



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze  
Servizio Dipendenze

adottata dal Commissario Straordinario in data 11 NOV 2015

Deliberazione n° 1691/c

**Oggetto:** Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. Ratifica inserimento del paziente codice SERD1/20 (L.675/96) c/o la C.T. "NUOVI ORIZZONTI".

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

**VISTA** la richiesta di inserimento pervenuta a questa Direzione relativa al Sig. **SERD1/20**, in carico presso il Ser.D. di Carbonia, presso la C.T. NUOVI ORIZZONTI di PIGLIO (FR), regolarmente iscritta all'Albo degli EE.AA. della Regione Lazio e convenzionata con questa Azienda Sanitaria Locale n°7 di Carbonia;

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

**VISTA** la nota Prot. N° PG/24350 del 23/10/2015 ad oggetto: impegno di spesa per attuazione programma terapeutico personalizzato in favore di paziente assistito dalla ASL 7 Carbonia, resa dalla C.T. ASSOCIAZIONE NUOVI ORIZZONTI di Piglio (FR), firmata per accettazione, allegata in copia ed oscurata nei dati sensibili;

**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. SERD1/20 presso la C.T. ASSOCIAZIONE NUOVI ORIZZONTI di PIGLIO (FR), per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi 12 (DODICI), a decorrere dal 01/10/2015 al 30/09/2016 gg. 365;
- di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € 39,16 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 € 14.293,40 IVA esente;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

### IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

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

**SENTITI** il Direttore amministrativo e il Direttore sanitario;

DELIBERA

per i motivi esposti in premessa:

- di ratificare l'inserimento del paziente Sig. **SERD1/20** presso la C.T. **ASSOCIAZIONE NUOVI ORIZZONTI di FIGLIO (FR)**, per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi **12 (DODICI)**, a decorrere dal **01/10/2015 al 30/09/2016** gg. 365;
- di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di **€ 39,16** 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 **€ 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. **SERD1/20**;
- di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa sul Codice n° **A502020905**, 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

X Il Responsabile Ser.D.  
Dott. Roberto Pirastu

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





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 1041/c del 11 NOV 2015  
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 13 NOV 2015

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione  
Archivio Deliberazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)



Servizio Affari Generali

21/10/2015 06:56 07816583288  
22/10/2015 09:01 07813922271

DIREZIONE GENERALE  
SERTAS, TIGLESIAS

1/1  
PAG 02/02  
PAG 02



DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E  
DIPENDENZE

Carbonia 23/10/2015

Prot. Gen. PG/2015/24350

Spett. Associazione NUOVI ORIZZONTI  
Via Frenesina 85  
03010 FIGLIO (FR)

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

Al sensi della Convenzione vigente, si propone di onorare presso questo Centro il Sig. ....  
Codice identificativo SERD1/20, nato a .....

Rimane inteso che, questa Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a questo Ente la retta giornaliera pari a € 38,16 (Trentanove/16) Iva compresa, per un periodo di mesi 12 in regime di ricovero ordinario, non rinnovabili, a decorrere dal 01/10/2016 sino al 30/09/2018, e comunque, successiva al rientro presso questa direzione della presente debitamente firmata per accettazione dal Responsabile di Questa Spettabile Struttura e, pertanto non potranno essere fatturate giornate prima dell'emissione del relativo impegno di spesa.

Il presente impegno, salvo diverso provvedimento, s'intende tacitamente risolto alla scadenza preventivata o alla data di eventuale interruzione del programma terapeutico.

Si precisa inoltre che non sarà preso in considerazione alcun costo aggiuntivo se non preventivamente autorizzato e deliberato da questa Azienda U.S.L. n°7.

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

Distinti saluti

IL DIRETTORE DSMD  
Dott. Roberto Pirastu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Antonio Onnis

(\*) Esso per struttura sotto ASL Carbonia

Atto, 2015

Azienda Sanitaria Locale - Carbonia  
Sede legale e amministrativa  
Via Frenesina, 85 - 07014 Carbonia  
www.aslcarbonia.it

ASSOCIAZIONE  
Per accettazione:  
IL RESPONSABILE DELL'ENTE AUSILIARIO STABIATO  
Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze  
Tel. Fax 0775.502853  
Cod. Fisc. 06271850582

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze  
Direttore: Dr. Roberto Pirastu  
Direzione: V.le Trento - Carbonia  
Tel. e Fax 0775.502853 - 0775.1871418  
nem.d.na7@aslcarbonia.it