ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n° 427/C

adottata dal Commissario Straordinario in data 20 MAR 2015

OGGETTO: Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. – Autorizzazione proroga del Paziente Cod. SERD/1/03 (L.675/96) C /O La C.T. "PONTE".

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

PREMESSO *che con Deliberazione n° 381 del 10/03/2014 si autorizzava l'inserimento del paziente Codice Identificativo* ***SERD1/03*** *(D.lvo 196/03) c/o la C.T PONTE, per seguire un programma terapeutico riabilitativo della durata di mesi 12, a decorrere dal 24/01/2014 al 23/01/2015;*

CONSIDERATO che l'Equipe di riferimento ha concordato con il Direttore del D.S.M.D, un ulteriore periodo di proroga di mesi 3(TRE) al fine di portare a compimento il percorso riabilitativo del paziente;

CONSIDERATO che l'impegno di spesa scadeva il 23/01/2015 e che la richiesta di proroga è pervenuta in data 15/01/2015,con nota Prot. N° 943 del 16/01/201, la proroga decorre dal 24/01/2015 al 23/04/2015 ;

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 autorizzare la proroga del paziente Codice identificativo SERD1/03. presso la C.T. "PONTE per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale a decorrere dal 24/01/2015 al 23/04/2015 - Pz. Codice Identificativo **SERD1/03;** GG 90.

⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di **€ 65,00 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 **€ 5.850,00 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 Pz. Codice Identificativo **SERD1/03;**

⇒ Di determinare la regolare imputazione di ogni singola fattura che perverrà al codice n°0502020707, (assistenza riabilitativa tossicodipendenti), del Piano dei Conti per gli esercizi di bilancio interessati

ASL n° 7 Carbonia

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria del Direttore 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 del paziente Codice Identificativo **SERD1/03** presso la C.T. "PONTE", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale a decorrere dal **24/01/2015 al 23/04/2015 GG .90**

⇒ di considerare che il costo della retta giornaliera è attualmente di **€ 65,00 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 **€ 5.850.00 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 paziente Codice identificativo **SERD1/03**;

⇒ 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 Straodinario
Dott. Antonio Onnis

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

Il Direttore Amministrativo
D.ssa M. Fanni Pittau

Il Direttore Sanitario
Dott. Silvio Magetti

Il Responsabile Ser. D.
Dott. Roberto Pirastu

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

ASL n° 7 Carbonia

IL Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione

n. 427/C del 20 MAR 2015

è stata pubblicata

nell'Albo Pretorio dell'ASL n: 7

a partire dal 24 MAR 2015

Resterà in pubblicazione per la consultazione

Archivio Deliberazioni del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA ASL N. 7 CARBONIA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASL n° 7 Carbonia

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Prot.Gen. PG/2015/5570

Carbonia 11 MAR 2015

Spett. COOPERATIVA SOCIALE PONTE
SEDE DI CAMP'E LUAS
UTA (CA)

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

Ai sensi della Convenzione vigente, si propone la proroga del programma terapeutico residenziale presso Codesto centro in favore del Sig. SERD/1/03

Rimane inteso che, questa Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a codesto Ente la retta giornaliera pari a €.65,00 (sessantacinque/00) iva compresa, per un periodo di mesi 03 (tre), non rinnovabili, a decorrere dal **24/01/2015 al 23/04/2015, gg. 90**, 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 – 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. S. Croce de Sa Canna
C.P. 135 09017 Sant'Antioco (CA)
C.F. e P.IVA: 02442120925
Iscritta all'albo della società cooperative al n.A142808

(*) Solo per strutture extra ASL

ADD. ZEDA

Azienda Sanitaria Locale – Carbonia
Sede legale e amministrativa
via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia
www.aslcarbonia.it

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direttore: Dr. Roberto Pirastu
Direzione: V.le Trento - Carbonia
Tel. e Fax 0781/690478 - 0781671435
dsmd.asl7@aslcarbonia.it