

N.B. Gli Statuti Comunali e Provinciali effettuati ai sensi e per gli effetti di cui al 4° comma dell'art. 4 della Legge 8 giugno 1990, n. 142, dei Comuni di Offagna, Belforte all'Isauro, Montelabbate, Smerillo, Rotella, Montefalcone Appennino, Belmonte Piceno, Altidona, Castelraimondo, Pollenza, Urbania. Frontino verranno pubblicati integralmente nei Supplementi n. 105 - 106 - 107 - 108 - 109 - 110 - 111 - 112 - 113 - 114 - 115 - 116 al B.U. n. 38 del 16 aprile 1992.

ERRATA CORRIGE

Attribuzione di contributi previsti dalla Legge n. 65 lettera C già pubblicata sul BUR del 12.3.92 n. 29 a pag. 1095.

PROVINCIA DI ANCONA

ENTE BENEFICIARIO	IMPORTO FINANZIATO (in milioni)	IMPIANTO FINANZIATO
4) Camerote Piceno	80	Completamento lavori campo di calcio, boccalonano e centro tennis.

ATTI DEL CONSIGLIO REGIONALE

Deliberazione Amministrativa n. 80 del 15.1.1992. Attuazione articolo 27 legge 26 giugno 1990, n. 162 Istituzione presso le USL dei servizi per le tossicodipendenze indirizzi attuativi.

(Restituita senza rilievi dalla C.C.A.R. con decisione n. 921892 del 27 marzo 1992)

Il presidente pone in discussione il seguente punto all'ord.g.: proposta di atto amministrativo n. 76/91, a iniziativa della giunta regionale «Attuazione articolo 27 legge 26 giugno 1990, n. 162 — Istituzione presso le USL dei servizi per le tossicodipendenze — Indirizzi attuativi» (iscritta all'ordine del giorno al sensi dell'articolo 87 del Regolamento Interno su richiesta della giunta regionale essendo trascorsi centoventi giorni dalla data di assegnazione).

Il presidente, essendo l'atto privo del necessario parere della commissione consiliare competente in materia finanziaria, al fine di procedere all'esame dell'atto stesso, invita la commissione a riunirsi e ad esprimere il proprio parere in aula.

omissis

Il presidente dà la parola al presidente della commissione il quale comunica che la commissione ha deliberato di esprimere sull'atto parere favorevole a condizione che vengano apportate alcune modifiche il cui testo viene allegato.

omissis

Al termine della discussione, il presidente pone in votazione la seguente deliberazione con le modifiche proposte dalla commissione consiliare:

IL CONSIGLIO REGIONALE

Visto il decreto del ministero della sanità in data 30 novembre 1990, n. 444 (gazzetta ufficiale 30

gennaio 1991, n. 25) con il quale, in attuazione dell'articolo 27 della legge 26 giugno 1990, n. 162, sono state adottate norme regolamentari per la determinazione dell'organico e delle caratteristiche organizzative e funzionali dei servizi per le tossicodipendenze, da istituire presso le unità sanitarie locali;

Visto il D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309 concernente il testo unico delle leggi in materia di tossicodipendenze (in seguito così citato T.U.);

Visto l'articolo 113 del T.U. relativo alle funzioni dei servizi pubblici per le tossicodipendenze, nonché l'articolo 122 relativo alla definizione del programma terapeutico e socio-riabilitativo del servizio pubblico;

Visto in particolare l'articolo 2 del cennato decreto del ministero della sanità ove è previsto che i servizi per le tossicodipendenze (SERT), istituiti o da istituire a cura delle USL, possono essere articolati in moduli organizzativi in coerenza con la disciplina contrattuale per il personale del servizio sanitario nazionale, conformemente alle determinazioni della Regione da adottarsi sulla base delle leggi vigenti;

Considerato che ai sensi dell'articolo 8 della L.R. 24/1980, le funzioni di indirizzo delle attività delle USL, finalizzate ad assicurare il raggiungimento degli obiettivi del servizio sanitario nazionale, sono esercitate dal consiglio regionale;

Ritenuto di dover adottare i necessari indirizzi, sulla base delle caratteristiche dei servizi già operanti, della dimensione ed articolazione delle USL, della diffusione del fenomeno e della presumibile quota di finanziamento a regime che lo Stato ha assegnato alla Regione Marche, in applicazione del comma 4 dell'articolo 118 del T.U.;

Visto il cennato comma 4 dell'articolo 118 del D.P.R. 309/1990, ove tra l'altro è prevista, per il potenziamento dei servizi pubblici per le tossicodipendenze, una disponibilità di lire 240.600.000.000, per l'anno 1991;

Vista la nota in data 22 marzo 1991 con la quale il ministero della sanità fa conoscere che la quota spettante alla Regione Marche ammonta a lire 6.660.000.000;

Considerato che il CIPE in data 31 maggio 1991 ha deliberato l'assegnazione alla Regione Marche della cennata somma;

Ritenuto di dover procedere alla adozione degli indirizzi regionali per l'attivazione dei SERT così come configurati dalla normativa di cui al D.M. Sanità 444/1990, tenendo conto della cennata quota di finanziamento assegnata alla Regione Marche;

Considerato che sulla base di tale finanziamento e dell'organico tipo per ogni SERT previsto dal D.M. sanità 444/1990, tabella 1 e relative note, nelle Marche, includendo tutti gli operatori a tempo pieno già in servizio nei servizi di assistenza ai tossicodipendenti, è possibile attivare non più di 14 SERT;

