

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 533/AV4 DEL 20/07/2016**

Oggetto: [Proseguimento progetto terapeutico dell'assistito sig. O.M. presso la Coop. Soc. La Pieve S. Michele (RA) anno 2016-]

**IL DIRIGENTE 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 / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Di autorizzare la prosecuzione di progetto terapeutico dall'1/1/2016 al 31/12/2016 dell'assistito sig. **O.M.** . presso la Coop.Soc.La Pieve Via Faentina 263 S Michele (RA)-Gruppo Appartamento S Giovanni
2. Di dare atto che le generalità dell'assistito **O.M.** di cui, al punto che precede, sono riportate nella scheda personale allegata rimessa agli atti che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. Di corrispondere una retta giornaliera di € 75,20 +iva 5% ripartita come segue: quota DSM € 37.60+iva 5% quota distretto n1 € 37.60+iva 5%.
4. Di registrare il costo , di € 28.898,00 suddiviso come segue:
 - € 14.449,00 sul conto 05 05 10 01 05
 - € 14.449,00 sul conto 05 05 10 01 07
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 LR. 26/96 e s.m.i.;

**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
UOC Area Territoriale Direttore f.f.
Dott.ssa Mara Palmieri**

La presente determina consta di n. _5 pagine di cui n. __0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(Dipartimento Salute Mentale)

- . Normativa di riferimento

D.P.C.M. del 14/2/2001 " Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie" D.G.R.M. n° **2569 del 13-10-1997** "Linee guida per l'assistenza integrata sociale e sanitaria in soggetti malati mentali"

Con il presente atto si autorizza il proseguimento del progetto terapeutico in struttura comunitaria riabilitativa del Sig. **O.M.** , le cui generalità, per motivi di privacy, si sottrae alla pubblicazione

L'equipe socio sanitaria del DSM che ha in carico l'assistito ha ritenuto opportuno proseguire, a decorrere dall'1/01/2016, il percorso di riabilitazione presso la Coop.Soc.La Pieve Via Faentina 263 S Michele (RA)-Gruppo Appartamento San Giovanni.

La struttura denominata Gruppo appartamento San Giovanni ha inoltrato domanda ed autocertificazione di possesso dei requisiti per la richiesta di accreditamento come Gruppo Appartamento come richiesto dalla D.G.R Emilia Romagna n° 564 del 1/3/2000, trattandosi di erogazione di prestazioni socio sanitarie e di ricovero tali postazioni non sono soggette agli obblighi di tracciabilità giusta determina AVPC n° 4 del 7/7/2°11 punto 4.5-Servizi Sanitari-

O.M. è stato inserito nella struttura nel 2006 poi il programma terapeutico è stato annualmente rinnovato.

Come concordato con il Direttore del Distretto si condivide la doppia diagnosi con compartecipazione di spesa con il DSM al 50%

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è pari a € 112,80+iva 5% è congrua in quanto risulta in linea con i parametri di costo/retta della Regione Marche

La quota a carico della Asur Area Vasta 4 è ripartita al 50% tra DSM (€ 37.60+iva) e Distretto(€ 3760+iva). La restante quota è a carico dell'ospite

Tanto sopra premesso, si ritiene di accogliere il programma assistenziale individualizzato conservato agli atti, conseguentemente disporre la presa in carico del paziente presso la stessa struttura; Coop.Soc.La Pieve Via Faentina 263 S Michele (RA)-

Essendo struttura localizzata fuori dalla Regione Marche non si applicano le disposizioni di cui alla DGRM1331/2014

La somma complessiva di € 28 898.00 iva compresa 5% troverà copertura nel conto n 0505100105 della contabilità generale esercizio 2016 "

Per quanto sopra premesso, si sottopone al Direttore f.f UOC Area Territoriale , per l'approvazione, il seguente schema di determina:

1. Di autorizzare la prosecuzione dl progetto terapeutico dall'1/1/2016 al 31/12/2016 dell'assistito ig. **O.M.** . presso la Coop.Soc.La Pieve Via Faentina 263 S Michele (RA)-Gruppo Appartamento S Giovanni
2. Di dare atto che le generalità dell'assistito **O.M.** di cui, al punto che precede, sono riportate nella scheda personale allegata rimessa agli atti che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. Di corrispondere una retta giornaliera di € 75,20 +iva 5% ripartita come segue:quota DSM € 37.60+iva 5% quota distretto € 37.60+iva 5%). La restante quota è a carico dell'ospite
4. Di registrare il costo, di € 28.898,00 suddiviso come segue:
 - € 14.449,00 sul conto 05 05 10 01 05
 - € 14.449,00 sul conto 05 05 10 01 07
7. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'ari 4 della Legge 412/91 e dell'ari. 28 della LR 26/96 e smi;
8. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'alt. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.;

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Serafino Fedeli

Ragioneria Bilancio e Controllo Gestione

Si attesta, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, che i costi di cui al presente atto rientrano nella disponibilità economica del budget per l'esercizio 2016 provvisoriamente assegnato (autorizzazione 102/25 e 8/28)

Il Direttore U.O.C.Bilancio
Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente Amministrativo Controllo Gestione
Dott. Daniele Rocchi

- ALLEGATI -