DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3
N. 658 DEL 13 GIU. 2014

Oggetto: INSERIMENTO UTENTE F.G. PRESSO STRUTTURA RESIDENZIALE PROTETTA - ATENA DI MONTE CERIGNONE (PU) PERIODO 22/02/2014- 21/08/2014.

IL DIRETTORE DELLA AREA VASTA N. 3

- . - . -

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 del Servizio Bilancio e del Servizio Controllo di Gestione;

- D E T E R M I N A -

1. **di prendere atto e confermare** l'inserimento del Sig. F.G., presso la comunità protetta della struttura residenziale "Atena" di Monte Cerignone (PU), per un periodo di sei mesi, a decorrere dal 22/02/2014 fino al 21/08/14, salvo proroga, in conformità alle ragioni di opportunità sanitaria che sono state rilevate dal Responsabile dell'U.O.S Psichiatria Territoriale e Residenziale (D.S.M. Civitanova Marche), contenute nella relazione sanitaria e riportate integralmente nel documento istruttorio;
2. **di dare atto** che le generalità dell' utente è indicato nell' allegato alla presente determina, che è parti integrante e sostanziale, stabilendo che sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
3. **di stabilire** che il contributo di spesa a carico dell'Area Vasta n.3, sarà pari al 70% della retta giornaliera di euro 112,00 (esente I.V.A), di cui a carico dell'AV3 la quota di euro 77,62 (detrazione del 1% ai sensi della D.G.R.M. 1750/2013 recepita con determina Asur n.103/2014); retta che in caso di rientri programmati in famiglia e per degenza ospedaliera sarà ridotta in misura del 40%; la durata di tre mesi è da considerarsi il limite oltre il quale, senza esplicita indicazione, la struttura ritiene dimesso il paziente;
4. **di dare atto** che la spesa presunta complessiva per l'inserimento pari ad **€ 14.049,22,** rientra nel limite di spesa del budget anno 2014 provvisoriamente assegnato con determina

Asur DG n.103/2014, in esecuzione della D.G.R. n. 1750 del 27/12/2013, Aut.AV3 Terr **n. 26 sub.4** , da imputare al conto economico 0505100105, centro di costo n. 0821927;

5. **di dare altresì atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
6. **di trasmettere** il presente atto al Direttore Generale e al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
7. **di dare infine atto** che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi " altre tipologie".

IL DIRETTORE AREA VASTA
Dott. Pierluigi Gigliucci

Per il parere infrascritto:

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta la copertura economica della spesa, prevista nel documento istruttorio, nel budget 2014 provvisoriamente assegnato con determina n. 103 del 26/2/2014, in esecuzione della D.G.R.M. n. 1750 del 27/12/2013.

Il Dirigente del Controllo di gestione
Paolo Gubbinelli

Il Dirigente del Servizio Bilancio
Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 07 pagine di cui n. 1 (una) pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEI DIPARTIMENTI TERRITORIALI

Vista la legge regionale 13/2003 recante ad oggetto " Riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale" e s..m.i;

Vista e richiamata la seguente normativa di settore:

- **Legge n.833/1978 (art.1,19)**;
- **D.Lvo 502/1992**, in particolare l'art. 3-septies, comma 4 inerente le prestazioni ad alta integrazione sanitaria;
- **D.P.R. 10/11/1999** P. O. tutela salute mentale 1998/2000;
- **D.G.R.M. 6/07/2004 n. 132** Progetto Obiettivo Tutela Salute Mentale 2004/2006;
- **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** inerente "definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza, in particolare la Tabella Macro Livelli p. 9 Assistenza Territoriale residenziale Micro livelli: Attività sanitaria e socio-sanitaria nell'ambito di programmi riabilitativi a favore delle persone con problemi psichiatrici e/o delle famiglie;
- **L.R. 20/2000** Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio-sanitarie pubbliche e private;
- **D.A. 16/12/2011 n. 38** " Piano socio-sanitario regionale 2012-2014. Sostenibilità, appropriatezza, innovazione e sviluppo;
- **D.G.R.M. n. 1011 del 09/07/2013** "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei cosi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitaria extraospedaliera e socio-sanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale" ;
- **D.G.R.M. n. 1195 del 02/8/2013** " Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal D. P. C. M. 29/11/2001 (definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale, ove si stabilisce, per le strutture socio-riabilitative a livello di intensità assistenziale SRP3.1 h 24 come la struttura in specie, la compartecipazione a carico del SSN nella misura del 70%;
- **D.G.R.M. n.1750 del 27/12/2013** che autorizza le aziende e gli enti del SSR alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci preventivi per l'anno 2014 nella misura del 1% in meno rispetto a quelli dell'anno 2013, per cui è necessario ridurre le rette per l'inserimento residenziale dell'utente di seguito indicato di una percentuale pari all'1%.

