

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 3**

N. 1061/AV3 DEL 21/08/2018

Oggetto: Assistenza residenziale per i pazienti G.M. e M.M. e G.A. presso la Comunità Terapeutica "Il Sorriso" - anno 2018

**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 -

- Di prendere atto dell'inserimento, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte, degli assistiti **M.M.** nato il 20/03/1977 e **G.A.**, nata il 18/02/1981 presso la Cooperativa sociale "Il Sorriso" – Struttura "B.Bettelheim" – Progetto per Coppie e Famiglie - c/o Casoncello, Via Torre n. 11-40025 Fontanelice (BO) per il periodo 01/01/2018 al 02/06/2018;

- Di dare atto che le generalità degli assistiti M.M. e G.A.. di cui al punto che li precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP e che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;

- Di dare atto che la spesa totale del presente atto per entrambi gli assistiti, ammonta a circa **€ 24.330,44 Iva compresa**, - euro 72,30 x 153giorni + iva (tariffa Terapeutico/Riabilitativa residenziale) - euro 79,15 x 153giorni + iva (tariffa Modulo Madre/Bambino) - , autorizzazione 23 AV3TERR e Sub 13 da imputare sul budget, che verrà assegnato all' Area Vasta 3 per l'anno 2018, Conto Economico 0505100101, "Acquisti di prestazioni di assistenza Terapeutica ambulatoriale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope o da alcol", Centro di Costo 0822501;

- Di prendere atto dell'inserimento, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte, dell'assistito **G.M.** nato il 08/10/1980 presso la Cooperativa sociale "Il Sorriso" – Comunità Maschile - c/o loc. Busco, Via Torre n. 9-40025 Fontanelice (BO) per il periodo 01/01/2018 al 31/12/2018;

- Di dare atto che le generalità dell'assistito G.M. di cui al punto che li precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP e che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;

- Di dare atto che la spesa totale del presente atto per l'assistito G.M., ammonta a circa **€ 27.708,98 Iva compresa**, - euro 72,30 x 153 giorni (tariffa Terapeutico/Riabilitativa residenziale) + iva - , autorizzazione 23 AV3TERR e Sub 13 da imputare sul budget, che verrà assegnato all' Area Vasta 3 per l'anno 2018, Conto Economico 0505100101, "Acquisti di prestazioni di assistenza Terapeutica ambulatoriale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope o da alcol", Centro di Costo 0822501;
- 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.;
- di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di trasmettere copia del presente atto al Dipartimento Dipendenze Patologiche, al Servizio Bilancio, alla Direzione Amministrativa dei Dipartimenti Territoriali, al Servizio Controllo di Gestione per il seguito di competenza.

Il Direttore dell'Area Vasta n. 3
Dott. Alessandro Maccioni

Per il parere infrascritto

SERVIZIO CONTROLLO DI GESTIONE E SERVIZIO BILANCIO

Si attesta che la spesa prevista nel documento istruttorio sarà coerente ed economicamente compatibile con le disponibilità economiche del budget che verrà assegnato per l'anno 2018.

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione
Sig. Paolo Gubbinelli

Il Dirigente UOC Contabilità e Bilancio
Dr.ssa Lucia Eusebi

La presente determina consta di n. 8 pagine di cui n. 2 pagine di allegati sottratti alla pubblicazione.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE DI CONCERTO CON IL
DIPARTIMENTO DIPENDENZE PATOLOGICHE**

Atti di riferimento:

- ❑ *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. n. 309/1990 "Testo Unico delle Leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione , cura e riabilitazione dei relativi stati di Tossicodipendenza", in particolare l'art. 12 ove si definisce la competenza dei Servizi per le tossicodipendenze nel formulare, di comune accordo con gli utenti, i programmi terapeutici e socio-riabilitativi;*
- ❑ *LEGGE 328/2000: " Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali"*
- ❑ *D.P.C.M. 14/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazione socio-sanitarie" tutela delle persone dipendenti da alcol e da droga in regime di riabilitazione e reinserimento sociale;*
- ❑ *D.P.C.M. 29/11/2001 inerente "definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza, in particolare la Tabella Macro Livelli p.8 Micro Livelli: Attività sanitaria e Socio-Sanitaria a favore di Tossicodipendenza lett. b) programmi di riabilitazione e reinserimento per tutta la fase di dipendenza;*
- ❑ *LEGGE 125/2001 "Legge quadro in materia di alcol e di problemi alcol correlati"*
- ❑ *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"*

Proposta di provvedimento e motivazione:

Gli assistiti G.A. nata il 18/02/1981 e M.M. nato il 20/03/1977 entrambi residenti a Porto Recanati, le cui generalità sono riportate nella scheda anagrafica allegata alla presente determina che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione, sono in carico al STDP di Civitanova Marche.

Il progetto d'inserimento presso le strutture della Cooperativa Il Sorriso è stato deciso nel momento in cui la Sig.ra G.A. ed il suo compagno Sig. M.M. hanno saputo di essere in attesa di un figlio. Le strutture della Cooperativa Il Sorriso offrono agli ospiti percorsi terapeutici-riabilitativi e di reinserimento sul territorio di tipo familiare. Nelle Marche non esistono strutture di questo tipo per cui la coppia avrebbe dovuto svolgere un programma separatamente penalizzando la formazione del nucleo familiare. Non avendo risorse familiari adeguate, la suddetta cooperativa agevola il reinserimento sul territorio limitrofo.

