

**DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5
N. 731/AV5 DEL 14/06/2018**

Oggetto: AV5 – Dipartimento Salute Mentale- ricognizione/autorizzazione inserimenti degli assistiti area salute mentale presso la RPD “Pelagallo”- anno 2017 e 2018

**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 della U.O. Economico Finanziaria e del Responsabile della U.O. Controllo di Gestione della AV5 in riferimento ai bilanci annuali;

VISTO il parere del Dirigente Amministrativo Territoriale AV5 ;

- D E T E R M I N A -

1. Le premesse al documento istruttorio formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di prendere atto della ricognizione di tutti gli inserimenti effettuati dal Dipartimento Salute Mentale dell'Area Vasta 5 nell'anno 2017 presso la residenzialità “Pelagallo” di Grottammare in favore di pazienti psichiatrici, così come risultante nell'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato 1);
3. di prendere atto di tutti gli inserimenti prorogati o autorizzati per l'anno 2018 dallo stesso DSM dell'AV5, come risultanti dall'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato 2);
4. di fare rinvio, per la regolazione degli oneri economici connessi alla tipologia di intervento, agli specifici accordi conclusi per gli anni pregressi (2016) con la struttura interessata o agli impegni assunti con le proposte di inserimento da parte del DSM/AV5;
5. di dare atto che la proposta sanitaria degli interventi è affidata al DSM cui compete la presa in carico degli assistiti;
6. di prendere atto di quanto stabilito con la DGRM n. 1195 del 02/08/2013 e s.m.i. in materia di compartecipazione alla spesa sociale e sanitaria tra gli Enti e i soggetti interessati per la gestione delle comunità socio-educative riabilitative per disabili mentali;

7. di prendere atto inoltre di quanto previsto nella DGRM n. 1331/2014, segnatamente all'Area Salute Mentale e delle successive indicazioni operative trasmesse dal Servizio Sanità Regionale con le note prot. n. 56740 del 27/01/2015 e prot. n. 618165 del 04/ 09/2015;
8. di dare atto che nelle more della riclassificazione e riconversione delle residenzialità a carattere socio-sanitario autorizzate ex L.R. 20/2002, tra cui le Residenze Protette per disabili psichici , il riconoscimento delle rette avviene secondo il minutaggio assistenziale erogato e ritenuto necessario dal competente DSM, nonché sulla base degli accordi contrattuali stipulati nelle precedenti annualità;
9. di fare rinvio alla Direzione Amministrativa Territoriale per la gestione amministrativa ed economica degli inserimenti in oggetto, dando mandato alla stessa di procedere alla liquidazione degli oneri contabilizzati in fattura, nei termini di legge, previa verifica attestante l'effettivo e il regolare espletamento dell'assistenza ivi contabilizzata nonché la conformità dei giorni di presenza dichiarati per ciascun inserito;
10. di dare atto che il costo derivante da tutti gli inserimenti effettuati **nell'anno 2017**, di cui al prospetto allegato 1, è definito a consuntivo nell'importo di **€ 241.842,82** e che lo stesso risulta imputato nel Bilancio 2017 con riferimento al conto di pertinenza 05.05.10.01.05 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche" (AV5TERR Aut. n. 24 sub 2) ;
11. di determinare a calcolo in complessivi **€ 257.149,80** la spesa derivante da tutti gli inserimenti o prosecuzione degli stessi per **l'anno 2018**, di cui al prospetto allegato 2, dando atto che la stessa sarà registrata nel Bilancio 2018 al conto economico 05.05.10.01.05 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche";
12. di dare atto che eventuali variazioni rispetto alle situazioni degli inserimenti di assistiti dell'AV5 riportati nell'allegato 2, laddove non incidano sulla spesa complessiva, potranno essere autorizzate mediante la compilazione della lettera/impegno di cui all'allegato 3, senza la necessità di uno specifico atto di determina;
13. di riconoscere che l'impegno economico assunto da questa AV5 per gli interventi di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria dell'intervento con rinvio, per la restante parte e per ogni altra competenza connessa, al Comune di residenza dell'assistito interessato e/o agli aventi obbligo al suo mantenimento;
14. di fare riserva di procedere con eventuale successivo atto alla integrazione e/o modifica di quanto stabilito nel presente provvedimento, nel caso in cui ciò si renda necessario a seguito di nuove o diverse valutazioni del carico assistenziale da parte dei competenti sanitari del DSM/AV5, o nel caso di sopravvenute disposizioni in ordine alla distribuzione e la presa in carico degli oneri sanitari e sociali;
15. di precisare che il presente atto non genera alcun onere aggiuntivo sul bilancio 2017;
16. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i.;
17. di dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. 26/1996, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

