

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 4
N. 158/AV4 DEL 01/03/2018**

Oggetto: Autorizzazione al progetto terapeutico della Sig.ra M. E. presso il CD Gruppo Famiglia - Anno 2017

**IL DIRIGENTE 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 / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

1. Di autorizzare il progetto terapeutico dell'assistita M.E. presso il Centro Diurno "Gruppo Famiglia ONLUS" con sede legale in via delle Regioni n. 4 a Porto San Giorgio (FM) a decorrere dal 01/11/2017 al 31/12/2017;
2. di dare atto che le generalità dell'assistito di cui al punto precedente sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di corrispondere una retta giornaliera di € 56,00 (iva esente)
4. di registrare il costo oggetto del presente provvedimento pari ad € 2.244,00 (comprensivo dei bolli) - così come articolato nell'atto istruttorio parte integrante e sostanziale del presente atto - al conto n. 0505090105 "Acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale alle persone con disabilità psichica" della contabilità generale esercizio 2017;

5. di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget assegnato per l'anno 2017;
6. 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.;
7. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.;

**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE
UOC Area Territoriale
Direttore f.f. Dott.ssa Mara Palmieri**

La presente determina consta di n. 05 pagine. Nessun allegato.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE)

Normativa di riferimento

- **D.P.C.M. del 14/02/2001** - " Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie";
- **D.P.C.M del 29/11/2001** "Definizione dei livelli Essenziali di assistenza";
- **D.P.C.M. del 12/01/2017**- con i Nuovi Livelli essenziali di assistenza – LEA pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 65 del 18/03/2017;
- **D.G.R. Marche n. 2569 del 13/10/1997** - "Linee guida per l'assistenza integrata sociale e sanitaria in soggetti malati mentali";
- **D.G.R Marche n. 1331 del 25/11/2014** - " *Accordo Tariffe Assistenza Residenziale e Semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori. Modifica della DGR 1011/2013*".
- **Decreto del Dirigente della PF "Accreditamenti"** n. 33 del 03/02/2017

Motivazione

Con il presente atto si autorizza il progetto socio-riabilitativo in struttura semi-residenziale della Sig.ra M.E., le cui generalità, per motivi di privacy, sono riportate nella scheda personale agli atti del DSM che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto.

L'equipe socio sanitaria del DSM che ha in carico l'assistita, ha ritenuto opportuno modificare il progetto riabilitativo e trasferire la Sig.ra M.E., precedentemente inserita presso la struttura residenziale "Gruppo Famiglia ONLUS", nella struttura a regime diurno "Gruppo Famiglia ONLUS" con sede legale a Porto San Giorgio (FM) in Via delle Regioni n. 4.

In data 06/11/2017 veniva inviata alla struttura l'autorizzazione per l'inserimento, dal 01/11/2017 al 31/12/2017, a firma del Direttore f.f. della UOC Area Territoriale – DSM Dott.sa Mara Palmieri.

La suddetta struttura è accreditata con Decreto del Dirigente della PF "Accreditamenti" n. 33 del 03/02/2017.

Con D.G.R. Marche n. 1331 del 25/11/2014 "Accordo Tariffe Assistenza Residenziale e Semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori. Modifica della DGR 1011/2013" è stato definito, anche nell'ambito della Salute Mentale, un omogeneo sistema tariffario per le strutture residenziali e semi residenziali sulla base degli standard assistenziali erogati.

La Regione Marche ha qualificato la struttura in oggetto come Centro psichiatrico Semiresidenziale - Centro Diurno – corrispondente ad un livello assistenziale SSRP, retta giornaliera di € 56,00 a totale carico del S.S.R.

La spesa complessiva del presente provvedimento è pari ad € 2.244,00 (comprensiva di bolli) e verrà imputata al conto n. 0505090105 "Acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale alle persone con disabilità psichica".

Trattandosi di erogazione di prestazioni socio sanitarie e di ricovero, tali prestazioni non sono soggette agli obblighi di tracciabilità giusta determina AVPC n° 4 del 7/7/2011 punto 4.5-Servizi Sanitari.

Per quanto sopra premesso, si sottopone al Direttore FF UOC dell'Area Territoriale DSM Area Vasta 4, per l'approvazione, il seguente schema di determina:

1. Di autorizzare il progetto terapeutico dell'assistita M.E. presso il Centro Diurno "Gruppo Famiglia ONLUS" con sede legale in via delle Regioni n. 4 a Porto San Giorgio (FM) a decorrere dal 01/11/2017 al 31/12/2017;
2. di dare atto che le generalità dell'assistito di cui al punto precedente sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione e costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di corrispondere una retta giornaliera di € 56,00 (iva esente)

4. di registrare il costo oggetto del presente provvedimento pari ad € 2.244,00 (comprensivo dei bolli) - così come articolato nell'atto istruttorio parte integrante e sostanziale del presente atto - al conto n. 0505090105 "Acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale alle persone con disabilità psichica" della contabilità generale esercizio 2017;
5. di dare atto che la spesa oggetto del presente provvedimento è coerente ed economicamente compatibile con il budget assegnato per l'anno 2017;
6. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art 4 della Legge 412/91 e dell'ari. 28 della LR 26/96 e smi;
7. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'alt. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.;

**Il Responsabile del Procedimento Amministrativo
Dott. Gianni Mercuri**

Ragioneria Bilancio e Controllo Gestione

Si attesta, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, che i costi di cui al presente atto rientrano nella disponibilità del budget assegnato per l'esercizio 2017 (autorizzazione 131 sub 3)

**Il Direttore U.O.C. Dipartimentale
Contabilità, Bilancio e Finanza
Coordinatore di AV Asur
Dott. Luigi Stortini**

**Il Dirigente Amministrativo
Controllo Gestione
Dott. Daniele Rocchi**

- ALLEGATI -

Nessuno.