Motivazione

In conformità alla normativa di settore, su valutazione del responsabile dell'U.O.S. Psichiatria Territoriale e Residenziale (D.S.M. Civitanova Marche), nell'ambito dell'accordo socio-sanitario integrato con il Comune di residenza, è stato proposto l'inserimento del Sig. F.G. presso la struttura

residenziale Atena di Monte Cerignone Terme (PU) a decorrere dal 22/2/2014 per un periodo di sei mesi, salvo proroga.

Si legge testualmente nella nota : [....] **Disturbi clinici** : Disturbo Psicotico Cronico. Disturbo Pervasivo dello Sviluppo. Oligofrenia di tipo lieve. **Condizioni mediche generali** : sindrome metabolica. **Problemi psico - sociali ed Ambientali**: Stress famigliare legato ai riflessi della gestione del comportamento e della condotta del paziente.[...].

Il primo contatto con il CSM nella sede di Recanati è avvenuto nel 1991 a causa di un disturbo Psicotico d'Innesto con disturbo del comportamento. Ha assunto farmaci antipsicotici sia in forma orale che in forma depot. Ha avuto diversi ricoveri presso strutture convenzionate [....]Attualmente è ricoverato presso il Servizio di Diagnosi e Cura dell'Ospedale di Civitanova Marche.

Motivazione della proposta: progressiva ingravescenza dei disturbi comportamentali e del pensiero con episodi di aggressività in soggetto con psicosi cronica e disturbo pervasivo dello sviluppo. Recente ricovero in TSO. Inoltre è presente una progressiva riduzione dell'autonomia personale anche legato alla riduzione del supporto familiare **Obiettivi del programma terapeutico** : Stabilizzazione del quadro clinico con gestione dei disturbi comportamentali, inquadramento e rilevazione dei sintomi precoci di discontrollo e loro trattamento, gestione delle condotte ossessive e stereotipate. Riequilibrio delle dinamiche intrafamiliari. Gestione della autonomia personale.

Durata prevista dell'intervento : sei mesi con verifiche bimestrali.

La struttura è stata scelta in relazione ai bisogni del paziente, che presenta un disturbo grave della condotta sociale. Gli obiettivi di riabilitazione verranno monitorati in un programma condiviso con la struttura.

La struttura prescelta ha confermato la disponibilità all'inserimento in data 18/1/2014 (prot. 15 del 24/1/2014 e nota del 04/2/2014), comunicando che alla luce della valutazione del quadro clinico, l'inserimento potrà avere luogo presso la struttura " Mulino Giovanetti" sito in Località Mulino Giovanetti nel Comune di Monte Grimano – PU (tipologia modulo SP3 1. H24), sempre in condivisione con il D. S. M. inviante, si potrà successivamente trasferire presso altra struttura ritenuta più idonea, appartenente allo stesso gruppo Atena, senza variazioni di spesa.

Si dà atto che in data 22/2/2014 il soggetto è stato accolto dalla struttura (nota del 24/2/2014 C.S.M. Recanati).

Struttura requisiti autorizzativi e spesa

Riguardo alla struttura e ai requisiti di autorizzazione, si rileva che la " Atena" , sita a Monte Cerignone (PU) , opera in regime di accreditamento istituzionale quale struttura residenziale psichiatrica (Cod. SRP3), Autorizzazione Comune di Monte Cerignone n. 2 del 19/5/2011 e Decreto n. 183/AIR del 08/06/2011 Dirigente P. F . Controllo atti e attività ispettiva), ai sensi della L . R. 20/2000 art. 16 .

La struttura accoglie da tempo utenti in carico al DSM , attesa la carenza di posti letto per tale tipologia di assistenza presso il territorio dell'AV. n. 3 , risulta appropriata e fra le poche disponibili nel territorio regionale.

La retta giornaliera praticata dalla " Atena", in assenza di tariffa regionale, è fissata in € 112,00 (esente IVA); la retta è stabilita nel rispetto dei parametri convenzionali per effetto della Convenzione istituzionale sottoscritta con l'area Vasta 1, nel cui territorio insiste la struttura..

L'Area Vasta n.3 assumerà gli oneri per quanto riguarda F.G. nella misura del 70% (quota sanitaria), in conformità a quanto stabilito dalla D.G.R.M. 1195 del 02/8/2013 per la tipologia di struttura come sopra indicato, prevedendo la riduzione del 1% ai sensi della D.G.R.M. 1750/2013, quindi sarà a carico dell'AV3 la quota di euro/die 77,62.
La retta stabilita è da corrispondere, in rapporto alle quote ripartite, nella misura del 40% per tutta la durata dell'assenza, in caso di degenza ospedaliera e/o per rientri presso la propria abitazione programmati ai fini del progetto terapeutico volto al ravvicinamento al proprio nucleo familiare e reinserimento sociale. La durata di tre mesi è da considerarsi il limite oltre il quale, senza esplicita indicazione, la struttura ritiene dimesso il paziente (nota del 11/2/2014 direzione Amministrativa Atena).

