

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

SOC. SER.T.

DIRETTORE F.F. DOTT. SSA CHIARA CROSA LENZ

O G G E T T O	INSERIMENTO IN REGIME RESIDENZIALE DELLA SIG.RA P.G. 653/CT/DO PRESSO LA COMUNITA' DOPPIA DIAGNOSI FEMMINILE <i>FRAGOLE CELESTI</i> DELL'ASSOCIAZIONE ONLUS FERMATA D'AUTOBUS DI OGLIANICO (TO) DAL 19/10/2015 AL 18/08/2016
--	---

DETERMINAZIONE N.1284 del 09/11/2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC SER.T

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento

data, 09/11/2015

Il Direttore f.f. SOC SER.T.
Responsabile del Procedimento
(Dott. ssa Chiara Crosa Lenz)

DETERMINAZIONE N.1284 del 09/11/2015

IL DIRETTORE F.F. S.O.C. SER.T.

RICHIAMATO il Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza, D.P.R. 09/10/1990 n. 309 all' art. 122 che ha previsto quale competenza dei Servizi per le tossicodipendenze il formulare, di comune accordo con gli utenti, i programmi terapeutici e socio-riabilitativi;

DATO atto che nell'ambito delle competenze di cui sopra il Servizio per le Tossicodipendenze dell' ASL VCO, sulla scorta ed in attuazione di un programma Terapeutico e delle valutazioni dell'equipe deputata, ha provveduto all' inserimento a carattere residenziale in data 19 ottobre 2015 presso la Comunità doppia diagnosi femminile "Fragole Celesti" dell'Associazione ONLUS Fermata D'Autobus con sede in Oglianico (TO) della sig.ra P.G./DO (C.T.653), fino al 18 agosto 2016;

DATO ATTO che la struttura di cui sopra risulta iscritta all'albo degli Enti Ausiliari per la gestione di percorsi riabilitativi e per il reinserimento sociale di tossicodipendenti;

PRECISATO che la retta giornaliera ex Deliberazione della Giunta Regionale n. 4 – 13454 del 08 marzo 2010, con le maggiorazioni del tasso programmato d'inflazione e dell' IVA se e in quanto dovuti è pari a € 155,45;

DATO ATTO che la spesa presunta derivante dal presente atto ammonta complessivamente a €. 47.412,25 con imputazione sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T, così ripartito: €. 11.503,30 Esercizio 2015, €. 35.908,95 Esercizio 2016.

DATO ATTO ALTRESI' che l'importo complessivo presunto di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di minori giornate di presenza rispetto al periodo completo 19.10.2015-18.08.2016;

PRECISATO che nel caso di termine anticipato dell'inserimento la tracciabilità sarà assicurata con l'acquisizione agli atti di formale notifica da parte della Struttura ospitante indicante il giorno ultimo di presenza in Comunità del paziente.

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali

DETERMINAZIONE N.1284 del 09/11/2015

DETERMINA

- 1) Di formalizzare, per le motivazioni di cui in premessa, e qui integralmente richiamate, l'inserimento in regime residenziale a favore della signora P.G. 653/CT/DO presso la Comunità doppia diagnosi femminile "Fragole Celesti" dell'Associazione ONLUS Fermata D'Autobus con sede in Oglianico (TO), a far data dal 19/10/2015 fino al 18/08/2016.
- 2) Di precisare che la retta giornaliera ex Deliberazione della Giunta Regionale n. 4 – 13454 del 08 marzo 2010, con le maggiorazioni del tasso programmato d'inflazione e dell' IVA se e in quanto dovuti è pari a €155,45;
- 3) Di dare atto che l'onere complessivo presunto di spesa derivante dall'adozione del presente atto ammonta complessivamente a €. 47.412,25 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 del Budget del Ser.T , così ripartito: €. 11.503,30 Esercizio 2015, €. 35.908,95 Esercizio 2016 che presenta sufficiente disponibilità.
- 4) Di dare atto altresì che l'importo complessivo presunto di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di minori giornate di presenza rispetto al periodo completo 19.10.2015-18.08.2015.
- 5) Di precisare che nel caso di termine anticipato dell'inserimento la tracciabilità sarà assicurata con l'acquisizione agli atti di formale notifica da parte della Struttura ospitante indicante il giorno ultimo di presenza in Comunità del paziente.
- 6) Di dare atto che nella presente determinazione dirigenziale, in ottemperanza alla normativa sulla Privacy, l'utente viene identificato esclusivamente con le sue iniziali e la documentazione relativa non viene pubblicata all'albo bensì risulta depositata agli atti del Ser.T.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 09/11/2015

Il Direttore f.f. SOC SER.T.
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE DELL'ASL VCO**

DETERMINAZIONE N.1284 del 09/11/2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (www.aslvco.it) il primo giorno lavorativo successivo all' assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>