

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA**

**AREA VASTA N. 4**

**N. 270/AV4 DEL 11/04/2017**

**Oggetto: [ Autorizzazione al proseguimento del progetto terapeutico del Sig.C.F.presso Comunità Atena –anno 2017 ]**

**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 il proseguimento del progetto terapeutico dell'assistito sig. **C.F.** ,dall'1/01/2017 al31/12/2017,presso la Comunità Protetta H24 –(SRP3 1.1 ORPS 603662) ATENA di Montecerignone (PU)
2. Di dare atto che le generalità dell'assistito **C.F.**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 € 80,50,iva esente
4. Di registrare il costo di € 29 410,00 ,compresi bolli,oggetto del presente provvedimento ,nel conto n.0505100105della contabilità generale anno 2017 Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica ".
5. Di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget dsm anno 2017
6. 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;
7. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'alt. 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. 4 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

## **- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

### **(Dipartimento Salute Mentale**

- . Normativa di riferimento

**D.P.P.E. 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"

**D.G.R. M Marche n 1331 del 25/11/2014** "*Accordo Tariffe Assistenza Residenziale e Semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori. Modifica della DGR 1011/2011*"

Con il presente atto si autorizza il proseguimento del progetto terapeutico in struttura comunitaria riabilitativa del Sig. **C.F.**, 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 avviare con decorrenza dal 1/01/2017, il percorso di riabilitazione presso la Comunità Atena V a De Gasperi 10 Montecerignone –

La suddetta Comunità Terapeutica accreditata con Decreto del dirigente della P.F. Accreditamenti , Controllo degli atti ed attività Ispettiva n° 183/sal dell'8/6/2011 trattandosi di erogazione di prestazioni socio sanitarie e di ricovero tali prestazioni non sono soggette agli obblighi di tracciabilità giusta determina AVPC n° 4 del 7/7/2°11 punto 4.5-Servizi Sanitari-

Quanto alla composizione della retta essa è ora disciplinata D.G.R. M Marche n 1331 del 25/11/2017 "*Accordo Tariffe Assistenza Residenziale e Semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori. Modifica della DGR 1011/2013*" con la quale è stato definito un omogeneo sistema tariffario per le strutture residenziali e semi residenziali anche nell'ambito della Salute Mentale da effettuarsi sulla base degli standard assistenziali erogati dalla struttura.

Di conseguenza, come concordato tra lo staff del DSM e la Struttura Atena è stato definito lo standard assistenziale dell'ospite C.F.stabilendo che questo possa essere inserito nella Comunità Atena

La Regione Marche ha qualificato tale struttura come –Comunità Protetta H24 al Codice SRP31.1–retta giornaliera di € 115,00 – con quota di € 80,50 a carico del SSR e di € 34,50 carico dell'utente/comune  
Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale di questa Area Vasta ha valutato positivamente la configurazione dell'inserimento perché appropriata al progetto terapeutico e rientra nei parametri previsti dalla DGRM n 1331/2014

Tanto sopra premesso, si ritiene di accogliere il programma assistenziale individualizzato predisposto conservato agli atti, e conseguentemente disporre la presa in carico del paziente presso la stessa struttura; Atena Via A. De Gasperi 10 Montecerignone - con retta giornaliera di € 115,00 Da suddividere come sopra precisato

La somma complessiva di € 29 410,00 -comprensiva di bolli –per la sola quota a carico del SSR- troverà copertura nel budget provvisoriamente assegnato a quest' Unità Operativa e sarà imputata al conto al conto n. 0505100105 " Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica ".

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

1. Di autorizzare il progetto terapeutico dell'assistito sig. **C.F.** dall'1/01/2017 al 31/12/2017, presso la Comunità Protetta h24 ATENA di Montecerignone (PU) SRP3 1.1 (ORPS 603662)
2. Di dare atto che le generalità dell'assistito **C.F.** 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 € 80,50 iva esente
4. Di registrare il costo di € 29 410,00, compresi bolli. oggetto del presente provvedimento nel conto n. 0505100105 della contabilità generale anno 2017 Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica ".
5. Di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget dsm anno 2017
6. 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;
7. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 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 saranno resi compatibili con il budget per l'esercizio 2017 quando definito ed assegnato (autorizzazione 129/5 )

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

Il Dirigente Amministrativo Controllo Gestione  
Dott. Daniele Rocchi

Numero: 270/AV4

Data: 11/04/2017

Pag.  
**5**

**- ALLEGATI -**