



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Determinazione Dirigenziale N. 359 del 28 FEB. 2012

OGGETTO: A.I.A.S. – Cagliari.
Liq.ne contabilità nn. 126/P e 127/P del 31/01/2012
Assistenza psichiatrica mese di Gennaio 2012

Il Direttore del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze;

VISTA la Legge n. 833/78;

VISTO il D.P.R. 10/11/1999 – Approvazione del P. O. “Tutela salute mentale 1998 – 2000”;

VISTO il Piano Regionale dei Servizi Sociali e Sanitari 2006 – 2008 della Regione Sardegna;

RICHIAMATA la deliberazione n. 519 del 13/03/1997, con la quale tra l’altro la ASL 7 – Carbonia ha provveduto, in collaborazione con AIAS Cagliari alla istituzione di due Comunità protette, in locali AIAS di Cortoghiana e Domusnovas, per l’assistenza a pazienti psichiatrici afferenti alla Azienda Sanitaria 7 Carbonia;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale Sarda n. 57/3 del 23/10/2008 ad oggetto: Attività sociosanitarie a carattere residenziale per le persone con disturbo mentale. Adeguamento requisiti minimi, parametri di fabbisogno e sistema di remunerazione;

AVUTO RIGUARDO alla nota della Direzione Aziendale ASL Carbonia prot. n. 229/D.G. del 31/12/2008, agli atti del DSMD, con la quale si è provveduto alla riclassificazione dei pazienti ricoverati presso le comunità di cui sopra, giusto il disposto della DGR 57/3 del 2008, di cui al capoverso precedente;

PRESO ATTO delle note AIAS – Cagliari prot. nn. 1517/2009 e 1518/2009 in data 05/10/2009, allegata in copia al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

VISTA la nota prot. PI/2010/489 in data 13/04/2010 del Commissario ASL 7 Carbonia ad oggetto: Liquidazione fatture A.I.A.S. pazienti psichiatrici, allegata in copia al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

VISTE le contabilità nn. 126/P e 127/P del 31/01/2012 rispettivamente di € 30.380,00, € 47.460,00 emesse dall’AIAS Sez. di Cagliari per assistenza psichiatrica prestata a pazienti in carico alla ASL di Carbonia nel mese di Gennaio 2012;

AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 - CARBONIA

VERIFICATO che i Dirigenti Medici preposti alle verifiche hanno regolarmente accertato la presenza nelle comunità dei pazienti e vistato l'apposito registro per il periodo oggetto delle contabilità in liquidazione con il presente atto;

RICHIAMATA la propria nota prot. n. 847 del 22/02/2012, allegata al presente atto, con la quale si contestano le contabilità su indicate e si chiede l'emissione di note di accredito secondo lo schema sotto riportato:

N. DATA CONTABILITA'	IMP. CONTESTATO	NOTA DI CREDITO	IMPORTO RICONOSCIUTO
126/P - 31/01/2012	30.380,00	16.740,00	13.640,00
127/P - 31/01/2012	47.460,00	29.170,00	18.290,00
TOTALI	77.840,00	45.910,00	31.930,00

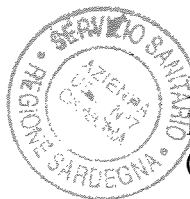
VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n. 2314 del 15/11/2005;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n. 265 del 09/02/2006 ad oggetto: Atti di delega - Adozione Determinazioni Dirigenziali - Regolamento esecutivo;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n. 189 del 28/02/2007 ad oggetto: Conferimento deleghe assunzioni determinazioni dirigenziali - Integrazione;

DETERMINA

- di liquidare le contabilità nn. 126/P e 127/P del 31/01/2012, emesse dall'AIAS Sez. di Cagliari per totale € 31.930,00;
- di imputare il costo di € 31.930,00 sul codice n. 0502020901 "Acquisto di prestaz. res. e semires. persone con dist. mentali" del vigente piano dei conti aziendale e assegnazione ai centri di costo n. 10920105 € 13.640,00, e n. 10920203 € 18.290,00.



