



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 174/C

adottata dal Commissario in data 10 FEB. 2010

OGGETTO: Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. – Ratifica inserimento della Paziente Sig. ra P. G. (L.675/96) C/O La C.T. "Associazione Primavera Onlus".

Su proposta del Responsabile del Servizio per le Dipendenze il quale;

VISTA la richiesta presentata dalla paziente Sig.ra P.G. in carico presso il Ser.D. di Carbonia, tendente a ottenere l'autorizzazione a fruire del trattamento terapeutico riabilitativo di recupero per soggetti tossicodipendenti in regime residenziale presso la C.T. "Associazione Primavera Onlus", iscritta all'Albo degli EE.AA. della Regione Sardegna con D.AIS n°75, convenzionata con l' Azienda Sanitaria Locale n°1 di Sassari, con deliberazione n°2165 del 10/09/1996;

PRESO ATTO che l'equipe di riferimento di questo Ser. D. ha ritenuto idoneo il programma terapeutico riabilitativo proposto dalla suddetta Comunità Terapeutica ai fini del recupero psico sociale della paziente;

VISTO l'art. 116 del D.P.R. n°309 del 09 ottobre 1990, che prevede l'inserimento di pazienti tossicodipendenti in strutture operative a livello nazionale, purché iscritte all'Albo degli Enti Ausiliari delle rispettive Regioni;

VISTA la Deliberazione n°44/9 del 20/09/05, del Presidente della Giunta Regione Sardegna con la quale si recepisce l'atto d'intesa Stato Regioni relativo alla "Determinazione dei requisiti minimi standard per l'autorizzazione al funzionamento e per l'accreditamento dei servizi privati di assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso";

PROPONE

- ⇒ di ratificare l'inserimento della paziente Sig.ra P.G. presso la C.T. "Associazione Primavera Onlus", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi 18 (diciotto), a decorrere dal 11/01/2010 al 10/07/2011 GG. 546;
- ⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € 49,00 IVA esente, fatti salvi eventuali adeguamenti derivanti dalla rivalutazione del tasso di inflazione nazionale programmata, deliberati dalla succitata Giunta Regionale;
- ⇒ di prendere atto che il costo totale presunto del suddetto inserimento è di € 26.754,00 IVA esente, fatti salvi eventuali adeguamenti derivanti dalla rivalutazione del tasso di inflazione nazionale programmata, deliberati dalla succitata Giunta Regionale;
- ⇒ di demandare al Responsabile del Servizio Bilancio di provvedere al pagamento delle fatture che perverranno a fronte delle spese di soggiorno sostenute per il/la Sig.ra P.G. ;
- ⇒ Di determinare la regolare imputazione di ogni singola fattura che perverrà al codice n°0502020707, (assistenza riabilitativa tossicodipendenti), del Piano dei Conti per gli esercizi di bilancio interessati;

IL COMMISSARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria del Responsabile del Servizio per le Dipendenze;

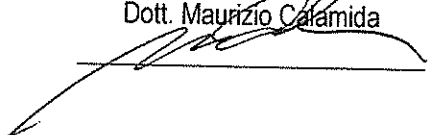
SENTITI i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- ⇒ di ratificare l'inserimento della paziente Sig. ra P.G. presso la C.T. "Associazione Primavera Onlus", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi 18 (diciotto), a decorrere dal 11/01/2010 al 10/07/2011 GG. 546;
- ⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € 49,00 IVA esente, fatti salvi eventuali adeguamenti derivanti dalla rivalutazione del tasso di inflazione nazionale programmata, deliberati dalla succitata Giunta Regionale;
- ⇒ di prendere atto che il costo totale presunto del suddetto inserimento è di € 26.754,00 IVA esente, fatti salvi eventuali adeguamenti derivanti dalla rivalutazione del tasso di inflazione nazionale programmata, deliberati dalla succitata Giunta Regionale;
- ⇒ di demandare al Responsabile del Servizio Bilancio di provvedere al pagamento delle fatture che perverranno a fronte delle spese di soggiorno sostenute per il /la Sig.ra P.G. ;
- ⇒ Di determinare la regolare imputazione di ogni singola fattura che perverrà al codice n°0502020707, (assistenza riabilitativa tossicodipendenti), del Piano dei Conti per gli esercizi di bilancio interessati.

Il Commissario
Dott. Maurizio Caramida



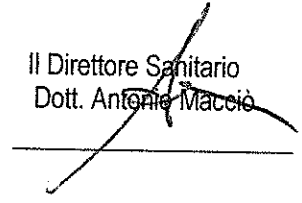
Il Direttore Amministrativo
Dott. Giuseppe Serra

Resp. Serv. Proponente

Ufficio / sett. Dip. dipendenze /Loi Luisella



Il Direttore Sanitario
Dott. Antonio Macciò





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

Carbonia 22-01-2010

Prot. 54/4.15/22-01-2010

Spett.le C.T. Associazione Primavera Onlus
Loc. Pala Pirastru
07040 S.M. La Palma (SS)

Oggetto: Impegnativa di spesa per programma residenziale del paziente assistito da questa Azienda U.S.L. di Carbonia;

Ai sensi della Convenzione vigente, si prega di accogliere presso Codesta Comunità Terapeutica la Sig.ra ~~Pirastu~~ ~~Giorgia~~ nata a Carbonia il ~~14/02/1982~~ e ivi residente in Via ~~Cagliari~~ ~~2930~~

Rimane inteso che, questa Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a codesto Ente la retta giornaliera pari a ~~€ 49,00~~ come stabilito dalla G. R. Sardegna, per un periodo di mesi 18 (diciotto), a decorrere dalla data concordata con gli operatori di riferimento del paziente, comunque, successiva al rientro presso questo servizio della presente debitamente firmata per accettazione dal responsabile di codesta Spettabile Struttura.

Il presente impegno, salvo diversa autorizzazione si intende tacitamente risolto alla scadenza preventivata o alla data di eventuale interruzione del programma terapeutico.

Si precisa inoltre che non saranno presi in considerazione costi per degenze non preventivamente autorizzate e deliberate da questa Azienda U.S.L. n°7.

(*)La presente deve essere trasmessa in copia, alla ASL competente per territorio.

Distinti saluti

IL DIRETTORE DSMD
Dott. Roberto Pirastu

IL COMMISSARIO
Dott. Maurizio Calamida

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Antonio Macciò

Per accettazione:
IL RESPONSABILE DELL'ENTE AUSILIARIO

(*) Solo per strutture extra ASL Carbonia

AID: Loi

Azienda Sanitaria Locale - Carbonia
Sede legale e amministrativa
via Dalmazia, 83 - 09013 Carbonia

www.aslcarbonia.it

Associazione PRIMAVERA ONLUS
Via Trento, 10 - 07040 S.M. La Palma - ALGHERO
P.A. IVA 01181680909

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direttore: Dr. Roberto Pirastu
Direzione: V.le Trento - Carbonia
Tel. e Fax 0781671435
dsmd.asl7@aslcarbonia.it



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

IL responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 174/C del 10 FEB. 2010

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7

11 FEB. 2010
a partire dal _____ al 25 FEB. 2010

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

Ed è stata posta a disposizione per la consultazione

Servizio Affari Generali



parte

Collegio Sindaci
Bilancio
SERD