

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

N. 80/AV5 DEL 22/01/2018

Oggetto: Inserimento sig. C. D. c/o la struttura “Angeli di Padre Pio”- Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus di S. Giovanni Rotondo in regime di ricovero ex art. 26 L. 833/78.

**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 della U.O. Economico-Finanziaria e del Responsabile della U.O. Controllo di Gestione in riferimento al bilancio 2015;

VISTO il parere del Dirigente Territoriale Amministrativo della AV5

- D E T E R M I N A -

- 1) di autorizzare l’inserimento del seguente assistito presso la struttura “Angeli di Padre Pio” della Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio ONLUS con sede in San Giovanni Rotondo (FG) in regime di ricovero ex art. 26 L. 833/78, per un periodo complessivo di n. 28 giorni:

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	GIORNI DI RICOVERO	COSTO RETTA PRO DIE A CARICO ASUR/AV5
S.M.	26/06/2006	S.Benedetto Tr.	n. 28	€ 159,94(IVA esente)

- 2) di stabilire che il costo complessivo per quanto sopra a carico dell’ASUR/AV5 ammonta ad € **4.478,32** e che lo stesso sarà imputato al conto della AV5 n. 05.05.10.01.09 “Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale e riabilitativa ex art. 26 L. 833/78” del bilancio dell’esercizio 2017 –(AV5TERR- Aut. 26, sub 1);

- 3) di attestare che il suddetto costo , nelle more dell'assegnazione definitiva del budget, è conforme alle disposizioni di cui alla DGRM n.1640/2016;
- 4) aver verificato, da parte del servizio Cure Tutelari /UMEE, la non presenza in ambito regionale di strutture in grado di garantire la specificità del trattamento sanitario richiesto e della disponibilità all'accoglienza in regime di ricovero da parte della struttura in oggetto indicata;
- 5) di dare atto che il presente provvedimento non è sottoposto a controllo regionale, ai sensi dell'art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013, n. 36;
- 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 atto che la presente determina va pubblicata all'Albo Informativo unico aziendale;

Direttore dell' Area Vasta 5
Avv. Giulietta Capocasa

La presente determina consta di n. 6 pagine.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA VASTA n. 5
DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
Uff. Area Strutture Residenziali e Integrazione Socio Sanitaria

Oggetto: Inserimento sig. C.D. c/o la struttura “Angeli di Padre Pio”- Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus di S. Giovanni Rotondo in regime di ricovero ex art. 26 L. 833/78

□ **Normativa di riferimento**

- Legge 833/1978 “Istituzione SSN”
- D. Lgs. 30/12/1992, n. 502 e s.m.;
- Legge 08/11/2000 n. 328
- Circolare Regione Marche n. 3447/SAN del 26/02/97
- DGRM 28/12/2005, n. 1704;
- Det. Dir. Gen. ASUR del 31/12/2005, n. 785
- Det. Dir. Gen. ASUR del 27/04/2006, n. 254.
- DGRM del 29/06/2007 n. 734
- DGRM n. 1640/2016

□ **Motivazione:**

L’assistito C. D. , iscritto all’anagrafe sanitaria dell’ Area Vasta 5, in carico al Servizio UMEE dal 2015, è già in trattamento presso l’Istituto S. Stefano con sede a San Benedetto del Tronto; riconosciuto come paziente in situazione di gravità dalla UVI Integrata dell’AV5, è titolare di riconoscimento di invalidità civile con indennità di accompagnamento.

A seguito della richiesta da parte della famiglia dell’assistito, su indicazione del Dr. P. Z. (ospedale Multimedita Castellanza – Lombardia) di un periodo di ricovero presso la struttura extra ospedaliera a ciclo continuativo “Angeli di Padre Pio” con sede in San Giovanni Rotondo (FG) per attività di riabilitazione ex art. 26 L. n. 833/78 per pazienti ad alta complessità, in “nucleo di assistenza residenziale riabilitativa estensiva internato grave” della durata di 28 giorni , il Servizio Cure Tutelari/UMEE in data 04/12/2017 in sede di riunione dell’UVI Integrata ha esaminato la proposta di trattamento definita dalla struttura sopra indicata.

Considerata la grave situazione clinica e la specificità del trattamento proposto non disponibile nell’ambito della Regione Marche, il servizio Cure Tutelari/UMEE ha espresso parere favorevole alla richiesta , come da verbale trasmesso in data 04/12/2017 con la disponibilità di una rivalutazione specialistica

in tempi brevi, funzionale ad una presa in carico di lungo periodo , da parte della U.O.C. di Medicina Fisica e Riabilitativa dell'AV5.