DIP. SALUTE MENTALE E DIPENDENZE
IL DIRETTORE
(Dott. Roberto Pirastu)

22 FEB 2012

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
Attesta che la determinazione dirigenziale

n. 359 del 28 FEB. 2012

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7

a partire dal 28 FEB. 2012 al 13 MAR. 2012.

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



Il Responsabile del Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

Visto ai sensi del Regolamento di cui alle
delibere n. 265/2006, n. 189/2007,
n. 414/2007 e n. 1160/C/2010

Destinatari:

Direttore Amministrativo
Collegio Sindacale
Servizio Bilancio
DSMD - Carbonia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

CARBONIA 20/02/2012

Prot.

N. 867 del 22-02-12

RACCOMANDATA A.R.

SPETT.LE A.I.A.S.
VIALE POETTO 312

09126 CAGLIARI

e, p. c.

AL RESPONSABILE
SERVIZIO BILANCIO

SEDE

OGGETTO: ASSISTENZA PAZIENTI PSICHIATRICI PRESSO COMUNITA' DI
CORTOGHIANA E DOMUSNOVAS.
CONTESTAZIONE CONTABILITA' E CONTESTUALE RICHIESTA NOTE DI
ACCREDITO.

In riferimento alla contabilizzazione delle rette degenza usufruite da pazienti assistiti da questa ASL, ospitati presso le Comunità di cui all'oggetto, relative al mese di Gennaio 2012, richiamando la DGR n. 57/3 del 23/10/2008, le Vostre note prot. nn. 1517/2009 e 1518/2009 entrambe del 05/10/09, nonché la precedente intercorsa corrispondenza, la presente per provvedere a contestare le contabilità meglio sotto indicate e contestualmente a richiedere note di accredito secondo il prospetto che segue:

N. DATA CONTABILITA'	IMPORTO	IMP. NOTA ACCREDITO	IMPORTO RICONOSCIUTO
126/P - 31/01/12	30.380,00	16.740,00	13.640,00
127/P - 31/01/12	47.460,00	29.170,00	18.290,00
TOTALI	77.840,00	45.910,00	31.930,00

Si coglie l'occasione per rammentare, come già precedentemente segnalato, che per i pazienti Sigg.ri: Carbonaro Raffaele, Concas Filippo, Credendino Maria, Nocco Franco Roberto,

Sede legale e amministrativa
via Dalmazia, 83 - 09013 Carbonia

www.aslcarbonia.it

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direttore: Dr. Roberto Pirastu
Direzione: V.le Trento - Carbonia
Tel. 0781660476
Fax 0781671435
dsmd.asl7@asl7carbonia.it



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

Uccheddu Stefano, Bonora Germano e Pintore Maria, tutti ospitati presso la struttura di Cortoghiana, Codesta Associazione, pur essendo stati indicati in carico al DSMD scrivente, continua a non addebitare alcun importo riferito a retta di degenza, per competenza allo stesso Dipartimento, ma vengono erroneamente considerati in carico alla U.V.T. di Carbonia.

In attesa di ricevere quanto richiesto, si porgono

Distinti saluti.

DIP. SALUTE MENTALE E DIPENDENZE
IL DIRETTORE
(Dott. Roberto Pirastu)

05/10/2009 05:29 07816583200

15-UTT-2009 12:55 07816583200

DIREZIONE GENERALE

H:07816583200

PAG 02/05

P.2/5

PRAT. N. 1513/2009
15-UTT-2009 12:55 07816583200

A.I.A.S.
ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI
CAGLIARI

Prot. N. 1513 /2009

Dornusnovas, 5 ottobre 2009

Al Direttore Generale Asl n. 8
Via Piero della Francesca n.1
09147 SELARGIUS

Al Responsabile Dipartimento di Salute
Mentale - CSM Adsemini
ASL 8 CAGLIARI
Viale Bonaria n.16
09100 CAGLIARI

Al Direttore Distretto 2 Arca Ovest
Asl n.8
Via Nebbia
09100 CAGLIARI

Al Direttore Distretto Socio - Sanitario
Asl n.8
Via Romagna 16
09127 CAGLIARI

Al Direttore Generale ASL n.7
Via Dalmazio n.83
09013 CARBONIA

Al Assessore Igiene, Sanità e Ass. Sociale
Dr. A. LIDRI
Via Roma, 223
09123 CAGLIARI

OGGETTO: Richiesta urgente presa in carico e prosecuzione ricovero in regime di Comunità
Protetta Psichiatrica, con decorrenza immediata, utente M. E., nato a Siliqua il
1.08.1958, residente a Siliqua.

