

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

**N. 1444/AV5 DEL 23/12/2014**

**Oggetto: Presa d'atto inserimento presso il Centro D.C.A. di Todi della A.U.S.L. Umbria n. 1 di Perugia della Sig.ra P. M. - Periodo Maggio – Agosto 2014.**

**IL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

-. - . - .

**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 Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- DETERMINA -**

1. di prendere atto dell'inserimento presso il Centro D.C.A. di Todi della A.U.S.L. Umbria 1 di Perugia della Sig.ra P. M., residente a San Benedetto del Tronto (AP), per il periodo Maggio – Agosto 2014, autorizzato dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale di questa Zona Territoriale Dr. Franco Guidotti, in data 03.02.2014;
2. di dichiarare che la spesa di € 12.600,00 derivante dall'adozione del presente atto sarà rilevata al conto economico n. 0505090105 del Bilancio 2014 (Aut. AV5 TERR n. 33, Sub n. 1);
3. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;
4. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il Direttore di Area Vasta n.5  
(Dott. Massimo Del Moro)

La presente determina consta di n. 3 pagine.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**D.A.T. – D.S.M. DI S. BENEDETTO DEL TRONTO**

La L.R. n. 27 del 03.05.85 avente ad oggetto: "Istituzione del servizio per la tutela della salute mentale a struttura dipartimentale.", disciplina, tra l'altro, quanto inerente la garanzia della continuità terapeutica;

La L.R. n. 26 del 17.07.1996 avente ad oggetto: "Riordino del Servizio Sanitario Regionale" disciplina l'integrazione delle attività socio-assistenziali e sanitarie nell'ambito del Distretto nei tre momenti specifici di intervento: sanitario, socio-sanitario integrato, assistenziale;

Il D.P.C.M. del 14.02.2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie" nella tabella allegata, riferita alle prestazioni ed ai criteri di finanziamento, prevede che le prestazioni terapeutiche e riabilitative di tipo residenziale e semiresidenziale per le patologie psichiatriche siano al 100% a carico del SSN;

La D.G.R.M. n. 1195 del 02.08.2013 "Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal DPCM 29.11.2001 (definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale" ridefinisce le quote di compartecipazione a carico degli utenti in conformità a quanto previsto dal DPCM 29.11.2001;

Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale Dr. Franco Guidotti in data 03.02.2014 ha autorizzato, in calce alla proposta di piano riabilitativo personalizzato della A.U.S.L. n. 1 di Perugia, l'inserimento della Sig.ra P. M., residente a San Benedetto del Tronto, presso il Centro D.C.A. di Todi della A.U.S.L. n. 1 di Perugia, per un periodo di 15 settimane;

Il Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Regionale dell'Umbria, con determina n. 210 del 04.03.2005, ha istituito un Centro per il trattamento di pazienti affetti da D.C.A. (disturbi del comportamento alimentare) presso i locali ubicati in "Palazzo Francisci" di Todi, rientrante nella tipologia della Comunità Riabilitativa Psichiatrica di II° livello;

La struttura è autorizzata dalla Regione Umbria all'esercizio dell'attività sanitaria con determinazione dirigenziale n. 5124 del 13.06.2008 e dispone di n. 10 posti letto dedicati al regime residenziale e n. 5 posti in regime semiresidenziale;

La Regione Umbria con D.G.R. n.1928 del 20.12.2010 ha deliberato di fissare, con decorrenza 01.01.2011, la tariffa per le remunerazione delle prestazioni erogate dalle strutture D.C.A. in € 150,00 pro die per il trattamento clinico riabilitativo semi-residenziale;

Per il periodo Maggio – Agosto 2014, il costo dell'inserimento della Sig.ra P.M. nel Centro C.D.A. di Todi della A.U.S.L. n. 1 di Perugia ammonta ad € 12.600,00 (€ 150,00 x gg. 84);

La spesa di € 12.600,00 derivante dall'adozione del presente atto sarà rilevata al conto economico n. 0505090105 del Bilancio 2014 (Aut. AV5 TERR n. 33, Sub n. 1);

Pertanto

SI PROPONE

di prendere atto dell'inserimento presso il Centro D.C.A. di Todi della A.U.S.L. Umbria 1 di Perugia della Sig.ra P. M., residente a San Benedetto del Tronto (AP), per il periodo Maggio – Agosto 2014, autorizzato dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale di questa Zona Territoriale Dr. Franco Guidotti, in data 03.02.2014;

di dichiarare che la spesa di € 12.600,00 derivante dall'adozione del presente atto sarà rilevata al conto economico n. 0505090105 del Bilancio 2014 (Aut. AV5 TERR n. 33, Sub n. 1);

di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale ai sensi dell'art.4 della Legge 412/91 e dell'art.28 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.i.;

Il Responsabile del Procedimento  
(Dr.ssa Lina Carfagna)

I sottoscritti, considerate le motivazioni, esprime parere favorevole in ordine all'opportunità, alla legittimità ed alla regolarità tecnica e contabile del presente atto.

Il Direttore D.A.T.  
(Dott.ssa Adriana Compieta)

Il Direttore del D.S.M.  
(Dott. Franco Guidotti)

**RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE**

Visto quanto dichiarato nel documento istruttorio in ordine agli oneri, il costo indicato nel presente provvedimento verrà imputato all'Aut AV5 TERR n. 33, Sub n. 1 conto economico n. 0505090105 per l'anno 2014.

Il Responsabile del Controllo di Gestione  
(Dott. Alessandro Ianniello)

Per il Dirigente U.O.  
Economico Finanziaria f.f.  
Il Funzionario delegato  
(Bruna Pelliccioni)

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato.

ALBO PRETORIO