

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

**DETERMINA DIRIGENZIALE**  
**n. 0000974 del 08/04/2024**

**Proponente:**

DISTRETTO ALTO TEVERE - DIREZIONE

**Oggetto:**

D.A.T. – 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. Provv. 0001009 del 08/04/2024 a seguito dell' istruttoria effettuata, attesta che l'atto è legittimo nella sostanza.*

*Hash.pdf*  
(SHA256):2b43e7ce4b716b6992bea3626ad328774af6ae133e46e32c01589ccc9eecc15d

*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. – 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 nota prot. n. 62878 del 02/04/2024 la Clinica di Anestesia e di Riabilitazione dell'Ospedale Riuniti di Ancora ha trasmesso la proposta di ricovero presso “l’Istituto di Riabilitazione S. Stefano” sita in Via Aprutina, 194 in Porto Potenza Picena (MC) in regime di degenza extra – ospedaliero in Unità SUAP/UGIR, del paziente residente nel territorio del Distretto Alto Tevere, con l’obiettivo di favorire lo svezzamento, anche parziale, da ventilatore meccanico;
- che con nota prot. n. 55773 del 20/03/2024 è stato trasmessa l’autorizzazione al progetto di riabilitazione per un periodo massimo di 30 giorni a partire dal giorno del trasferimento del paziente dal reparto di Terapia Intensiva 63854 del 03/04/2024 la Clinica di Anestesia e di Riabilitazione dell’Ospedale Riuniti di Ancora ha inviato un aggiornamento del quadro clinico del paziente in previsione di ricovero in l’Istituto di Riabilitazione S. Stefano nel quale viene riferito che attualmente “il paziente risulta sveglio, vigile e collaborante ventila in respiro spontaneo con O2 fluente 2l/min dalla mattina alla sera, viene riconnesso al ventilatore domiciliare per la sola notte (BI-PAP I-PAP 18 E-PAP 8 Vt target 430, O2 3l/min) Parametri emodinamici stabili, no supporto inotropo/vasopressore, diuresi spontanea”, nutrizione enterale;
- che con nota prot. n. 64469 del 04/04/2024 sono stati condivisi gli obiettivi riabilitativi e il periodo massimo di ricovero pari a 30 giorni con l’Istituto di Riabilitazione S. Stefano e con la Clinica di Anestesia e di Riabilitazione dell’Ospedale Riuniti di Ancora;
- che con nota prot. n. 65486 del 05/04/2024 è stato comunicato che il trasferimento del paziente presso “l’Istituto di Riabilitazione S. Stefano” sita in Via Aprutina, 194 in Porto Potenza Picena (MC) è previsto per il giorno 08/04/2024.

**Vista:**

- la D.G.R. n. 1064 del 22/09/2014 “*Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la REGIONE MARCHE e l’ARIS MARCHE per gli anni 2014 – 2015*” con la quale la Regione Marche ha approvato lo schema di accordo - quadro tra Regione Marche e Aris Marche, con il relativo sistema tariffario che stabilisce la tariffa di € 292,94/die in Unità SUAP/UGIR;
- la D.G.R. n. 1668 del 30/12/2019 “*Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la REGIONE MARCHE e l’ARIS MARCHE per gli anni 2019 - 2020 – 2021*” con cui si mantengono le tariffe già definite con D.G.R. n.1064 del 22/09/2014;
- il Decreto del Dirigente del Settore Autorizzazioni e Accreditamenti n. 26 AUA del 09/02/2023 - LR N. 21/2016, D.G.R. n. 1572/2019: “*ACCREDITAMENTO ISTITUZIONALE LIVELLO BASE DELLA STRUTTURA SANITARIA DENOMINATA “ISTITUTO DI RIABILITAZIONE SANTO STEFANO” SITA IN PORTO POTENZA PICENA (MC) IN VIA APRUTINA 194 DELLA SOCIETA’ KOS CARE SRL PER 297 POSTI LETTO DI RIABILITAZIONE EXTRA-OSPEDALIERA IN REGIME RESIDENZIALE E 40 POSTI DI RIABILITAZIONE EXTRA-OSPEDALIERA IN REGIME SEMIRESIDENZIALE*”;
- l’Accordo per l’affidamento alla struttura privata accreditata “KOS CARE SRL” di un piano di prestazioni riabilitative da erogarsi presso “*ISTITUTO SANTO STEFANO*” DI PORTO POTENZA PICENA (MC) IN VIA APRUTINA 194, e “*RSA VILLA MARGHERITA*” DI CIVITANOVA

MARCHE, VIALE DEI PINI, 31 IN NOME E PER CONTO S.R.S.R. NEGLI ANNI 2019 – 2020-2021, ancora vigente;

**Dato atto:**

- che l’Istituto ha accettato l’inserimento dell’utente avendo il posto libero, come verificato dal Servizio Assistenza Sociale Alto Tevere;
- che la retta giornaliera prevista, in base al livello assistenziale richiesto, è pari ad euro 292,94 (iva esente);
- 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”;
- che la documentazione relativa al presente atto è depositata presso gli uffici della Direzione del Distretto Alto Tevere.

**DETERMINA**

1. di dare atto di quanto illustrato in premessa;
2. di autorizzare la riabilitazione Extra - Ospedaliera in Unità SUAP/UGIR ex – art. 26 per un periodo massimo di 30 giorni 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*;
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 individuare un referente medico dell’Istituto di Riabilitazione S. Stefano per ricevere aggiornamenti puntuali sul quadro clinico del paziente;
5. di dare mandato al “Team Disabili Adulti” Distretto Alto Tevere di effettuare la valutazione in struttura al 22/04/2024;
6. 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;
7. 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;
8. di dare comunicazione del presente atto alla struttura di inserimento e ai Servizi proponenti, per il seguito di competenza.

Il Funzionario Istruttore  
*Dott.ssa Maria Pisciottaro*

Il Funzionario Istruttore  
P.O. Responsabile Attività Amministrative Area  
Alto Tevere  
*Dott.ssa Sara Gasperini*

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
*Dott.ssa Daniela Felicioni*