

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA  
AREA VASTA N. 4**

**N. 648/AV4 DEL 17/09/2018**

**Oggetto: INSERIMENTO UTENTE M.R. PRESSO LA COMUNITA' IL SORRISO – 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 il progetto terapeutico dell'assistita sig.ra M.R. dal 19/06/2018 al 22/06/2018 presso la Comunità Terapeutica "Il Sorriso" avente sede Via Torre n. 9 a Fontanelice (BO);
2. di dare atto che le generalità dell'assistita M.R. di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
1. di registrare la spesa, pari ad € 227,75 - 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 i costi di cui al presente atto rispettano il budget 2018 provvisoriamente assegnato all'Area Vasta 4;
2. 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;
3. 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"
- DGRM 1221/2015 "Approvazione dello schema di accordo quadro per il triennio 2015-2017 tra la Regione Marche, il Coordinamento regionale degli Enti ausiliari Accreditati (CREA) delle Marche, l'Associazione italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l'ASUR Marche relativo alle prestazioni residenziali e semiresidenziali erogate a persone con dipendenze patologiche"

**Motivazione**

Su richiesta dell'equipe dell'UOC STDP, con il presente atto si autorizza il progetto terapeutico dell'assistita sig.ra M.R. dal 19/06/2018 al 22/06/2018 presso la Comunità Terapeutica "Il Sorriso" avente sede Via Torre n. 9 a Fontanelice (BO). Le generalità dell'assistita di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP, che per ragioni di riservatezza si sottrae alla pubblicazione.

La suddetta comunità terapeutica risulta accreditata con determinazione Emilia Romagna n. 5515 del 20/05/2013 e convenzionata con l'Azienda USL di Imola nei termini di cui alla Delibera num. 915 del 18/06/2018 "Approvazione proposta di accordo generale per il triennio 2018-2020 tra la regione Emilia-Romagna e il Coordinamento Enti Ausiliari (CEA) in materia di prestazioni erogate a favore delle persone con dipendenze patologiche"

La retta giornaliera individuata dalla Comunità è pari ad € 72,30 oltre iva (5%) e risulta congrua in quanto inferiore a quella stabilita dalla Regione Marche con DGRM 759/2009 e confermata con DGR 1221/2015 per assistenza terapeutico-riabilitativa.

La spesa complessiva presunta per l'anno 2018, da computarsi in base alla retta giornaliera è la seguente: € 72,30 +iva 5%\* 3 gg (il giorno 22/06 non è computato in considerazione dell'orario di uscita)= € 227,75.

La somma complessiva di € 227,75 rispetta il budget 2018 provvisoriamente assegnato all'Area Vasta

4 e sarà imputata al conto al conto n. 0505100101 della contabilità generale "Assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool".

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

1. Di autorizzare il progetto terapeutico dell'assistita sig.ra M.R. dal 19/06/2018 al 22/06/2018 presso la Comunità Terapeutica "Il Sorriso" avente sede Via Torre n. 9 a Fontanelice (BO);
2. di dare atto che le generalità dell'assistita M.R. di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale agli atti del STDP che per ragioni di riservatezza si sottraggono alla pubblicazione;
3. di registrare la spesa, pari ad € 227,75 - 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 i costi di cui al presente atto rispettano il budget 2018 provvisoriamente assegnato all'Area Vasta 4;
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 i costi di cui al presente atto rispettano il budget 2018 provvisoriamente assegnato all'Area Vasta 4 (conto n. 0505100101 - autorizzazione n. 133/16 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: 227,75
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