Ritenuto perciò di dover adottare il presente

atto di indirizzi prevedendo. In alcune aree ove il fenomeno è meno rilevante o caratterizzate da facilità di collegamento, l'attivazione di SERT con una competenza estesa al territorio di USL contigue, ciò anche in previsione dell'eventuale riordinamento del servizio sanitario nazionale;

Dato atto che le somme occorrenti per il pagamento delle spese derivanti dal presente atto fanno carico alla quota parte di cui al comma 4 dell'articolo 112 del D.P.R. 309/1990, la quale sarà iscritta nel bilancio regionale con successivi atti;

Tenuto conto che le USL prima di procedere alle nuove assunzioni, nell'ambito del contenimento della spesa, provvederanno ad una ricognizione del personale in esubero per utilizzarlo nel SERT;

Vista la proposta della giunta regionale;

Visto il parere obbligatorio, reso ai sensi del quarto comma dell'articolo 22 dello Statuto regionale, dalla commissione consiliare permanente competente in materia finanziaria;

Visto l'articolo 21 dello Statuto regionale;

DELIBERA

- 1) di approvare gli indirizzi di cui all'allegato 1, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, per la istituzione ed il potenziamento dei servizi per le tossicodipendenze presso le USL, così come previsto dall'articolo 118 del testo unico delle leggi in materia di tossicodipendenze e dal D.M. sanità 30 novembre 1990, n. 444;
- 2) di autorizzare la giunta regionale ad adottare, ai sensi dell'articolo 8 della L.R. 24/1980 e sulla base degli indirizzi di cui alla presente deliberazione, i successivi provvedimenti per una piena attuazione del cennato D.M. sanità 30 gennaio 1991, n. 444 e delle disposizioni di cui al presente atto.

La medesima giunta regionale calcolerà ed erogherà le somme per il pagamento del personale che si autorizza ad assumere "ex novo", tenendo conto, per l'anno 1991, del costo medio annuale per ogni singolo operatore, specificato come segue:

medico 10° livello	L. 83.342.000
medico 9° livello	L. 65.345.000
medico tempo definito	L. 38.300.000
psicologo 10° livello	L. 70.305.000
psicologo 9° livello	L. 56.000.000
sociologo 9° livello	L. 50.302.000

assistente sociale 7° livello	L. 38.912.000
assistente sociale 6° livello	L. 35.840.000
infermiere 6° livello	L. 35.840.000
educatore 6° livello	L. 35.840.000
amministrativo 7° livello	L. 38.912.000
amm.vo tempo definito 7° liv.	L. 31.130.000

Le somme residue del fondo disponibile saranno divise in parti uguali fra le USL capofila del SERT. Tutte le spese faranno carico al fondo annuale di cui al comma 4 dell'articolo 118 del D.P.R. 9 ottobre 1990, n. 309, quota parte annuale attribuita alla Regione Marche. Eventuali somme assegnate alle USL e non utilizzate per le spese stipendiali potranno essere impiegate per le spese di gestione del SERT;

- 3) di dare atto che la gestione dei servizi per le tossicodipendenze di Urbino, Fossombrone, Ancona, Macerata, Civitanova Marche, Camerino e Fermo, in applicazione del comma 3 dell'articolo 113 del T.U. delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti, dovrà avvenire in forma associata tra le USL servite, nel rispetto della normativa vigente e degli indirizzi del presente atto. A tal fine è approvato l'allegato schema tipo di convenzione per la gestione associata delle attività dei cennati SERT;

- 4) di autorizzare il presidente della giunta regionale ad erogare i fondi relativi all'anno 1990, di cui alla deliberazione CIPE in data 12 marzo 1991 (G.U. 83/1991), ammontanti a lire 1.050.000.000 a favore delle USL, così come riportato nell'allegata tabella A. Tali fondi di parte corrente, ripartiti in base alla popolazione servita, saranno utilizzati dalle USL esclusivamente per l'avvio ed il potenziamento dei servizi per le tossicodipendenze, ivi compresi gli arredi e le attrezzature degli ambulatori, adibiti o da adibire a sede dei SERT.

I singoli decreti di erogazione dei contributi saranno emessi in relazione agli impegni di spesa effettivamente deliberati dalle USL.

Alla copertura degli oneri derivanti dall'esecuzione del presente atto, pari a lire 1.050.000.000, si provvede con i fondi stanziati a carico del capitolo 4232101 dello stato di previsione della spesa per l'anno 1991 "Finanziamento dei servizi per le tossicodipendenze anno 1990", non impegnati alla data del 31 dicembre 1991 da reinscrivere a carico del corrispondente capitolo del bilancio di previsione per l'anno 1992.

Avvenuta la votazione, il presidente ne proclama l'esito: "Il consiglio approva".

IL PRESIDENTE
f.to Giancarlo Scriboni

allegato 1

Istituzione presso le USL dei servizi per le tossicodipendenze Indirizzi attuativi

Premessa

I servizi per le tossicodipendenze (SERT), così come prevede il D.M. sanità 30 novembre 1990, n. 444 debbono avere un organico tipo minimo di almeno 11 unità, di cui un amministrativo a tempo parziale e 10 operatori a tempo pieno; a questi vanno aggiunte le maggiorazioni, previste dalla normativa, in presenza, nel territorio di competenza del SERT, di strutture o situazioni particolari come: popolazione carceraria, tossicodipendenti in comunità terapeutiche in numero superiore a 100, una popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa (cfr. tabella 1 e relative note, allegate al D.M. sanità 444/1990).

