

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 736/AV4 DEL 30/11/2015**

**Oggetto: PROROGA INSERIMENTO UTENTI SP, PD, SVO, ACC, EC ED INSERIMENTO MF,SL CT E MP PRESSO LA COMUNITA' L'IMPREVISTO- ANNO 2015**

**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:
  - proroga del progetto terapeutico degli assistiti sigg. SP, PD, ACC, EC dal 01/01/2015 al 31/12/2015 e il sig. SVO dal 01/01/2015 al 20/05/2015 presso la struttura semi/residenziale "Comunità Terapeutica Educativa"
  - l'inserimento delle sig.re MF e SL, rispettivamente dal 27/01/2015 al 31/12/2015 e dal 02/02/2015 e al 31/12/2015, presso la Comunità "Tingolo per tutti"
  - l'inserimento del sig. MP e CT, rispettivamente dal 21/09/2015 al 31/12/2015 e dal 01/07/2015 al 31/12/2015, presso la "Comunità Terapeutica Educativa"entrambe le strutture sono gestite dalla Coop. Soc. a.r.l. L'Imprevisto avente sede a Pesaro in Strada delle Marche n. 69;
2. di dare atto che le generalità degli assistiti di cui al punto che precede, sono riportate nelle schede personali agli atti del STDP, che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, complessivamente pari ad € 190.144,89, oggetto del presente provvedimento al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale sezionale dell'Area Vasta 4 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" dando atto che essa sarà coerente con il Budget che verrà attribuito alla AV4 (autorizzazione n. 64/1 AV4/TERR);

4. di riservarsi l'adozione di eventuali ulteriori provvedimenti di adeguamento e/o integrazione del presente atto nel caso in cui i competenti organi regionali ravvedano la necessità di procedere al riconoscimento di una retta giornaliera più elevata, con conseguente incremento dei costi rispetto a quelli preventivati ai fini del presente impegno di spesa e comunque nel rispetto del limite complessivo assegnato all'UOC STDP;
5. 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;
6. 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. 06 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 proposta delle rispettive equipe trattamentali dell'UOC STDP:

- la proroga del progetto terapeutico degli assistiti sigg. SP, PD, ACC, EC dal 01/01/2015 al 31/12/2015 e il sig. SVO dal 01/01/2015 al 20/05/2015 presso la struttura semi/residenziale "Comunità Terapeutica Educativa"
- l'inserimento delle sig.re MF e SL, rispettivamente dal 27/01/2015 al 31/12/2014 e dal 02/02/2015 e al 31/12/2014, presso la Comunità "Tingolo per tutti"
- l'inserimento del sig. MP e CT, rispettivamente dal 21/09/2015 al 31/12/2015 e dal 01/07/2015 al 31/12/2015, presso la "Comunità Terapeutica Educativa"

le cui generalità, per motivi di privacy, sono esplicitate nelle schede personali agli atti del STDP e che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione.

Le summenzionate comunità sono tutte gestite dalla Coop. Soc. a.r.l. L'Imprevisto avente sede a Pesaro in Strada delle Marche n. 69.

La Comunità Terapeutica Educativa residenziale e semiresidenziale (sita in Pesaro Strada delle Marche civici 71 e 71 bis) risulta accreditata dalla Regione Marche con Decreto della P.F. "Accreditamenti, Controllo Degli Atti ed Attività Ispettiva" n. 101 del 14/03/2011 e la Comunità "Tingolo per tutti" con Decreto della P.F. "Accreditamenti, Controllo Degli Atti ed Attività Ispettiva" n. 102 del 14/02/2011 ed entrambe sono convenzionate con l'ASUR Marche giusta Determina ASUR/DG n. 57 del 18.01.2013. 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 1245/2012.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2015, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente:

