REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n. 248/C

24 FEB 2015

adottata dal Commissario straordinario in data _____

OGGETTO: Paziente Sig. CSM/IGL/013
"CODESS Sociale SCS - Padova" Progetto di reinserimento nel territorio.
Servizio di supporto riabilitativo domiciliare – Approvazione convenzione.

Su proposta del Direttore Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, il quale;

VISTA la Legge n. 833/78;

VISTO il DPR 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;

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;

CONSIDERATO che il Sig. CSM/IGL/013 è affetto da un disturbo psichiatrico che attualmente sembrerebbe attraversare una fase di stabilità e che pertanto rende attuabile un progetto di reinserimento nel territorio;

VISTA la relazione prot n. 108/14 del 18/09/2014 a firma della Dr.ssa Laura Mattiello, Assistente sociale in forza al CSM di Iglesias e del Dott. Enrico Perra, Dirigente medico del medesimo CSM, descrittiva dello stato di attuazione del progetto di reinserimento nel territorio del pz. Sig. CSM/IGL/013, allegata al presente atto;

VISTA la convenzione proposta da CODESS SOCIALE s.c.s. onlus – Padova per: Servizio di supporto riabilitativo domiciliare, per un periodo di mesi sei, eventualmente rinnovabile, in favore di CSM/IGL/013, che prevede un impegno finanziario della ASL 7 – Carbonia, determinato in € 6.000,00;

RITENUTO l'intervento, utile ed in linea con le norme regionali e nazionali di tutela della salute mentale;

PROPONE

- Di autorizzare l'avvio del progetto: per il servizio di supporto riabilitativo domiciliare, in favore del pz. assistito dalla ASL 7 – Carbonia, Sig. CSM/IGL/013;

- Di approvare e sottoscrivere la convenzione, allegata al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

- Di iscrivere a bilancio il costo di € 6.000,00, richiesto da "CODESS Sociale SCS - Padova", per l'attuazione del progetto di supporto riabilitativo domiciliare, in favore del pz. Sig. CSM/IGL/013, movimentando il Piano dei Conti al codice n. 0502020901 "Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali persone con disturbi mentali" ed addebito al centro di costo 10920201 "Centro Salute Mentale – Iglesias"

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PRESO ATTO dell'istruttoria svolta dal Direttore Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze;

SENTITI il Direttore amministrativo e il Direttore sanitario;

DELIBERA

- Di autorizzare l'avvio del progetto: per il servizio di supporto riabilitativo domiciliare, in favore del pz. assistito dalla ASL 7 – Carbonia, Sig. CSM/IGL/013;
- Di approvare e sottoscrivere la convenzione, allegata al presente atto per formarne parte integrante e sostanziale;

- Di iscrivere a bilancio il costo di € 6.000,00, richiesto da "CODESS Sociale SCS - Padova", per l'attuazione del progetto di supporto riabilitativo domiciliare, in favore del pz. Sig. CSM/IGL/013, movimentando il Piano dei Conti al codice n. 0502020901 "Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali persone con disturbi mentali" ed addebito al centro di costo 10920201 "Centro Salute Mentale – Iglesias"

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dr. Antonio Onnis)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Maria Fanni Pittau)

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA REGIONE SARDEGNA

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Silvio Maggetti)

IL DIRETTORE DSMD
(Dott. Roberto Pirastu)

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali
Attesta che la deliberazione
n. 278/C del 24 FEB 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 25 FEB 2015.

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

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO ASL N. 7 CARBONIA PROVINCIA SUD SARDEGNA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Centro di Salute Mentale - Iglesias

Prot. N° 108/14 csm

Iglesias, 18/09/2014

Al Direttore del DSMD ASL 7
Dr. Roberto Pirastu

SEDE

Oggetto: *stato di attuazione progetto di reinserimento nel territorio per* CSM/142/013.

In riferimento a quanto riportato in oggetto si illustra di seguito quanto è stato realizzato alla data odierna.