L'assistito G.M. nato il 08/10/1980, le cui generalità sono riportate nella scheda anagrafica allegata alla presente determina che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione, è residente a Recanati e dal 2006 è in carico al STDP di Civitanova Marche. Come si evince dalla relazione del Responsabile del STDP di Civitanova Marche, il dott. Mario G.L. De Rosa, "l'utente ha aderito in modo incostante ai vari progetti di aiuto". L'inserimento presso la Cooperativa Il Sorriso è stato dettato dalla necessità di predisporre un programma di tipo

familiare in quanto a giugno 2017 il Sig. G.A. e la sua compagna hanno avuto una bambina. Il Tribunale per i Minorenni delle Marche ha disposto il collocamento della minore e della madre presso una comunità per tossicodipendenti con programma di recupero della genitorialità e della tossicodipendenza. Dato che le comunità della Regione Marche non avevano disponibilità immediata, il Servizio ha optato per l'inserimento fuori regione presso la CT "Il Sorriso". Attualmente la compagna ha abbandonato il programma ed il Sig. G.M. permane in Comunità per garantire gli incontri protetti e la cura del legame con la minore.

In conformità alla normativa di settore al fine di completare il percorso amministrativo è stata compilata e sottoscritta, per tutte e tre i casi, dal Direttore del Dipartimento Dipendenze Patologiche AV3, Dott. Mario G.L. De Rosa, la scheda A "Richiesta di Inserimento comunitario extraregionale" pervenuta alla Direzione Amministrativa Territoriale per posta mail.

È stata acquisita agli atti la DGR Emilia Romagna del 4 dicembre 2017 n. 1943 relativa all' "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie" con la quale si stabilisce che la validità dell'accreditamento è prorogata fino al 31 luglio 2019.

Le rette giornaliere, in conformità a quanto stabilito dalla delibera di Giunta Regionale Emilia-Romagna n. 915 del 18/06/2018 per il triennio 2018-2020 è pari a € 72,30 + iva in riferimento al programma Terapeutico/Riabilitativo residenziale (assistiti M.M. e G.M.) e pari a € 79,15 + iva in riferimento al Modulo Madre/Bambino (assistita G.A.).

Esito dell'istruttoria:

- Di prendere atto dell'inserimento, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte, degli assistiti **M.M.** nato il 20/03/1977 e **G.A.**, nata il 18/02/1981 presso la Cooperativa sociale "Il Sorriso" – Struttura "B.Bettelheim" – Progetto per Coppie e Famiglie - c/o Casoncello, Via Torre n. 11-40025 Fontanelice (BO) per il periodo 01/01/2018 al 02/06/2018;
- Di dare atto che le generalità degli assistiti M.M. e G.A.. di cui al punto che li precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP e che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
- Di dare atto che la spesa totale del presente atto per entrambi gli assistiti, ammonta a circa **€ 24.330,44 Iva compresa**, - euro 72,30 x 153giorni + iva (tariffa Terapeutico/Riabilitativa residenziale) - euro 79,15 x 153giorni + iva (tariffa Modulo Madre/Bambino) - , autorizzazione 23 AV3TERR e Sub 13 da imputare sul budget, che verrà assegnato all' Area Vasta 3 per l'anno 2018, Conto Economico 0505100101, "Acquisti di prestazioni di assistenza Terapeutica ambulatoriale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope o da alcol", Centro di Costo 0822501;
- Di prendere atto dell'inserimento, per le motivazioni espresse nel documento istruttorio che si intendono trascritte, dell'assistito **G.M.** nato il 08/10/1980 presso la Cooperativa sociale "Il Sorriso" – Comunità Maschile - c/o loc. Busco, Via Torre n. 9-40025 Fontanelice (BO) per il periodo 01/01/2018 al 31/12/2018;
- Di dare atto che le generalità dell'assistito G.M. di cui al punto che li precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP e che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
- Di dare atto che la spesa totale del presente atto per l'assistito G.M., ammonta a circa **€ 27.708,98 Iva compresa**, - euro 72,30 x 153 giorni (tariffa Terapeutico/Riabilitativa residenziale) + iva - , autorizzazione 23 AV3TERR e Sub 13 da imputare sul budget, che verrà assegnato all' Area Vasta 3 per l'anno 2018, Conto

Economico 0505100101, "Acquisti di prestazioni di assistenza Terapeutica ambulatoriale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti o psicotrope o da alcol", Centro di Costo 0822501;

- 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.;
- di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
- di trasmettere copia del presente atto al Dipartimento Dipendenze Patologiche, al Servizio Bilancio, alla Direzione Amministrativa dei Dipartimenti Territoriali, al Servizio Controllo di Gestione per il seguito di competenza.

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Sig. Turicchi Morgan

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO TERRITORIALE
DIPENDENZE PATOLOGICHE
SEDE DI CIVITANOVA MARCHE
Dr. Mario G.L. De Rosa

IL DIRIGENTE U.O.C. DIREZIONE
AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
Dr. Alberto Carelli

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DIPENDENZE PATOLOGICHE A.V.3
Dr. Gianni Giuli

- ALLEGATI -

- N. 3 Schede Anagrafiche degli utenti