Il Direttore dell'Area Vasta 5
(**Avv. Giulietta Capocasa**)

La presente determina consta di n. 10 pagine di cui n. 2 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

Direzione Amministrativa Territoriale – Dipartimento Salute mentale AV5

Oggetto: AV5 – Dipartimento Salute Mentale- ricognizione/autorizzazione inserimenti degli assistiti area salute mentale presso la RPD “Pelagallo”- anno 2017 e 2018

Normativa di riferimento:

L. n. 328/2000 “Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali” e smi;
L.R. n. 20/2000 “Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all’esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private”;
L.R. n. 20/2002 “Disciplina in materia di autorizzazione a accreditamento delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale”;
L.R. n. 13/2003 e ss.mm.ii. “Riorganizzazione del Servizio sanitario regionale”;
DGRM n. 2569/1997 “Linee di indirizzo per l’assistenza integrata sociale e sanitaria in soggetti malati mentali”;
DGRM n. 2566/1997 “Linee di indirizzo per l’attuazione della deliberazione amministrativa n. 82/96 e dell’art. 3, comma 5 della legge 724/94 così come modificato dalla L. n. 662/1996 in materia di chiusura degli ex Ospedali Psichiatrici”;
D.A. n. 132/2004 “Progetto obiettivo tutela Salute Mentale”
D.A. n. 62/2007 “Piano Sanitario Regionale 2007/2009”
DPCM 14/02/2001 “Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”;
DPCM 29/11/2001 “Definizione dei livelli essenziali di assistenza”;
DGRM n. 1011/2013 “Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitarie extra-ospedaliere e socio-sanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale”;
DGRM n. 1195/2013 “Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell’utente in conformità a quanto disposto dal DPCM 29 novembre 2011 (definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale”;
DGRM n. 1331/2014 “Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – Modifica della DGRM 1011/2013”;
DGRM n. 1699 /2013 “Programma regionale per la realizzazione di interventi per il superamento degli ospedali psichiatrici giudiziari, ai fini dell’accesso alle risorse previste dalla Legge 17 febbraio 2012 n. 9 art.3-ter, comma 7”;
DGRM n. 289/2015 “Piano Regionale Socio-Sanitario 2010-2014 – Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliere, socio-sanitaria e sociale”;
DGRM n. 1105/2017 “Piano Regionale Socio-Sanitario 2010-2014 – DGR 289/2015 – Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliere, socio-sanitaria e sociale”;
Determina DG/ASUR n. 124 del 07/03/2017 : “Contratto con l’ASP Pelagallo di Grottammare per assistenza residenziale c/o la RP Disabili di pazienti affetti da malattie psichiatriche croniche (codice ORPS 604039)- Anno 2016”

Premessa:

Il presente documento istruttorio, stante il contenuto amministrativo e tecnico-sanitario, viene elaborato e proposto congiuntamente dalla Direzione Amministrativa Territoriale e dal Dipartimento Salute Mentale dell'AV5 i cui Responsabili sottoscrivono, per quanto di rispettiva competenza e nella loro precipua qualità, la proposta di determinazione medesima relativa alla ricognizione e all'autorizzazione di tutti gli inserimenti effettuati e/o prorogati nell'anno 2017 e 2018, in favore degli assistiti disabili in carico al DSM dell'Area Vasta 5 e alla liquidazione delle prestazioni rese nel periodo di riferimento.

