

Determinazione Dirigenziale N. 2307 del -2 DIC 2014

OGGETTO: A.I.A.S. – Cagliari.
Liq.ne contabilità nn. 1246/P e 1247/P del 31/10/2014.
Assistenza psichiatrica mese di Ottobre 2014.

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;

VISTA la DGR Regione Sardegna n. 33/19 del 31/07/2012 “Linee di indirizzo per la tutela della Salute Mentale in Sardegna” anni 2012 – 2014;

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 della nota AIAS – Cagliari prot. n. 1518/2009 in data 05/10/2009, allegata in copia al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

PRESO ATTO della nota R.A.S. prot. 19581 in data 31/07/2012, assunta al Prot. ASL – Carbonia al n. 17148 del 08/08/2012 ad oggetto: Norme transitorie e finale D.G.R. n. 57/3 del 23/10/2008;

VISTE le contabilità nn. 1246/P e 1247/P del 31/10/2014, rispettivamente di € 30.240,00 - € 34.160,00 emesse dall’AIAS Sez. di Cagliari per assistenza psichiatrica prestata a pazienti in carico alla ASL di Carbonia nel mese di Ottobre 2014;

VISTI i fogli registro presenze dei pazienti nelle strutture, trasmessi da AIAS Cagliari per il periodo oggetto delle contabilità in liquidazione con il presente atto;

RICHIAMATA la propria nota prot. n. _____ del _____, 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
1246/P - 31/10/2014	34.580,00	4.340,00	30.240,00
1247/P - 31/10/2014	34.160,00	8.120,00	26.040,00
TOTALI	68.740,00	12.460,00	56.280,00

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. 1246/P e 1247/P del 31/10/2014, emesse dall'AIAS Sez. di Cagliari per totale € 56.280,00;
- di imputare il costo di € 56.280,00 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 per € 30.240,00, e n. 10920203 per € 26.040,00.



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

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
Attesta che la Determinazione

n. 2304 del 2 DIC 2014

è stata pubblicata
nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 2 DIC 2014.

Resterà a disposizione per la consultazione
nella sezione Archivio Determinazioni
del sito www.aslcarbonia.it

Servizio Affari Generali



A handwritten signature in black ink, appearing to read "F. P. P."

SERVIZIO BILANCIO

Visto:

Ai sensi del Regolamento di cui alle delibere
n. 265/2006, n. 189/2007, n. 414/2007,
n. 1160/C/2010 e n. 753/2014



ASSOCIAZIONE ITALIANA ASSISTENZA SPASTICI PERVENUTO IL 14.11.2014

CONTABILITA' N.1247/P
AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA

8/10/14
18/11/2014

Cagliari, li 31-10-2014

12 NOV 2014

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 Ottobre 2014
in favore dei pazienti ricoverati presso la Comunità Protetta di :
DOMUSNOVAS

Regime	n.ass.	Pres.ze	Retta	Ricov.	Retta	Importo
INTERNATO	8	244	140,00			34.160,00
TOTALE CONTABILITA' Euro						34.160,00

26.040,00

(Bollo sull'originale)

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

(ENTE NON COMMERCIALE)



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

[Handwritten signature]



Il Presidente
Dott.ssa Anna Paola Randazzo

[Handwritten signature]

IA = 8.120,00

18/11/2014
[Handwritten signature]

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
13 NOV 2014
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Associazione di Promozione Sociale

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

ASL N° 7 - CARBONIA
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

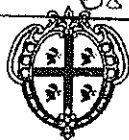
Prot. N. 683
del 08.08.2012

DC
Dist. Carb.
Dist. SpE -
DSM e D
100

ASL 7
PG/2012/ 0017148 del 08/08/2012 ore 08,30
Mittente RAS

Assegnatario: DIREZIONE GENERALE - Direttore

Classifica 2 5 2 Fascicolo 2 del 2012



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza Ospedaliera ed Autorizzazioni e Accreditamenti delle strutture sanitarie e socio sanitarie.

Prof. n. Cagliari,

Regione Autonoma della Sardegna
Direzione Generale della Sanita'
Prot. Usita del 31/07/2012
nr. 0019501
Classifica XV.1.2
12-01-00



Al Direttore generale
dott. Maurizio Calamida
ASL n. 7 di Carbonia
Via Dalmazia, 83
09013 Carbonia

Oggetto: Norme transitorie e finale D.G.R. n. 57/3 del 23.10.2008.

Con riferimento alla nota in data 03.02.2012, prot. n. 2456, con la quale la S.V. chiede a questo Assessorato di "chiarire quale regime tariffario debba applicarsi in riferimento alla D.G.R. 57/3 23.10.2008 posto che il regime transitorio decorreva dal 01/01/2009 al 31.12.2011" si rappresenta quanto segue.

Risulta doveroso premettere che quanto contenuto ed espresso nella presente nota deve necessariamente prescindere da eventuali e prossime pronunzie giudiziali su contenziosi ancora, invero, in corso di definizione.

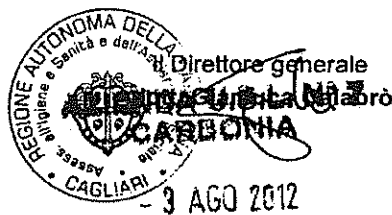
E' appena il caso di rammentare che, nella sopra menzionata deliberazione di Giunta, è stato previsto, nei confronti delle strutture a carattere residenziale per le persone con disturbo mentale, un periodo pari a tre anni al fine di consentire un adeguamento graduale ai nuovi standard strutturali ed organizzativi previsti nella medesima deliberazione n. 57/3 del 2008.

In relazione, in particolare, a quanto intercorso tra Codesta spett.le Azienda sanitaria e l'associazione A.I.A.S. di Cagliari, si ritiene che, poiché la predetta struttura non risulta, a tutt'oggi, essersi adeguata ai nuovi standard strutturali e organizzativi, la tariffa da applicarsi debba ancora essere quella prevista al punto 7) "Norme transitorie e finali", della sopra menzionata deliberazione. Tale tariffa, di carattere esclusivamente temporaneo, risulta pari ad € 140,00 al giorno comprensivi dell'assistenza sanitaria.

Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e, con l'occasione, si porgono i più cordiali saluti.

dott.ssa C.F.

dott. M.T. Responsabile 6° Servizio



PROTOCOLLO
ARRIVO

2304

05/10/2009 09:20 078166832MM

DIREZIONE GENERALE

- 2 DIC 2009

05-11-2009 12:55 Da: A. L. IORI DOMUSNOVAS

F39878171188

A: 078166832MM

P. 4/5

SEDE REGIONALE
CAGLIARI

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.16
09100 CAGLIARI

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

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

Al Direttore Generale ASL n.7
Via Dalmazio 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 [redacted] nato a Carbonia il 1.0.19 [redacted] 2, residente a [redacted]

Premesso che:

- > Il Sig. [redacted] seguito presso questo centro di Riabilitazione, in regime di Comunità Protetta Psichiatrica, in quanto affetto da [redacted]
- > Il paziente è residente nel Comune di [redacted] 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 [redacted] 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 ospite 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 una urgente specifica autorizzazione~~ per la prosecuzione del trattamento nei confronti del Sig. **[REDACTED]**

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

Presta Intesa che, al fine di garantire la continuità assistenziale, questo Servizio procurerà nell'erogazione delle prestazioni nei confronti del Sig. **[REDACTED]** 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.3, territorialmente competente.

Cordiali saluti.

