

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

SOC. SER.D.

DIRETTORE F.F. DOTT. SSA CHIARA CROSA LENZ

O
G
G
E
T
T
O

**PROROGA INSERIMENTO IN REGIME RESIDENZIALE DELLA SIG.RA
P.G. 653/CT/DO PRESSO LA COMUNITA' DOPPIA DIAGNOSI
FEMMINILE *FRAGOLE CELESTI* DELL'ASSOCIAZIONE ONLUS
FERMATA D'AUTOBUS DI OGLIANICO (TO) DAL 19 AGOSTO 2016
AL 18 FEBBRAIO 2017**

DETERMINAZIONE N. 943/16 del 14/09/2016

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.D

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

data, 14/09/2016

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

DETERMINAZIONE N. 943/16 del 14/09/2016

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

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, con determinazione n. 1284 del 09/11/2015, presso la Comunità doppia diagnosi femminile "Fragole Celesti" dell'Associazione ONLUS Fermata D'Autobus con sede in Oglianico (TO) della sig.ra , fino al 18 agosto 2016;

PRESO ATTO che dal verbale della seduta del 20 maggio 2016 dell'èquipe deputata alle valutazioni, risulta necessaria la prosecuzione del programma terapeutico già avviato a favore della signora P.G./DO (C.T.653) per ulteriori 6 (sei) mesi e quindi a proseguire dal 19 agosto 2016 fino al 18 febbraio 2017.

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 € 157,00;

DATO ATTO che la spesa presunta derivante dal presente atto ammonta complessivamente a €. 28.888,00 con imputazione sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T, così ripartito: €. 21.195,00 Esercizio 2016, €. 7.693,00 Esercizio 2017.

PRECISATO che l'importo per la permanenza presso la Comunità doppia diagnosi femminile "Fragole Celesti" dell'Associazione ONLUS Fermata D'Autobus con sede in Oglianico (TO) si intende riferito al periodo di effettiva durata del progetto residenziale concordato, e che se questo venisse interrotto o concluso prima del termine previsto l'importo di spesa sopraccitato potrebbe risultare inferiore. Per quanto riguarda i costi relativi ai periodi di uscita dalla Struttura stabiliti e concordati con il Ser.D dell'ASL VCO si farà riferimento a quanto contenuto nel DGR. 36-6239 del 02/08/2013.

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

DETERMINAZIONE N. 943/16 del 14/09/2016

DETERMINA

- 1) Di formalizzare, per le motivazioni di cui in premessa, e qui integralmente richiamate, la proroga dell'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 proseguire dal 19/08/2016 fino al 18/02/2017.
- 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 €157,00;
- 3) Di dare atto che l'onere complessivo presunto di spesa derivante dall'adozione del presente atto ammonta complessivamente a €. 28.888,00 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 del Budget del Ser.D , così ripartito: €. 21.195,00 Esercizio 2016, €. 7.693,00 Esercizio 2017 che presenta sufficiente disponibilità.
- 4) Di precisare che l'importo di cui sopra attiene al periodo di effettiva durata del progetto residenziale concordato, per cui in caso di interruzione o conclusione anticipata rispetto al termine previsto l'importo di spesa potrebbe risultare inferiore;
- 5) Di precisare, altresì, che per quanto riguarda i costi relativi ai periodi di uscita dalla Struttura stabiliti e concordati con il Ser.D dell'ASL VCO si farà riferimento a quanto contenuto nella DGR. 36-6239 del 02/08/2013;
- 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.D.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data, 14/09/2016

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

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

DETERMINAZIONE N. 943/16 del 14/09/2016

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"/>