□ **Motivazione:**

Nell'ambito della normativa nazionale e regionale sopra richiamata, il problema del disagio psichico in genere rilevato per gli assistiti è stato affrontato in diversificati modi che fondamento nel Progetto Terapeutico Individualizzato (PTI) definito da parte dei competenti sanitari del Dipartimento Salute Mentale con riferimento a ciascun paziente in carico.

Il progetto individua, in relazione alle potenzialità dell'assistito, gli obiettivi da raggiungere e le relative modalità avvalendosi alternativamente di professionalità e risorse proprie dell'Azienda o della collaborazione di altri enti allo scopo accreditati.

Nel corso degli anni gli interventi al problema della disabilità psichica messi in atto nel rispetto delle disposizioni normative ed amministrative ratione temporis intervenute, hanno previsto l'attivazione di inserimenti, ritenuti indispensabili da parte della équipe psichiatrica, presso residenzialità ad integrazione socio-sanitaria quale, nella fattispecie, la Residenza Protetta per disabili "Pelagallo" di Grottammare.

In merito alla compartecipazione sanitaria agli oneri relativi agli interventi praticati, la Deliberazione del Consiglio Regionale n. 132 del 06/07/2004, riguardante il Progetto Obiettivo Tutela della Salute Mentale 2004/2006, per le strutture residenziali a ciclo continuativo o diurno con caratteristiche di integrazione socio-sanitaria include forme di partecipazione alle spese in applicazione al DPCM 14/02/2001 in materia socio sanitaria; nello specifico si è tenuto conto dell'incidenza sanitaria considerata sulla base del fabbisogno assistenziale da parte del sanitario competente alla presa in carico dell'assistito..

Successivamente la Giunta Regionale intervenendo tra l'altro in materia di salute mentale, con le DD. G.R. n. 1011/2013, n. 1195/2013 e n. 1331/2014 ha dettato disposizioni con riferimento agli standard assistenziali, al sistema tariffario complessivo e alla compartecipazione sanitaria.

La DGRM n. 1331/2014 in particolare ha recepito l'accordo tra la Regione Marche e gli Enti gestori relativamente alle tariffe dell'assistenza residenziale e semiresidenziale correlate ai relativi standard assistenziali nell'area anziani, nell'area disabilità e area salute mentale, riportati nell'allegato B della delibera in richiamo.

Il nuovo assetto assistenziale e tariffario è riassunto nel quadro sinottico (Allegato C) alla citata deliberazione 1331/2014 e si applica a far data dal 01/01/2015.

Inoltre, il presente atto fa richiamo e riferimento:

- a quanto previsto dalla DGR 1331/2014 ed in particolare al punto " 4" Area Salute Mentale" che si riporta testualmente " *si concorda che per i moduli assistenziali per i pazienti psichiatrici storicamente attivati in strutture residenziali sanitarie e socio-assistenziali in virtù della DGR n. 2569 del 13/10/1997 e del punto 7.4 del manuale dei Requisiti di Autorizzazione di cui alla L.R. 20/2000, venga attivato un nuovo percorso di autorizzazione ed accreditamento, da concludersi entro il 31/12/2016, finalizzato alla conversione definitiva di tali moduli per assistenza psichiatrica. Il relativo livello di intensità assistenziale (SRP1 –SRP2-SRP3) sarà individuato sulla base del livello di gravità clinica dei pazienti inseriti attraverso la valutazione dei DSM che hanno in carico tali pazienti*";

- alla nota prot. n. 56740/GRM/SAS del 27/01/2015 “Indicazioni operative Area Salute Mentale” con la quale il Dirigente del Servizio Sanità della Regione Marche ha diramato indicazioni operative per la gestione degli inserimenti di pazienti psichiatrici in strutture residenziali per non autosufficienti in virtù della DGRM 2569/1997 e del punto 7.4 del Manuale dei requisiti di autorizzazione di cui alla L.R. 20/2000 (DGRM2002/2000), stabilendo che nelle more del percorso di riclassificazione e accreditamento di tali strutture, continuano ad applicarsi le condizioni tariffarie già previste;
- alla nota prot. n. 3495 del 02/02/2015 con la quale il Direttore Generale dell’ASUR nel trasmettere la nota regionale sopracitata, chiedeva “ ai Direttori dei Dipartimenti di Salute mentale di procedere entro il 31/03/2015 , ad una mappatura dei posti occupati dai pazienti psichiatrici nelle strutture residenziali per non autosufficienti (anziani e disabili), provvedendo nel contempo alla definizione del livello di intensità assistenziale che dovrà connotare ogni modulo fra quelli previsti dagli atti regionali, sulla base della valutazione clinica dei pazienti”.