Premesso che:

- > La Signora M. E. è seguita presso questo centro di Riabilitazione, in regime di Comunità Protetta Psichiatrica, da quanto affetta da Grave Disturbo Schizofrenico Paranoide resistente alla terapia farmacologica;
- > La paziente è residente nel Comune di Siliqua, Comune che appartiene territorialmente, per la presa in carico dei pazienti, all'Azienda USL n.8;
- > Il suo ricovero nella nostra Comunità Protetta Psichiatrica è stato disposto dai sanitari del CSM della USL n.7 Distretto di Iglesias nell'anno 2003, quando, per il Comune di Siliqua, la USL territorialmente competente era la USL n.7 di Carbonia;
- > Con nota Prot. 873 del 7.09.2009 il Direttore del DSM della USL n.7 Dr. Roberto Pirastu comunicava la dimissione dalla paziente da effettuarsi entro e non oltre il 4 ottobre 2009;

- > Al momento (5/10/2009) la paziente è ancora ospite della nostra struttura, ciò in quanto per la stessa non può essere auspicato il rientro in famiglia, a causa dei gravi disturbi comportamentali di cui è affetta;
- > Il Comune di Siliqua ha formalmente chiesto la prosecuzione degli interventi, nei confronti della suddetta paziente, nella stessa tipologia di servizio dove attualmente si trova ricoverata, in quanto attualmente non sussistono le condizioni per consentire alla Signora il rientro a casa.

Tutto ciò premesso con la presente vi invitiamo ad operare una urgente presa in carico del caso in oggetto nonché ad smettere con urgenza specifico autorizzazione per la prosecuzione dei trattamenti nei confronti della Signora M. E.

In alternativa, essendo per noi non dimettabile, vi chiediamo di provvedere con la massima urgenza al suo trasferimento presso altra struttura da voi individuata.

Resta inteso che, al fine di garantire la continuità assistenziale, questo Servizio proseguirà nell'erogazione delle prestazioni nei confronti della Signora M. E., in regime di Comunità Protetta Psichiatrica, fino a quando la paziente resterà ricoverata c/o il nostro Centro.

La retta relative saranno poste a totale carico della ASL n.8, territorialmente competente.

Cordiali saluti.



Il Responsabile di struttura
 (Signature)
 (Signature)

A.I.A.S.
ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI
CAGLIARI

Prot. N. 1518 /2009

Domusnovas, li 5 ottobre 2009

Al Direttore Generale Asl n. 8
Via Piero della Francesca n.1
09147 SELARGIUS

Al Responsabile Dipartimento di Salute
Mentale - CSM, Assemmini
ASL 8 CAGLIARI
Viale Bonaria n.15
09100 CAGLIARI

Al Direttore Distretto 2 Area Ovest
Asl n.8
Via Nebida
09100 CAGLIARI

Al Direttore Distretto Sodo - Sanitario
Asl n.8
Via Romagna 15
09127 CAGLIARI

Al Direttore Generale ASL n.7
Via Dalmazia n.83
09013 CARBONIA

All'Assessore Igiene, Sanità e Ass.Sociale
Dr. A. LIORI
Via Roma, 223
09123 CAGLIARI

OGGETTO: Richiesta urgente presa in carico e prosecuzione ricovero, in regime di Comunità Protetta Psichiatrica, con decorrenza immediata, utente U M., nato a Carbonia il 1.0.19 2, residente a Siliqua.

