



adottata dal Direttore Generale in data -2 MAR 2015

OGGETTO: Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. – Ratifica inserimento del Paziente Sig. SERD1/12. (L.675/96) C/O La C.T. "DIANOVA ONLUS"

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

VISTA la richiesta presentata dal paziente Sig. SERD1/12 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 di internato presso la C.T. "DIANOVA ONLUS", sede di Ortacesus, iscritta all'Albo degli EE.AA. della Regione Sardegna con DGR n° 1603/4, del 14.01.2002, accreditata con determinazione della G.R.S. n°724 del 18/10/2007;

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 del paziente;

PRESO ATTO che la C.T. Dianova Onls ha comunicato a questa Azienda ASL 7 Carbonia, con nota n° 65/15 del 10/02/2015, di aver espletato le formalità di inserimento e relativa ammissione del paziente Sig. SERD1/12, in data 10/02/2015;

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 del paziente Sig. SERD1/12 presso la C.T. "DIANOVA ONLUS", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi 12 (dodici), a decorrere dal 09/02/2015 al 08/02/2016, GG 365;

⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € 65,00 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 € 23.725,00 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 Sig. SERD1/12 ;

⇒ Di determinare la regolare imputazione di ogni singola fattura che perverrà al codice n°0502020905- "Acquisto di prestazioni Residenziali o Semiresidenziali dipendenze patologiche", del Piano dei Conti per gli esercizi di bilancio interessati;



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria del Direttore 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 del paziente Sig. **SERD1/12** presso la C.T. "DIANOVA ONLUS", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi 12 (dodici), a decorrere dal 09/02/2015 allo 08/02/2016 GG 365.;
- ⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € **65,00 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 € **23.725,00 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 Sig. SERD1/12;
- ⇒ di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa sul Codice n°0502020905 del vigente Piano dei Conti per "Acquisto di prestazioni Residenziali o Semiresidenziali dipendenze patologiche", Centro di costo Centro di costo 10920301- servizio prevenzione e cure delle dipendenze.

Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Onnis

Il Direttore Amministrativo
D.ssa M. Fanni Pittau

Il Responsabile Ser. D.
Dott. Roberto Pirastu

Ufficio D.S.M.D. Sig.ra Palmeria Zedda

A



Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Magetti



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione
n. 303/e del -2 MAR 2015


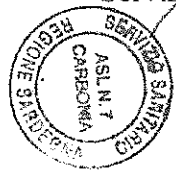
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 4 MAR 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Prot. Gen. 90/2015/2642

Carbonia 05 FEB 2015

Spett. C.T Dianova Onlus
Loc. Gutturu Tuni snc
ORTACESUS

Oggetto: Impegnativa di spesa per attivazione programma residenziale del paziente SERD1/A2
assistito da questa Azienda U.S.L. di Carbonia;

Al sensi della Convenzione vigente, si propone di accogliere presso codesto Centro il Sig. SERD1/A2
nato a _____ e residente in _____
Rimando inteso che, questa Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a codesto Ente la retta giornaliera
pari a €. 65,00 (sessantacinque/00) Iva compresa, per un periodo di mesi 12 (dodici) in regime di affidamento in prova,
non rinnovabile, a decorrere dal 09/02/2015 al 08/02/2016, gg. 365, comunque subordinata al rientro presso questa
direzione della presente debitamente firmata per accettazione dal Responsabile di Codesta Spettabile Struttura.
Il presente impegno, salvo diverso provvedimento, s'intende tacitamente risolto alla scadenza preventivata o
alla data di eventuale interruzione del programma terapeutico, che comunque sarà sottoposto a periodica valutazione
ad esclusiva discrezione del sanitario di questa ASL.
Si precisa inoltre che non sarà preso in considerazione alcun costo aggiuntivo o eventuali prestazioni
straordinarie in favore dell'utente non contemplate nel programma riabilitativo, se non preventivamente autorizzate e
deliberate da questa ASL Carbonia.
Si evidenzia che analogamente non verranno riconosciuti costi per eventuali degenze non preventivamente
autorizzate e deliberate da questa Azienda Sanitaria Locale - Carbonia.
Pregasi voler restituire la presente, con cortese urgenza, vistata per accettazione anche via fax al n°
0781/871438.

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE D&MD
Dot. Roberto Pirastu



IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dot. Antonio Orris

Per accettazione:
IL RESPONSABILE DELL'ENTE AUSILIARIO

ASSOCIAZIONE DIANOVA ONLUS
Sede legale e amministrativa: Viale Fortenini 121
20024 Garbagnate Milanese (MI)
E-mail: contabile@dianovaonlus.it
C.F. 97038640158 P.IVA 07813922271
S. O.: Loc. Gutturu-Tuni 08042 Carbonia
Tel. Fax: 0708804080 E-mail: onlus@dianovaonlus.it

(*) Solo per strutture extra ASL

ADD. LON
Azienda Sanitaria Locale - Carbonia
Sede legale e amministrativa
via Repubblica, 83 - 07013 Carbonia
07013 Carbonia