Il DSM dell’AV5 ha effettuato il percorso di valutazione del bisogno assistenziale individuale degli ospiti presso le varie residenzialità propedeutico sia all’autorizzazione di tutti gli inserimenti in essere sia alla nuova riclassificazione delle strutture o moduli secondo i codici indicati per l’area Salute Mentale nel quadro sinottico “Allegato C” alla DGRM n. 1331/2014.

Il fabbisogno assistenziale per gli ospiti della struttura RP Disabili “Pelagallo” viene riconosciuto e concordato dal DSM/AV5 che provvede con proprio personale medico a garantire l’assistenza sanitaria agli ospiti della struttura secondo le effettive necessità in base a quanto previsto dai programmi riabilitativi individuali mediante visite programmate e disponibilità per eventuali urgenze; il responsabile degli inserimenti nella struttura, in osservanza a quanto disposto dalla Direzione Generale ASUR con nota n. 20261/0407.2016, è il Dr. Enrico Iommetti , Direttore sostituto U.O.C. Psichiatria Territoriale dell’Area Vasta 5.

In attuazione delle sopra richiamate disposizioni il competente Dirigente medico del DSM AV5, con le note prot. n. 799036| 10/02/2017|SDAP e prot. 942796| 27/02/2018|SDAP, ha comunicato al Dirigente Amministrativo Territoriale l’elenco di tutti i pazienti con patologie psichiatriche inseriti nella struttura residenziale RPD “ **ASP Pelagallo**” di Grottammare per i quali si rende necessaria la prosecuzione del trattamento in corso per gli anni 2017 e 2018, confermando in relazione al fabbisogno assistenziale, il minutaggio erogato (infermiere: 30m/paz/die; OSS: 110 m/paz/die; educatori: 90m/paz/die), anche se di fatto effettuate presso una struttura attualmente non ricompresa nell’ambito della tipologia di struttura dell’area salute mentale prevista dalla DGRM n. 1331/2014.

Nello specifico, infatti, la RP Disabili “ASP Pelagallo” (RD3.2- DGR 1011/2013) è autorizzata sulla base di criteri ascrivibili alla L.R. 20/2002 e tuttavia ospita persone con patologie psichiatriche, pur assicurando un livello assistenziale assimilabile a quello delle tipologie di strutture contemplate nel quadro fissato dalla DGRM 1331/2014.

Pertanto, ai fini del percorso di riclassificazione di tutti i pazienti, in adempimento al nuovo assetto assistenziale definito dalla ripetuta DGRM n. 1331/2014 relativamente all’Area Salute Mentale, con e-mail del 14/05/2018, il Dr. Marco Giri, Dirigente medico Psichiatria, in qualità di delegato del Direttore del DSM dell’AV5, a seguito di rivalutazione da parte della Unità di Valutazione del DSM degli assistiti ospiti della RPD “Pelagallo” ha prodotto un quadro specifico in merito agli standard assistenziali e al codice della struttura individuato nel livello SRP3.1.2 (Comunità Protetta H 24).

Più recentemente la Giunta Regionale con la **DGRM n. 1588 del 28/12/2017** ad oggetto “ *Proroga della DGR 1331/2014 –Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – modifica della DGR 1011/2013*” ha disposto “ *nelle more della pubblicazione dei nuovi manuali di autorizzazione e accreditamento di cui all’art. 3, co.1, lett. b) della L.R. 21/2016, relativi alle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree Sanitaria extraospedaliera e Socio-Sanitaria, di prorogare gli accordi presenti negli allegati A,B, e C della dgr 1331/2014.*”

L’ASP “ Pelagallo” ha prodotto la copia della dichiarazione annuale attestante la permanenza dei requisiti in base ai quali è stata rilasciata l’autorizzazione per n. 12 posti letto, come previsto dall’art. 8 del Regolamento Regionale n. 1/04 e s.m. e dalla L.R. n.20/2002 , presentata al comune di Grottammare

l'11/12/2017 e l'elenco del personale infermieristico e OSS utilizzato per la RP Disabili (psichiatrici cronici ex CRAS) distinto per qualifica .

