

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE CARBONIA**

Proposta n. 585 /2017

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N. 377 DEL 19 GIU 2017

STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO DIPENDENZE

Dott. / Dott.ssa Rossana Fais

OGGETTO: Terapia riabilitativa c/o E.A. "Madonna del Rosario" di Villacidro. Ratifica Proroga Programma Terapeutico Riabilitativo del Paziente Cod. SERD2/23 (L. 675/96)

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico.

L'estensore: Barbara Saragat Barbara Saragat

Il Responsabile del procedimento: Dott.ssa Rossana Fais Rossana Fais

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Carbonia dal 19 GIU 2017 al 4 LUG 2017

Servizio Affari Generali e Legali

Il Responsabile Servizio Affari Generali e Legali

D.ssa Maria Teresa Garau

Maria Teresa Garau

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DIPENDENZE

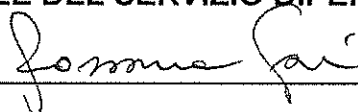
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 142 del 29/12/2016 di nomina della D.ssa Maria Maddalena Giua Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Carbonia;
- VISTO** il provvedimento n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;
- RICHIAMATO** il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni)*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;
- RICHIAMATA** la Deliberazione N° 1741/C del 17.11.15 con la quale si autorizzava l'inserimento del Paziente identificato col Cod. SERD2/23 (D.Lgs: 196/03) c/o la C.T. "Madonna del Rosario" per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di mesi 12 dal 16.10.15 al 15.10.16, successivamente prorogato di tre mesi fino al 15.01.17 con Deliberazione N° 1656/C del 27.10.16;
- VISTA** la nota del 20.01.17, pervenuta da parte della C.T. "San Michele", della Associazione Madonna del Rosario, con la quale si chiede una ulteriore proroga anche sulla scorta dell'ordinanza del Magistrato di Sorveglianza n.2855/2016 che dispone l'obbligo domiciliare presso la C.T. "San Michele" del Pz. SERD2/23 in applicazione della misura di sicurezza della libertà vigilata per un periodo di anni tre;
- PRESO ATTO** che l'equipe di riferimento di questo Servizio Dipendenze ha ritenuto idoneo il programma terapeutico riabilitativo proposto dalla suddetta Comunità ai fini del recupero psico-sociale del Paziente;
- ACCERTATO** che le condizioni economiche per il soggiorno del Paziente Cod. SERD2/23 restano invariate e prevedono quindi un costo giornaliero di € 65,00 IVA esente per gg. 350 per un importo totale di € 22.750,00 completamente ricadenti nell'anno 2017;

CONSIDERATA l'autorizzazione al secondo periodo di proroga del P.T.del Pz. Cod.SERD2/23, accordata dal Responsabile del Servizio Dipendenze e comunicata alla Comunità Madonna del Rosario con Nota PEC di Prot. PG/2017/150898 del 27.04.17, che si allega in copia al presente atto per costituirne parte integrante;

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

- 1) di ratificare la **proroga** del Programma Terapeutico Riabilitativo del Paziente Cod. SERD2/23 per un periodo di gg.350 dal **16.01.17** al **31.12.17**, come stabilito nel documento di autorizzazione che si allega in copia al presente atto di cui fa parte, avente protocollo PG/2017/150898;
- 2) di imputare la spesa prevista correlata, pari a € 22.750,00 al Codice di Bilancio A502020905, Centro di Costo 10920302 (Costi del Ser.D. di Iglesias);
- 3) di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio ad effettuare i pagamenti avvalendosi delle Sub-autorizzazione **BS07_DIP-SM, anno 2017, numero 1, sub 5** che impegna la somma necessaria alla copertura finanziaria per il periodo dal **16.01.17** al **31.03.17**, pari a € 4.875,00 e **BS07_DIP_SM, anno 2017, numero 1, sub 27** che impegna la somma necessaria alla copertura finanziaria per il periodo dal **01.04.17** al **30.09.17**, pari a € 11.895,00;

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DIPENDENZE

Dott.ssa 

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CARBONIA

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

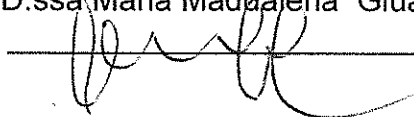
DETERMINA

- 1) di ratificare la proroga del Programma Terapeutico Riabilitativo del Paziente Cod. SERD2/23 per un periodo di giorni 350 dal **16.01.17** al **31.12.17**, mantenendo invariate le condizioni economiche del soggiorno presso la Comunità Madonna del Rosario relativamente al costo della retta giornaliera, ossia € 65,00 IVA esenti;

- 2) di imputare la spesa prevista di € 22.750,00 al Codice di Bilancio A502020905, Centro di Costo 10920302 (Costi del Ser.D. di Iglesias);
- 3) di autorizzare il Servizio Bilancio ai pagamenti delle rette di soggiorno avvalendosi della **Sub-autorizzazione BS07_DIP-SM, anno 2017, numero 1, sub 5** che impegna la somma necessaria alla copertura finanziaria per il periodo dal **16.01.17** al **31.03.17** pari a € 4.875,00 e **BS07_DIP_SM, anno 2017, numero 1, sub 27** che impegna la somma necessaria alla copertura finanziaria per il periodo dal **01.04.17** al **30.09.17** pari a € 11.895,00.

