

Direzione: SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Area: FARMACI E DISPOSITIVI

DETERMINAZIONE

N. G01967 del 22/02/2019

Proposta n. 270 del 10/01/2019

Oggetto:

Rimborso aggiuntivo per il dispositivo protesi cocleare nelle procedure di impianto cocleare destinato alle strutture regionali individuate come centri audiologici di terzo livello

Proponente:

Estensore

CAROCCHI ALESSIA

Responsabile del procedimento

LOMBARDOZZI LORELLA

Responsabile dell' Area

L. LOMBARDOZZI

Direttore Regionale

R. BOTTI

Protocollo Invio

Firma di Concerto

Oggetto: Rimborso aggiuntivo per il dispositivo protesi cocleare nelle procedure di impianto cocleare destinato alle strutture regionali individuate come centri audiologici di terzo livello

IL DIRETTORE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Su proposta del Dirigente dell'Area Farmaci e Dispositivi e del Dirigente ad interim dell'Area Remunerazione, Budget e Contratti

VISTI

- il Regolamento Regionale del 16.04.2015 n. 3, recante le Modifiche al Regolamento Regionale 06.09.2002 n. 1 (Regolamento di organizzazione degli uffici e dei servizi della Giunta Regionale);
- la Deliberazione di Giunta Regionale n. 271 del 05.6.2018 con la quale viene conferito l'incarico di Direttore della Direzione regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria al dott. Renato Botti ai sensi del regolamento di organizzazione 6 settembre 2002, n. 1;

VISTO il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502. (17A02015) (GU n.65 del 18-3-2017 - Suppl. Ordinario n. 15);

VISTO il D.C.A. U00080/2018 "Modifiche e integrazioni al DCA n. U00104 del 09/04/2013. Approvazione Documento tecnico "Linee Guida Screening Uditivo Neonatale Universale" e aggiornamento della rete regionale dei servizi" con il quale le strutture Policlinico Agostino Gemelli, Policlinico Umberto I e Ospedale Pediatrico Bambino Gesù sono state individuate, nell'ambito della rete dei servizi inseriti nel programma di screening uditivo neonatale regionale, quali Centri Audio-Otologici di riferimento per il terzo livello del percorso di screening;

CONSIDERATO che presso le strutture di cui sopra viene effettuata la presa in carico degli assistiti nonché le fasi di trattamento, di follow up ed i controlli clinici nel tempo, favorendo l'avvio a percorsi di riabilitazione logopedica;

VISTO l'Accordo Interregionale per la compensazione della mobilità sanitaria aggiornato al 2017 che prevede per il dispositivo protesi cocleare un rimborso aggiuntivo di 22.366,00 euro, oltre al rimborso per l'intervento, alle strutture fuori regione che effettuano l'impianto di protesi cocleari ai cittadini residenti nel Lazio;

CONSIDERATO che numerosi cittadini residenti nel Lazio avendo difficoltà nell'accedere a tale tipo di assistenza negli altri due centri regionali di riferimento (Policlinico Agostino Gemelli e Policlinico Umberto I) si recano ad effettuare l'intervento di protesizzazione nelle strutture di altre Regioni;

CONSIDERATO che a tale tipo di intervento segue un lungo e complesso percorso di riabilitazione che se non regolarmente effettuato determina un insuccesso nel recupero del deficit uditivo;

CONSIDERATO che le strutture laziali che si trovano ad effettuare un minor numero di interventi conseguentemente non garantiscono l'erogazione dell'assistenza post operatoria (percorso riabilitativo, follow-up, controlli) con conseguenti notevoli disagi per gli assistiti che devono recarsi fuori regione anche dopo aver effettuato l'impianto;

RITENUTO quindi opportuno applicare, ai soli centri audiologici di terzo livello, una maggiorazione di 22.366,00 per i dispositivi di cui effettueranno l'impianto e che tale maggiorazione, qualora siano previsti abbattimenti tariffari a qualunque titolo sui codici di intervento suddetti, non sarà decurtata in quanto trattasi di rimborso spese per l'acquisto del dispositivo;

DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, e nelle more dell'aggiudicazione di procedure di acquisto effettuate dalla Direzione Regionale Centrale Acquisti, che formano parte integrante del presente provvedimento:

- di riconoscere al Policlinico Agostino Gemelli e al Policlinico Umberto I un rimborso aggiuntivo, pari a 22.366,00 euro, per il costo sostenuto per l'acquisto delle protesi cocleari che verranno impiantate agli assistiti presso le loro strutture.

Il presente provvedimento sarà pubblicato sul *Bollettino Ufficiale* della Regione Lazio.

IL DIRETTORE
Renato Botti