

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

**N. 260/AV4 DEL 12/05/2015**

**Oggetto: [ Ospiti presso la casa di Riposo Comunale di sant'Elpidio a Mare -  
determinazione spesa anno 2015 - ]**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

- . . . -

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- D E T E R M I N A -**

1. Di dare atto che presso la Casa di Riposo Comunale di Sant' Elpidio a Mare sono presenti quattro ospiti con patologia psichiatrica per i quali questa Area Vasta 4 corrisponde una retta di € 1529.95 mensile per ospite, da ripartire in percentuale sulla base delle quote di incidenza sanitaria indicate nell' istruttoria,
2. Di dare atto che la spesa di € 44 500,00 relativa al primo semestre 2015 è imputata sul conto 05 05 10 01 05 della contabilità generale esercizio 2015 sottoarticolazione 'Area Vasta 4 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica ".
3. Di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget dell'anno di riferimento
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art 28 della LR 26/96 e smi;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m..

Il Direttore del Dipartimento

Dr Andrea Martini

Per il parere infrascritto:

**RAGIONERIA E BILANCIO:**

(Attestazione del Dirigente/Responsabile)

**Il Dirigente/Responsabile**

*(se necessario)*

**PATRIMONIO:**

(Attestazione del Dirigente/Responsabile)

**Il Dirigente/Responsabile**

La presente determina consta di n. 5 pagine di cui n. \_\_0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(Dipartimento Salute Mentale )**

- ❑ Normativa di riferimento: D.G.R.M 2369/1997 DPCM del 14-2-2001 Progetto Obiettivo Salute Mentale 2004/2006
- ❑ Motivazione

Nella Casa di Riposo Comunale di Sant'Elpidio a Mare sono ospitati cinque soggetti con patologia psichica che provengono dal disciolto Crass.

L'inserimento dei soggetti nella Casa di Riposo è effettuato a seguito di valutazione medica psichiatrica che determina il grado d'infermità mentale e quindi il livello assistenziale.

Gli ospiti sono inseriti nella Casa di Riposo con progetto terapeutico personalizzato che, in luogo della convenzione, dà la possibilità di stimare per ciascun individuo la natura del bisogno assistenziale quindi la specifica tipologia che permette di valutare in modo appropriato il grado della prestazione sanitaria da assumere e quindi la retta,

Conseguentemente il costo della retta è più appropriato perché adeguato alle condizioni psicofisiche dell'ospite ed alle sue capacità relazionali.

È quindi più agevole attribuire una categoria assistenziale meno onerosa ad un ospite che ha maggiore autonomia e maggiore capacità relazionali rispetto ad altri con la stessa patologia ma che necessitano di maggiori attenzioni e cure.

Con il progetto terapeutico individuale s'intende superare l'istituto della convenzione determinato all'epoca, dalla necessità di disciplinare l'inserimento di gruppi di soggetti provenienti dall'ex Crass, assicurare la riserva dei posti letto e regolamentare la modalità di ammissione e di dimissione degli ospiti nella struttura.

Il costo mensile della retta è di € 1 529,95

Come previsto dalla normativa di riferimento nel caso di inserimento di soggetti in strutture a bassa intensità assistenziale con caratteristiche di lunga assistenza, quali sono le Case di Riposo, i soggetti assistiti sono chiamati a contribuire alla spesa in percentuale a primo del grado di intensità assistenziale valutabile sulla base del singolo progetto riabilitativo che sono state individuate come segue:

Vista la nota 3495 del 2/2/2015 ad oggetto: Trasmissione nota prot. n.56740 del 27/1/2015 a firma del Dirigente Sanità Regione Marche Dott. Pietro Ciccarelli, con la quale nel dare indicazioni sulle procedure da seguire in adempimento della DGRM 1331/2014 precisa che per l'anno 2015 gli accordi contrattuali per pazienti psichiatrici in strutture residenziali dovranno prevedere le condizioni tariffarie già previste nei precedenti accordi

• Ospite C.M. Quota mensile DSM 70% =	€ 1070,97
• Ospite C.F. Quota mensile DSM 70% =	€ 1070,97
• Ospite PL.. Quota mensile DSM 70% =	€ 1070,97-
• Ospite S.G. Quota mensile DSM 30% =	€ 458.99

Si fa rilevare che i costi derivanti dal presente atto rientrano nella disponibilità economica di cui al conto 0505100105 del budget provvisorio anno 2015

**Per quanto sopra si sottopone al Direttore del Dipartimento, l'approvazione del seguente schema di determina**

1. Di dare atto che presso la Casa di Riposo Comunale di Sant'Elpidio a Mare sono presenti quattro ospiti con patologia psichiatrica per i quali questa Area Vasta 4 corrisponde una retta di € 1 529,95 mensile per ospite, da ripartire in percentuale sulla base delle quote di incidenza sanitaria indicate nell'istruttoria,
2. Di dare atto che la spesa di € 44.500,00 relativa al primo semestre 2015 è imputata sul conto 05 05 10 01 05 esercizio 2015 sottoarticolazione 'Area Vasta 4 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica ".
3. Di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget dell'anno di riferimento.
4. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della LR 26/96 e s.m.i;
5. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.

Il responsabile del procedimento:

dott S.Fedeli

## Ragioneria Bilancio e Controllo Gestione

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del Responsabile del Procedimento, attesta che la spesa di cui al presente atto provvedimento sarà resa compatibile con il budget 2015, quando definito ed assegnato (autorizzazione n 59 sub 43)

Il Direttore U.O.C. Bilancio  
Dott. Luigi Stortini

Il Responsabile Controllo Gestione  
Dott. Luigi Stortini

**- ALLEGATI -**