Pur con i tempi legati alle rispettive ferie dei vari operatori coinvolti, si è provveduto a fare le dovute verifiche in struttura sull'andamento del percorso di riabilitazione del paziente in oggetto, che sembrerebbe attraversare una fase di stabilità, sono statti attivati stretti contatti tra i referenti del Comune di Iglesias e il responsabile amministrativo della struttura per la stipula di una convenzione relativa all'inserimento del giovane in regime di Centro Diurno (ancora in corso di definizione per motivi burocratici).

E' stato reperito, con molte difficoltà, un mini-alloggio idoneo, nel quale si stanno ultimando i lavori di ristrutturazione; vista la disponibilità degli operatori della struttura e il buon grado di collaborazione del paziente, si è concordato il percorso riabilitativo in regime di C.D, che comprenderà l'impegno di CSM/142/013 *in attività di accompagnamento dei pazienti della struttura e piccole collaborazioni per la gestione del verde della stessa struttura(tali attività, se ci saranno le condizioni potranno essere trasformate in inserimento lavorativo). La fascia oraria di impegno in C.D. andrà dalle 8,30 alle 17,30 circa dal lunedì al venerdì.*

Gli operatori della struttura si rendono disponibili a collaborare nella gestione quotidiana dei soldi del giovane mentre il Comune di Iglesias si farà carico della retta del C.D. e delle spese di vitto e alloggio.

Considerata la scarsa autonomia del giovane nell'organizzazione della vita quotidiana (è bene ricordare che CSM/142/013 *non ha mai abitato da solo), è necessario garantirgli il supporto di un Oss/Educatore per una media di almeno 23 ore settimanali (3 ore la sera per 5giorni/sett. e 4 ore sia il sabato che la domenica).*

Con riferimento alle considerazioni esposte si stima una spesa mensile di circa 1000 € al mese a carico del DSMD per il costo dell'operatore, inizialmente per un periodo di 6 mesi eventualmente rinnovabili.

In attesa di un riscontro, si porgono cordiali saluti.

L'Assistente Sociale del CSM Di Iglesias
dr.ssa M. Laura Matiello

Il Responsabile del
del CSM di Iglesias ASL 7 Carbonia
Dr. Enrico Perra

CODESS SOCIALE
Società Cooperativa Sociale Onlus

Sede Legale: Padova, via Giovanni Boccaccio n.96
Telefono 049/8073462 – Fax 199 161 911
www.codess.com

CONVENZIONE

PER IL SERVIZIO DI SUPPORTO RIABILITATIVO DOMICILIARE

A FAVORE
CSH/IGC/013

Periodo
15/02/2015 – 31/08/2015

Con la presente scrittura privata a valere tra:
L'Azienda ASL N.7 CARBONIA con sede legale in via Dalmazia 83 - 09013 – Carbonia, P.IVA 02261310920, rappresentata ai fini della presente scrittura dal Commissario Straordinario dott. Antonio Onnis, nato/a a _____ il _____
In qualità di "Richiedente" il servizio oggetto della presente convenzione *(selezionare alternativa)*:

☒ **in qualità di garante e titolare dell'obbligo del pagamento dei corrispettivi per le prestazioni di cui al presente contratto a favore di:**

✓ Sig. CSM/IGL/013

~~Tel._____ Cell._____ e-mail_____~~
Codice Fiscale _____
Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

e
Il "Gestore" del Servizio
CODESS SOCIALE SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE ONLUS con sede in Via Boccaccio n.96 – Padova – Cod.Fisc./P.Iva 03174760276, legalmente rappresentata dal Presidente pro tempore Alberto Ruggeri,
PREMESSO
- che CODESS SOCIALE Società Cooperativa Sociale ONLUS, è iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative Sociali presso il Ministero delle Attività Produttive al n. A110780 alla sezione Cooperative a mutualità prevalente, categoria Cooperative Sociali, nonché all'Albo Regionale istituito ai sensi della L. R. 23/2006 nella sezione A al n. A/PD/0170;
- che CODESS SOCIALE vanta una pluriennale esperienza nel settore dei servizi socio-assistenziali-sanitari-educativi, tra cui il servizio di supporto riabilitativo domiciliare oggetto del presente contratto;
- che il Richiedente intende richiedere detto servizio a favore del paziente in carico CSM/IGL/013, avvalendosi in modo diretto delle prestazioni fornite dalla cooperativa CODESS SOCIALE;
- che ai fini di formalizzare la Determinazione a procedere con il servizio, l'Ente Richiedente necessita di apposita convenzione.

