

AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO

(nominato con deliberazione di Giunta Regionale n. 372 del 26/03/2025)

OGGETTO: Autorizzazione per riabilitazione intensiva in regime residenziale ex art. 26 L. 833 78 presso l'IRCCS Fondazione Don Gnocchi – Unità gravi disabilità dell'età evolutiva in Firenze

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

sulla base della seguente proposta predisposta dal Dirigente apicale della struttura proponente che ne attesta la regolarità della istruttoria ed il rispetto della legalità

PREMESSO che il/la paziente *omissis* ha recentemente subito intervento chirurgico di allungamento tendineo a carico del tallone d'Achille e ischio-crurali in quadro di tetraparesi mista in presenza di leucoencefalopatia, calcificazioni cerebrali e disturbo nel neurosviluppo, presso l'IRCCS Fondazione Don Gnocchi – Unità gravi disabilità dell'età evolutiva in Firenze, necessita di riabilitazione intensiva in regime residenziale a seguito della rimozione degli stivaletti gessati, come da documentazione agli atti di questo Dipartimento;

VISTI

- l'art.26 della legge 23.12.1978 n. 833 e ss.mm. e ii., ai sensi del quale “le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa, sono erogate dalle Unità Sanitarie Locali attraverso i propri servizi.
- il D.P.C.M. 12.01.2017 che definisce i “livelli essenziali di assistenza”;

PRESO ATTO della DGR Puglia n. 412 del 28/03/2023, recante il divieto di acquisto di nuove prestazioni extraregionali;

VERIFICATO il percorso riabilitativo proposto nella richiesta di autorizzazione e meglio dettagliato nella lettera di dimissione redatti da IRCCS Fondazione Don Gnocchi – Unità gravi disabilità dell'età evolutiva per favorire la ripresa della stazione eretta e del cammino assistito;

CONSIDERATO che con il progetto riabilitativo prot. 129807 del 13/06/2025, proposto dal Dipartimento di Medicina Fisica e di Riabilitazione, il/la paziente in questione è stato autorizzato/a al ricovero per n. 29 giorni in riabilitazione intensiva presso la l'IRCCS Fondazione Don Gnocchi – Unità gravi disabilità dell'età evolutiva in Firenze;

PRESO ATTO

- che la suddetta Struttura eroga prestazioni di riabilitazione ai sensi dell'art.26 L. 833/78;
- che il costo unitario giornaliero, per le prestazioni di riabilitazione intensiva in regime residenziale ex art.26 L.833/78, stabilito dalla Regione Toscana, è pari a € 213,10;

CONSTATATA

- la disponibilità del Centro a prendere in carico il/la paziente in regime residenziale per complessivi n. 29 giorni;
- la regolarità della procedura autorizzativa;

L'Istruttore, Funzionario Amm.vo Dott. Danilo Ladisa

Il Dirigente Amministrativo Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione f.to Dott.ssa Rosanna Semeraro

Il Direttore del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione f.to Dr. Oliviero Capparella

I soggetti di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della vigente normativa e dei regolamenti aziendali e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti attestano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interessi, anche potenziale, tale da pregiudicare l'esercizio imparziale e indipendente delle funzioni attribuite, in relazione al procedimento indicato in oggetto ai sensi della normativa nazionale, del codice di comportamento aziendale e del PIAO vigenti.

DELIBERA

per tutti i motivi esposti in narrativa e che qui s'intendono richiamati per formarne parte integrante e sostanziale:

1. **DI AUTORIZZARE** la riabilitazione intensiva in regime residenziale a favore di *omissis* presso l'IRCCS Fondazione Don Gnocchi – Unità gravi disabilità dell'età evolutiva in Firenze, per n. 29 giorni al costo cadauno pari ad € 213,10, per un importo complessivo di € 6.179,90 a carico del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione;
2. **DI REGISTRARE** l'onere di spesa derivante dal presente provvedimento, pari ad € 6.179,90, sul conto economico 70611000050 del Bilancio economico 2025;
3. **DI DISPORRE** la notificazione del presente provvedimento alla Struttura interessata;
4. **DI DICHIARARE** la presente deliberazione immediatamente esecutiva ai sensi dell'art 3 comma 26 della L.R. n. 40/2007 dalla data di pubblicazione sul sito istituzionale.

Estratto per riassunto - Attestazione di Conformità

Il sottoscritto, meglio identificati a mezzo dei dati presenti nella firma digitale, in qualità di Dirigente apicale della ASL di TARANTO, attesta, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23-bis del d. lgs n.82/2005 e dell'art. 6 del DPCM 13 novembre 2014, che il presente documento è un estratto per riassunto contenente gli elementi essenziali - privi di dati personali e/o sensibili e/o giudiziari da tutelare secondo la normativa vigente in materia di privacy - del documento originale informatico identificato con il file impronta di hash dal quale è stato estratto.

La data e il nominativo del sottoscrittore sono rilevabili dalla firma digitale apposta.