

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 428/AV4 DEL 08/06/2018**

**Oggetto: PROSECUZIONE PERCORSO TERAPEUTICO UTENTI G.C. E L.M. PRESSO  
IL CENTRO DI SOLIDARIETA' AREZZO – ANNO 2018**

**IL DIRETTORE 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 Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

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

1. Di autorizzare la prosecuzione del percorso terapeutico della sig.ra G.C. e del sig. L.M. dal 01/01/2018 al 31/12/2018 presso la struttura "CSA Centro di Solidarietà Arezzo Onlus - sede di Petrognano" avente sede Via Teofilo Torri n. 42 Arezzo;
2. di dare atto che le generalità degli assistiti di cui al punto che precede, sono riportate nelle schede personali agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, pari ad € 81.395,00 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto n. 0505100101 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" della contabilità generale esercizio 2018 dando atto che essa sarà resa compatibile con il budget dell'Area Vasta 4 quando definito ed assegnato;
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 s.m.i.;
5. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i..

**Il Direttore Area Vasta n. 4  
Dott. Licio Livini**

La presente determina consta di n. 04 pagine. Nessun allegato

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**(UOC SERVIZIO TERRITORIALE DIPENDENZE PATOLOGICHE)**

**Normativa di riferimento**

- D.P.R. 309/90 "Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza";
- 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"
- 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"

**Motivazione**

Con il presente atto si autorizza la prosecuzione del percorso terapeutico della sig.ra G.C. e del sig. L.M. – le cui generalità sono riportate nelle schede personali agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione - dal 01/01/2018 al 31/12/2018 presso la struttura "CSA Centro di Solidarietà Arezzo Onlus - sede di Petrognano" avente sede Via Teofilo Torri n. 42 Arezzo.

La comunità "Baciano" risulta accreditata con Decreto n. 4578 del 30/03/2018 del Settore Qualità dei Servizi e Reti Cliniche della Direzione Diritti di cittadinanza e coesione sociale Regione Toscana.

Con nota n. 130.020 del 13/12/2017 avente ad oggetto "Processo di autorizzazione, accreditamento e definizione nuovi percorsi ex L.R. 51/2009 e Regolamento n. 79/R /2016 – Proroga convenzioni con Enti Ausiliari della Regione Toscana" la Regione Toscana ha prorogato - nelle more del completamento del processo di accreditamento - le convenzioni in essere con gli Enti ausiliari che gestiscono strutture riabilitative per tossicodipendenti fino al 31/07/2018.

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è congrua in quanto inferiore a quella stabilita dalla Regione Marche con DGR 1221/2015 per assistenza terapeutico-riabilitativa a pazienti con doppia diagnosi.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2018, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente:

€ 111,50 \* 365 gg = € 40.697,50 sig.ra G.C.

€ 111,50 \* 365 gg = € 40.697,50 sig. L.M.

La somma complessiva di € 81.395,00 oggetto del presente provvedimento sarà resa compatibile con il budget 2018 quando definito ed assegnato all'ASUR Area Vasta 4 e sarà imputata al conto al conto n. 0505100101 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o

da alcool" della contabilità generale esercizio 2018.

Stante quanto sopra premesso si propone, per l'adozione, al Direttore di Area Vasta 4 il seguente schema di determina:

1. di autorizzare la prosecuzione del percorso terapeutico della sig.ra G.C. e del sig. L.M. dal 01/01/2018 al 31/12/2018 presso la struttura "CSA Centro di Solidarietà Arezzo Onlus - sede di Petrognano" avente sede Via Teofilo Torri n. 42 Arezzo;
2. di dare atto che le generalità degli assistiti di cui al punto che precede, sono riportate nelle schede personali agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, pari ad € 81.395,00 - così come articolata nell'atto istruttorio, parte integrante e sostanziale del presente atto - oggetto del presente provvedimento al conto n. 0505100101 "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool" della contabilità generale esercizio 2018 dando atto che essa sarà resa compatibile con il budget dell'Area Vasta 4 quando definito ed assegnato;
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 L.R. 26/96 e s.m.i..

**Il Direttore UOC STDP**

Dott.ssa Gianna Sacchini

**L'istruttore**

Dott.ssa Francesca Pieragostini

**I Dirigenti UOC Bilancio e UO Controllo di Gestione**

Si attesta che la spesa derivante dall'adozione del presente atto sarà resa compatibile con il budget 2018 dell' Area Vasta 4 quando definito e assegnato (conto n. 0505100101 - autorizzazioni n. 133/6 AV4/TERR).

**Il Direttore dell'Unità Operativa Complessa  
Area Dipartimentale Contabilità, Bilancio e Finanza  
Coordinatore di Area Vasta**

Dott. Luigi Stortini

**Il Dirigente UO Controllo di Gestione**

Dott. Daniele Rocchi

## **PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2018**

U.O.: STDP

CONTO n. 0505100101

DESCRIZIONE CONTO: Assistenza residenziale tossicodipendenti

A	BUDGET ANNO 2018	Euro: _____
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2018	Euro: _____
C= A-B	BUDGET RESIDUO	Euro: _____
D	SPESA OGGETTO DI DETERMINA	Euro: 81.395,00
E=C-D	BUDGET RESIDUO	Euro: _____

In caso di non disponibilità di budget, indicare le motivazioni della richiesta ed i conti di propria competenza dai quali reperire le risorse necessarie:

## **PRECISAZIONI PER SPESE PLURIENNALI**

(Le spese pluriennali vanno indicate anche con riferimento agli esercizi successivi che con separati atti saranno assunte).

Spesa complessiva di Euro: \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Anno: \_\_\_\_\_ Spesa registrata Euro: \_\_\_\_\_

Anno: \_\_\_\_\_ Spesa da registrare Euro: \_\_\_\_\_

Anno: \_\_\_\_\_ Spesa da registrare Euro: \_\_\_\_\_

con successivi e separati atti.

Data \_\_\_\_\_

**Il Responsabile**  
**Dott.ssa Gianna Sacchini**

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato