REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n. 389/C

adottata dal Commissario straordinario in data 17 MAR 2015

OGGETTO: Paziente Sig.ra **CSM/CAR/021**
Inserimento presso "CODESS Sociale SCS - Padova" sede operativa di Nuxis.

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 la Sig.ra **CSM/CAR/021** è affetta da un disturbo psichiatrico che rende necessaria un'adeguata assistenza in struttura psicoriabilitativa;

VISTA la nota protocollata al n. 5488 del 10/03/2015, ad oggetto: impegno di spesa per attuazione programma terapeutico personalizzato in favore di paziente assistito dalla ASL Carbonia, resa da CODESS SCS firmata per accettazione, allegata in copia ed oscurata nei dati sensibili;

PROPONE

- Di autorizzare il ricovero della paziente Sig.ra **CSM/CAR/021** presso l'organizzazione "CODESS Sociale SCS - Padova" sede operativa di Nuxis per giorni 58 (**cinquantotto**) a decorrere dal 16/02/2015 e fino al 15/04/2015;

- Di iscrivere a bilancio il costo di € 4.640,00 determinato sulla base dell'importo di € 80,00 per retta giornaliera, richiesto da "CODESS Sociale SCS - Padova", 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 10920101 "Centro Salute Mentale – Carbonia"

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

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 il ricovero della paziente Sig.ra **CSM/CAR/021** presso l'organizzazione "CODESS Sociale SCS - Padova" sede operativa di Nuxis per giorni 58 (**cinquantotto**) a decorrere dal 16/02/2015 e fino al 15/04/2015;

- Di iscrivere a bilancio il costo di € 4.640,00 determinato sulla base dell'importo di € 80,00 per retta giornaliera, richiesto da "CODESS Sociale SCS - Padova", 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 10920101 "Centro Salute Mentale – Carbonia"

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dr. Antonio Onnis)

REGIONE SARDEGNA ASL N. 7 CARBONIA

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr.ssa Maria Fanni Pittau)

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. 383/C del 17 MAR 2015

è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 18 MAR 2015.

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

Servizio Affari Generali

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE REGIONE SARDEGNA ASL N. 7 CARBONIA

REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

CARBONIA 10 MAR 2015

Prot.
N. 5488 del 10-03-2015

SPETT.LE
CODESS SOCIALE
SEDE OPERATIVA

NUXIS

OGGETTO: IMPEGNO DI SPESA PER ATTUAZIONE PROGRAMMA TERAPEUTICO PERSONALIZZATO IN FAVORE DI PAZIENTE ASSISTITO DALLA ASL CARBONIA.

Ai sensi della normativa vigente si propone di accogliere presso Codesta Struttura _l_ Sig./ra (Cod. CSM/CAR/021) nat_ a il residente a

Rimane inteso che questa ASL, corrisponderà a Codesto Ente la retta giornaliera pari a € 80,00 (Euro Ottanta/00) per un periodo non prorogabile, di giorni **58** (giorni **Cinquantotto**) a decorrere dalla data del 16/02/2015 e fino alla data del 15/04/2015 concordata per l'accoglienza con gli operatori di riferimento del paziente, comunque subordinata al rientro presso questa direzione della presente debitamente firmata per accettazione dal Responsabile di Codesta Spett.le Struttura.

Il presente impegno, salvo diverso provvedimento, s'intende tacitamente risolto alla scadenza preventivata o alla data di eventuale interruzione del programma terapeutico, che comunque sarà sottoposto a periodica valutazione ad esclusiva discrezione dei sanitari di questa ASL.

Si precisa inoltre, che non sarà preso in considerazione alcun costo aggiuntivo o eventuali prestazioni straordinarie in favore dell'utente non contemplate nel programma riabilitativo, se non preventivamente autorizzate e deliberate da questa ASL Carbonia.

Si evidenzia che analogamente non verranno riconosciuti costi per eventuali degenze non preventivamente autorizzate e deliberate da questa Azienda Sanitaria Locale – Carbonia.

Pregasi voler restituire la presente, con cortese urgenza, vistata per accettazione anche via fax al n. 0781671433.

*La presente deve essere trasmessa in copia, alla ASL competente per territorio.

Distinti saluti.

D.S.M.D. – IL DIRETTORE
(Dr. Roberto Piras)

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
(Dr. Antonio Onnis)

Per accettazione:
IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

*solo per utenti ricoverati in strutture extra ASL Carbonia

Azienda Sanitaria Locale - Carbonia
Sede legale e amministrativa
via Dalmazia, 89 – 09013 Carbonia

www.aslcarbonia.it

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direttore: Dr. Roberto Piras
Direzione: Via Trento – Carbonia
Tel. 0781980476
Fax 0781671435
dsmd.asl7@aslcarbonia.it