



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N.1067 del 20/10/2016

**Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale VCO**

**SOC
SER.D.**

DIRETTORE F.F. DOTT. SSA CHIARA CROSA LENZ

O
G
G
E
T
T
O

INSERIMENTO IN REGIME RESIDENZIALE DEL SIG. G.D.677/VB
PRESSO LA COMUNITA' TERAPEUTICA LA GENOVESA SEDE DI
VERONA DAL 17 OTTOBRE 2016 AL 16 APRILE 2018



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

DETERMINAZIONE N.1067 del 20/10/2016

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.

Data

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

data,

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



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 17 ottobre 2016 presso la Comunità la Genovesa con sede a Verona del sig. G.D.677/VB, fino al 16 aprile 2018;

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 comprensiva dell' Iva al 5% è pari a € 68,25 ;

DATO ATTO che gli importi relativi all'inserimento di cui sopra sono pari a € 5.137,60 da imputarsi sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.D – Esercizio 2016 ; sono altresì pari a € 24.674,00 da imputarsi sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.D – Esercizio 2017; e pari a € 7.165,60 da imputarsi sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.D – Esercizio 2018

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 17/10/2016 – 18/04/2018

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

DETERMINA

1°) **Di formalizzare**, per le motivazioni espresse in premessa, e qui integralmente richiamate l'inserimento in regime residenziale, presso la Comunità Terapeutica la Genovesa sede di Verona, del sig. G.D.677/VB, a far data dal 17 ottobre 2016 fino al



16 aprile 2018;

2°) **Di precisare** che la retta giornaliera comprensiva dell' Iva al 5% è pari a 68,25

3°) **Di dare atto** che la spesa presunta derivante dall'adozione del presente atto è pari a € 36.977,20 di cui :

- € 5137,60 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 del Budget del Ser.D. – Esercizio 2016
- € 24.674,00 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 del Budget del Ser.D. – Esercizio 2017
- € 7.165,60 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 del Budget del Ser.D. – Esercizio 2018

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 17/10/2016 – 18/04/2018

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.D.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data,

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 ON LINE DELL'ASL VCO**



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 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"/> |