Pertanto, nel mantenere la medesima tariffa ad oggi riconosciuta a fronte dell'erogazione del suddetto minutaggio assistenziale, il SSR/AV5 ha assunto in carico le voci di costo che concorrono alla quota di incidenza sanitaria.

Nel corso dell'anno 2017, l'AV5 ha riconosciuto e prorogato a favore della RP Disabili Psichici "Pelagallo le prestazioni di assistenza residenziale secondo le necessità e le valutazioni del competente DSM/AV5; pertanto considerato che le prestazioni sono state correttamente erogate, si è ritenuto doveroso procedere alla liquidazione delle contabilità pervenute, secondo le condizioni tariffarie previste dall'ultimo accordo.

Gli ultimi accordi contrattuali con la RP Disabili "Pelagallo" di Grottammare , sono stati approvati:

- con determina DG/ASUR n. 197 del 20/03/2015 per l'anno 2015
- con determina ASUR/DG n. 124 del 07/03/2017 per l'anno 2016 .

Tutto quanto sopra premesso, la spesa connessa agli inserimenti dettagliati nei prospetti 1 e 2 alla presente determina per gli anni 2017 e 2018 viene calcolata secondo le quote effettivamente ad oggi liquidabili sulla base delle valutazioni sanitarie rilasciate dal DSM/AV5 e stabilite negli accordi soprarichiamati.

L'ultimo accordo stabiliva la quota della retta posta a carico dell'AV5 in € 58,71, come nell'anno 2016 e la quota di compartecipazione dell'assistito in € 40,00 pro capite pro die, con rinvio sia per la quota sociale che per ogni altra competenza connessa, al Comune di residenza dell'assistito interessato e/o agli aventi obbligo al suo mantenimento.

Si specifica che la spesa che risulta dalla contabilizzazione dell'anno 2017 tiene conto delle giornate effettivamente utilizzate, mentre l'elenco delle presenze per l'anno 2018 (allegato 2) prevede la massima copertura delle giornate di degenza (365gg.)

Il costo derivante da tutti gli inserimenti effettuati **nell'anno 2017**, di cui al prospetto allegato 1, è definito a consuntivo nell'importo di **€ 241.842,82** e lo stesso risulta imputato nel Bilancio 2017 con riferimento al conto di pertinenza 05.05.10.01.05 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche" (AV5TERR Aut. n. 24 sub 2) ; si precisa che il presente atto non genera alcun onere aggiuntivo sul bilancio 2017;

la spesa derivante da tutti gli inserimenti o prosecuzione degli stessi per l'**anno 2018** è determinata a calcolo in complessivi **€ 257.149,80**, di cui al prospetto allegato 2, dando atto che la stessa sarà registrata nel Bilancio 2018 al conto economico 05.05.10.01.05 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche".

Si precisa infine di fare riserva di procedere con eventuale successivo atto alla integrazione e/o modifica di quanto stabilito nel presente provvedimento, nel caso in cui ciò si renda necessario a seguito di nuove o diverse valutazioni del carico assistenziale da parte dei competenti sanitari del DSM/AV5, o nel caso di sopravvenute disposizioni in ordine alla distribuzione e la presa in carico degli oneri sanitari e sociali.

