

**-DETERMINA DEL DIRETTORE DELLA
AREA VASTA N. 5**

N. 79/AV5 DEL 22/01/2018

Oggetto: Inserimento minore S.E. presso la Comunità terapeutica (SRT- IA 1) “Beata Corte” di Caccamo di Serrapetrona (MC) – codice ORPS 603485

**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 in riferimento al bilancio annuale di previsione 2017;

VISTO il parere del Dirigente Amministrativo Territoriale della AV5

- D E T E R M I N A -

- di prendere atto dell’inserimento della minore S.E. dal 11/09/2017 presso la Comunità terapeutica (SRT- IA 1) denominata “Beata Corte” con sede in Caccamo di Serrapetrona(MC) in Via Nazionale n. 12 , gestita dalla società “Abitare il Tempo srl”, codice ORPS 603485 (le generalità complete dell’utente sono riportate nell’allegato cartaceo non soggetto a pubblicazione per motivi di privacy);
- di dare atto che la retta giornaliera omnicomprensiva, ai sensi della DGRM n. 118/2016 All. B (Modifica DGR 1331/2014) è di seguito riportata:

Denominazione livello assistenziale e codice	Denominazione struttura	Quota SSR €	Quota Compartecipazione utente/Comune	Quota Totale €
SRT-IA 1 Alta Intensità terapeutico-riabilitativa	Struttura Residenziale Terapeutica di NPIA	250,00	0,00	250,00

3. di precisare che il livello di assistenza SRT-IA .1 “Alta Intensità Terapeutico-Riabilitativa” non può essere superiore a tre mesi, eventualmente prorogabile, con motivazione scritta e concordata con il servizio di NPIA di riferimento (DGRM 118/2016);
4. di imputare la spesa presunta relativa al periodo dal 11/09/2017 al 11/12/2017, pari ad € **23.000,00** (gg 92 x € 250,00) sul conto sezionale della AV5 n. 05.05.10.01.07 “*Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone anziane e disabili*” (Aut. n. 25 sub 21) del bilancio dell’esercizio 2017;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell’art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013, n. 36;
6. di trasmettere il presente atto al:
 - Collegio Sindacale
 - Servizio Economico Finanziario
 - Servizio Cure Tutelari/UMEE
7. di dare atto che la presente determina è efficace dal giorno della pubblicazione nell’Albo pretorio Informativo AV5 ai sensi dell’art. 1 L.R. 36/2013.

Il Direttore dell’Area Vasta5

Avv. Giulietta Capocasa

La presente determina consta di n. 6 pagine.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

AREA VASTA n. 5
DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE
Uff. Area Strutture Residenziali e Integrazione Socio Sanitaria

Oggetto: : **Inserimento della minore S.E. presso la Comunità terapeutica per minori (SRT- IA 1) "Beata Corte" di Caccamo di Serrapetrona (MC) – codice ORPS 603485**

□ **Normativa di riferimento**

- L. n. 449/1997
- D.Lgs., n. 502/92.;
- L. 23/12/1994, n. 724;
- L.R. 4-6-1996, n. 18 e s.m.i.;
- D. Lgs n. 229/99;
- L.R. 16/3/2000, n. 20;
- L. 08/11/2000, n. 328;
- D.P.C.M. 19/11/2001;
- D.P.C.M. 14/12/2001;
- D.G.R.M., n. 1011 del 09/07/2013;
- D.G.R.M. n. 1195 del 01/08/2013;
- DGRM n. 1704 del 28/12/2005;
- Det. Dir. Gen. ASUR n. 785 del 31/12/2005;
- Det. Dir. Gen. ASUR n. 254 del 27/4/2006;
- L.R. 11/11/2013, n. 36.
- DGRM n. 1331 del 25/11/2014
- DGRM del 09/04/2015 n. 289
- Nota DG/ASUR prot. n. 20261 del 04/07/2016
- DGRM n. 118 del 22/02/2016

□ **Motivazione:**

L'utente minore S.E., residente nell'ambito territoriale del Distretto di San Benedetto del Tronto ed i cui dati anagrafici sono riportati nell'allegato cartaceo non soggetto a pubblicazione per motivi di privacy in applicazione del D.lgs 196/2003) con diagnosi di "paziente con tratti borderline di personalità ed oscillazioni del tono dell'umore, recente acting-out" è stata seguita inizialmente dal Consultorio familiare dell'AV5, dai servizi dell'ATS 21 e infine dai servizi sociali del Comune di S.B.T. Nell'ultimo anno la minore ha avuto diversi ricoveri presso l'ospedale Salesi di Ancona (S.O.D. Neuropsichiatria Infantile) e, da ultimo, presso l'ospedale di San Benedetto del Tronto in attesa di collocamento in una idonea comunità.

