

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA**

**AREA VASTA N. 4**

**N. 923/AV4 DEL 05/12/2017**

**Oggetto: Inserimento Sig.ra C.B. presso Palazzo Francisci di Todi (PG) – AUSL Umbria 1 - liquidazione fatturato - 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 UOC Contabilità e Bilancio

**- D E T E R M I N A -**

1. di autorizzare la liquidazione della fattura riguardante l'inserimento dell'utente **C.B.** (le generalità complete della stessa vengono omesse per ragioni di riservatezza e sono contenute integralmente agli atti del procedimento ed escluse dalla pubblicazione) presso la struttura residenziale "Palazzo Francisci" di Todi (PG) gestione AUSL Umbria 1, per il periodo di permanenza dal 03/05/2017 al 10/05/2017;
2. di corrispondere il costo della retta giornaliera di € 210,00 (iva esente) per un ammontare complessivo di € 1682,00 (comprensivo dei bolli);
3. di imputare la spesa al conto economico n. 0505100105 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica" relativo alla contabilità generale di esercizio dell'anno 2017 – budget DSM;
4. di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget provvisorio DSM anno 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'art. 28 della LR 26/96 e smi;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 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. 05 pagine. Nessun allegato.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE)**

**Normativa di riferimento**

- **D.P. C. M. 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. n. 1331 del 25/11/2014** "Accordo Tariffe Assistenza Residenziale e Semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori. Modifica della DGR 1011/2012
- **D.G.R. M. n. 247 del 30/03/2015** "Linee di indirizzo per la realizzazione di una rete integrata di servizi per la prevenzione e cura dei disturbi del comportamento alimentare (DCA) nella Regione Marche"
- **D.G.R.M. n. 289/20152** "Definizione fabbisogno sanitario socio-sanitario e sociale"

- **D.G.R.M. n. 1540 del 12/12/2016** “DGR n. 247/2015 Linee di indirizzo per la realizzazione di un'integrata di servizi per la prevenzione e cura dei disturbi del comportamento alimentare (DCA) nella Regione Marche - Integrazione”

## Motivazione

Con il presente atto si autorizza la liquidazione della fattura relativa al progetto riabilitativo in struttura residenziale della Sig.ra **C.B.**, le cui generalità, per motivi di privacy, sono riportate nella scheda personale agli atti del DSM e che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

L'Equipe socio-sanitaria che ha in carico l'assistita, stante la necessità di un intervento ad alta specializzazione non erogabile in centri pubblici della Regione Marche, ha individuato quale struttura di trattamento riabilitativo appropriata la struttura residenziale “Palazzo Francisci” di Todi (PG).

La Residenza “Palazzo Francisci” è una struttura di carattere extra-ospedaliero deputata a fronteggiare percorsi riabilitativi complessi connessi a disturbi di carattere alimentare e gestita dall' AUSL Umbria 1.

Con comunicazione a firma della responsabile Dott.ssa Laura Dalla Ragione del 04/01/2017, la struttura inviava proposta del Piano Riabilitativo della Sig.ra **C.B.** quantificando il costo del trattamento riabilitativo in regime residenziale in € 210,00/die (iva esente) così come stabilito con decisione amministrativa DG n. 201 del 04/02/2005 e successiva modifica del tariffario con DGR Umbria n. 1928 del 20/12/2010.

In data 28/04/2017 il Direttore f.f. del DSM - UOC Area Territoriale Dr.ssa Mara Palmieri autorizzava l'inserimento per il trattamento residenziale della paziente **C.B.** per un periodo massimo di permanenza di 20 settimane.

Il periodo di permanenza nella struttura è stato dal 03/05/2017 al 10/05/2017 per un costo a totale carico del SSN pari a € 1682,00.

Esaminata la documentazione sanitaria e di spesa, relativa all'assistito, si accerta che la spesa oggetto del presente atto è coerente con la programmazione del budget provvisorio 2017 assegnato.

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

1. di autorizzare la liquidazione della fattura riguardante l'inserimento dell'utente **C.B.** (le generalità complete della stessa vengono omesse per ragioni di riservatezza e sono contenute integralmente agli atti del procedimento ed escluse dalla pubblicazione) presso la struttura residenziale “Palazzo -Francisci” di Todi (PG) gestione AUSL Umbria 1, per il periodo di permanenza dal 03/05/2017 al 10/05/2017;
2. di corrispondere il costo della retta giornaliera di € 210,00 (iva esente) per un ammontare complessivo di € 1682,00 (comprensivo dei bolli);

Numero: 923/AV4

Data: 05/12/2017

Pag.  
**4**

3. di imputare la spesa al conto economico n. 0505100105 "Acquisti di prestazioni di servizi per la manutenzione ordinaria e straordinaria dell'immobile residenziale alle persone con disabilità psichica" relativo alla contabilità generale di esercizio dell'anno 2017 – budget DSM;
4. di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget provvisorio DSM anno 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'art. 28 della LR 26/96 e smi;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.;

**Il Dirigente Amministrativo  
Responsabile del Procedimento  
Dott. Gianni Mercuri**

## **Ragioneria Bilancio e Controllo Gestione**

Si attesta, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, che i costi di cui al presente atto rientrano nella disponibilità del budget provvisorio per l'esercizio 2017 (autorizzazione 129 sub 25).

**Il Direttore U.O.C. Dipartimentale  
Contabilità, Bilancio e Finanza  
Coordinatore di AV Asur  
Dott. Luigi Stortini**

**Il Dirigente Amministrativo  
Controllo Gestione  
Dott. Daniele Rocchi**

Numero: 923/AV4

Data: 05/12/2017

Pag.  
**5**

**- ALLEGATI -**

**Nessuno**