

REGIONE SICILIA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 709 del - 9 MAR. 2017

DIREZIONE: U.O.C. AFFARI GENERALI

Esecutiva: SI
Atto sottoposto a controllo: NO

OGGETTO: Impegno di spesa anno 2017 di euro 10.500,00 da corrispondere al Comune di Modica per compartecipazione di spesa assistito M.G. ai sensi del D.P.C.M. 14/02/2001.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr. Orazio Battaglia

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

AVV. GIOVANNI TOLOMEO

Il - 9 MAR. 2017, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Direttore Generale Dott. Maurizio Aricò, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 201 del 24 giugno 2014, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993, dai Sigg.:

- Dott.ssa Elvira Amata

- Direttore Amministrativo *Assente*

- Dott. Giuseppe Drago

- Direttore Sanitario

e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Elvira Amata

Assente

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Drago

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Maurizio Aricò

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di deliberazione, ai sensi dell'art. 53, comma n. 2 della L.R. 3/11/1993 n. 30, viene pubblicata nell'Albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 giorni consecutivi, dal 12 MAR. 2017

IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

Su proposta del Direttore della U.O.C. Affari Generali, che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la regolarità formale e la legittimità;

Premesso che, con nota n° 457/U.O.C. Psichiatria MO 16, l'assistito M.G. le cui generalità, a tutela della riservatezza di cui alla legge 31/12/1996 n° 675, vengono indicate nell'allegato "A" che costituisce parte integrante del presente atto, è stato inserito presso CTA 2 MD SMA 1 dell'Asp 8 di Siracusa dal 13/07/2010 al 18/10/2010 e in pari data trasferito presso la CTA Cafeo di Modica dove è tutt'ora ospite;

Che l'assistito M.G. ha raggiunto e superato i tempi massimi di permanenza in CTA (72 mesi) come previsto dal Decreto Assessoriale n° 001 del 07/01/2014;

Che l'assistito M.G. non può essere accolto in famiglia stante le precarie condizioni di salute e l'età avanzata della mamma, unico punto di riferimento familiare;

Che il quadro sintomatologico in atto è tale da richiedere il ricovero presso struttura per disabili psichici;

Visto il D.A. n° 001 del 07/01/2014 pubblicato nella Gurs 31/1/2014 part. I n°5;

Visto il D.P.C.M. 24/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie", in particolare l'art. 4, comma 1 della tabella allegata "prestazioni e criteri di finanziamento" e specificatamente alla voce "Patologie Psichiatriche";

Vista la nota n° 0095870 del 16/12/2014 dell'assessorato regionale in riscontro al quesito posto in precedenza dal Direttore U.O.C. Salute Mentale di Ragusa, in merito alla permanenza temporale massima dei soggetti collocati in CTA, con la quale **ribadisce che non possono essere date proroghe ulteriori per la prosecuzione di trattamenti terapeutici oltre al limite stabilito dal D.A. n° 001 del 07/01/2014, fissati in 72 mesi complessivi, così distinti, 24 mesi a carattere intensivo, 48 mesi a carattere estensivo**, ne deriva che superato il suddetto limite temporale, ove persistano elementi di criticità, è necessario individuare forme alternative di assistenza, le quali trovano risposta nella Tabella allegata al D.P.C.M. 14/02/2001, alla voce Patologie Psichiatriche;

Vista la nota n° 888 U.O.C. psichiatria MO 16, con la quale si chiede l'inserimento presso la Cooperativa Sociale Onlus "Beautiful Days", sede operativa di Modica Via A. Moro 11;

Vista la nota n° 4026 del 24/01/2017, nonché la n° 9103 del 17/02/2017 del Comune di Modica con le quali chiede a questa Asp di assumere formale impegno di spesa per ogni soggetto ricoverato in Comunità Alloggio pari al 50% della spesa che il Comune è tenuto a versare alle Comunità ospitanti soggetti con patologie psichiatriche, in ottemperanza al D.P.C.M. n° 14/02/2001;

Visto il decreto Presidenziale Regione Sicilia n° 158 del 1996 Allegato "D";

Accertato che l'importo fisso mensile e la retta giornaliera richiesti dal Comune di Modica corrisponde a quanto determinato con Decreto Presidenziale della Regione Sicilia n° 158 del 1996 Allegato "D", aggiornato annualmente sulla base dell'indice Istat del costo della vita e rispettivamente

in euro 1.590,44 ed euro 21.65 riportato al valore attuale;

Preso atto della Convenzione stipulata il 12/06/2014 R.A.P. n° 738, tra il Comune di Modica e la Comunità Alloggio "Beautiful Days", Cooperativa Sociale Onlus, con sede legale a Vittoria Via Milano n° 101 e sede operativa a Modica in Via A. Moro n° 11 e sedi in territorio provinciale;

Preso atto che l'A.C. corrisponderà alla Cooperativa Sociale Onlus "Beautiful Days", per l'erogazione di attività assistenziale in favore di disabili psichici un compenso fisso mensile per ogni assistito pari ad euro 1.590,44 e una retta giornaliera di euro 21,65 per ogni giorno di effettiva presenza;

Considerato che questa Asp ai sensi del D.P.C.M. del 14/02/2001 è tenuta a partecipare alla spesa nella misura del 50%, quantificabile per l'anno 2017 per l'assistito M.G. in rapporto alla durata del ricovero in presumibile euro 10.500,00;

Ritenuto, per quanto sopra, di dover impegnare per l'anno 2017 la somma presunta di euro 10.500,00 da corrispondere al Comune di Modica per l'assistito M.G., con riserva di liquidazione a seguito di documentata richiesta e per i giorni di effettiva presenza del soggetto nella struttura;

Sentiti i pareri favorevoli espressi dai Direttori Amministrativo e Sanitario per quanto di rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti:

Impegnare per l'anno 2017, la presumibile somma di euro 10.500,00 imputandola al conto di costo n° 502010804 denominato "Altre prestazioni di psichiatria" per compartecipazione retta di soggiorno, presso la Cooperativa Sociale Onlus "Beautiful Days" sede operativa di Modica Via A. Moro 11, da rimborsare al Comune di Modica, relative all'utente M.G. le cui generalità sono riportate nell'Allegato "A" che costituisce parte integrante del presente atto;

Riservarsi di procedere con successivo atto alla liquidazione della somma dovuta al Comune di Modica, a seguito di documentata richiesta e per i giorni di effettiva presenza del soggetto nella struttura.

Dare comunicazione del presente atto al Comune di Modica.

Data _____		Esercizio <u>2017</u>	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
	<u>15516</u>		
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
			