REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**ASL n° 7 Carbonia**

*Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze*
*Servizio Dipendenze*

Deliberazione n° 1993/C

adottata dal Commissario Straordinario in data 30 DIC 2015

**Oggetto:** **Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. Ratifica inserimento del paziente codice SERD1/25 (L.675/96) c /o la C.T. "PONTE".**

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

**VISTA** la richiesta presentata dal paziente Sig. SERD1/25 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. Coop. Sociale Ponte, iscritta all'Albo degli EE.AA. della Regione Sardegna con DAIS n° 288, dell'11.12.2002, convenzionata con l'Azienda Sanitaria Locale n° 7 di Carbonia, con deliberazione n° 648 del 13.03.2002.;

**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/2015/29437 del 22/12/2015 ad oggetto: impegno di spesa per attuazione programma teraputico 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;

**PROPONE**

⇒ di ratificare l'inserimento del paziente Sig **SERD1/25** 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 **18/12/2015 al 17/12/2016** (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;

Segue Deliberazione n

## 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 **SERD1/25** 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 **18/12/2015 al 17/12/2016 (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 **SERD1/25;**

- 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 D.S.M.D.
Dott. Roberto Pirastu

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

4

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
**Asl n° 7 Carbonia**

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione

n. 1993/C del 30 DIC 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal - 8 GEN 2016

Resterà a disposizione per la consultazione nella sezione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE SARDEGNA ASL N.7 CARBONIA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Prot.Gen. PG/2015/29437

Carbonia 22/12/2015

Comunicazione assoggettata
Alle disposizioni di cui all'art.
616 e ss. C.p. e del D.Lgs.n.196
del 30/06/2003

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.

Ai sensi della Convenzione vigente, si propone di accogliere presso codesto Centro il Sig. Codice Identificativo SERD1/26

Rimane inteso che, quest'Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a codesto Ente la retta giornaliera pari a €. 68,00 (SESSANTOTTO/00) iva esente, per mesi 12 (dodici), non rinnovabili, a decorrere dal 18/12/2015 sino al 17/12/2016 e 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 n° 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
COOPERATIVA SOCIALE PONTE
Sede legale: Loc. Campu de Luas
C.F. 92355 09017 Portoscuso (CA)
P.IVA: 04442710928
Iscritta all'Albo Cooperative
Cooperativa n. A132208

(*) Solo per amministrazione extra ASL:

ADD. ZECCA

Azienda Sanitaria Locale - Carbonia
Sede legale e amministrativa
Via Dalmazia, 62 - 09013 Carbonia
www.asl7carbonia.it

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direttore: Dr. Roberto Pirastu
Direzione Via Trieste - Carbonia
Tel. e Fax 0781/660470 - 0781/671435