



1891/c

- 3 DIC 2015

adottata dal Direttore Generale in data \_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Terapia Riabilitativa Pazienti Tossicodipendenti C/O EE.AA. – Ratifica inserimento del Paziente Sig. SERD1/22. (L.675/96) C/O La C.T. "DIANOVA ONLUS"

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

**VISTA** la richiesta presentata dal paziente Sig. SERD1/22 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. "DIANOVA ONLUS", sede di Ortacesus, iscritta all'Albo degli EE.AA. della Regione Sardegna con DGR n° 1603/4, del 14.01.2002, accreditata con determinazione della G.R.S. n°724 del 18/10/2007;

**PRESO ATTO** che l'equipe di riferimento di questo Ser. D. ha ritenuto idoneo il programma terapeutico riabilitativo proposto dalla suddetta Comunità Terapeutica ai fini del recupero psico sociale del paziente;

**PRESO ATTO** che la C.T. Dianova Onls ha comunicato a questa Azienda ASL 7 Carbonia, con nota n° PG/25077 del 02/11/2015, di aver espletato le formalità di inserimento e relativa ammissione del paziente Sig. SERD1/22, in data 02/10/2015;

**VISTA** la nota Prot. N° PG/24909 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. ASSOCIAZIONE DIANOVA ONLUS di Ortacesus, firmata per accettazione, allegata in copia ed oscurata nei dati sensibili;

**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 ratificare l'inserimento del paziente Sig. SERD1/22 presso la C.T. "DIANOVA ONLUS", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi 12 (dodici), a decorrere dal 02/10/2015 al 01/10/2016 - GG 365;

⇒ 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 € 23.725,00 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 Sig. SERD1/22 ;



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

⇒ di determinare la regolare imputazione di ogni singola fattura che perverrà al codice n°A502020905- "Acquisto di prestazioni Residenziali o Semiresidenziali dipendenze patologiche", del Piano dei Conti per gli esercizi di bilancio interessati;

### 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 ratificare l'inserimento del paziente Sig. **SERD1/22** presso la C.T. "DIANOVA ONLUS", per seguire un programma terapeutico riabilitativo in regime residenziale della durata di mesi 12 (dodici), a decorrere dal **02/10/2015** al **01/10/2016 GG 365.**;

⇒ 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 € **23.725,00 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 Sig. **SERD1/22**;

⇒ 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 Magetti

Il Responsabile Ser. D.  
Dott. Roberto Pirastu

Ufficio D.S. n. 12 - Via. ra/ Palmeria Zedda







REGIONE ARDENNA DELLA SARDEGNA  
ASL n° 7 Carbonia

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E  
DIPENDENZE

Carbonia 30/10/2015

Prot. Gen. 26/2015/24909

Spett. Comunità Terapeutica  
Dianova  
Ortacesus

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

Al sensi della Convenzione vigente, si propone di accogliere presso questo Centro il Sig.   
Codice identificativo SERP1/22 nato a ..... e residente a .....

Rimane inteso che, questa Azienda U.S.L. n° 7 di Carbonia, corrisponderà a questo Ente la retta giornaliera pari a €65,00 (sessantacinque /00), salvo conguaglio, per un periodo di mesi 12, a decorrere dal 02/10/2015 sino al 01/10/2016 e comunque, successiva 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 sottoposta a periodica valutazione a 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 o deliberate da questa ASL Carbonia.

Si evidenzia che analogamente non verranno riconosciuti costi per eventuali degenza 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° 0781/671495.

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

IL DIRETTORE DEMO  
Dott. Roberto Pirastu

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott. Antonio Onnis

Per accettazione:  
R. RESPONSABILE DELL'ENTE AUSILIARIO

(\*) Solo per strutture extra ASL Carbonia

ADD. SPESA

Azienda Sanitaria Locale - Carbonia  
Sede legale e amministrativa  
via Dalmazzo, 83 - 09043 Carbonia  
[www.asl7carbonia.it](http://www.asl7carbonia.it)

ASSOCIAZIONE DIANOVA ONLUS  
Sede legale e amministrativa: Viale Fortanini 121  
20024 Garbagnate Milanese (MI)  
E-mail: [contabile@dianova.it](mailto:contabile@dianova.it)  
C.F. 97032640158 P.IVA 01824880029  
S. O.: Loc. Gallura, 101 - 07013 Ortacesus (CA)  
Tel. Fax: 07032640158 - [contabile@dianova.it](mailto:contabile@dianova.it)  
Direzione: V.le Trento e Trieste n° 10  
Tel. e Fax 0781/660478 - 0781671449