



## **DETERMINAZIONE N. 2 DEL 4/01/2016**

### **Regione Piemonte Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC  
SER.T.**

**DIRETTORE F.F. DOTT. SSA CHIARA CROSA LENZ**

<b>O G G E T T O</b>	<b>PROROGA INSERIMENTO IN REGIME RESIDENZIALE DEL SIG. M.G.998/DO PRESSO LA COMUNITA' BREVE "CRISALIDE" DEL GRUPPO ABELE SEDE DI CRESSEGLIO -ARIZZANO (VB) DAL 21/12/2015 AL 07/01/2016</b>
--	---

## DETERMINAZIONE N. 2 DEL 4/01/2016

### 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,

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

## DETERMINAZIONE N. 2 DEL 4/01/2016

**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 10 novembre 2015, con determina n. 1308 del 18/11/2015, presso la la Comunità Breve "Crisalide" il sig. M.G.998/DO, fino al 20 dicembre 2015;

**PRESO ATTO** che dal verbale della seduta del 02/12/2015 dell'equipe deputata alle valutazioni, risulta necessaria la prosecuzione del programma terapeutico già avviato in data 10 novembre venga prorogato fino al 7/01/2016 a favore del sig. M.G.998/DO

**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 8 marzo 2010, con le maggiorazioni del tasso programmato d'inflazione e dell' IVA se e in quanto dovuti è pari a € 74,62 ;

**DATO ATTO** che la spesa presunta derivante dal presente atto ammonta complessivamente a € 820,82 con imputazione sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T – Esercizio 2015 e sono altresì pari a € 522,34 con imputazione sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T – 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 21.12.2015 – 7.01.2016

**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. 2 DEL 4/01/2016**

### **DETERMINA**

- 1) Di formalizzare, per le motivazioni di cui in premessa, e qui integralmente richiamate la proroga di inserimento in regime residenziale ,presso la Comunità Breve "Crisalide" del Gruppo Abele di Verbania sede di Cresseglio-Arizzano (VB) del sig. M.G.998/DO , a proseguire dal 21 dicembre 2015 fino al 7 gennaio 2016
- 2) Di precisare che la retta giornaliera ex Deliberazione della Giunta Regionale n. 4 – 13454 del 8 marzo 2010, con le maggiorazioni del tasso programmato d'inflazione e dell' IVA se e in quanto dovuti è pari a € 74.62
- 3) Di precisare altresì che l' onere presunto di spesa derivante dall'adozione del presente atto è pari a complessivi € 820,82 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 del Budget del Ser.T. - Esercizio 2015 ed è altresì pari a € 522,34 con imputazione sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T. - Esercizio 2016
- 4) di dare atto che l'importo complessivo presunto di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di minori giornate di presenza rispetto al periodo completo 21.12.2015 – 7.01.2016
- 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,

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. 2 DEL 4/01/2016

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ( [www.aslvco.it](http://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"/>