



via Nizza , 146 - 84124 SALERNO  
P.I. e C.F. 04701800650

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE**

N.ro 361 del 30.12.2016

**OGGETTO:** PERCORSI RIABILITATIVI UNICI INTEGRATI per le persone con ictus e per le persone sottoposte a chirurgia protesica dell'anca e del ginocchio e per le fratture del femore (DCA 23/2015) – Approvazione e adozione formale.

La presente deliberazione si compone di n. ro 45 pagine e di nr. 44 allegati che formano parte integrante e sostanziale della stessa.

In data \_\_\_\_\_ il Dirigente della S.C. Integrazione Socio-Sanitaria; Medicina Riabilitativa e Protesica propone la presente deliberazione, evidenziando che non vi sono oneri a valere sul bilancio pubblico e attestandone, con la seguente sottoscrizione, che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti tutti richiamati, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art.1 della L.20/94 e successive modifiche;

Il dirigente proponente		
Nome e cognome in stampatello	firma	Oneri a valere sul bilancio aziendale
Matilde Ansanelli	<i>Matilde Ansanelli</i>	

PARERI FAVOREVOLI DEI DIRIGENTI DELLE FUNZIONI CENTRALI

DATA	FUNZIONE CENTRALE	FIRMA LEGGIBILE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In data _____, il Dirigente della FC Economico Finanziaria	SI	NO
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Confermato che NON vi sono oneri, anche potenziali, a valere sul bilancio pubblico</li> </ul>		X
<ul style="list-style-type: none"> <li>• in alternativa, attestata la regolarità contabile della imputazione sul conto indicato ove rimane una disponibilità di _____ euro su una previsione a budget di _____ euro come attestato dal Dirigente proponente.</li> </ul> <p style="text-align: center;">Firma _____</p>		

DIRETTORE DELLA STRUTTURA COMPLESSA INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA;  
MEDICINA RIABILITATIVA e PROTESICA

**OGGETTO:** PERCORSI RIABILITATIVI UNICI INTEGRATI per le persone con ictus e per le persone sottoposte a chirurgia protesica dell'anca e del ginocchio e per le fratture del femore (DCA 23/2015 – DCA 23/2016) – Approvazione e adozione formale.

Alla stregua dell'istruttoria compiuta dal Gruppo di Lavoro, costituito il 20/03/2015 dalla Direzione Sanitaria Aziendale per l'attivazione di tutte le procedure relative alla realizzazione del Percorso Riabilitativo Unico Integrato per pazienti con ictus e per la concreta applicazione del DCA 23/2015 e DCA 23/2016;

**PREMESSO**

- che, con l'avvento della Direzione Commissariale, il 30/11/2015 è stato avviato il monitoraggio richiesto dall'Ente Regione sull'attuazione del Percorso Riabilitativo Unico Integrato per i pazienti con ictus (DCA 23/2015), che ha visto il suo completamento nel febbraio 2016;
- che, a seguito proprio dell'azione del monitoraggio, e per le criticità rilevate, la Direzione Commissariale ha ritenuto di riconvocare il Gruppo di Lavoro già costituito con la finalità di produrre una formalizzazione del Percorso Riabilitativo attraverso uno specifico atto deliberativo;
- che tale Gruppo ha prodotto la proposta di atto da formalizzare in termini di Percorso Riabilitativo Ospedale-Territorio, condividendo anche apposite Schede finalizzate al Progetto Riabilitativo;
- che il Tavolo risulta costituito da: dott.ssa Teresa Cuomo - UOC Neurologia P.O. Nocera Inferiore, dott. Vincenzo Pizza Responsabile Neurofisiopatologia P.O. Vallo della Lucania, dott.ssa Monica Gambacorta – Dirigente Medico UOC Ortopedia Nocera Inferiore, dott.ssa Adele Paolino – Dirigente Medico Fisiatra DS69/P.O. Roccadaspide (Cod.60), rag. Luigi Crescenzo – Supporto Tecnico-Amministrativo, e che tale Gruppo di Lavoro provvederà alla condivisione del Percorso con tutte le Strutture Aziendali preposte e realizzerà anche il monitoraggio nella successiva fase applicativa;

**TENUTO CONTO**

- che il Piano Sanitario Regionale della Campania pone tra gli obiettivi immediati il potenziamento della rete regionale riabilitativa assicurando la continuità assistenziale e soprattutto l'integrazione degli interventi per uno stesso paziente attraverso la presa in carico globale e percorsi clinico – diagnostico – riabilitativi omogenei, appropriati e condivisi;
- che appare evidente la necessità di presidiare i bisogni di salute dei cittadini attraverso la strategia del governo clinico che veda attivata la rete dei servizi territoriali e la piena integrazione ospedale territorio;
- che risulta necessaria per la effettiva applicazione nell'ASL Salerno l'adozione formale del Percorso previsto dal DCA 23/2015 e DCA 23/2016;

**RILEVATO**

che le attività di riabilitazione per le persone con ictus e per le persone sottoposte a chirurgia protesica dell'anca e del ginocchio e per le fratture del femore non hanno ad oggi un chiaro percorso clinico-terapeutico e che quindi appare opportuno adottare le procedure previste dal DCA 23/2015 e DCA 23/2016 e realizzare in tal modo un Percorso omogeneo di:

- tutela della salute del cittadino con fabbisogno riabilitativo specifico;
- ottimizzazione della rete riabilitativa e del percorso terapeutico dall'evento acuto alla stabilizzazione e successiva uscita dal percorso;
- soddisfazione in toto dell'esigenza della persona con ictus e per la persona sottoposta a chirurgia protesica dell'anca e del ginocchio e per le fratture del femore secondo i domini ICF e con l'adozione di specifiche schede indicate dalla norma regionale;
- ottimizzazione della spesa sanitaria riabilitativa;
- evidenza della performance dei processi riabilitativi ospedalieri e territoriali;
- appropriatezza dei processi attivati a favore dei cittadini utenti, in termini di valutazione clinica e della spesa;

**VISTA**

l'elaborazione del Percorso Riabilitativo Integrato per il paziente con ictus nei vari setting terapeutici e il Percorso dei pazienti affetti da frattura dell'estremo prossimale del femore o da patologia dell'anca predisposto dal Gruppo di Lavoro Aziendale;

## RITENUTO

Di dover adottare il Piano di Lavoro Riabilitativo Aziendale e di trasmetterlo al Settore competente della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;

## ATTESTATO

- che il presente provvedimento, alla stregua dell'istruttoria compiuta, e delle risultanze e degli atti, tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, è regolare e legittimo, nella forma e nella sostanza, ai sensi della vigente normativa e utile per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1. della L. 20/94 e successive modifiche;

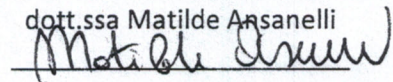
## PROPONE

per tutto quanto espresso in narrativa:

di adottare il Percorso Riabilitativo Unico Integrato, così come formulato dal Gruppo di Lavoro Aziendale ai fini della concreta applicazione del DCA 23/2015 e DCA 23/2016.

IL DIRIGENTE PROPONENTE

dott.ssa Matilde Ansanelli



## IL DIRETTORE GENERALE

IN VIRTU' dei poteri conferitigli con DGRC n. 394 del 20/07/2016;

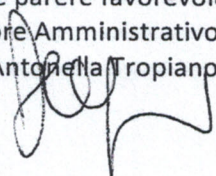
VISTA la proposta formulata dalla dott.ssa Matilde Ansanelli Direttore della SC Integrazione Socio-San.; Medicina Riab. e Protesica, quale Referente Aziendale del Percorso Riabilitativo Unico Integrato, alla stregua dell'istruttoria compiuta dal citato Dirigente, unitamente al competente Gruppo di Lavoro Aziendale e delle risultanze e degli atti tutti richiamati nella premessa, costituenti istruttoria a tutti gli effetti di legge, nonché dell'espressa dichiarazione di regolarità e legittimità della stessa, a mezzo sottoscrizione, nella forma e nella sostanza ai sensi della vigente normativa e utilità per il servizio pubblico, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della L. 20/94 e successive modifiche;

## DELIBERA

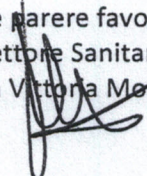
per i motivi alla premessa che qui si intendono integralmente riportati:

- di adottare il Percorso Riabilitativo Unico Integrato di cui al DCA 23/2015 e DCA 23/2016, così come previsto dal Gruppo di Lavoro Aziendale, e le relative schede che formano parte integrante e sostanziale;
- di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo;
- di trasmettere la presente deliberazione:
  - ai Direttori Sanitari dei Presidi Ospedalieri e dei Direttori Responsabili Distretti;
  - al Settore competente della Direzione Generale per la Tutela della Salute e il Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale;
  - di inviare la presente deliberazione al Collegio Sindacale, ai sensi della normativa vigente.

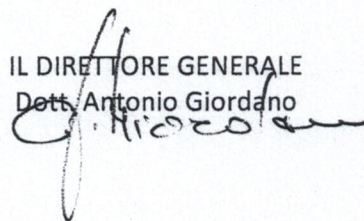
Si esprime parere favorevole  
Il Direttore Amministrativo  
Dott.ssa Antonella Tropiano



Si esprime parere favorevole  
Il Direttore Sanitario  
Dott. Maria Vittoria Montemurro



IL DIRETTORE GENERALE  
Dott. Antonio Giordano



SI DICHIARA CHE LA PRESENTE D ELIBERAZIONE:

- é stata affissa all'Albo Pretorio dell'Azienda, ai sensi dell'art. 124 - comma 1 - del D. L.vo 18.08.2000 n.267, il \_\_\_\_\_

- 4 GEN. 2017

IL DIRIGENTE

~~Dr.ssa Eliana AMBROSIO~~

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENUTA ESECUTIVA:

- ai sensi dell'art.134 -comma 3 / 4 - del D.L.vo18.08.2000 n.267 il \_\_\_\_\_

- 4 GEN. 2017

- con provvedimento di Giunta Regionale della Campania n.ro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE

~~Dr.ssa Eliana AMBROSIO~~

PER COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE ESISTENTE AGLI ATTI D'UFFICIO

Salerno,li

IL DIRIGENTE

.....