

DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA

AREA VASTA N. 4

N. 352/AV4 DEL 09/05/2017

Oggetto: INSERIMENTO UTENTE LA PRESSO LA COMUNITA' IL SORRISO – ANNO 2017

**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 la prosecuzione del progetto terapeutico dell'assistita sig. LA dal 01/01/2017 al 31/12/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità Terapeutica "Il Sorriso" avente sede Via Torre n. 9 a Fontanelice (BO);
2. di dare atto che le generalità dell'assistita LA di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione
3. di registrare la spesa, pari ad € 30.334,24 - 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 2017 che sarà assegnato all'Area Vasta 4;
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 Area Vasta n. 4
Dott. Licio Livini**

La presente determina consta di n. 04 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 percorso in struttura comunitaria riabilitativa ai fini della realizzazione del progetto terapeutico della sig. LA, le cui generalità, per motivi di privacy, sono esplicitate nella scheda personale agli atti del STDP e che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

L'equipe trattamentale dell'UOC STDP che ha in carico l'assistita ha ritenuto opportuno, infatti, prorogare il percorso residenziale terapeutico presso la Comunità Terapeutica "Il Sorriso" avente sede Via Torre n. 9 a Fontanelice (BO) dal 01/01/2017 al 31/12/2017.

La suddetta Comunità Terapeutica risulta accreditata con Determinazione Emilia Romagna 5515 del 20/05/2013 e convenzionata con l'Azienda USL di Imola giusta DGR 1718 Accordo di Sistema 2014-2016 GPG/2013/1722 del 25/11/2013 prorogato con nota PG/2017/0126537 del 28/02/2017 dell'Assessorato Politiche per la salute della Regione Emilia Romagna.

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è pari ad € 79,15 oltre iva (5%) e risulta congrua in quanto inferiore a quella stabilita dalla Regione Marche con DGRM 759/2009 e confermata con DGR 1221/2015 per assistenza terapeutico-riabilitativa.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2017, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente: € 79,15 +iva 5%* 365 gg = € 30.334,24.

La somma complessiva di € 30.334,24 sarà resa compatibile con il budget 2017 che sarà assegnato

all'ASUR Area Vasta 4 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 la prosecuzione del progetto terapeutico dell'assistita sig. LA dal 01/01/2017 al 31/12/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità Terapeutica "Il Sorriso" avente sede Via Torre n. 9 a Fontanelice (BO);
2. di dare atto che le generalità dell'assistita LA di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione
3. di registrare la spesa, pari ad € 30.334,24 - 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 2017 che sarà assegnato all'Area Vasta 4;
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 UOC STDP

Dott.ssa Gianna Sacchini

L'istruttore

Dott.ssa Francesca Pieragostini

I Dirigenti UOC Bilancio e UO Controllo di Gestione

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto sarà resa compatibile con il budget 2017 che sarà assegnato all' Area Vasta 4 (conto n. 0505100101 - autorizzazione n. 133/7 AV4/TERR).

Il Direttore UOC Bilancio

Dott. Luigi Stortini

Il Dirigente UO Controllo di Gestione

Dott. Daniele Rocchi

PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2017

U.O.: STDP

CONTO n. 0505100101

DESCRIZIONE CONTO: Assistenza residenziale tossicodipendenti

A	BUDGET ANNO 2017	Euro: _____
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2017	Euro: 30.334,24
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 -

Numero: 352/AV4

Data: 09/05/2017

Pag.
5

Nessun allegato