Con nota del 13/09/2017 ID 879246|SBUMEE la Responsabile dell'UMEE del servizio Cure Tutelari AV5, Dr.ssa M.A. Longo, ha comunicato che in data 11/09/2017 la minore S.E. è stata inserita presso la struttura residenziale psichiatrica "Beata Corte" con sede in Caccamo di Serrapetrona (MC) ed ha trasmesso in allegato la seguente documentazione:

1. Copia del Decreto del Tribunale per i minorenni delle Marche, datato 14/06/2017 proc. n. 409/2017VG che dispone l'inserimento in struttura con carattere d'urgenza;
2. Copia del Piano di Trattamento Individuale (PTI), definito dall'UMEE con relativi allegati;
3. Verbale della riunione dell'UVI integrata tenutasi in data 08/09/2017;
4. Copia dell'attestazione dell'avvenuto ingresso nella Comunità terapeutica sopra citata.

La struttura in oggetto (codice ORPS 603485) ed è classificata SRT -IA come da DGRM n. 118/2016, è autorizzata con atto prot. n. 913 dell'11/02/2015 per n. 20 posti letto ed è accreditata dalla Regione Marche con Decreto del Dirigente P.F. Accreditamenti n. 208/ACR del 14/05/2016.

Il livello assistenziale di primo inserimento individuato, con decorrenza dal 11/09/2017, è SRT -IA-1, a cui corrisponde una tariffa giornaliera di € 250,00 per i primi tre mesi, a cui seguirà la rivalutazione clinica con eventuale proroga (come da DGR 118/2016)

L'onere di € **23.000,00** (gg 92 x €250,00) derivante dall'adozione del presente atto va registrato sul conto 05.05.10.01.07 (Aut. n. 25 sub 21) del bilancio dell'esercizio 2017.

Premesso quanto sopra,

SI PROPONE

1. di prendere atto dell'inserimento della minore S.E. dal 11/09/2017 presso la Comunità terapeutica (SRT-IA 1) denominata "Beata Corte" con sede in Caccamo di Serrapetrona(MC) in Via Nazionale n. 12, gestita dalla società "Abitare il Tempo srl", codice ORPS 603485 (le generalità complete dell'utente sono riportate nell'allegato cartaceo non soggetto a pubblicazione per motivi di privacy);
2. di dare atto che la retta giornaliera omnicomprensiva, ai sensi della DGRM n. 118/2016 All. B (Modifica DGR 1331/2014) è di seguito riportata:

Denominazione livello assistenziale e codice	Denominazione struttura	Quota SSR €	Quota Compartecipazione utente/Comune	Quota Totale €
SRT-IA 1 Alta Intensità terapeutico-riabilitativa	Struttura Residenziale Terapeutica di NPIA	250,00	0,00	250,00

3. di precisare che il livello di assistenza SRT-IA .1 “Alta Intensità Terapeutico-Riabilitativa” non può essere superiore a tre mesi, eventualmente prorogabile, con motivazione scritta e concordata con il servizio di NPIA di riferimento (DGRM 118/2016);
4. di imputare la spesa presunta relativa al periodo dal 11/09/2017 al 11/12/2017, pari ad € **23.000,00** (gg 92 x € 250,00) sul conto sezionale della AV5 n. 05.05.10.01.07 “Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone anziane e disabili” (Aut. n. 25 sub 21) del bilancio dell’esercizio 2017;
5. di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo regionale, ai sensi dell’art. 1, comma 2, della L.R. 11/11/2013, n. 36;
6. di trasmettere il presente atto al:
 - Collegio Sindacale
 - Servizio Economico Finanziario
 - Servizio Cure Tutelari/UMEE
7. di dare atto che la presente determina è efficace dal giorno della pubblicazione nell’Albo pretorio Informatico AV5 ai sensi dell’art. 1 L.R. 36/2013.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Loredana Emili)

PARERE DEL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO TERRITORIALE DELLA AV5

Il sottoscritto esprime parere favorevole in ordine alla regolarità tecnica del presente provvedimento e ne propone l’adozione al Direttore dell’ Area Vasta 5.

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DAT
(Dott. Marco Canaletti)

ATTESTAZIONE DEL DIRIGENTE DELLA U.O. ECONOMICO-FINANZIARIA E DEL RESPONSABILE DELLA U.O. CONTROLLO DI GESTIONE IN RIFERIMENTO AL BILANCIO ANNUALE DI PREVISIONE 2017

I sottoscritti, vista la dichiarazione del Responsabile del procedimento, attestano che la spesa derivante dall’adozione del presente atto sono ricompresi nel budget 2017, per come assegnato all’AV5 con determina DG/ASUR n. 314 del 25/05/2017.

IL RESPONSABILE
 DEL CONTROLLO DI GESTIONE
Dott. Alessandro Ianniello

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



- ALLEGATI -

Scheda identificativa utente S.E. non soggetta a pubblicazione per motivi di privacy