

adottata dal Commissario Straordinario in data 20 MAR 2015

OGGETTO: Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. – Autorizzazione proroga del Paziente Cod. SERD/1/07 (L.675/96) C/O La C.T. "Casa Emmaus".

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

PREMESSO che con Deliberazione n° 194 del 07/02/2014, si autorizzava l'inserimento del paziente Codice identificativo SERD1/07 L.G. (D.Ivo 196/03) c/o la C.T Casa Emmaus - Iglesias, per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di mesi 12, a decorrere dal 23/01/2014 al 22/01/2015, prorogato con deliberazione n° 240/c del 18/02/2015, sino al 22/04/2015;

CONSIDERATO che l'Equipe di riferimento ha concordato con il Direttore del D.S.M.D, un ulteriore periodo di proroga di mesi 3(TRE) al fine di portare a compimento il percorso riabilitativo del paziente;

CONSIDERATO che l'impegno di spesa scadeva il 22/04/2015 e che la richiesta di proroga è pervenuta in data 24/02/2015, la proroga decorre dal 23/04/2015 al 22/07/2015;

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 autorizzare la proroga del paziente Codice identificativo SERD1/07. presso la C.T. "CASA EMMAUS per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale a decorrere dal 23/04/2015 al 22/07/2015 Pz. Codice Identificativo **SERD1/07**;_GG 90.

⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € **68,00 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 € **6.120,00 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 Pz. Codice Identificativo **SERD1/07**;

⇒ Di determinare la regolare imputazione di ogni singola fattura che peverrà al codice n°0502020707, (assistenza riabilitativa tossicodipendenti), del Piano dei Conti per gli esercizi di bilancio interessati

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

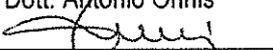
SENTITI i pareri favorevoli del Direttore amministrativo e del Direttore sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- ⇒ di autorizzare la proroga del paziente Codice Identificativo **SERD1/07** presso la C.T. "Casa Emmaus", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale a decorrere dal 23/04/2015 al 22/07/2015 GG .90
- ⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € **68,00 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 € **6.120,00 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 paziente Codice identificativo **SERD1/07**;
- ⇒ 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.

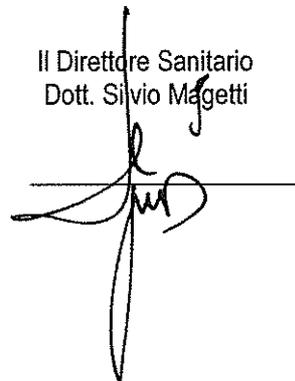
Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Onnis



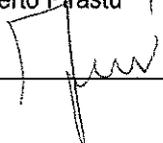
Il Direttore Amministrativo
D.ssa M. Fanni Pittau



Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Magetti



Il Responsabile Ser. D.
Dott. Roberto Pirastu



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



IL Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione
n. 426/e del 20 MAR 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7

a partire dal 24 MAR 2015

Resterà in pubblicazione per la consultazione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



[Handwritten signature]



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E
DIPENDENZE

Carbonia 10 MAR 2015

Prot. Gen. PG/2015/5490

Spett. Associazione Casa Emmaus
Loc. San Lorenzo
09016 Iglesias

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

Ai sensi della Convenzione vigente, si propone la proroga del programma terapeutico residenziale presso Codesto centro in favore del Sig. **SERD/1/07** n. 121.

Rimane inteso che, questa Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a codesto Ente la retta giornaliera pari a € 88,00 (sessantotto/00) iva compresa, per un periodo di mesi 03 (tre), non rinnovabili, a decorrere dal 23/04/2015 al 23/07/2015, gg. 90, 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 dei sanitari 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° 0781/871435.

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE DSMD
Dott. Roberto Pirastu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott. Antonio Onnis

Per accettazione:
IL RESPONSABILE DELL'ENTE AUSILIARIO

(*) Solo per strutture extra ASL

ASL n° 7

Azienda Sanitaria Locale - Carbonia
0600 legge di organizzazione
via Depressis, 63 - 09016 Carbonia
www.asl7carbonia.it

ASSOCIAZIONE
Casa Emmaus
Reg. San Lorenzo / 09016 Iglesias
Codice Fiscale 02239800928

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Responsabile Dott. Roberto Pirastu
Direzioni: V.le Trento - Carbonia
Tel. e Fax 0781/871435 - 0781/871433
onnis.antonio@asl7carbonia.it