

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA**

**AREA VASTA N. 4**

**N. 714/AV4 DEL 25/09/2017**

**Oggetto: PROROGA UTENTE CL PRESSO LA COMUNITA' L'ARCOBALENO – 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 la prosecuzione del percorso terapeutico del sig. CL dal 01/07/2017 al 31/10/2017, fatta salva la necessità di prorogare detti termini, presso la Comunità Terapeutica "L' Arcobaleno" di Fermo gestita dalla omonima Associazione avente sede in Fermo in Via Montotto n. 02;
2. di dare atto che le generalità dell' assistito di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP, che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, pari ad € 10.510,35 - 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 esercizio 2017 dando atto che essa è resa compatibile con il budget provvisoriamente assegnato all' Area Vasta 4 per l'anno corrente;
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 la prosecuzione del percorso terapeutico del sig. CL dal 01/07/2017 al 31/10/2017, fatta salva la necessità di prorogare detti termini, presso la Comunità Terapeutica "L' Arcobaleno" di Fermo gestita dalla omonima Associazione avente sede in Fermo in Via Montotto n. 02. Si dà atto che le generalità dell' assistito di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP, che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione.

L'èquipe dell'UOC STDP che ha in carico l'assistito ha ritenuto opportuno avviare il percorso terapeutico residenziale, per le ragioni esplicitate nel suddetto allegato.

La Comunità Terapeutica "L'Arcobaleno" di Porto San Giorgio è gestita dall'omonima Associazione avente sede a Capodarco di Fermo in Via Vallescura n. 47 e risulta accreditata dalla Regione Marche con Decreto 106 ACR del 26.06.2014 e convenzionata con l'ASUR Marche giusta Determina ASUR/DG n. 733 del 30.10.2014. 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 da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente:  
 $\text{€ } 85,45 * 123 \text{ gg} = \text{€ } 10.510,35$

La somma complessiva di € 10.510,35 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 esercizio 2017.

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

1. di autorizzare la prosecuzione del percorso terapeutico del sig. CL dal 01/07/2017 al 31/10/2017, fatta salva la necessità di prorogare detti termini, presso la Comunità Terapeutica "L' Arcobaleno" di Fermo gestita dalla omonima Associazione avente sede in Fermo in Via Montotto n. 02;
2. di dare atto che le generalità dell' assistito di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP, che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, pari ad € 10.510,35 - 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 esercizio 2017 dando atto che essa è resa compatibile con il budget provvisoriamente assegnato all' Area Vasta 4 per l'anno corrente;
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. 133/6 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: _____
C= A-B	BUDGET RESIDUO	Euro: _____
D	SPESA OGGETTO DI DETERMINA	Euro: 10.510,35
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: 714/AV4

Data: 25/09/2017

Pag.  
**5**

Nessun allegato