

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 421/AV4 DEL 14/06/2016**

Oggetto: INSERIMENTO UTENTI MG E FAJP, PRESSO LA COMUNITA' PAPA GIOVANNI XXIII – ANNO 2016

**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 del sig MG dal 12/04/2016 al 31/12/2016 e della sig.ra FAJP dal 05/04/2016 al 26/04/2016 presso la struttura "San Mauro" gestita dalla Coop. Soc. Papa Giovanni XXIII con sede legale a Rimini in Via Valverde n. 10/B
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, pari ad € 15.715,44 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" dando atto che essa sarà resa compatibile con il Budget 2016 quando attribuito alla AV4;
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 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 autorizzare l'inserimento del sig MG dal 12/04/2016 al 31/12/2016 e della sig.ra FAJP dal 05/04/2016 al 26/04/2016 presso la struttura "San Mauro" gestita dalla Coop. Soc. Papa Giovanni XXIII con sede legale a Rimini in Via Valverde n. 10/B.

La Comunità "San Mauro" è accreditata con Determinazione n. 14 del 04.03.2008 Regione Emilia Romagna e convenzionata con l'AUSL Romagna Deliberazione DG n. 424 del 19/05/2015.

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è in tutti e tre i casi congrua in quanto inferiore a quella stabilita dalla Regione Marche con DGRM 759/2009 per assistenza terapeutico-riabilitativa, confermata con DGR 1221/2015.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2016, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente:

sig. MG € 54,75 (+iva 4%) * 264 gg = € 14.454,00

sig. FAJP € 54,75 (+iva 4%) * 22 gg = € 1.261,44

La somma complessiva di € 15.715,44 è compatibile con il budget 2016 assegnato all'Unità Operativa Complessa STDP e sarà imputata al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool".

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 del sig MG dal 12/04/2016 al 31/12/2016 e della sig.ra FAJP dal 05/04/2016 al 26/04/2016 presso la struttura "San Mauro" gestita dalla Coop. Soc. Papa Giovanni XXIII con sede legale a Rimini in Via Valverde n. 10/B
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, pari ad € 15.715,44 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" dando atto che essa sarà resa compatibile con il Budget 2016 quando attribuito alla AV4;
 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 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 è compatibile con il budget 2016 provvisoriamente assegnato all'Area Vasta (autorizzazione n. 103/14 AV4/TERR).

Il Direttore UOC Bilancio
Dott. Luigi Stortini

PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2016

U.O.: STDP

CONTO n. 0505100101

DESCRIZIONE CONTO: Assistenza residenziale tossicodipendenti

A	BUDGET ANNO 2016	Euro: _____
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2016	Euro: 15.715,44
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