

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 4  
N. 788/AV4 DEL 22/11/2018**

**Oggetto: Inserimento dell'assistito Sig. M. M. presso la struttura riabilitativa residenziale "Thaon De Revel" di Ancona (ORPS 600319) – Anno 2018**

**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 19/07/2018 al 31/12/2018, il progetto terapeutico dell'assistito Sig. M. M. presso la struttura riabilitativa residenziale "Thaon De Revel" con sede in via Pontelungo n.136 - Ancona, gestita dalla Cooperativa Sociale Cooss Marche.
2. di dare atto che le generalità dell'assistito Sig. M. M. di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti che, per ragioni di riservatezza, si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di corrispondere una retta giornaliera di € 128,00 (+ iva 5%) a totale carico del SSR che verrà ripartita tra il DSM e il Distretto Unico;
4. di imputare il costo del presente provvedimento, pari ad € 22.310,40 (comprensivo di iva ) - così come dettagliato nell'atto istruttorio parte integrante e sostanziale del presente atto, nella contabilità generale d'esercizio budget AV4 2018 al conto n. 0505100105 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica" per la quota di competenza del DSM e al conto n. 0505100111 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità" per la quota di competenza del Distretto Unico;

5. di trasmettere copia del presente atto alla Direzione Amministrativa Territoriale, al Dipartimento di Salute Mentale e al Servizio Bilancio per quanto di competenza;
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 smi;
7. 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**  
**Direttore U. O. C. Psichiatria**  
**Dott.ssa Mara Palmieri**

La presente determina consta di n. 06 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. 1011/2013 – “Standard assistenziali e criteri di rilevazione della residenzialità e semi-residenzialità delle aree sanitarie, extra-opedaliera e socio sanitaria nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale- livelli assistenziali”
- D.G.R. Marche n. 289/2015 – “Definizione fabbisogno socio sanitario e sociale”
- Legge Regionale n. 21/2016 – “Autorizzazione e accreditamento istituzionale delle strutture e dei servizi sanitari, socio sanitari e sociali pubblici e privati”
- Decreto n. 341 del 28/12/2017 - Dirigente della P.F. “Accreditamenti”

## Motivazione

Con il presente atto si autorizza il progetto riabilitativo in struttura residenziale del Sig. M. M., 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.

I servizi che hanno in carico l’assistito, DSM e Distretto Unico (UMEA), hanno individuato quale struttura di trattamento riabilitativo appropriata la struttura riabilitativa residenziale “Thaon De Revel” con sede operativa in via Pontelungo n.136 - Ancona che è gestita dalla Cooperativa Sociale Cooss Marche.

La struttura residenziale “Thaon De Revel” è stata accreditata dal Dirigente della P.F. “Accreditamenti” con Decreto n. 341 del 28/12/2017 per l’erogazione di prestazioni psichiatriche in regime residenziale classificando la struttura in un livello di intensità assistenziale SRP2.

Il livello assistenziale erogato all’assistito rientra nella classificazione SRP 2.2 per tanto, riguardo l’importo della retta, si richiama la D.G.R M. n. 1331 del 25/11/2014 “*Accordo Tariffe Assistenza Residenziale e Semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti gestori. Modifica della DGR 1011/2013*” che fissa in € 128,00 la retta per le strutture rientranti nella categoria SRP 2.2 e tutto a totale carico del SSR.

Come concordato il Responsabile OSSB Cure Adulti e Anziani del Distretto, poiché si condivide il Piano Terapeutico Individualizzato a doppia diagnosi con conseguente compartecipazione di spesa, la retta è ripartita al 50% tra DSM (€ 64,00 + iva 5%) e Distretto Unico - UMEA (€ 64,00 + iva 5%). Il periodo di permanenza autorizzato è dal 19/07/2018 al 31/12/2018.

La spesa sanitaria prevista complessiva e comprensiva di iva, è pari ad € 22.310,40 e troverà copertura nella contabilità generale budget AV4 esercizio 2018 imputandola ai conti:

- n. 0505100105 “Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica” per la quota di competenza del DSM, pari ad € 11.155,20;

- n. 0505100111 - "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità" per la quota di competenza del Distretto Unico pari ad € 11.155,20.

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 della U.O.C. Psichiatria, per l'approvazione, il seguente schema di determina:**

1. Di autorizzare, dal 19/07/2018 al 31/12/2018, il progetto terapeutico dell'assistito Sig. M. M. presso la struttura riabilitativa residenziale "Thaon De Revel" con sede in via Pontelungo n.136 - Ancona, gestita dalla Cooperativa Sociale Cooss Marche.
2. di dare atto che le generalità dell'assistito Sig. M. M. di cui al punto che precede, sono riportate nella scheda personale rimessa agli atti che, per ragioni di riservatezza, si sottrae alla pubblicazione e che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di corrispondere una retta giornaliera di € 128,00 (+ iva 5%) a totale carico del SSR che verrà ripartita tra il DSM e il Distretto Unico;
4. di imputare il costo del presente provvedimento, pari ad € 22.310,40 (comprensivo di iva ) - così come dettagliato nell'atto istruttorio parte integrante e sostanziale del presente atto, nella contabilità generale d'esercizio budget AV4 2018 al conto n. 0505100105 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica" per la quota di competenza del DSM e al conto n. 0505100111 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità" per la quota di competenza del Distretto Unico;
5. di trasmettere copia del presente atto alla Direzione Amministrativa Territoriale, al Dipartimento di Salute Mentale e al Servizio Bilancio per quanto di competenza;
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 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 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 sono compatibili con il budget 2018 provvisoriamente assegnato a questa AV e verranno imputati ai conti economici n. 0505100105 (autorizzazione 129 sub 26) e n. 0505100111 (autorizzazione 151 sub 17).

**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**