Onde poter pervenire alla determinazione della rete del SERT effettivamente attivabile nella Regione, occorre tuttavia valutare le possibilità di finanziamento da parte dello Stato.

Il primo elemento da valutare è dunque il finanziamento "a regime" assegnato alla Regione Marche; esso ammonta a lire 6.660.000.000.

Tale somma, considerando che un operatore in media costa circa 50 milioni l'anno, consente alla Regione Marche di assumere circa 122 unità di personale a tempo pieno più 13 part-time.

Si potranno perciò avere nelle Marche, aggiungendo anche i 48 operatori a tempo pieno, in servizio o che stanno per essere assunti presso gli attuali SAT, ivi compresi quelli di cui al punto 1.5 della deliberazione 5/1990 sull'AIDS, 170 unità di personale da adibire in maniera esclusiva ed a tempo pieno al settore delle tossicodipendenze.

Detti operatori non sono però sufficienti per attivare un SERT presso ogni USL, cosa peraltro inopportuna nelle Marche ove vi sono diverse USL di piccole dimensioni (15-20 mila abitanti) e con pochi soggetti tossicodipendenti da seguire.

Da tali considerazioni discende la necessità di procedere, così come prevede il terzo comma dell'articolo 113 del T.U., alla istituzione di alcuni SERT in forma associata tra USL.

Da un esame della distribuzione sul territorio regionale della utenza che nel corso dell'anno è affluita agli attuali SAT (cfr. tabella A), della popolazione complessivamente servita e dei collegamenti esistenti, si ritiene di poter prevedere 14 SERT, distribuiti così come riportato nel successivo punto 1 e nelle allegate schede.

Per tutto quanto detto l'indirizzo regionale per la istituzione dei SERT è quello di cui ai seguenti punti.

Caratteristiche organizzative e funzionali dei SERT

1. LA RETE DEI SERT

I SERT da costituire nella regione sono 14 e precisamente

- | | |
|----------------|-----------------------------|
| 1) Pesaro | 8) Jesi |
| 2) Urbino | 9) Macerata |
| 3) Fossombrone | 10) Civitanova Marche |
| 4) Fano | 11) Camerino |
| 5) Ancona | 12) Fermo |
| 6) Fabriano | 13) S. Benedetto del Tronto |
| 7) Senigallia | 14) Ascoli Piceno |

I seguenti SERT sono gestiti in forma associata tra le USL servite, come segue:

- | | |
|---------------------------------|-------------------|
| Urbino: USL 1, 2 e 5 | (capofila USL 5) |
| Fossombrone: USL 6 e 7 | (capofila USL 6) |
| Ancona: USL 9, 12 e 13 | (capofila USL 12) |
| Macerata: USL 15 e 19 | (capofila USL 15) |
| Camerino: USL 18 e 20 | (capofila USL 20) |
| Civitanova Marche: USL 14 e 16) | (capofila USL 16) |
| Fermo: USL 17, 21 e 23 | (capofila USL 21) |

La rete dei SERT è attuata mediante il potenziamento dei servizi per le tossicodipendenze già esistenti, curato dalle corrispondenti USL ove insistono come sede principale.

Il loro bacino di utenza deve comprendere tutti i comuni delle USL individuate e specificate nelle allegate schede relative ad ogni SERT.

2. COSTITUZIONE DEI SERT

La giunta regionale, sulla base dell'organico determinato per ogni singolo SERT nelle allegate schede, autorizza le USL capofila ad assumere il personale, tenendo conto di quello già in servizio per il settore delle tossicodipendenze, o in corso di assunzione per deroghe concesse per gli stessi fini o in applicazione della legge sull'AIDS (deliberazione 5/1990, paragrafo 1.5), nell'area servita dal SERT.

La medesima giunta regionale terrà altresì conto delle unità di personale che comunque le USL decidano di utilizzare in tali servizi.

Gli atti relativi all'espletamento dei concorsi per l'adeguamento degli organici, sono assunti dalle USL capofila così come individuate nelle singole schede, seguendo le procedure previste dalle vigenti norme in materia di assunzioni del personale del servizio sanitario nazionale.

Il personale delle USL capofila e delle altre associate, in servizio a tempo pieno per il settore delle tossicodipendenze alla data di entrata in vigore del D.M. sanità 444/1990, ivi compreso quello part-time incluso nell'organico del SERT, farà funzionalmente parte dell'équipe del SERT, che è da considerare un solo presidio, pur rimanendo nell'organico delle USL di provenienza, e sarà utilizzato secondo le direttive di cui al presente atto e comunque dovrà svolgere le attività istituzionali in tutta l'area di competenza del SERT.

Tutti gli altri operatori dipendenti dalle USL, che alla data dell'entrata in vigore del D.M. sanità 444/1990 erano in servizio part-time per il settore delle tossicodipendenze possono essere autorizzati a continuare tale rapporto in aggiunta al personale a tempo pieno. Il personale del SERT è comunque tenuto al rispetto delle turnazioni stabilite dagli organi competenti della USL, sentiti il coordinatore del SERT, le organizzazioni sindacali e gli stessi operatori interessati.

3. LIVELLI ASSISTENZIALI E COMPETENZE TERRITORIALI

Le USL di riferimento dei SERT, attraverso una sistematica consultazione degli organi delle altre USL associate, assicurano l'espletamento delle attività in tutta l'area servita, prevedendo livelli assistenziali, ove possibile, pari a quelli in essere alla data di entrata in vigore del D.M. sanità 444/1990 e comunque così come specificato nei punti che seguono e nelle singole schede allegate per ogni SERT, le quali formano tutte parti integranti e sostanziali del presente atto.