Per quanto sopra esposto

SI PROPONE

1. Le premesse al documento istruttorio formano parte integrante e sostanziale del presente atto;
2. di prendere atto della ricognizione di tutti gli inserimenti effettuati dal Dipartimento Salute Mentale dell'Area Vasta 5 nell'anno 2017 presso la residenzialità "Pelagallo" di Grottammare in favore di pazienti psichiatrici, così come risultante nell'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato 1);
3. di prendere atto di tutti gli inserimenti prorogati o autorizzati per l'anno 2018 dallo stesso DSM dell'AV5, come risultanti dall'elenco allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale (allegato 2);

4. di fare rinvio, per la regolazione degli oneri economici connessi alla tipologia di intervento, agli specifici accordi conclusi per gli anni pregressi (2016) con la struttura interessata o agli impegni assunti con le proposte di inserimento da parte del DSM/AV5;
5. di dare atto che la proposta sanitaria degli interventi è affidata al DSM cui compete la presa in carico degli assistiti;
6. di prendere atto di quanto stabilito con la DGRM n. 1195 del 02/08/2013 e s.m.i. in materia di compartecipazione alla spesa sociale e sanitaria tra gli Enti e i soggetti interessati per la gestione delle comunità socio-educative riabilitative per disabili mentali;
7. di prendere atto inoltre di quanto previsto nella DGRM n. 1331/2014, segnatamente all'Area Salute Mentale e delle successive indicazioni operative trasmesse dal Servizio Sanità Regionale con le note prot. n. 56740 del 27/01/2015 e prot. n. 618165 del 04/09/2015;
8. di dare atto che nelle more della riclassificazione e riconversione delle residenzialità a carattere socio-sanitario autorizzate ex L.R. 20/2002, tra cui le Residenze Protette per disabili psichici, il riconoscimento delle rette avviene secondo il minutaggio assistenziale erogato e ritenuto necessario dal competente DSM, nonché sulla base degli accordi contrattuali stipulati nelle precedenti annualità;
9. di fare rinvio alla Direzione Amministrativa Territoriale per la gestione amministrativa ed economica degli inserimenti in oggetto, dando mandato alla stessa di procedere alla liquidazione degli oneri contabilizzati in fattura, nei termini di legge, previa verifica attestante l'effettivo e il regolare espletamento dell'assistenza ivi contabilizzata nonché la conformità dei giorni di presenza dichiarati per ciascun inserito;
10. di dare atto che il costo derivante da tutti gli inserimenti effettuati **nell'anno 2017**, di cui al prospetto allegato 1, è definito a consuntivo nell'importo di **€ 241.842,82** e che lo stesso risulta imputato nel Bilancio 2017 con riferimento al conto di pertinenza 05.05.10.01.05 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche" (AV5TERR Aut. n. 24 sub 2) ;
11. di determinare a calcolo in complessivi **€ 257.149,80** la spesa derivante da tutti gli inserimenti o prosecuzione degli stessi per **l'anno 2018**, di cui al prospetto allegato 2, dando atto che la stessa sarà registrata nel Bilancio 2018 al conto economico 05.05.10.01.05 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche";
12. di dare atto che eventuali variazioni rispetto alle situazioni degli inserimenti di assistiti dell'AV5 riportati nell'allegato 2, laddove non incidano sulla spesa complessiva, potranno essere autorizzate mediante la compilazione della lettera/impegno di cui all'allegato 3, senza la necessità di uno specifico atto di determina;
13. di riconoscere che l'impegno economico assunto da questa AV5 per gli interventi di cui trattasi è strettamente rivolto alla quota di incidenza sanitaria dell'intervento con rinvio, per la restante parte e per ogni altra competenza connessa, al Comune di residenza dell'assistito interessato e/o agli aventi obbligo al suo mantenimento;
14. di fare riserva di procedere con eventuale successivo atto alla integrazione e/o modifica di quanto stabilito nel presente provvedimento, nel caso in cui ciò si renda necessario a seguito di nuove o diverse valutazioni del carico assistenziale da parte dei competenti sanitari del DSM/AV5, o nel caso di sopravvenute disposizioni in ordine alla distribuzione e la presa in carico degli oneri sanitari e sociali;
15. di precisare che il presente atto non genera alcun onere aggiuntivo sul bilancio 2017;
16. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/1996 e s.m.i.;
17. di dichiarare che il presente atto non è sottoposto a controllo regionale ed è efficace dal giorno della pubblicazione sul sistema attweb-salute albo pretorio informatico, a norma dell'art. 28 della L.R. 26/1996, come sostituito dall'art. 1 della L.R. 36/2013.