€ 85,45 (+ iva 4%)\* 181 gg = € 16.085,11 sig. SP

€ 34,84 (+ iva 4%)\* 184 gg = € 6.666,98 sig. SP

€ 34,84 (+ iva 4%)\* 68 gg = € 2463,88 sig. PD

€ 85,45 (+ iva 4%)\* 140 gg = € 12.441,80 sig. SVO

€ 85,45 (+ iva 4%)\* 365 gg = € 32.437,55 sig. ACC

€ 85,45 (+ iva 4%)\* 365 gg = € 32.437,55 sig. EC

€ 93,60 (+ iva 4%)\* 339 gg = € 31.730,40 sig. MF

€ 85,45 (+ iva 4%)\* 333 gg = € 29.593,71 sig. SL

€ 90,00 (+ iva 4%)\* 184 gg = € 17.222,40 sig. TC

€ 85,45 (+ iva 4%)\* 102 gg = € 9.064,74 MP

Tenuto conto che le tariffe ad oggi applicate non risultano ancora aggiornate rispetto al 2014, ci si riserva l'adozione di eventuali ulteriori provvedimenti di adeguamento e/o integrazione del presente atto nel caso in cui i competenti organi regionali ravvedano la necessità di procedere al riconoscimento di una retta giornaliera più elevata, con conseguente incremento dei costi rispetto a quelli preventivati ai fini del presente impegno di spesa e comunque nel rispetto del limite complessivo assegnato all'UOC STDP.

La somma complessiva di € 190.144,89 troverà copertura nel budget provvisoriamente assegnato all'Unità Operativa Complessa STDP e sarà imputata al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale sezionale dell' Area Vasta 4 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" dando atto che essa sarà coerente con il Budget che verrà attribuito alla AV4 (autorizzazione n. 64/1 AV4/TERR);.

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

schema di determina:

1. di autorizzare:

- proroga del progetto terapeutico degli assistiti sigg. SP, PD, ACC, EC dal 01/01/2015 al 31/12/2015 e il sig. SVO dal 01/01/2015 al 20/05/2015 presso la struttura semi/residenziale "Comunità Terapeutica Educativa"
- l'inserimento delle sig.re MF e SL, rispettivamente dal 27/01/2015 al 31/12/2015 e dal 02/02/2015 e al 31/12/2015, presso la Comunità "Tingolo per tutti"
- l'inserimento del sig. MP e CT, rispettivamente dal 21/09/2015 al 31/12/2015 e dal 01/07/2015 al 31/12/2015, presso la "Comunità Terapeutica Educativa"

entrambe le strutture sono gestite dalla Coop. Soc. a.r.l. L'Imprevisto avente sede a Pesaro in Strada delle Marche n. 69;

2. di dare atto che le generalità degli assistiti di cui al punto che precede, sono riportate nelle schede personali agli atti del STDP, che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, complessivamente pari ad € 190.144,89, oggetto del presente provvedimento al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale sezionale dell'Area Vasta 4 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" dando atto che essa sarà coerente con il Budget che verrà attribuito alla AV4 (autorizzazione n. 64/1 AV4/TERR);
4. di riservarsi l'adozione di eventuali ulteriori provvedimenti di adeguamento e/o integrazione del presente atto nel caso in cui i competenti organi regionali ravvedano la necessità di procedere al riconoscimento di una retta giornaliera più elevata, con conseguente incremento dei costi rispetto a quelli preventivati ai fini del presente impegno di spesa e comunque nel rispetto del limite complessivo assegnato all'UOC STDP;
5. 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.;
6. 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

## **Il Dirigente UOC Bilancio**

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto rientra nella disponibilità economica del budget 2015 provvisoriamente assegnato (autorizzazione n. 64/1 AV4/TERR).

## **Il Direttore UOC Bilancio**

Dott. Luigi Stortini

### **PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2015**

U.O.: STDP

CONTO n. 0505100101

DESCRIZIONE CONTO: Assistenza residenziale tossicodipendenti

A	BUDGET ANNO 2015	Euro: _____
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2015	Euro: 190.144,89
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