4. COORDINAMENTO, COLLEGAMENTO ED ATTIVITÀ DI COLLABORAZIONE DEI SERT

Il collegamento tra i SERT e le strutture di recupero sociale di cui agli articoli 114, 115 e 166 del T.U. è assicurato sia mediante apposite convenzioni, sia mediante protocolli di intesa che prevedano consultazione e scambio di notizie sui casi in carico e sulle attività in programma.

Le USL assicurano, anche mediante ordini di servizio, ogni forma di coordinamento stabile dei SERT con gli operatori dei consultori familiari, con le strutture per l'AIDS e per le patologie infettive, con i servizi medicolegali, con i laboratori di analisi di riferimento, anche convenzionati, con i servizi di igiene mentale, con gli altri SERT nonché, qualora necessario, con altri servizi sanitari e sociali che comunque svolgono attività nel settore delle tossicodipendenze.

In relazione a quanto previsto dall'articolo 113 del T.U. e dall'articolo 2 del D.M. sanità 444/1990 le USL si avvalgono del SERT per le seguenti attività:

- a) collaborazione con i provveditorati agli studi per la realizzazione degli interventi di cui agli articoli 105 e 106 del T.U. (centri di informazione e consulenza nelle scuole secondarie superiori);
- b) collaborazione con le autorità militari esistenti nel territorio per l'attuazione di quanto disposto agli articoli 109, 110 e 111 del T.U.;
- c) collaborazione con il servizio sanitario penitenziario ai fini degli interventi di cura e riabilitazione a favore dei detenuti tossicodipendenti, nell'ambito dei programmi concordati dalle USL stesse con gli istituti di pena, ai sensi del terzo comma dell'articolo 96, del T.U.

Ai fini del trattamento di cui agli articoli 75 e 76 del T.U. su richiesta del prefetto e dell'autorità giudiziaria competente i SERT predispongono e curano l'attuazione del programma terapeutico dei soggetti loro inviati; forniscono altresì all'autorità giudiziaria le certificazioni di cui all'articolo 91 del T.U.

5. ATTIVITÀ SPECIFICHE DEI SERT

I SERT costituiscono le strutture di riferimento delle USL per i tossicodipendenti e per le loro famiglie e garantiscono agli interessati la riservatezza degli interventi e, ove richiesto, l'anonimato.

I SERT devono assicurare in ogni caso la disponibilità dei principali trattamenti di carattere psicologico, socio-riabilitativo e medico-farmacologico. I relativi interventi, nonché quelli di carattere preventivo, quando obiettive circostanze lo rendano opportuno, sono effettuati domiciliariamente o in altre idonee strutture. Il trattamento psicologico e socio-riabilitativo viene attuato anche tramite le apposite convenzioni di cui all'articolo 117 del T.U. con gli enti ausiliari senza scopo di lucro iscritti all'albo regionale.

I SERT, nell'ambito delle proprie competenze, in relazione a quanto previsto dall'articolo 113 del T.U. e dall'articolo 3 del D.M. sanità provvedono a:

- a) attuare interventi di primo sostegno ed orientamento per i tossicodipendenti e le loro famiglie;
- b) attuare interventi di informazione e prevenzione particolarmente nei confronti delle fasce giovanili di popolazione;
- c) accertare lo stato di salute psicofisica del soggetto anche con riferimento alle condizioni sociali;
- d) certificare lo stato di tossicodipendenza ove richiesto dagli interessati o per le finalità di cui alla legge 152/1990;
- e) definire i programmi terapeutici individuali compresi gli interventi socio-riabilitativi;
- f) realizzare direttamente o in convenzione con le strutture di recupero sociale di cui agli articoli 114, 115 e 116 del T.U. il programma terapeutico e socio-riabilitativo;
- g) attuare gli interventi di prevenzione della diffusione delle infezioni da HIV e delle altre patologie correlate alla tossicodipendenza, sia nei confronti dei soggetti in trattamento presso il SERT che nei confronti di quelli in trattamento presso le strutture convenzionate ai sensi dell'articolo 177 del T.U. e presso altre strutture di riabilitazione;
- h) valutare periodicamente l'andamento e i risultati del trattamento e dei programmi di intervento sui singoli tossicodipendenti in riferimento agli aspetti di carattere clinico, psicologico, sociale, nonché in termini di cessazione di assunzione di sostanze stupefacenti;
- i) rilevare i dati statistici ed epidemiologici relativi alla propria attività e al territorio di competenza, secondo le direttive della Regione, quindi partecipare e collaborare a ricerche, promosse dalla Regione e/o da istituti universitari o di ricerca, circa il controllo della efficacia dei protocolli terapeutici e pubblicizzare sistematicamente i risultati delle attività;
- l) fornire pareri alla Regione ed alle USL sulle strutture che accolgono tossicodipendenti e sugli enti comunque iscritti agli albi regionali;
- m) avviare, in attuazione anche del disposto di cui all'articolo 1 della L.R. 6 agosto 1982, n. 30, interventi preventivi, curativi e socio-riabilitativi a favore di soggetti alcolodipendenti o comunque dipendenti da sostanze voluttuarie. In tale ambito gli operatori privilegeranno azioni di sostegno e supporto alle famiglie, ai fini della loro corresponsabilizzazione al processo di prevenzione, trattamento e riabilitazione e promuoveranno, ove necessario, gruppi di mutuo soccorso: alcoolisti anonimi, club per alcoolisti in trattamento, ecc.