Premesso che:

- > Il Sig. U M. è seguito presso questo centro di Riabilitazione, in regime di Comunità Protetta Psichiatrica, lo quanto affetto da Ritardo Mentale con Gravi disturbi del Comportamento.
- > Il paziente è residente nel Comune di Siliqua, Comune che appartiene territorialmente, per la presa in carico del pazienti, all'Azienda USL n.8;
- > Il suo ricovero nella nostra Comunità Protetta Psichiatrica è stato disposto dai sanitari del CSM della USL n.7 Distretto di Iglesias nell'anno 2003, quando, per il Comune di Siliqua, la USL territorialmente competente era la USL n.7 di Carbonia;
- > Con nota Prot. 873 del 7.09.2009 il Direttore del DSM della USL n.7 Dr.Roberto Pirastu comunicava la dimissione del paziente da effettuarsi entro e non oltre il 4 ottobre 2009;

pag. 2

- > Al momento (5/10/2009) il paziente è ancora ospita della nostra struttura, ciò in quanto per lo stesso non può essere auspicato il rientro in famiglia, a causa dei gravi disturbi comportamentali di cui è affetto;
- > Il Comune di Siliqua, dopo aver proposto un progetto di rientro a casa, respinto dai familiari per le motivazioni suddette, ha formalmente chiesto la possibilità di prosecuzione degli interventi, nei confronti del suddetto paziente, nello stesso servizio dove attualmente si trova ricoverato.

Tutto ciò premesso con la presente vi invitiamo ad operare una urgente presa in carico del caso in oggetto nonché ad ~~emettere con urgenza specifiche autorizzazioni~~ per la prosecuzione dei trattamenti nei confronti del Sig. U. M..

In alternativa, essendo per noi non dimettabile, vi chiediamo di provvedere con la massima urgenza al suo trasferimento presso altra struttura da voi individuata.

Resta inteso che, al fine di garantire la continuità assistenziale, questo Servizio proseguirà nell'erogazione delle prestazioni nei confronti del Sig. U. M., in regime di Comunità Protetta Psichiatrica, fino a quando il paziente resterà ricoverato c/o il nostro Centro.

Le rette relative saranno poste a totale carico della ASL n.8, territorialmente competente.

Cordiali saluti.

Responsabile di struttura
CAGLIARI
DIREZIONE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Prot. PI/2010/489

Commissario

Carbonia, 13 aprile 2010

Dott. Roberto Pirastu
Direttore Dipartimento
Salute Mentale
SEDE

2010

13-04-2010

Oggetto: liquidazione fatture A.I.A.S. pazienti psichiatrici.

A conferma di quanto comunicato per le vie brevi si informa la Sv che in esito ai recenti incontri presso l'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità per l'analisi delle problematiche inerenti, tra l'altro, la corretta applicazione tariffaria più volte sollecitata dalla Direzione di questa ASL, vedasi anche ultima nota protocollo 5549 del 09 marzo 2010, allo stato attuale non è stato sottoscritto alcun contratto e pertanto restano da stabilirsi i regimi tariffari delle prestazioni per l'assistenza ai pazienti psichiatrici.

Nel merito l'Assessorato dell'Igiene e Sanità, nella persona del Dott. Mulas, ritiene che il regime tariffario transitorio del cui alla deliberazione 57/3 del 2008, possa essere applicato laddove la struttura sia in possesso dei prescritti requisiti.

In attesa della stipula contrattuale e della conclusione del contenzioso in atto con l'Associazione A.I.A.S. si conferma l'opportunità di procedere alla liquidazione delle fatture in conformità alla classificazione effettuata da Codesto Dipartimento.

Distinti saluti



Il Commissario
Dott. Maurizio Calamida

[Handwritten signature of Dott. Maurizio Calamida]

aa. gg.
Dott. Carlo Contini

[Handwritten signature of Dott. Carlo Contini]



ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI

723

AGL. 477 CARBONIA
OP. SPASTICI - I. 140/2010
Proc. N. 160/A
del 16-08-2012



CONTABILITA' N. 126/P

Cagliari

31-01-2012

5/1/12
17/02/2012

FT/2012/1384 del 15/02/12

Spett.le Azienda
U.S.L. N.7 - CARBONIA -
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA

Vs. dare per assistenza psichiatrica erogata nel mese di Gennaio 2012
in favore dei pazienti ricoverati presso la Comunità Protetta di :
CORTOGHIANA

