



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze  
Servizio Dipendenze

11 NOV 2015

Deliberazione n°

1692/C

adottata dal Commissario Straordinario in data \_\_\_\_\_

**Oggetto:** Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. Ratifica inserimento del paziente codice SERD2/21 (L.675/96) c/o la C.T. "PONTE".

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

- VISTA** la disposizione del giudice n°4047/15 del 06/10/2015 nei confronti del paziente Sig. SERD/2/21. in carico presso il SERD di IGLESIAS, con la quale determina il trattamento terapeutico riabilitativo di recupero per soggetti tossicodipendenti in regime di misura cautelare con ordine di dimora presso la C.T. Cooperativa Sociale Ponte, regolarmente iscritta all'Albo degli EE.AA. della regione Sardegna e convenzionata con questa l'Azienda USL n°7 di Carbonia;
- 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";
- PRESO ATTO** che l'equipe di riferimento del SERD 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/2015/24911 del 30/10/2015 ad oggetto: impegno di spesa per attuazione programma terapeutico personalizzato in favore di paziente assistito dalla ASL 7 Carbonia, resa dalla C.T. PONTE Loc. Camp' e Luas di Uta, firmata per accettazione, allegata in copia ed oscurata nei dati sensibili;
- VISTA** la determinazione Regionale n. 779 del 01/10/2008 relativa all'attività del modulo D.D.;

#### PROPONE

- ⇒ di ratificare l'inserimento del paziente Sig **SERD2/21** presso la C.T. Ponte, per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime di misura cautelare con ordine di dimora (per persone dipendenti da sostanze d'abuso con patologie psichiatriche) a decorrere dal **10/10/2015** al **09/10/2016** (totale gg.365);
- ⇒ 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 **€ 24.820,00 IVA esente**;

**IL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

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

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

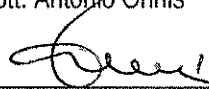
*./.*

**DELIBERA**

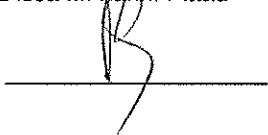
per i motivi esposti in premessa:

- di ratificare l'inserimento del paziente Sig **SERD2/21** presso la C.T. Ponte, per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime di misura cautelare con ordine di dimora (per persone dipendenti da sostanze d'abuso con patologie psichiatriche), a decorrere dal **10/10/2015 al 09/10/2016 (totale gg.365)**;
- 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 **€ 24.820,00 IVA esente**;
- 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 **SERD2/21**;
- 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.

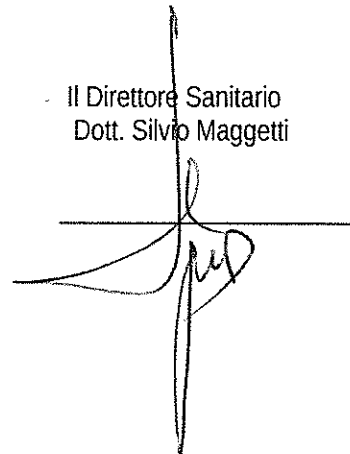
Il Commissario Straordinario  
Dott. Antonio Onnis



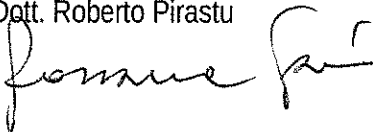
Il Direttore Amministrativo  
D.ssa M. Fanni Pittau



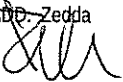
Il Direttore Sanitario  
Dott. Silvio Maggetti



Il Direttore DSM D.  
Dott. Roberto Pirastu



ADD. Zedda





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 1692/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

30/10/2015 10:53 0781671435  
30/10/2015 09:55 07813922271

D.S.M.D. CARBONIA  
COOP. SOC. PONTE  
SERTASL710LESIAS  
DIREZIONE GENERALE  
SERTASL710LESIAS

PAG 01  
PAG 01

28/10/2015 11:31 07816683288  
28/10/2015 12:28 07813922271



ASL n° 7 Carbonia

Prot. Gen. PG/2015/24911

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E  
DIPENDENZE

Carbonia 30/10/2015

Spett. COOPERATIVA SOCIALE PONTE  
LOC. CAMP' E LUAS

09010 UTA (CA)

FAX N° 070/9477003

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.   
Codice identificativo SERSD2/21 nato a \_\_\_\_\_ e residente \_\_\_\_\_  
Rimane inteso che, quest'Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a codesto Ente la retta giornaliera pari  
a €. 68,00 (SESSANTOTTO) iva esente, per mesi 12 (dodici), non rinnovabili, a decorrere dal 10/10/2015 sino al  
09/10/2016 e comunque subordinata al rientro presso questa direzione dalla 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 queste 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°  
0781/071435.

(\*) 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 Dennis

Per accettazione:  
IL RESPONSABILE DELL'ENTE AUSILIARIO

~~Cooperativa Sociale PONTE~~  
Sede Sociale: Loc. S. Lucia de Sa Chiana  
C.P. 135 - 09010 UTA (CA)  
C.F. e P.IVA: 0242120925  
Iscritta all'albo delle società  
cooperative al n. A.30.2808

(\*) Solo per struttura codici ASL

ADD. REGIONE

Azienda Sanitaria Locale - Carbonia  
Struttura Ospedaliera  
via Garibaldi, 83 - 09010 Carbonia  
0781/071435

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze  
Dott. Roberto Pirastu  
Dipartimento Sanitario - Carbonia  
Tel. e Fax 070/9477003 - 0781/071435  
www.asl710carbonia.it