I SERT, avvalendosi anche degli enti ausiliari di cui all'articolo 115 del T.U. attuano periodicamente sui tossicodipendenti in trattamento i seguenti interventi relativi alla prevenzione delle infezioni da HIV e delle altre patologie correlate alla tossicodipendenza:

- 1) individuazione dei comportamenti a rischio;
- 2) informazione ed educazione sanitaria;
- 3) visite mediche ed interventi diagnostici e terapeutici;
- 4) test di laboratorio per l'HIV, previo consenso e con relativo supporto psicologico, ricercando comunque l'accordo e la collaborazione delle strutture idonee dell'ambito territoriale servito;
- 5) test di gravidanza previo consenso e con gli adeguati interventi di consulenza.

Le USL doteranno i SERT delle strutture, delle attrezzature e dei locali necessari per poter consentire ai servizi stessi di compiere adeguatamente gli interventi di cui al presente atto, con particolare riferimento alle esigenze di riservatezza e di sicurezza.

6. MODALITÀ DI FUNZIONAMENTO

Le USL, tramite i SERT, assicurano l'espletamento delle attività assistenziali ai tossicodipendenti, nell'arco delle 24 ore e per tutti i giorni della settimana.

I SERT assicurano, nell'area servita, tale attività assistenziale attraverso idonee turnazioni di tutti gli operatori, come segue:

- a) nell'ambulatorio a maggiore affluenza di tossicodipendenti: 12 ore nei giorni feriali e 6 ore nei giorni festivi. In merito si specifica che i turni festivi debbono essere espletati anche dagli operatori in servizio prevalente in ambulatori collegati dell'area servita;
- b) negli ambulatori e nei servizi collegati: orario rapportato alle dimensioni del fenomeno, mantenendo gli stessi livelli assistenziali vigenti alla data di entrata in vigore del D.M. sanità 444/90 e dove si ritenga necessario andranno aumentati gli organici mediante equa ripartizione del personale assegnato al SERT.

L'espletamento dell'orario notturno e festivo non coperto dall'apertura degli ambulatori del SERT, può essere garantito attraverso il collegamento tra SERT, l'utilizzo di altre strutture delle USL (preferibilmente un pronto soccorso), nonché l'uso di unità mobili, la reperibilità degli operatori od altre idonee forme.

La reperibilità notturna e festiva è attivata preferibilmente presso un pronto soccorso dell'area servita, da individuare d'intesa con le USL associate. In merito alle turnazioni vale quanto detto alla precedente lettera a). Al personale, interessato sono comunque applicate le vigenti norme contrattuali in materia.

Almeno due volte al mese, l'équipe del SERT al completo, si riunisce in una unica sede, ai fini delle attività di coordinamento e di supervisione.

In linea generale ed in prima applicazione la rete ambulatoriale e gli orari settimanali di apertura sono quelli riportati nelle allegate schede.

7. ORGANICO

La pianta organica dei SERT è definita, sulla base dei criteri di cui alla tabella 1 allegata al D.M. sanità 444/1990 così come riportata nelle singole schede per SERT.

In presenza di popolazione 11-39 anni particolarmente rilevante, in applicazione del disposto di cui alla lettera o) della tabella 1 allegata al D.M. sanità 444/1990 si stabilisce che l'incremento di alcune unità di personale è concesso in via prioritaria nei casi in cui un SERT serva un bacino di utenze comprendente più USL ed una popolazione particolarmente rilevante, al fine di garantire in tali aree, caratterizzate da popolazione concentrata, sufficienti livelli assistenziali ed un'adeguata attività preventiva.

La pianta organica può essere periodicamente agglomata dalla giunta regionale, sulla base delle risultanze dei dati di attività del SERT, riferite a periodi almeno biennali. Qualora siano apportate alla pianta organica variazioni in diminuzione, il personale eccedente è utilizzato in altri servizi delle USL servite, secondo le norme definite dalla vigente normativa contrattuale per il personale del servizio sanitario nazionale.

Nell'assunzione e nell'assegnazione del personale al SERT si deve tenere conto di quanto stabilito dal terzo comma dell'articolo 6 del D.M. sanità 444/1990 e deve essere attribuita una particolare valutazione all'attività prestata nei servizi pubblici e convenzionati di assistenza ai tossicodipendenti. Per i profili professionali di medico e di psicologo deve essere attribuito maggior peso, nella valutazione del curriculum formativo, ai titoli conseguiti per i medici, nelle discipline di farmacologia medica, tossicologia, psichiatria e medicina generale, per gli psicologi nelle discipline di psicologia clinica, psicologia sociale e psicoterapia.

Pertanto, in attuazione anche del disposto di cui al terzo comma dell'articolo 6 del D.M. sanità 444/1990, si esprime l'indirizzo che almeno l'80% del punteggio previsto per il curriculum formativo e professionale, sia attribuito alle attività professionali e di studio svolte nel settore delle tossicodipendenze.

Per il coordinamento dell'attività è previsto un coadiutore medico facente parte dell'équipe, nominato dalla USL capofila del SERT, tenendo conto della posizione funzionale e della anzianità di servizio. In ogni caso si applica quanto stabilito dall'articolo 6 del D.M. sanità 444/1990.

Le funzioni di coordinatore del SERT che alla data di entrata in vigore del D.M. sanità non risultino già attribuite a personale avente titolo appartenente ad altri profili, sono conferite a personale medico.

Al personale destinato ai SERT si applicano le normative e gli istituti previsti per il personale del servizio sanitario nazionale.