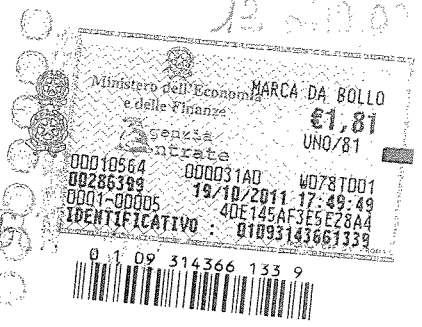
Trattamento	n. ricoverati	n. presenze	Retta	Importo
INTERNATO	7	217	140,00	30.380,00
TOTALE CONTABILITA' Euro				30.380,00

(Bollo sull'originale)

Operazione fuori campo IVA Art.4 comma 4 DPR 633/72

(ENTE NON COMMERCIALE)

31

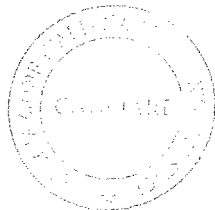
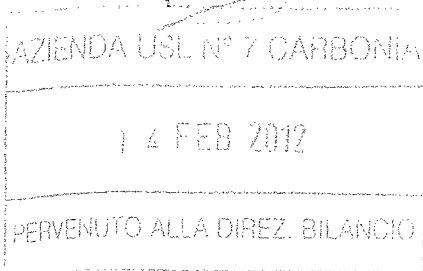


PAGAMENTO:

Accreditamento sul c.c. bancario intestato A.I.A.S. - ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI - Cagliari - Servizio di Tesoreria Banco di Sardegna -Filiale di Cagliari-, con sede in Cagliari, Viale Bonaria, n.33 -, le cui coordinate bancarie IBAN sono le seguenti: IT / 22 / F / 01015 / 04800 / 000000042503, con preghiera di indicare la valuta fissa sul bonifico a nostro favore.

Il Direttore Amministrativo
Rag. Vittorio Randazzo

Il Presidente
Dott.ssa Anna Paola Randazzo



17 FEB 2012

My voice
[Signature]

NA = 16.740,00

Associazione di Promozione Sociale

Iscritta al n.16 del Registro Nazionale L.383 del 07.12.2000

SEDE REGIONALE - 09126 CAGLIARI - Viale Poetto,312 - C.F. 00468120928 - C.C.P. 11125093

CENTRALINO Tel. 070 379101 - Fax 070 37910242



ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI

423

ASL N° 7 - CARBONIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Prot. N. 160

del 16.02.2012



CONTABILITA' N. 127/P

Cagliari

31-01-2012

FT/2012/1985 del 15/02/12

6/1/12
14/02/2012

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
14 FEB 2012
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Spett.le Azienda
U.S.L. N.7 CARBONIA DISTR.IGLESIAS
VIA DALMAZIA, 83
09013 CARBONIA

Vs. dare per assistenza psichiatrica erogata nel mese di Gennaio 2012
in favore dei pazienti ricoverati presso la Comunità Protetta di :
DOMUSNOVAS

Trattamento	n. ricoverati	n. presenze	Retta	Importo
INTERNATO	11	339	140,00	47.460,00
TOTALE CONTABILITA' Euro				47.460,00

18.290,00

(Bollo sull'originale)

Operazione fuori campo IVA Art.4 comma 4 DPR 633/72

(ENTE NON COMMERCIALE)

3100

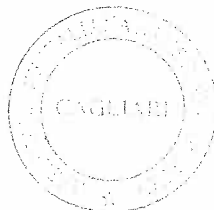


PAGAMENTO:

Accreditamento sul c.c. bancario intestato A.I.A.S. - ASSOCIAZIONE ITALIANA PER L'ASSISTENZA AGLI SPASTICI - Cagliari - Servizio di Tesoreria Banco di Sardegna -Filiale di Cagliari-, con sede in Cagliari, Viale Bonaria, n.33 -,le cui coordinate bancarie IBAN sono le seguenti: IT / 22 / F / 01015 / 04800 / 000000042503, con preghiera di indicare la valuta fissa sul bonifico a nostro favore.

Il Direttore Amministrativo
Rag. Vittorio Randazzo

V. Randazzo



Il Presidente
Dott.ssa Anna Paola Randazzo

Anna Paola Randazzo

17 FEB. 2012
Anna Paola Randazzo

NA = 29.740,00