Il Responsabile del Procedimento
Dott.ssa Loredana Emili

PARERE DEL DIRETTORE DEL DSM/AV5 E DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO TERRITORIALE

I sottoscritti, vista la proposta di provvedimento e le motivazioni di cui documento istruttorio, esprimono parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica e sotto il profilo di legittimità e ne propongono l'adozione al Direttore dell'Area Vasta 5.

Il Delegato del Direttore DSM
Dr. Marco Giri

Il Dirigente Amministrativo Territoriale
Dott. Marco Canaletti

ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELL' U.O. ECONOMICO FINANZIARIA E DEL RESPONSABILE DEL CONTROLLO DI GESTIONE

I sottoscritti, vista quanto espresso nel documento istruttorio, dichiarano che il costo relativo all'anno 2017 di € 241.842,82 risulta imputato nel Bilancio 2017 al conto economico 05.05.10.01.05 "Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichiche" (AV5TERR Aut. n. 24 sub 2); la spesa prevista per l'anno 2018, pari ad € 257.149,80 viene registrata allo stesso conto economico del Bilancio 2018, fatte salve diverse indicazioni regionali e/o dell'ASUR Marche.

IL RESPONSABILE
U.O. CONTROLLO DI GESTIONE
Dott. Alessandro Ianniello

IL DIRIGENTE F.F.
U.O. ECONOMICO FINANZIARIA
Dott. Cesare Milani

- ALLEGATI -

n. 3 allegati di cui n. 1 n. 2 in formato cartaceo e sottratti alla pubblicazione per motivi legati alla tutela della riservatezza

Allegato n. 1- prospetto riepilogativo inserimenti anno 2017

Allegato n. 2- prospetto riepilogativo inserimenti anno 2018

Allegato n. 3- modello lettera-contratto di inserimento

Allegato n. 3

All'Ente Gestore della struttura PELAGALLO
 Alla Famiglia/Tutore/Curatore/ dell'assistito
 Al Dirigente Direzione Amministrativa Territoriale

Oggetto: proposta/impegno inserimento assistitoC.F.c/o la
 struttura.....

Viste le seguenti disposizioni:

L. n. 328/2000 "Legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali" e smi;
L.R. n. 20/2000 "Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private";
L.R. n. 20/2002 "Disciplina in materia di autorizzazione a accreditamento delle strutture e dei servizi sociali a ciclo residenziale e semiresidenziale";
L.R. n. 13/2003 e ss.mm.ii. "Riorganizzazione del Servizio sanitario regionale";
DGRM n. 2569/1997 "Linee di indirizzo per l'assistenza integrata sociale e sanitaria in soggetti malati mentali";
DGRM n. 2566/1997 "Linee di indirizzo per l'attuazione della deliberazione amministrativa n. 82/96 e dell'art. 3, comma 5 della legge 724/94 così come modificato dalla L. n. 662/1996 in materia di chiusura degli ex Ospedali Psichiatrici";
D.A. n. 132/2004 "Progetto obiettivo tutela Salute Mentale"
D.A. n. 62/2007 "Piano Sanitario Regionale 2007/2009"
DPCM 14/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie";
DPCM 29/11/2001 "Definizione dei livelli essenziali di assistenza";
 Piano Socio Sanitario Regionale 2012/2014 "Il governo, la sostenibilità, l'innovazione e lo sviluppo del Servizio Sanitario Regionale per la salute dei cittadini marchigiani";
DGRM n. 1011/2013 "Definizione degli standard assistenziali e dei criteri di rilevazione dei costi gestionali della residenzialità e semiresidenzialità delle aree sanitarie extra-ospedaliere e socio-sanitarie nei settori anziani non autosufficienti, disabili e salute mentale";
DGRM n. 1195/2013 "Determinazione delle quote di compartecipazione a carico dell'utente in conformità a quanto disposto dal DPCM 29 novembre 2011 (definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza) per accesso a strutture sociali e socio-sanitarie per anziani, disabili e salute mentale";
DGRM n. 1331/2014 "Accordo tariffe assistenza residenziale e semiresidenziale tra Regione Marche ed Enti Gestori – Modifica della DGRM 1011/2013";
DGRM n. 289/2015 "Piano Regionale Socio-Sanitario 2010-2014 – Fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliere, socio-sanitaria e sociale";
DGRM n. 1105/2017 "Piano Regionale Socio-Sanitario 2010-2014 – DGR 289/2015 – Revisione del fabbisogno delle strutture residenziali e semiresidenziali delle aree: sanitaria extraospedaliere, socio-sanitaria e sociale";
Determina DG/ASUR n. 124 del 07/03/2017 : "Contratto con l'ASP Pelagallo di Grottammare per assistenza residenziale c/o la RP Disabili di pazienti affetti da malattie psichiatriche croniche (codice ORPS 604039)- Anno 2016"

