

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

N. 407/AV4 DEL 07/06/2013

Oggetto: [inserimento assistito M.G. presso struttura "Villa Oasi" - provvedimenti per anno 2012]

**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 / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

- 1) di prendere atto dell'autorizzazione del Direttore del Distretto 2 all'inserimento dell'assistito M.G. presso struttura "Villa Oasi" di Chiesanuova (RSM) per il periodo agosto 2012 – dicembre 2012;
- 2) di liquidare le fatture emesse nel periodo di riferimento per un importo complessivo di € 15.000,00, dando atto che tale spesa è registrata nella contabilità generale ASUR esercizio 2012;
- 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 DI AREA VASTA
Dr. Gianni Genga**

La presente determina consta di n. 3 pagine di cui n. 0 pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(UOC DIREZIONE AMMINISTRATIVA AREA TERRITORIALE)

NORMATIVA DI RIFERIMENTO

- ▣ D.P.C.M. 14.02.01 “Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie”
- ▣ D.P.C.M. 29.11.01 “Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA)”
- ▣ D. Lgs. 229/99 art. 3 *septies* (integrazione socio sanitaria)

Con nota del 26.07.2012 prot. 634 il Responsabile della UOS UMEA con sua relazione indirizzata al Direttore del Distretto sanitario n. 2 attesta che:

“avendo valutato da parte di questa UMEA il caso del disabile in oggetto affetto da esiti di encefalopatia metabolica, decadimento psico-fisico e mentale, HIV positivo con grave compromissione dello stato di salute ed autonomia; tenuto conto della richiesta insistente da parte dei genitori ormai anziani; vista l'impossibilità di una permanenza presso il proprio domicilio; preso atto delle caratteristiche del centro accreditato in oggetto che si è reso disponibile; avendo valutato l'appropriatezza nonché la competenza affidabilità ed economicità della struttura; avendo da tempo ricercato un centro capace di accoglierlo sempre con esito negativo; l'UMEA è propensa e pronta all'inserimento di M.G.”

Si da atto che la struttura “Villa Oasi S.r.l.” è autorizzata dal Congresso di Stato della Repubblica di San Marino con delibera n. 29 del 17 luglio 2006 quale “Casa di Riposo per anziani autosufficienti e non autosufficienti”

Si da atto che il Direttore del Distretto Sanitario n. 2 ha autorizzato tale inserimento a far data dal 03.08.2012.

Con il presente provvedimento si intende:

- prendere atto dell'autorizzazione del Direttore del Distretto Sanitario n. 2 all'inserimento dell'assistito M.G. come sopra descritto
- liquidare le fatture emesse per un importo complessivo di € 15.000,00, dando atto che costi di cui al presente atto rientrano nella disponibilità economica di cui al conto di riferimento del budget 2012;

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

- 1) di prendere atto dell'autorizzazione del Direttore del Distretto 2 all'inserimento dell'assistito M.G. presso struttura "Villa Oasi" di Chiesanuova (RSM) per il periodo agosto 2012 – dicembre 2012;
- 2) di liquidare le fatture emesse nel periodo di riferimento per un importo complessivo di € 15.000,00, dando atto che costi di cui al presente atto rientrano nella disponibilità economica di cui al conto di riferimento del budget 2012;
- 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 Responsabile del Procedimento

Dott. Michele Gagliani

Il Direttore UOC

Dott. Valter Pazzi

IL Dirigente del Bilancio

Il sottoscritto, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento attesta che i costi di cui al presente atto rientrano nella disponibilità economica di cui al conto di riferimento del budget 2012 (AUT. 232 SUB. 19)

Il Direttore UOC Bilancio

Dott. Luigi Stortini

PROPOSTA DI SPESA – BUDGET 2012

U.O.: DISTRETTO SANITARIO N. 2

CONTO n. 0505100107

DESCRIZIONE CONTO: ASSISTENZA RESIDENZIALE ANZIANI E DISABILI

A	BUDGET ANNO 2012	Euro: _____
B	IMPEGNATO/ORDINATO PROGRESSIVO ANNO 2012	Euro: _____
C= A-B	BUDGET RESIDUO	Euro: _____
D	SPESA OGGETTO DI DETERMINA	Euro: 15.000,00
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 Direttore del Distretto Sanitario n. 2

Dr. Vincenzo Rea

- ALLEGATI -