Schema di convenzione per la gestione associata tra USL dei servizi pubblici per le tossicodipendenze

L'USL di _____
nella persona del _____
e la USL di _____
nella persona del _____
rappresentanti legali delle stesse.

Premesso

che la Regione Marche, in attuazione del D.P.R. 309/1990, articolo 113, comma 3, con deliberazione del _____ n. _____ ha stabilito che il SERT di _____ debba avere una competenza operativa assistenziale relativa agli ambiti territoriali delle USL di _____ con capofila la USL di _____

convengano quanto segue

Art. 1

1. L'attività oggetto del presente accordo è esclusivamente quella prevista dal D.M. 444/1990 e dalla deliberazione del _____ n. _____ concernente le competenze degli operatori dei servizi pubblici per le tossicodipendenze (SERT).

Art. 2

1. L'USL di _____, individuata dalla Regione come capofila per la gestione del SERT, entro la fine di ogni anno, sulla base delle direttive regionali, sentito gli operatori del SERT ed acquisito il parere delle USL che usufruiscono del servizio, predispone una relazione sulle attività svolte e sulle iniziative più rilevanti che si intendono attuare per il conseguimento degli obiettivi fissati.

Art. 3

1. Le spese generali per il funzionamento degli ambulatori del SERT e per le relative attrezzature, sono a carico delle USL dove insistono. Sono altresì a carico delle rispettive USL gli oneri per eventuali rette per ricoveri in comunità terapeutica.

2. Le spese per il personale a tempo pieno o a tempo definito, già in servizio alla data di entrata in vigore

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA USL N. _____

DI _____

del D.M. sanità 444/1990, o che sia da assumere per effetto di precedenti atti per essere destinato al settore delle tossicodipendenze, sono a carico delle USL di rispettiva appartenenza. Tale personale continuerà a svolgere attività di assistenza e consulenza nel settore delle tossicodipendenze, secondo le modalità stabilite dalla deliberazione del _____ n. _____ concernente l'istituzione del SERT.

3. Le spese per il personale da assumere ai sensi del D.M. 444/1990 sono invece a carico della USL individuata per la gestione del SERT, così come specificato nella cennata deliberazione n.

4. Eventuali spese per missioni o straordinari sono a carico delle USL ove il personale interessato è inquadrato in ruolo.

Art. 4

1. Il coordinatore dell'attività del SERT è nominato dalla USL capofila, sentite le USL associate, tenuto conto di quanto previsto dal punto 7, comma 4 della deliberazione del _____ n. _____

Art. 5

1. Il presente accordo ha validità fino a quando non interverranno nuove disposizioni in materia da parte della Regione Marche.

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA USL N. _____

DI _____

tabella A

Contributi anno 1990 per avvio e potenziamento SERT

(in migliaia)

USL INTERESSATA	IMPORTO
1 Novafeltria	12.507
2 Macerata Feltria	14.102
3 Pesaro	86.163
4 Fano	53.932
5 Urbino	29.206
6 Fossombrone	24.300
7 Cagli	25.935
8 Senigallia	53.340
9 Falconara	41.750
10 Jesi	74.000
11 Fabriano	41.056
12 Ancona	92.905
13 Osimo	31.880
14 Recanati	42.010
15 Macerata	65.870
16 Civitanova Marche	40.720
17 S. Elpidio a Mare	46.440
18 S. Severino Marche	15.810
19 Tolentino	29.616
20 Camerino	11.675
21 Fermo	63.541
22 S. Benedetto del Tronto	68.281
23 Amandola	12.166
24 Ascoli Piceno	72.795
TOTALE	1.050.000

SERT di PESARO - Gestione USL di PESARO - Svolge attività assistenziale nella USL di: PESARO

Popolazione complessiva servita 116.125 - Sede di riferimento (78 ore): PESARO

Ambulatori collegati aperti a:

(da individuare da parte dell'USL)

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Infr. o Ass.lli sanitari v.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. o affini	Amministrativi (VII livello)	Altro (4)	
Utenti contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 50) 51 media (51 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per:								
1) Popolazione carceraria: n. istituti 1 n. detenuti 130	1 + 1*		1	1				3 + 1*
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 85								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni (stime) (1): n. 50.496				1				1
Pianta organica SERT	3 + 1*	2	3	4	1	1*	1	14 + 2*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1 + 3*		1 + 2*	3*			1	3 + 3*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	2	2	2	4	1	1*		11 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL o con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione dei SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di URBINO • Gestione USL di URBINO • Svolge attività assistenziale nelle USL di: NN. 1, 2, 5

Popolazione complessiva servita 75.621 - Sede di riferimento (78 ore): URBINO

Ambulatori collegati aperti a: NOVA FELTRIA e MACERATA FELTRIA

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Infermieri e Assistenti sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. e affini	Amministrazione (VI livello)	Altro (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per: 1) Popolazione carceraria: n. istituti 1 n. detenuti 20	1			1				2
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 31.618			1	1				2
Planta organica SERT	3	2	3	4	1	1*	1	14 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le totali dipendenze con precedenti atti (2)	1 + 3*	2	1 + 1*	1 + 3*			1 + 1*	6 + 8*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	2		2	3	1	1*		8 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'esistenza del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendere di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendere: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di FANO • Gestione USL di FANO • Svolge attività assistenziale nella USL di: FANO

Popolazione complessiva servita 37.915 - Sede di riferimento (78 ore): FANO

Ambulatori collegati aperti a: (da individuare da parte dell'USL)

