

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 987/AV4 DEL 29/12/2017**

**Oggetto: INSERIMENTO UTENTE S.M. PRESSO LA COMUNITA' DON ROTA – 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 l'inserimento dell'utente M.S. dal 12/10/2017 e dal 31/12/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità per doppia diagnosi gestita dalla Onlus Don Guerrino Rota avente sede in Loc. Maiano 105/A Terraia di Spoleto;
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 € 7.174,17 - 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 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, su richiesta dell' equipe dell'UOC STDP, l'inserimento dell'utente M.S. dal 12/10/2017 e dal 31/12/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità per doppia diagnosi gestita dalla Onlus Don Guerrino Rota avente sede in Loc. Maiano 105/A Terraia di Spoleto.

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.

La suddetta Comunità Terapeutica risulta accreditata dalla Regione Umbria con Decreto Dirigente n. 6361 del 01/07/2009, nonché convenzionata con l' AUSL 3 Foligno Delibera n. 38 del 30.01.2015.

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è pari ad € 88,57 e risulta congrua in quanto inferiore a quella stabilita dalla Regione Marche con DGRM 759/2009 per assistenza terapeutico-riabilitativa, confermata con DGR 1221/2016.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2017, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente: € 88,57* 81 gg = € 7.174,17

La somma complessiva di € 7.174,17 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 l'inserimento dell'utente M.S. dal 12/10/2017 e dal 31/12/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità per doppia diagnosi gestita dalla Onlus Don Guerrino Rota avente sede in Loc. Maiano 105/A Terraia di Spoleto;
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 € 7.174,17 - 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 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 - autorizzazioni nn. 133/28 e 133/20 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: 7.174,17
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 -

Nessun allegato