Considerato che è in atto il percorso di riclassificazione delle strutture residenziali e semiresidenziali dell'Area Salute Mentale, che dovrà condurre al un nuovo livello di autorizzazione e di accreditamento specifico, sulla base del livello di intensità assistenziale erogato da ciascuna struttura nell'ambito dei moduli previsti dalla DGRM 1331/2014 (Allegato C);

Preso atto del piano terapeutico individuale elaborato dal DSM/AV5 di in favore del Sig. nato ail.....residente inVia.....;

Ritenuto che sulla base della valutazione clinica dell'assistito e sulla base del contesto sociale e familiare in cui il medesimo è inserito, è necessario effettuare a partire dall'inserimento dell'assistito presso la struttura denominata gestita da la quale risulta debitamente autorizzata e/o accreditata al funzionamento in forza dei seguenti atti:

- autorizzazione rilasciata dal Comune territorialmente competente iln.....;
- accreditamento istituzionale rilasciato dalla Regione con atto deln.;

Dato atto che la struttura, sulla base delle disposizioni sopra richiamate, applica una retta giornaliera sanitaria pari ad € (+ IVA, se ed in quanto dovuta), e la quota di compartecipazione a carico dell'utente o dei soggetti tenuti al suo mantenimento o Comune di residenza di €che sarà versata direttamente alla struttura ospitante;

Fatto presente inoltre che nel caso la struttura non abbia concluso l'accordo contrattuale con l'ASUR/AV5 territorialmente competente, il presente impegno farà luogo a formale accordo;
Per quanto sopra esposto

SI RICHIEDE

l'inserimento dell'assistitoresidentepresso la struttura residenziale in indirizzo a partire dalal..... al fine di attuare il progetto riabilitativo terapeutico individualizzato elaborato dal DSM/Centro Salute mentale che ha in carico l'assistito medesimo.

L'intervento assistenziale si rende necessario, urgente e improcrastinabile in conformità ai livelli assistenziali di cui al DPCM 29/11/2001.

Il DSM attraverso i sanitari competenti alla presa in carico procederà, nel corso dell'inserimento, ad effettuare il necessario monitoraggio sullo svolgimento del programma e sulla qualità dell'assistenza erogata effettuando visite di controllo, anche senza preavviso, presso la struttura ospitante.

Nel caso di inserimenti effettuati in via immediata e nei quali non si disponga del tempo necessario per acquisire la sottoscrizione del presente impegno di spesa in via preventiva, dovrà comunque procedersi alla sua sottoscrizione dopo l'effettuazione del collocamento.

Nel caso in cui durante il percorso terapeutico riabilitativo si renda necessario avviare un diverso piano di trattamento con una collocazione dell'assistito in un'altra e diversa struttura, o nel caso di interruzione del trattamento o nel caso di eventuale assenza dell'ospite, dovrà essere data tempestiva comunicazione al servizio amministrativo territoriale dell'AV5 per l'adeguamento del relativo impegno di spesa.

Con la sottoscrizione del presente impegno il Legale Rappresentante della struttura si rende disponibile all'accoglienza dell'assistito secondo le condizioni ivi indicate.

La presente è redatta in duplice esemplare, di cui uno sarà trattenuto dall'Ente Gestore della struttura e l'altro sarà restituito a questa Amministrazione, ASUR/AV5, controfirmato per accettazione dal Legale Rappresentante dell'Ente medesimo.

Il Direttore DSM/AV5

.....

Il Responsabile della Struttura

.....