per giorni trenta, 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 è pari ad €. 208,08 al giorno;
3. Di dare atto che la spesa derivante dal presente atto, ammontante complessivamente ad €. 6.242.40 sarà rilevata al conto economico n. 0505100109 tetto di spesa AV5 TERR n.n.26 sub 1 del bilancio di esercizio 2017;
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 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.*