Con determina n. 78 del 30/03/2012 del Dirigente Servizio Accreditamento delle Programmazione Sanitaria della Regione Puglia è stata rilasciata alla Fondazione “Centri di Riabilitazione Padre Pio Onlus” con sede legale in Viale Cappuccini n. 77 a S. Giovanni Rotondo (FG), l'autorizzazione all'esercizio di attività di riabilitazione funzionale ex art. 26 L. 833/78 nei confronti di soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche e sensoriali a ciclo continuativo per n. 25 posti letto da svolgersi presso la struttura denominata “Angeli di Padre Pio” sita in S. Giovanni Rotondo (FG) in Viale Padre Pio n. 24.

Con nota prot. n. 1338 del 03/07/2017, il Responsabile Sanitario della Struttura “Angeli di Padre Pio” ha comunicato la disponibilità al ricovero di n. 28 giorni con allegato il piano delle prestazioni e le modalità di svolgimento del programma riabilitativo e unitamente ha indicato la tariffa regionale riconosciuta per le prestazioni erogate nel setting assistenziale previsto per pazienti ad alta complessità “assistenza residenziale riabilitativa estensiva internato grave”, di seguito riportata:

**TARIFFE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE EX ART. 26, L. N. 833/78 – REGIONE
PUGLIA**

	TARIFFA GIORNALIERA	RIFERIMENTO NORMATIVO
INTERNATO GRAVE	€ 159,94	L. n.118/1971 e art. 26 L. 833/1978

In sintesi, nelle suddette relazioni viene tra l'altro attestato:

- che il progetto clinico offerto dalla struttura è adeguato e necessario per le condizioni del paziente definite “ad alta complessità”;
- che la retta giornaliera a carico dell'ASUR/AV5 ammonta ad € 159,94 ;
- che la struttura residenziale è in possesso dei requisiti per l'esercizio delle attività di riabilitazione di tipo intensivo per pazienti ad alta complessità (internato grave)

Secondo le tariffe ed il periodo sopra indicato, il costo complessivo per l'anno 2017 a carico dell'ASUR/AV5 ammonta ad € **4.478,32** e trova copertura nel budget anno 2017 e viene imputato al conto economico n. 05.05.10.01.09 AV5TERR (Aut. n. 26 –Sub. n. 1) del bilancio di esercizio 2017.

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

- 1) di autorizzare l'inserimento del seguente assistito presso la struttura “Angeli di Padre Pio” della Fondazione Centri di Riabilitazione Padre Pio ONLUS con sede in San Giovanni Rotondo (FG) in regime di ricovero ex art. 26 L. 833/78, per un periodo complessivo di n. 28 giorni:

NOMINATIVO	DATA DI NASCITA	COMUNE DI RESIDENZA	GIORNI DI RICOVERO	COSTO RETTA PRO DIE A CARICO ASUR/AV5
C. D.	26/06/2006	S.Benedetto Tr.	n. 28	€ 159,94 (IVA esente)

- 2) di stabilire che il costo complessivo per quanto sopra a carico dell'ASUR/AV5 ammonta ad € **4.478,32** e che lo stesso sarà imputato al conto della AV5 n. 05.05.10.01.09 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale e riabilitativa ex art. 26 L. 833/78" del bilancio dell'esercizio 2017 –(AV5TERR- Aut. 26, sub 1);
- 3) di attestare che il suddetto costo , nelle more dell'assegnazione definitiva del budget, è conforme alle disposizioni di cui alla DGRM n.1640/2016;
- 4) aver verificato, da parte del servizio Cure Tutelari /UMEE, la non presenza in ambito regionale di strutture in grado di garantire la specificità del trattamento sanitario richiesto e della disponibilità all'accoglienza in regime di ricovero da parte della struttura in oggetto indicata;
- 5) di dare atto che il presente provvedimento non è sottoposto a controllo regionale, ai sensi dell'art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013, n. 36;
- 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 atto che la presente determina va pubblicata all'Albo Informatico unico aziendale;

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Loredana Emili

PARERE DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO TERRITORIALE DELLA AV5

Il sottoscritto esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sanitaria del presente provvedimento, e ne propone l'adozione al Direttore dell'Area Vasta 5.

Il Dirigente DAT
(Dott. Marco Canaletti)

ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELLA U.O. ECONOMICO-FINANZIARIA E DEL RESPONSABILE DELLA U.O. CONTROLLO DI GESTIONE IN RIFERIMENTO AL BILANCIO ANNUALE 2017

I sottoscritti, vista la dichiarazione del Responsabile del procedimento, attestano che gli oneri derivanti dall'adozione del presente atto sono ricompresi nel budget 2017, per come assegnato all'AV5 con determina del DG/ASUR n. 314 del 25/05/2017 .

IL RESPONSABILE
DEL CONTROLLO DI GESTIONE
Dott. Alessandro Ianniello

IL DIRIGENTE F.F.
U.O. ECONOMICO FINANZIARIA
Dott. Cesare Milani

- ALLEGATI -

Nessun allegato