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (2)							TOTALE
	Medici	Infer. e Assisti sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. e affini	Amministrativi (VN (letto))	Altro (4)	
Utenza contemporanea in trattamento in media: bassa (0 - 60) Si media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori pec								
1) Popolazione carceraria: n. Istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 25								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 31.203								
Planta organica SERT	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1 + 2*		1	1*			1	3 + 5*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	1	2	1	2	1	1*		7 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di FOSSOMBRONE • Gestione USL di FOSSOMBRONE

Svolge attività assistenziale nelle USL di: FOSSOMBRONE e CAGLI

Popolazione complessiva servita 68.347 - Sede di riferimento (78 ore): FOSSOMBRONE

Ambulatori collegati aperti a: CAGLI

Reperibilità notturna o festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inf. n. o Ass. n. sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. e affini	Amministrativi (VII livello)	Altre (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per: 1) Popolazione carceraria: n. istituti 1 n. detenuti 110	1 + 1*		1	1				3 + 1*
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 27.229								
Pianta organica SERT	3 + 1*	2	3	3	1	1*	1	13 + 2*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le totali dipendenze con precedenti atti (2)			2*	2 + 1*				2 + 3*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (Indicazione di massima) (2)	3 + 1*	2	3	1	1	1*	1	11 + 2*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa accertazione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di ANCONA • Gestione USL di ANCONA • Svolge attività assistenziale nelle USL di: NN. 12, 9, 13

Popolazione complessiva servita 225.019 - Sede di riferimento (78 ore): ANCONA

Ambulatori collegati aperti a: FALCONARA e OSIMO

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inv. di Assati sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. tà o affil.	Amministrativi (VII livello)	Altro (4)	
Utenza contemporanea in trattamento in media: bassa (0 - 60) Si media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per: 1) Popolazione carceraria: n. istituti 1 n. detenuti 160	1 + 1*		1	1				3 + 1*
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 57								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 93.634	1	1	1	1				4
Pianta organica SERT	4 + 1*	3	4	4	1	1	1	18 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	2 + 2*	1	2	1				6 + 2*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (Indicazione di massima) (2)	2	2	2	3	1	1	1	12

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonee certificazioni, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di SENIGALLIA - Gestione USL di SENIGALLIA - Svolge attività assistenziale nella USL di: SENIGALLIA

Popolazione complessiva servita 73.888 - Sede di riferimento (78 ore): SENIGALLIA

Ambulatori collegati aperti a: (da individuare da parte dell'USL)

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (1)							TOTALE
	Medici	Inferm. e Assisti sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. tà o altri	Amministrativi (VII livello)	Altri (4)	
Utenza contemporanea in trattamento in media: basse (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per:								
1) Popolazione carceraria: n. Istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 27.495								
Pianta organica SERT	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le totali dipendenze con precedenti atti (2)	1			1				2
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	1	2	2	1	1	1*	1	8 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa accertazione di idonea certificazione, l'esistenza del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendere di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendere: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di JESI • **Gestione USL di JESI** • **Svolge attività assistenziale nella USL di: JESI**

Popolazione complessiva servita 98.150 - Sede di riferimento (78 ore): JESI

Ambulatori collegati aperti a: (da individuare da parte dell'USL)

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	M.F.N. e Assati sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. e affini	Amministrativi (VII livello)	Altri (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per:								
1) Popolazione carceraria: n. istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 39.413								
Pianta organica SERT	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1	1	1					3
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	1	1	1	2	1	1*	1	7 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendere: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di FABRIANO • Gestione USL di FABRIANO • Svolge attività assistenziale nella USL di: FABRIANO

Popolazione complessiva servita 64.298 - Sede di riferimento (78 ore): FABRIANO

Ambulatori collegati aperti a: (da individuare da parte dell'USL)

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inf. n. o Ass. di sanità V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. e affari	Amministrativi (VII livello)	Altro (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per:								
1) Popolazione carceraria: n. istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 29								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 25.421								
Pianta organica SERT	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1		1					2
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	1	2	1	2	1	1*	1	8 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendere di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendere: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di MACERATA - Gestione USL di MACERATA

Svolge attività assistenziale nelle USL di: MACERATA e TOLENTINO

Popolazione complessiva servita 127.344 - Sede di riferimento (78 ore): MACERATA

Ambulatori collegati aperti a: TOLENTINO

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	InLr o Ass.ist. sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com.iz. o affini	Amministrativi (VII livello)	Altro (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per: 1) Popolazione carceraria: n. istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 28								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 32.609			1	1				2
Planta organica SERT	2	2	3	3	1	1*	1	12 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le fossicodipendenze con precedenti atti (2)	1 + 2*	1	1	2		1*	1	6 + 3*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (Indicazione di massima) (2)	1	1	2	1	1			6

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di CAMERINO • Gestione USL di CAMERINO

Svolge attività assistenziale nelle USL di: CAMERINO e S. SEVERINO MARCHE

Popolazione complessiva servita 36.960 - Sede di riferimento (78 ore): CAMERINO

Ambulatori collegati aperti a: S. SEVERINO MARCHE

Disponibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.N. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inf. e Ass. sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori cont. o eff. (1)	Amministrativi (V° livello)	Altro (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per: 1) Popolazione carceraria: n. istituti 1 n. detenuti 25	1			1				2
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche. n. utenti 68								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 13.816								
Planta organica SEPT	3	2	2	3	1	1*	1	12 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1*		1 + 1*	1 + 1*				2 + 3*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	3	2	1	2	1	1*	1	10 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'esistenza del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi sociologo.
- (5) Personale part-time.

