

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 410/AV4 DEL 25/05/2017**

Oggetto: [Autorizzazione al progetto terapeutico “Diurno” presso il Centro Diurno “La Rugiada “gestito dalla Coop.Nuova Ricerca Agenzia Res -Fermo –degli ’assistita B.S 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 “*Diurno*” con decorrenza dal 1/1/2017 al 31/12/2017 dell'assistita **B.S.** presso il Centro Diurno gestito dalla Coop sociale Nuova ricerca Agenzia res con sede legale a Fermo Via Prosperi 26 con retta giornaliera di € 56.00 +iva 5%
3. Di dare atto che le generalità dell'assistita di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti, che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
4. Di registrare il costo di € 21.462,00 oggetto del presente provvedimento, al conto n. 0505090105 della contabilità generale esercizio 2017
5. Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art 4 della Legge 412/91 e dell'ari. 28 della LR 26/96 e smi;
6. 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**

Impronta documento: F8632AB453655504426F12E118EEBABFADB0D646

(Rif. documento cartaceo 4C0A8C1922E0DC02DCAF8DDCE94CE80DB8F0F4BC, 15/01/11A4DSM_D_L)

Impegno di spesa

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.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"**

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 1011/2013”

Motivazione

Con il presente atto si autorizza dall'1/1/2016 il proseguimento del progetto terapeutico in struttura comunitaria riabilitativa dell'assistita **B.S.**, affetta da psicosi schizofrenica- e l'avvio dall'9/6/2016 del progetto terapeutico riabilitativo di A.K. affetta da psicosi.

Le generalità degli assistiti , per motivi di privacy, si sottraggono alla pubblicazione

L'equipe socio sanitaria del DSM che ha in carico gli assistiti ha ritenuto opportuno inserire i pazienti nel Centro Diurno LA RUGIADA il per svolgere un percorso di riabilitazione psico-sociale.

La suddetta Comunità Terapeutica è accreditata come da Decreto del Dirigente del Servizio salute Regione Marche n 53/sal del 29/12/2010 e 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-

La materia è disciplinata 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 1011/2013” 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, la Regione Marche ha qualificato tale struttura come –Centro psichiatrico Semiresidenziale -Centro Diurno –corrispondente al codice Codice SSRP . –retta giornaliera di € 56.00 + iva 5% –a totale carico del S.S.R. e il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale di questa Area Vasta ha valutato positivamente la struttura in quanto in possesso dei requisiti previsti per tale struttura dalla DGRM n 1331/2014

Impronta documento: F8632AB453655504426F12E118EEBABFADB0D646

(Rif. documento cartaceo 4C0A8C1922E0DC02DCAF8DDCE94CE80DB8F0F4BC, 15/01/11A4DSM_D_L)

Impegno di spesa

Il costo complessivo di € 20.440,00 + iva 5% per un totale di € 21.462,00 trova copertura al conto n. 0505090105 della contabilità generale esercizio 2017

Stante quanto sopra premesso si propone, per l'adozione, Direttore f.f.UOC Area Territoriale il seguente schema di determina:

1. Di autorizzare il proseguimento del progetto terapeutico “*Diurno*” con decorrenza dal 1/1/2017 al 31/12/2017 dell'assistita **B.S.** presso il Centro Diurno gestito dalla Coop sociale Nuova ricerca Agenzia res con sede legale a Fermo Via Prosperi 26 con retta giornaliera di € 56.00 +iva 5%
2. Di dare atto che le generalità dell'assistita di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. Di registrare il costo di € 21.462,00 oggetto del presente provvedimento, sul conto n. 0505090105 della contabilità generale esercizio 2017
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 LR. 26/96 es.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 131/1)

Il Direttore U.O.C.Bilancio

Il Dirigente Amministrativo Controllo di Gestione

Dott. Luigi Stortini

Dott. Daniele Rocchi

- ALLEGATI -

Impronta documento: F8632AB453655504426F12E118EEBABFADB0D646

(Rif. documento cartaceo 4C0A8C1922E0DC02DCAF8DDCE94CE80DB8F0F4BC, 15/01/11A4DSM_D_L)

Impegno di spesa

Impronta documento: F8632AB453655504426F12E118EEBABFADB0D646

(Rif. documento cartaceo 4C0A8C1922E0DC02DCAF8DDCE94CE80DB8F0F4BC, 15/01/11A4DSM_D_L)

Impegno di spesa