



Servizio Sanitario Nazionale – Regione dell’Umbria
AZIENDA UNITA’ SANITARIA LOCALE UMBRIA 1
Sede Legale Provisoria: Via Guerra 21 – Perugia
Codice Fiscale e Partita IVA 03301860544

DETERMINA DIRIGENZIALE
n. 0001297 del 10/05/2024

Proponente:

DISTRETTO ALTO TEVERE - DIREZIONE

Oggetto:

D.A.T. – PROROGA AUTORIZZAZIONE RIABILITAZIONE EXTRA - OSPEDALIERA IN UNITÀ SUAP/UGIR EX – ART. 26 PER UN PERIODO MASSIMO DI 30 GIORNI.

Il Responsabile UO con la sottoscrizione della proposta di determina di pari oggetto num. Prov. 0001341 del 10/05/2024 a seguito dell’istruttoria effettuata, attesta che l’atto è legittimo nella sostanza.

Hash.pdf
(SHA256):8bcd9e6af5570083f3b125626c4adae4a61033268222d6aab0862ff60c268509

Firme digitali apposte sulla proposta:
Sara GASPERINI

Il Dirigente UO:
Daniela FELICIONI



Servizio Sanitario Nazionale – Regione dell'Umbria
AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA 1
Sede Legale Provvisoria: Via Guerra 21 – Perugia
Codice Fiscale e Partita IVA 03301860544

Elenco allegati parte integrante:

OGGETTO: D.A.T. – Proroga autorizzazione Riabilitazione Extra - Ospedaliera in Unità SUAP/UGIR ex – art. 26 per un periodo massimo di 30 giorni.**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO ALTO TEVERE****Premesso che:**

nei Livelli Essenziali di Assistenza posti a carico del Servizio Sanitario Nazionale vi sono le prestazioni di assistenza residenziale, semiresidenziale ed ambulatoriali previste dall'art. 26 della L. n. 833 del 23/12/78.

Preso atto:

- che con Determina n. 974 del 08/04/2024 “D.A.T. – Autorizzazione Riabilitazione Extra - Ospedaliera in Unità SUAP/UGIR ex – art. 26 per un periodo massimo di 30 giorni” veniva autorizzato il trasferimento del paziente presso “l’Istituto di Riabilitazione S. Stefano” sita in Via Aprutina, 194 in Porto Potenza Picena (MC) per il giorno 08/04/2024 fino al 07/05/2024 con i seguenti obiettivi: ricondizionamento della posizione seduta ed eventuale trasferimento in carrozzina con sollevatore, contenimento delle complicanze da ipo mobilità, divezzamento dalla ventilazione meccanica invasiva notturna (diurna già svezzato presso la Clinica di Anestesia e Rianimazione Generale Respiratoria e del Trauma Maggiore Ospedale Riuniti di Ancora) e addestramento *care-giver*;
- che con nota prot. n. 88383 del 10/05/2024 i componenti del T.I.D. hanno trasmesso alla Direzione di Distretto Alto Tevere il verbale di riunione UVM DA del 24/04/2024;
- che con nota prot. n. 84750 del 06/05/2024 l’Istituto di Riabilitazione S. Stefano ha richiesto la prosecuzione del trattamento riabilitativo extraospedaliero *“per eventuale svezzamento dal respiratore per 60 giorni”*;
- che con nota prot. n. 88321 del 10/05/2024 i componenti del T.I.D. ha trasmesso all’Istituto di Riabilitazione S. Stefano relazione nel quale *“l’equipe ha ritenuto congrua la proposta di prosecuzione del ricovero per ulteriori 30 giorni indicata dai medici del Santo Stefano in sede di riunione in presenza del 17/04/2024 per il raggiungimento degli obiettivi condivisi con gli stessi ed esplicitati nella comunicazione inviata alla Direzione di Distretto del 24/04/2024”*. In particolare *“A seguito della richiesta di prosecuzione da parte dell’ Istituto di Riabilitazione S. Stefano del 30/04/2024 di ricovero per 60 giorni, anziché 30 giorni, si ritiene doveroso chiedere al Centro di Riabilitazione Extraospedaliero Santo Stefano di relazionare circa le motivazioni che hanno portato a modificare tale richiesta, in particolare le condizioni cliniche ventilatorie che rendono ipotizzabile lo svezzamento completo dalla ventilazione meccanica poiché le ulteriori valutazioni specialistiche programmate e gli obiettivi relativi al ricondizionamento alla posizione seduta del paziente sono stati perseguiti”*.

DETERMINA

1. di dare atto di quanto illustrato in premessa;
2. di autorizzare la prosecuzione del trattamento di riabilitazione Extra - Ospedaliera in Unità SUAP/UGIR ex – art. 26 per un periodo massimo e inderogabile di 30 giorni con i seguenti obiettivi: prosecuzione del ricondizionamento della posizione seduta ed eventuale trasferimento in carrozzina con sollevatore, divezzamento dalla ventilazione meccanica invasiva notturna ove possibile (diurna già svezzato presso la Clinica di Anestesia e Rianimazione Generale Respiratoria e del Trauma Maggiore Ospedale Riuniti di Ancora) e completamento dell’addestramento *care-giver* in struttura per la futura gestione domiciliare del paziente (aspirazione, ventilazione e PEG) vista anche l’imminente fornitura del seggiolone polifunzionale (prescrizione ausilio in data 10/05/2024);

3. di dare atto che il costo complessivo della presente autorizzazione è pari ad € 8.788,20, è imputato al Bilancio Economico 2024, al conto co.ge. 310 30 13 – “Ass. riabil. in istituti EX ART. 26 L. 833/78 da privato extra regionale”;
4. di dare atto che gli obblighi in materia di trasparenza derivanti dal D.Lgs n. 33/2013 e s.m.e i. sono assolti come disciplinati dalle direttive del Direttore Generale;
5. di dare atto che la presente determinazione è adottata ai sensi e per gli effetti delle disposizioni del Dirigente dell'U.O. Affari Generali Istituzionali Gestione Legale Sinistri di cui al prot. n. 102798 del 06-11-2015;
6. di dare comunicazione del presente atto alla struttura di inserimento e ai Servizi proponenti, per il seguito di competenza.

Il Funzionario Istruttore

I.F.O. Responsabile Attività Amministrative Area

Alto Tevere

Dott.ssa Sara Gasperini

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dott.ssa Daniela Felicioni