Tutto ciò premesso, le parti convengono e stipulano quanto segue.

Art. 1 - PREMESSE
La premessa narrativa forma parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 2 – OGGETTO
CODESS SOCIALE Società Cooperativa Sociale ONLUS, come sopra rappresentata, si impegna a fornire al Richiedente il servizio di assistenza costituito da interventi a carattere socio-riabilitativo DOMICILIARE a favore del paziente CSM/IGL/013, secondo quanto qui convenuto e in conformità ai propri scopi sociali.
L'attività di supporto riabilitativo verrà svolta presso la residenza del paziente in [illegible] via [illegible] secondo gli orari concordati direttamente con il referente di servizio e per un monte ore massimo mensile di n.70 (settanta) ore.

Art. 3 - ORGANIZZAZIONE
CODESS SOCIALE Società Cooperativa Sociale ONLUS, come sopra rappresentata, si impegna, a richiesta degli interessati, a discutere l'organizzazione del servizio e a tener conto di eventuali suggerimenti che non comportino maggiori oneri finanziari.

Art. 4 - DURATA
La durata del presente contratto è fissata dal 15/02/2015 e/o comunque dalla data di emanazione della Delibera della ASL 7 a procedere, al 31/08/2015 e/o comunque fino all'esaurimento del monte ore massimo mensile concordato al precedente art.2.
La verifica dell'effettivo e regolare svolgimento del servizio avverrà attraverso la vidimazione, da parte del Utente, di apposite "schede presenza" in base alle quali verranno fatturate le ore effettivamente svolte dall'operatore.

Art. 5 - PERSONALE
CODESS SOCIALE Società Cooperativa Sociale ONLUS presterà servizio attraverso operatori in possesso di qualifica ed esperienza specifica, al fine di garantire la piena esecuzione delle scelte operative effettuate negli incontri preliminari con il **Richiedente.**
L'operatore viene individuato nel sig. Nicola Vacca, che seguirà il servizio per tutta la durata del contratto, salvo cause ostative.

Art. 6 - CORRISPETTIVI
A fronte del servizio di supporto riabilitativo CODESS SOCIALE prestato secondo le modalità di cui al presente contratto, il **Richiedente** si impegna a versare alla Cooperativa la tariffa oraria di **€.15,00** (quindici) iva inclusa, secondo le modalità indicate al successivo art.7.

Art. 7 – MODALITA' DI PAGAMENTO
La Cooperativa addebiterà il costo del servizio oggetto del presente contratto sulla base delle ore o frazioni di ora effettivamente svolte, con regolare fattura mensile.
L'importo come sopra determinato e fatturato dovrà essere corrisposto a 30 giorni data fattura a mezzo bonifico bancario disposto a favore di CODESS SOCIALE, Società Cooperativa Sociale Onlus, IBAN n. IT 37 M 0200812028 000000 894612, causale: "Saldo fattura n.____ del _____".

Art. 8 – CASI PARTICOLARI
La volontaria sospensione o interruzione del servizio potrà essere richiesta dalla ASL 7 a mezzo posta elettronica direzioneselia@codess.com, con un preavviso di almeno 7 (sette) giorni; in difetto di preavviso verranno addebitate al Richiedente le ore di servizio previste per il periodo anche se non materialmente eseguite.
Nel caso di sospensione o interruzione del servizio dovuta a cause non imputabili alla volontà dell'Utente, ma allo stesso connesse (per esempio: ricovero ospedaliero improvviso, intervento dei Servizi Sociali), sarà dovuto un importo quantificato sulla base delle ore di assistenza effettivamente svolte, fino al verificarsi dell'evento.