La quota sociale (30% della retta), sarà versata dal soggetto e/o chi per Lui, direttamente alla struttura.

Considerato che i Dirigenti proponenti, ciascuno per quanto di competenza, hanno dichiarato la conformità alle normative in vigore e quindi la legittimità del presente provvedimento nonchè la sua regolarità procedurale , dando atto che la spesa complessiva presunta, rientra nel limite di spesa del budget anno 2014 (determina ASUR n.103/2013 in esecuzione del D.G.R.M. n. 1750 del 27/12/2013), come di seguito viene indicata:

Importo	Conto economico	autorizzazione	Centro di costo
€ **14.049,22**	0505100105	n. 26 sub 4	0821927

Tutto ciò premesso

SI PROPONE

1. **di prendere atto e confermare** l'inserimento del Sig. F.G., presso la comunità protetta della struttura residenziale "Atena" di Monte Cerignone (PU), per un periodo di sei mesi, a decorrere dal 22/02/2014 fino al 21/08/14, salvo proroga, in conformità alle ragioni di opportunità sanitaria che sono state rilevate dal Responsabile dell'U.O.S Psichiatria Territoriale e Residenziale (D.S.M. Civitanova Marche), contenute nella relazione sanitaria e riportate integralmente nel documento istruttorio;
2. **di dare atto** che le generalità dell' utente è indicato nell' allegato alla presente determina, che è parti integrante e sostanziale, stabilendo che sia sottratto alla pubblicazione e separatamente trattato rispetto alla determina principale, ogni qualvolta le norme sul diritto di riservatezza lo prescrivano;
3. **di stabilire** che il contributo di spesa a carico dell'Area Vasta n. 3, sarà pari al 70% della retta giornaliera di euro 112,00 (esente I.V.A), di cui a carico dell'AV3 la quota di euro 77,62

   (detrazione del 1% ai sensi della D.G.R.M. 1750/2013 recepita con determina Asur n.103 /2014); retta che in caso di rientri programmati in famiglia e per degenza ospedaliera sarà ridotta in misura del 40%; la durata di tre mesi è da considerarsi il limite oltre il quale, senza esplicita indicazione, la struttura ritiene dimesso il paziente;

4. **di dare atto** che la spesa complessiva per l' inserimento pari ad **€ 14.049,22,** rientra nel limite di spesa del budget anno 2014 provvisoriamente assegnato con D.G.R. n. 1750 del 27/12/2013, Aut.AV3 Terr **n. 26 sub. 4**, da imputare al conto economico 0505100105, centro di costo n. 0821927;
5. **di dare altresì atto** che la presente determina non è sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della L.R. 26/96 e s.m.i;
6. **di trasmettere** il presente atto al Direttore Generale e al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.
7. **di dare infine atto** che ai fini della repertoriazione su atti web la presente determina rientra nei casi " altre tipologie".

IL DIRIGENTE U.O.S. PSICHIATRICA TERRITORIALE E RESIDENZIALE
- Civitanova Marche-
Dott. Gianluigi Innocenti

IL DIRETTORE U.O.C. SPDC
Civitanova Marche
Dott. Stefano Nassini

IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO
Dott.ssa Rosanna Carassai

IL RESPONSABILE AMM.VO
dei DIPARTIMENTI TERRITORIALI
Dr.ssa Donatella Uncinetti Rinaldelli

Il funzionario istruttore
Dr.ssa Maria Antonella Marino

- ALLEGATI -

Allegato in forma cartacea in quanto non disponibile in formato elettronico

REGIONE MARCHE

Numero	658/AV3
Data	13/06/2014

DETERMINA N. 658/AV3 DEL 13/06/2014

INSERIMENTO UTENTE F.G. PRESSO STRUTTURA RESIDENZIALE PROTETTA - ATENA DI MONTE CERIGNONE (PU) PERIODO 22/02/2014- 21/08/2014.

PUBBLICAZIONE:

dal 13/06/2014 al 27/06/2014

ESECUTIVITA':

- La Determina è stata dichiarata immediatamente esecutiva il 13/06/2014
- La Determina è esecutiva il _____ (dopo il 10° giorno della pubblicazione)

Determina pubblicata sulla Extranet SI [X] NO [ ]

Certificato di pubblicazione

Si attesta che del presente atto è stata disposta la pubblicazione all'Albo Pretorio in data odierna, per quindici giorni consecutivi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Stefania Scarponi

13/06/2014

Collegio Sindacale: inviata con nota del 13.6.2014

Atto soggetto al controllo della Regione: SI [ ] NO [X]

Inviato con nota n. _____ del _____