

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 758/AV4 DEL 24/10/2016**

**Oggetto: INSERIMENTO UTENTE N.I. PRESSO LA COMUNITA' L'IMPREVISTO –
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 il progetto terapeutico dell' assistito M.M. dal 29/08/2016 al 31/12/2016 presso la "Comunità Terapeutica Educativa" gestita dalla Coop. Soc. a.r.l. L'Imprevisto avente sede a Pesaro in Strada delle Marche n. 69/71/71 bis;
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, complessivamente pari ad € 11.215,21, 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 è coerente con il Budget provvisorio 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. 05 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 il progetto terapeutico dell' assistito N.I. dal 29/08/2016 al 31/12/2016 presso la "Comunità Terapeutica Educativa" strutture gestite dalla Coop. Soc. a.r.l. L'Imprevisto avente sede a Pesaro in Strada delle Marche n. 69/71/71 bis;

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 summenzionata comunità è gestita dalla Coop. Soc. a.r.l. L'Imprevisto avente sede a Pesaro in Strada delle Marche n. 69 e risulta accreditata dalla Regione Marche con Decreto della P.F. "Accreditamenti, Controllo Degli Atti ed Attività Ispettiva" n. 101 del 14/03/2011 e convenzionata 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 1221/2015.

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

€ 85,45 (+ iva 5%)* 125 gg = € 11.215,21

La somma complessiva 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 il progetto terapeutico dell' assistito M.M. dal 29/08/2016 al 31/12/2016 presso la "Comunità Terapeutica Educativa" gestita dalla Coop. Soc. a.r.l. L'Imprevisto avente sede a Pesaro in Strada delle Marche n. 69/71/71 bis;
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, complessivamente pari ad € 11.215,21, 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 è coerente con il Budget provvisorio 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 e UO Controllo di Gestione

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto è compatibile con il budget 2016 provvisoriamente assegnato all'Area Vasta (autorizzazione n. 103/25 AV4/TERR).

Il Direttore UOC Bilancio
Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente UO Controllo di Gestione
Dott. Daniele Rocchi

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: 11.215,21
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