SERT di CIVITANOVA MARCHE • Gestione USL di CIVITANOVA MARCHE

Svolge attività assistenziale nelle USL di: CIVITANOVA MARCHE e RECANATI

Popolazione complessiva servita 114.596 - Sede di riferimento (78 ore): CIVITANOVA MARCHE

Ambulatori collegati aperti a: RECANATI e LORETO

Disponibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inferm. e Ass. soc. sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. o affini	Amministrativi (VII livello)	Altri (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: basse (0 - 60) \$1 media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per:								
1) Popolazione carceraria: n. Istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 30								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 46.920				1				1
Pianta organica SERT	2	2	2	3	1	1*	1	11 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1 + 1*	1*	1 + 1*	2				4 + 3*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (Indicazione di massima) (2)	1	2	1	1	1	1*	1	7 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di FERMO • Gestione USL di FERMO • Svolge attività assistenziale nelle USL di: NN. 21, 17, 23

Popolazione complessiva servita 186.425 - Sede di riferimento: (78 ore): PORTO S. GIORGIO

Ambulatori collegati aperti a: PORTO S. ELPIDIO, FERMO e AMANDOLA

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inf. o Ass. ai sanitari V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. o affini	Amministrativi (VI livello)	Altro (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per: 1) Popolazione carceraria: n. istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 142	1							1
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni: (stime) (1): n. 67.122			1	1				2
Pianta organica SEHT	3	2	3	3	1	1*	1	13 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	2		2*	2			1	5 + 2*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	1	2	3	1	1	1*		8 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
 - (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
 - (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
 - (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di S. BENEDETTO DEL TRONTO • Gestione USL di S. BENEDETTO DEL TRONTO

Svolge attività assistenziale nella USL di: S. BENEDETTO DEL TRONTO

Popolazione complessiva servita 93.866 - Sede di riferimento (78 ore): S. BENEDETTO DEL TRONTO

Ambulatori collegati aperti a: (da individuare da parte dell'USL)

Superabilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inf. e Ass. di sanità V.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. e affini	Amministrativi (VII livello)	Altro (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) Si media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per:								
1) Popolazione carceraria: n. Istituti n. detenuti								
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 52								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 38 anni: (stime) (1): n. 41.109								
Planta organica SERT	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1			1 + 1*				2 + 1*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	1	2	2	1	1	1*	1	8 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale; fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale part-time.

SERT di ASCOLI PICENO • Gestione USL di ASCOLI PICENO

Svolge attività assistenziale nella USL di: ASCOLI PICENO

Popolazione complessiva servita 100.865 - Sede di riferimento (7R ore): ASCOLI PICENO

Ambulatori collegati aperti a: (da individuare da parte dell'USL)

Reperibilità notturna e festiva: presso un pronto soccorso dell'area servita da individuare.

CARATTERISTICHE DELL'AREA SERVITA	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Infer. o Ass. sanità P.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori com. o affini	Amministrazione (VII livello)	Altro (4)	
Utenza contemporaneamente in trattamento in media: bassa (0 - 60) SI media (61 - 100) alta (101 - 150)	2	2	2	2	1	1*	1	10 + 1*
Incremento operatori per: 1) Popolazione carceraria: n. istituti 1 n. detenuti 100	1			1				2
2) Utenti in trattamento presso comunità terapeutiche: n. utenti 67								
3) Popolazione residente di età tra gli 11 ed i 39 anni (slime) (1): n. 43.818				1				1
Pianta organica SERT	3	2	2	4	1	1*	1	13 + 1*
Personale già in servizio o autorizzato ad essere assunto per le tossicodipendenze con precedenti atti (2)	1		2*				1	2 + 2*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	2	2	2	4	1	1*		11 + 1*

NOTE:

- (1) Gli incrementi relativi alle aree con popolazione 11-39 anni particolarmente numerosa, sono effettuati in via prioritaria per i SERT comprendenti un bacino di utenza di diverse USL e con più abitanti o fenomeno rilevante.
- (2) La giunta regionale autorizzerà l'USL individuata per la gestione del SERT ad assumere il personale mancante solo dopo aver verificato, previa acquisizione di idonea certificazione, l'entità del personale in servizio o comunque autorizzato ad essere assunto per il settore con separati provvedimenti.
- (3) Le posizioni funzionali dei vari profili professionali, sono da intendersi di livello iniziale, fanno eccezione i profili professionali di medico, psicologo ed assistente sociale ove una unità è da intendersi di livello intermedio.
- (4) Per "altro personale" è da intendersi: sociologo.
- (*) Personale parttime.

RIEPILOGO PIANTA ORGANICA SERT

	DETERMINAZIONE DELL'ORGANICO IN BASE AI CRITERI DI CUI ALLA TABELLA 1 DEL D.M. SANITÀ (3)							TOTALE
	Medici	Inf.ri o Ass.iti sanitari v.	Psicologi	Assistenti sociali	Educatori cont.iti o affini	Amministrativi (4)	Altre (5)	
Pianta organica SERT	36 + 3*	29	35	41	14	1 + 13*	14	170 + 16*
Personale già in servizio a tempo pieno o autorizzato ad essere assunto per le fissi-codipendenze con precedenti atti (2)	14 + 14*	5 + 1*	10 + 10*	13 + 10*		1*	6 + 1*	48 + 37*
Unità di personale da autorizzare per l'assunzione (indicazione di massima) (2)	22 + 1*	24	25	28	14	1 + 12	8	122 + 13*

(*) Personale a tempo definito