Codess Sociale
Codess Sociale Società Cooperativa Sociale - ONLUS
Sede leg. Padova - Via Boccaccio, 96 - 35128 PADOVA (PD)
Cod. Fiscale e Part. IVA 03174760276

Luogo e data Padova, 16/1/2015 Il Richiedente _____

Nel caso di mancata erogazione di un servizio per cause imputabili a Codess Sociale, l'Utente avrà diritto al recupero della prestazione previo accordo con il Coordinatore del servizio.

Art. 9 – RITARDO NEI PAGAMENTI

In ogni caso, il ritardo nel pagamento dei corrispettivi comporterà l'immediata sospensione del servizio, con computo degli interessi legali in base alle disposizioni previste dal D. Lgs. 231 del 9 ottobre 2002 e successive modificazioni. Il servizio riprenderà regolarmente corso esclusivamente al saldo degli insoluti.

Art. 10 – COMUNICAZIONI

Il Committente potrà inviare comunicazioni al Gestore a mezzo posta elettronica direzionesella@codess.com .

Ai fini di cui alla presente convenzione ed in particolare per l'invio di Fatture e comunicazioni di servizio, il Committente autorizza espressamente l'impiego di modalità telematiche, indicando i seguenti recapiti di riferimento:

domicilio _____

indirizzo e-mail _____ numero fax _____

È fatto obbligo al Committente la tempestiva comunicazione di ogni variazione inerente i dati sopra riportati.

Art. 11 – PRIVACY

In ottemperanza a quanto previsto dalla vigente normativa sulla privacy, il Richiedente/Obbligato dichiara/no, con la sottoscrizione del presente contratto, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'articolo 13 D.LGS 196/03 autorizzando nel contempo il Gestore al trattamento dei propri dati personali per la realizzazione del servizio oggetto del presente contratto e dei rapporti allo stesso connessi.

Art. 12 – FORO COMPETENTE

Le parti eleggono a Foro competente per eventuali controversie relative al presente contratto, il Foro di Padova, in seguito a specifica individuale trattativa intercorsa con il Gestore e che tale decisione è intervenuta consapevolmente, quindi prendendo atto che tale scelta comporta la rinuncia ad adire altri Fori; tutto ciò nell'ambito di una complessiva trattativa in ordine ai diritti ed agli obblighi nascenti dal presente contratto, trattativa caratterizzata da trasparenza e reciproca lealtà tra le parti contraenti.

Art. 13 – REGISTRAZIONE

La registrazione del presente contratto sarà richiesta solo in caso d'uso.

Art. 14 – RINVII

Per quanto non previsto dal presente contratto si fa espresso rinvio alle disposizioni vigenti in materia o alle norme del Codice Civile.

Letto, approvato, sottoscritto in Padova, il 16 gennaio 2015

Prot .n. 682/15/AR/am

CODESS SOCIALE
Il Presidente
Alberto Ruggeri

Codess Sociale
Società Cooperativa Sociale - ONLUS
Sede leg. Presidenza Direzione Amm.ne
Via Boccaccio, 96 - 35126 PADOVA (PD)
Cod. Fiscale e Part. IVA 03174760276

Il RICHIEDENTE
ASL N.7 CARBONIA
Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Onnis

_____

Per espressa approvazione delle clausole di cui agli artt. 6, 7, 8, 9, 10, 12 del presente contratto.

IL RICHIEDENTE
ASL N.7 CARBONIA
Il Commissario Straordinario
Dott. Antonio Onnis

_____

Codess Sociale
Società Cooperativa Sociale - ONLUS
Codess Sociale Sede leg. Presidenza Direzione Amm.ne
Via Boccaccio, 96 - 35126 PADOVA (PD)
Cod. Fiscale e Part. IVA 03174760276

Il Richiedente _____

Luogo e data Padova, 16/1/2015