

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA

AREA VASTA N. 4

N. 713/AV4 DEL 25/09/2017

Oggetto: INSERIMENTO UTENTE F.M. PRESSO LA COMUNITA' AMAAQUILONE – ANNO 2017

**IL DIRETTORE 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 Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. di autorizzare il progetto terapeutico dell'assistito sig. F.M. dal 20/06/2017 al 31/08/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la struttura residenziale Casa Ama gestita dalla AmaAquilone Cooperativa Sociale Onlus avente sede in Contrada Collecchio 19 a Castel di Lama;
2. di dare atto che le generalità dell'assistito F.M. per motivi di privacy sono esplicitate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di registrare la spesa, pari ad € 6.549,74 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto n. 0505100101 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" della contabilità generale dando atto che essa è compatibile con il budget provvisoriamente assegnato all'Area Vasta 4;
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.i

**Il Direttore Area Vasta n. 4
Dott. Licio Livini**

La presente determina consta di n. 04 pagine. Nessun allegato

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(UOC SERVIZIO TERRITORIALE DIPENDENZE PATOLOGICHE)

Normativa di riferimento

- D.P.R. 309/90 "Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza";
- D.P.C.M. 14/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie"
- D.P.C.M. 29/11/2001 "Definizione dei livelli di assistenza"
- L.R. 13/2003 "Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale"
- D. LGS 502/1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421"

Motivazione

Con il presente atto si autorizza il progetto terapeutico dell'assistito sig. PE.MA. dal 20/06/2017 al 31/08/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la struttura residenziale Casa Ama gestita dalla AmaAquilone Cooperativa Sociale Onlus avente sede in Contrada Collecchio 19 a Castel di Lama.

Le generalità dell'assistito PE.MA. per motivi di privacy sono esplicitate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

La struttura residenziale Casa Ama risulta accreditata dalla Regione Marche con Decreto n. 310/AIR del 28.11.2011 e convenzionata con l'ASUR Marche giusta Determina ASUR/DG n. 195 del 06/03/2013. Fino alla stipulazione dei nuovi accordi, ai sensi dell'art. 2 ter della LR n. 2 del 23/03/2007, continuano a valere gli ultimi accordi stipulati.

La retta giornaliera applicata è quella individuata dalla Regione Marche con DGRM 759/2009 per assistenza terapeutico-riabilitativa e confermata con DGR 1221/2015.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2017, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente: € 85,45 +iva 5%* 73 gg = € 6.549,74.

La somma complessiva di € 6.549,74 è compatibile con il budget provvisoriamente assegnato all'ASUR Area Vasta 4 e sarà imputata al conto al conto n. 0505100101 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" della contabilità generale.

Stante quanto sopra premesso si propone, per l'adozione, al Direttore di Area Vasta 4 il seguente schema di determina:

1. di autorizzare il progetto terapeutico dell'assistito sig. F.M. dal 20/06/2017 al 31/08/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la struttura residenziale Casa Ama gestita dalla AmaAquilone Cooperativa Sociale Onlus avente sede in Contrada Collecchio 19 a Castel di Lama;
2. di dare atto che le generalità dell'assistito F.M. per motivi di privacy sono esplicitate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di registrare la spesa, pari ad € 6.549,74 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto n. 0505100101 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" della contabilità generale dando atto che essa è compatibile con il budget provvisoriamente assegnato all'Area Vasta 4;
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.i

Il Direttore UOC STDP

Dott.ssa Gianna Sacchini

L'istruttore

Dott.ssa Francesca Pieragostini

I Dirigenti UOC Bilancio e UO Controllo di Gestione

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto è compatibile con il budget provvisoriamente assegnato all' Area Vasta 4 (conto n. 0505100101 - autorizzazione n. 133/19 AV4/TERR).

Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa

Area Dipartimentale Contabilità, Bilancio e Finanza

Coordinatore di Area Vasta

Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente UO Controllo di Gestione

Dott. Daniele Rocchi

PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2017

U.O.: STDP

CONTO n. 0505100101

DESCRIZIONE CONTO: Assistenza residenziale tossicodipendenti

A	BUDGET ANNO 2017	Euro: _____
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2017	Euro: 6.549,74
C= A-B	BUDGET RESIDUO	Euro: _____
D	SPESA OGGETTO DI DETERMINA	Euro: _____
E=C-D	BUDGET RESIDUO	Euro: _____

In caso di non disponibilità di budget, indicare le motivazioni della richiesta ed i conti di propria competenza dai quali reperire le risorse necessarie:

PRECISAZIONI PER SPESE PLURIENNALI

(Le spese pluriennali vanno indicate anche con riferimento agli esercizi successivi che con separati atti saranno assunte).

Spesa complessiva di Euro: _____ per il periodo dal _____ al _____

Anno: _____ Spesa registrata Euro: _____

Anno: _____ Spesa da registrare Euro: _____

Anno: _____ Spesa da registrare Euro: _____

con successivi e separati atti.

Data _____

Il Responsabile
Dott.ssa Gianna Sacchini

- ALLEGATI -

Numero: 713/AV4

Data: 25/09/2017

Pag.
5

Nessun allegato