IL DIRETTORE DELLA ASSL CARBONIA

D.ssa Maria Maddalena Giua

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'M. Giua', is written over a horizontal line.



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASL Carbonia

ATS-AZIENDA TUTELA SALUTE
 PG/2017/169229
 Materna MADONNA DEL ROSARIO - VILLACIDRO
 Assegnatario: ASL Carbonia Dipartimento Sa
 Classifica 173



Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

**Servizio per le Dipendenze
Sede di Iglesias**

Iglesias, 27.04.17 09:13

Spett.le Centro d'Ascolto "Madonna del Rosario"
Via Nazionale
09039 VILLACIDRO

PG/2017/150838

Vs. riferimento _____

Ns. riferimento _____

Oggetto: Autorizzazione al secondo periodo di proroga Programma Terapeutico Paziente Sig. Carbonia. (Cod. Utente: SERD2/23).

assistito ASL

Il Responsabile del Servizio Dipendenze

- Vista** la richiesta di proroga del Programma Terapeutico seguito dal Pz. Cod. SERD2/23 presso la C.T. "Madonna del Rosario" sita a Serramanna;
- Verificata** la congruità della richiesta e dell'offerta riabilitativa proposta dalla C.T. con nota da noi registrata al PG/2017/26870 del 24.01.17 e la relativa dichiarazione di idoneità rilasciata dal Servizio Dipendenze avente n. 04/C del 26.01.17;
- Considerata** l'Ordinanza del Magistrato di Sorveglianza n. 2855/2016 che dispone il domicilio del paziente Cod. SERD2/23 presso la C.T. "San Michele" della Associazione Madonna del Rosario per un periodo minimo di tre anni;
- Vista** la normativa regionale di riferimento e/o il contratto stipulato con questa ASL;
- Verificato** che il costo previsto risulta essere compreso nell'ammontare del budget assegnato al Servizio Dipendenze e nello specifico tetto di spesa;

AUTORIZZA

la proroga del programma Residenziale Pedagogico-riabilitativo dell'utente SERD2/23 presso la C.T. Madonna del Rosario con sede operativa: Serramanna
Tipologia Programma: Residenziale Pedagogico-riabilitativo
Durata prevista del Programma: dal 16.01.17 al 31.12.17 per un totale di n. 350 giornate
Importo della Retta giornaliera: € 65,00 (IVA esente)

**ASL 7
CARBONIA**

Resta inteso che:

10 MAG 2017

- questa ASL a fronte della presentazione di regolari fatture mensili, entro i limiti di spesa e le previsioni definite contrattualmente corrisponderà la retta giornaliera di € 65,00 per il periodo presunto dal 16.01.17 al 31.12.17 per un importo complessivo di € 22.750,00 di cui € 4.875,00 già autorizzati alla spesa con Sub autorizzazione B607_DIP_SM Anno 2017 Numero1 Sub 5, imputabili al Codice di Bilancio A502020905, Centro di Costo 10920302;
- la Comunità si impegna a fornire regolari relazioni psico-socio-educative sull'evoluzione del programma ed il grado di raggiungimento degli obiettivi previsti, a comunicare tempestivamente eventuali assenze e/o variazioni del programma ai fini della valutazione di idoneità e delle autorizzazioni di merito;

Direzione Generale
Via Dalmazia n. 83 - 09013 Carbonia
Tel. 0781 6683278 - 6683236
Fax. 0781 6683200
e-mail: dir.generale@aslcarbonia.it
pec: direzionale.generale@pec.aslcarbonia.it

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direzione: V.le Trento - Carbonia
Tel. 0781 660476 Fax 0781671435
e-mail: dsmrd.asl7@aslcarbonia.it
pec: servizio.dipendenze@pec.aslcarbonia.it

Servizio per le Dipendenze
Sede di Iglesias
Resp.le Dott.ssa Rossana Fals
Tel. 0781 3922271
Tel. 0781 22330

**Servizio per le Dipendenze
Sede di Iglesias**

- la presente autorizzazione si intende tacitamente revocata al momento della scadenza preventivata, in assenza di formale ulteriore richiesta e corrispondente autorizzazione di prestazioni integrative o, comunque, in qualsiasi momento il programma venga interrotto;
- copia della presente autorizzazione deve essere trasmessa a cura dell'Ente Ausiliario al Ser.D. territorialmente competente per la sede operativa, entro sette giorni dalla data di ricevimento

N.B. In ossequio alle normative sulla privacy si chiede, nelle successive comunicazioni, comprese le fatture, di utilizzare esclusivamente il Codice identificativo del Paziente, omettendone i dati salienti



Responsabile del Servizio Dipendenze ASL Carbonia


(Dott.ssa Rossana Fais)

