

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA**

**AREA VASTA N. 4**

**N. 376/AV4 DEL 16/05/2017**

**Oggetto: INSERIMENTO UTENTE FA PRESSO LA COMUNITA' CA' DELLE ORE – 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 l'avvio del progetto terapeutico dell'assistito sig. FA dal 27/04/2017 al 06/07/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità Terapeutica "Ca' delle Ore" avente sede Via Brogliati Contro n. 80 Breganze (VI);
2. di dare atto che le generalità dell'assistito FA di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di registrare la spesa, pari ad € 4.845,75 - 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 l'avvio del progetto terapeutico dell'assistito sig. FA dal 27/04/2017 al 06/07/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità Terapeutica "Ca' delle Ore" avente sede Via Brogliati Contro n. 80 Breganze (VI).

Le generalità dell'assistito FA di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

La suddetta Comunità Terapeutica risulta accreditata con Determinazione Giunta Regionale Veneto 83 del 26/08/2014 e convenzionata con l'ULSS 7 Thiene deliberazione n. 281 del 23/03/2017.

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è pari ad € 65,00 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: € 65,00 (+ iva 5%)\* 71 gg = € 4.845,75.

La somma complessiva di € 4.875,00 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 l'avvio del progetto terapeutico dell'assistito sig. FA dal 27/04/2017 al 06/07/2017 - fatta salva la necessità di prorogare detto termine - presso la Comunità Terapeutica "Ca' delle Ore" avente sede Via Brogliati Contro n. 80 Breganze (VI);
2. di dare atto che le generalità dell'assistito FA di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di registrare la spesa, pari ad € 4.845,75 - 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. 133/16 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: 4.845,75
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: 376/AV4
-----------------

Data: 16/05/2017
------------------

Pag. <b>5</b>
------------------

Nessun allegato