

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 162/AV4 DEL 01/03/2018**

**Oggetto: Inserimento dell'assistito B. D. presso la Comunità Cà D'Andrea di Sassocorvaro (PU) – 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, dal 03/08/2017 al 31/12/2017, il progetto terapeutico dell'assistito Sig. B. D. presso la Comunità Psichiatrica Cà D'Andrea con sede legale a Sassocorvaro Via Nido del Corvo, 27 gestione Ass.Coop. di Ancona;
2. di dare atto che le generalità dell'assistito B. D. di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti che, per ragioni di riservatezza, si sottrae alla pubblicazione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di corrispondere una retta giornaliera di € 140,00 + iva 5% a totale carico del SSR;
4. di imputare la spesa complessiva pari a € 22.050,00 (iva inclusa), oggetto del presente provvedimento, al conto economico n. 0505100105 - "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica" della contabilità generale esercizio 2017;

5. 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;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'alt. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.

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

La presente determina consta di n. 05 pagine di cui 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*";
- ❑ **D.G.R Marche n. 289 del 09/04/2015** - Piano Regionale Socio Sanitario 2010 - 2014 - Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliera, socio-sanitaria e sociale".

## Motivazione

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

L'Equipe socio-sanitaria che ha in carico l'assistito ha individuato quale struttura di trattamento riabilitativo appropriata la struttura residenziale Ca' D'Andrea, che ha sede operativa in via Nido del Corvo n. 27 a Sassocorvaro (PU) ed è gestita dalla Ass. Coop. Società Cooperativa Sociale di Ancona. In data 24/07/2017 il Direttore ff. della UOC Dipartimento Salute Mentale dr.ssa Mara Palmieri, con nota prot. n. 0036176, autorizzava l'inserimento del paziente B. D. presso la suddetta struttura.

La struttura residenziale Ca' D'Andrea è stata accreditata dal Dirigente della P.F. "Accreditamenti" con Decreto n. 184/AIR del 17/04/2015 e con Decreto n. 72/AIR del 17/02/2016, ad integrazione del precedente, per l'erogazione di prestazioni psichiatriche in regime residenziale classificando la struttura in un livello di intensità assistenziale SRP2.1.

Riguardo l'importo della retta si richiama la D.G.R M n. 1331 del 25/11/2015 "Accordo Tariffe Assistenza Residenziale e Semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori. Modifica della DGR 1011/2013" che fissa in € 140,00 + 5% iva giornaliera la retta per le strutture rientranti nella categoria SRP2.1 e tutto a totale carico del SSR.

Esaminata la documentazione sanitaria e di spesa, relativa all'assistito, si accerta che la spesa oggetto del presente atto trova copertura nel budget 2017 assegnato al DSM imputandola al conto n. 0505100105 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica" della contabilità generale 2017.

**Per quanto sopra premesso, si sottopone al Direttore F.F. UOC Area Territoriale, per l'approvazione, il seguente schema di determina:**

1. Di autorizzare, dal 03/08/2017 al 31/12/2017, il progetto terapeutico dell'assistito Sig. B. D. presso la Comunità Psichiatrica Cà D'Andrea con sede legale a Sassocorvaro Via Nido del Corvo, 27 gestione Ass.Coop. di Ancona;
2. di dare atto che le generalità dell'assistito B. D. di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti che, per ragioni di riservatezza, si sottrae alla pubblicazione che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di corrispondere una retta giornaliera di € 140,00 + iva 5% a totale carico del SSR;
4. di imputare la spesa complessiva pari a € 22.050,00 (iva inclusa), oggetto del presente provvedimento, al conto economico n. 0505100105 - "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica" della contabilità generale esercizio 2017;

5. 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;
6. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.

**Il Dirigente Amministrativo  
Responsabile del Procedimento  
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 all'AV4 per l'esercizio 2017 (autorizzazione 129 sub 29).

**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**