



adottata dal Commissario in data \_\_\_\_\_ 13 GEN. 2011 Deliberazione n° 21/C

Oggetto: **TERAPIA RIABILITATIVA PAZIENTI TOSSICODIPENDENTI C/O EE.AA.- Ratifica autorizzazione proroga per prosecuzione di programma, del paziente Sig. M.A. c/o la C.T. Associazione Casa Emmaus.**

Su proposta del Responsabile del Servizio per le Dipendenze

**PREMESSO:** che con delibera n°109 del 06/10/2009 il Sig. M.A. veniva inserito presso la Comunità Terapeutica Associazione Casa Emmaus per seguire il programma terapeutico riabilitativo di recupero per tossicodipendenti della durata di mesi 18 (diciotto) a decorrere dal 08/10/2009, al 07/10/2010;

**VISTA** la nota del 25/11/2010 con la quale l'Equipe della Comunità Terapeutica Associazione Casa Emmaus, dietro richiesta del paziente, chiede una proroga ponendo in evidenza il fatto dell'insufficiente grado di autonomia personale raggiunta;

**VISTA** la proposta prot. N. 842 del 03/12/2010 dell'equipe di questo Ser.D. con la quale, vista la particolarità del caso, ha ritenuto opportuno favorire la prosecuzione del programma terapeutico residenziale al Sig. M.A. c/o la Comunità Terapeutica Associazione Casa Emmaus per ulteriori mesi ulteriori mesi 6 (sei) a decorrere dal 08/10/2010 al 07/04/2011 per complessivi giorni 182 (centottantadue);

;

**VISTA** la delibera di accreditamento della Regione Sardegna D.g.r. n°33291, del 12/11/1997, convenzionata con l'Azienda USL n°7 di Carbonia, con deliberazione n°284 del 28/05/2001;

**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 autorizzare la proroga per la prosecuzione del programma terapeutico riabilitativo del paziente Sig. M.A. c/o la Comunità Terapeutica Associazione Casa Emmaus, per consentire il completo raggiungimento di quanto espresso dall'Equipe della Struttura, per ulteriori mesi 6 (sei) a decorrere dal 08/10/2010 al 07/04/2011 per complessivi giorni 182 (centottantadue);

di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di € 49,00, fatti salvi eventuali adeguamenti derivanti dalla rivalutazione del tasso di inflazione nazionale programmata, deliberati dalla succitata Giunta Regionale;



segue deliberazione n° \_\_\_\_\_ adottata dal Commissario in data 13 GEN. 2011

- di prendere atto che il costo totale del suddetto programma ammonta a € 8.918,00;

**IL COMMISSARIO**

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

**SENTITI** i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

Per i motivi esposti in premessa:

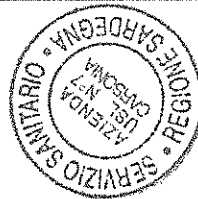
- ◇ di autorizzare la proroga per la prosecuzione del programma terapeutico riabilitativo del paziente Sig. M.A. c/o la Comunità Terapeutica Associazione Casa Emmaus, per consentire il completo raggiungimento di quanto espresso dall'Equipe della Struttura, per ulteriori mesi 6 (sei) a decorrere dal 08/10/2010 al 07/04/2011 per complessivi giorni 182 (centottantadue);
- ◇ di prendere atto che il costo totale del suddetto programma ammonta a € 8.918,00;
- ◇ di demandare al Responsabile del Servizio Bilancio di provvedere al pagamento delle fatture che perverranno a fronte delle spese di soggiorno da sostenere per il paziente Sig. M.A.;
- ◇ di autorizzare il Responsabile del Servizio Bilancio a emettere il relativo ordinativo di pagamento movimentando la spesa sul Codice n°0502020905 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  
Dott. Maurizio Calamida

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Giuseppe Serra

Resp. Serv. Proponente  
Dott. Roberto Pirastu

Il Direttore Sanitario  
Dott. Antonio Farci





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
Asl n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la deliberazione  
n. 21/C del 13 GEN. 2011

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7  
a partire dal 14 GEN. 2011 al 28 GEN. 2011

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi  
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.

Servizio Affari Generali



*parte*

Collegio Sindaci

Bilancio

D.S.M. e D.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E  
DIPENDENZE

Carbonia 15.12.2010

Prot. G 29529  
RACC. AR.

Spett.le C.T. Casa Emmaus  
Regione San Lorenzo  
09016 Iglesias

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

Vista la Vs. relazione del 25/11/2010, relativa al paziente Sig. M.A. e sentito il parere favorevole dell'Equipe di questo Ser.D. si autorizza la proroga del programma terapeutico per ulteriori mesi sei non rinnovabili c/o Codesta Comunità Terapeutica.

Rimane inteso che questa ASL, corrisponderà a Codesto Ente la retta giornaliera pari a € 49,00 (Quarantanove/00) per un periodo di mesi 6 (\*\*sei\*\*) non rinnovabili, a decorrere dal 08/10/2010 data di cessazione del precedente inserimento e, comunque, 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.

Si precisa inoltre, che non saranno presi in considerazione costi di qualsiasi natura non preventivamente autorizzati e deliberati da questa ASL Carbonia.

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

Distinti saluti.

IL DIRETTORE DSMD  
Dott. Roberto Pirastu

IL COMMISSARIO  
Dott. Maurizio Calamida

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Antonio Farci

Per accettazione:  
IL RESPONSABILE DELL'ENTE AUSILIARIO

Reg. San Lorenzo 09016 Iglesias  
Codice Fiscale 02289800928

ADD. LOI