REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

adottata dal Commissario Straordinario in data 27 MAG 2015 **Deliberazione n°** 758/C

Oggetto: **TERAPIA RIABILITATIVA PAZIENTI TOSSICODIPENDENTI C/O EE.AA.-** Ratifica inserimento per programma terapeutico riabilitativo del paziente Sig. SERD1/16. c/o L' Associazione Onlus NUOVI ORIZZONTI di PIGLIO (FR)

Su proposta del Responsabile del Servizio per le Dipendenze

VISTA la richiesta presentata dal paziente Sig. SERD1/16 IN DATA 08/04/2015, in carico presso il Ser.D. di Carbonia, tendente ad ottenere l'autorizzazione a fruire del trattamento terapeutico riabilitativo di recupero per soggetti tossicodipendenti in regime di internato presso la C.T. L' Associazione Onlus NUOVI ORIZZONTI di PIGLIO (FR) iscritta con provvedimento n° 797/99 all'Albo degli Enti Ausiliari predisposto dalla Regione Lazio;

PRESO ATTO che l'equipe di questo Ser.D. vista la particolarità del caso, ha ritenuto idoneo il programma terapeutico presentato dagli operatori della stessa Comunità Terapeutica tendente ad ottenere l'autorizzazione a fruire del programma terapeutico riabilitativo per soggetti tossicodipendenti per mesi 12 (dodici), a decorrere dal 30/04/2015 al 29/04/2016 per giorni 365;

VISTA la nota protocollata al n° PG/2015/10604 del 07/05/2015 ad oggetto: impegno di spesa per attuazione programma terapeutico personalizzato in favore di paziente assistito dalla ASL 7Carbonia, resa da Associazione Onlus NUOVI ORIZZONTI di PIGLIO (FR), firmata per accettazione, allegata in copia ed oscurata nei dati sensibili;

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

VISTA la deliberazione n°44/9 del 20/09/2005, 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 provati di assistenza alle persone dipendenti da sostanze di abuso";

PROPONE

◊ di ratificare l'autorizzazione per l'inserimento del paziente Sig. SERD1/16 presso la Comunità Terapeutica Associazione Onlus NUOVI ORIZZONTI di PIGLIO (FR) per fruire del programma terapeutico riabilitativo per soggetti

tossicodipendenti per mesi 12 (dodici), a decorrere dal 30/04/2015 al 29/04/2016 per giorni 365;

◊ di considerare che il costo della retta giornaliera è pari a € 39,16 (TRENTANOVE/16) 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 del suddetto programma ammonta a € 14.293,40 IVA esente;

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

SENTITI il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario;

D E L I B E R A

Per i motivi esposti in premessa:

◊ di ratificare l'autorizzazione per l'inserimento del paziente Sig. **SERD1/16** presso la Comunità Terapeutica Associazione Onlus **NUOVI ORIZZONTI di PIGLIO (FR)** per fruire del programma terapeutico riabilitativo per soggetti tossicodipendenti per mesi 12 (dodici), a decorrere dal 30/04/2015 al 29/04/2016 per giorni 365;

◊ di considerare che il costo della retta giornaliera è pari a **€ 39,16** 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 € **14.293,40** 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. SERD1/16;

◊ di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa sul Codice n° **A5020200905** 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 Maggetti

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Il Responsabile Ser. D.
(Dott. Roberto Pirastu)

LAss.te Amm.vo D.S.M.D
Sig.ra Palmeria Zedda

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 758/C del 27 MAG 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 29 MAG 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Servizio Affari Generali

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

Prot.Gen. PG/2015/10604

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E *DIPENDENZE*

Carbonia 07 MAG 2015

Spett. Associazione onlus
NUOVI ORIZZONTI
via Prenestina, 95
03010 PIGLIO (FR)

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

Al sensi della Convenzione vigente, si propone di accogliere presso codesto Centro il **Sig.** [redacted] **Codice identificativo SERD1/16** nato a [redacted] e residente in [redacted] Via [redacted]

Rimane inteso che, quest'Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a codesto Ente la retta giornaliera pari a **€.39,16 (TRENTANOVE/16)** Iva esente, per **mesi 12** (dodici), non rinnovabili, a decorrere dal **30/04/2015**, 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° 0781/671435.

(*) 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

ASSOCIAZIONE ONLUS NUOVI ORIZZONTI
Via Prenestina, 95 - 03010 PIGLIO (FR)
Tel./Fax 0775.369355
Cod. Fisc. 96218850582

(*) Solo per strutture extra ASL

AOPL ZEDDA

Azienda Sanitaria Locale – Carbonia
Sede legale e amministrativa
via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
www.aslcarbonia.it

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direttore: Dr. Roberto Pirastu
Direzione: V.le Trieste - Carbonia
Tel. e Fax 0781/690475 - 0781671435
dsmd.asl7@aslcarbonia.it