



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Deliberazione n. 20/c

adottata dal Commissario in data 03 GEN. 2011

OGGETTO: Paziente Sig. M. D. nato a Carbonia il 09/xx/19xx
Inserimento presso CODESS Sociale S.C.S. – Padova, sede operativa di Nuxis.

Su proposta del Direttore Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, dott. Roberto Pirastu, 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;
- VISTO il progetto d’intervento personalizzato in favore di M. D. redatto in data 20/12/2010 agli atti del Dipartimento Salute Mentale e delle Dipendenze;
- VISTA la nota prot. N. PG 30326 del 27/12/2010 avente ad oggetto: Impegno di spesa per attuazione programma terapeutico personalizzato in favore di paziente assistito dalla ASL Carbonia, firmata per accettazione dal Responsabile della “CODESS SOCIALE S.C.S.- Padova”- sede operativa di Nuxis, allegata in copia;

RITENUTO di poter erogare al Sig. M. D. le prestazioni sanitarie necessarie facendo ricorso alla collaborazione con “CODESS SOCIALE S.C.S. - Padova” sede operativa di Nuxis;

PROPONE

- Di autorizzare l’inserimento, del paziente Sig. M. D. presso l’organizzazione “CODESS Sociale S.C.S. – Padova, sede operativa di Nuxis, per mesi sei;
- Di iscrivere a bilancio il costo di € 14.400,00 determinato sulla base dell’importo di € 80,00 per retta giornaliera, richiesto da “CODESS Sociale S.C.S.” – 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

- Di provvedere a comunicare al Responsabile del Servizio Bilancio la data di effettivo ingresso del paziente presso la “CODESS SOCIALE S.C.S. - Padova” sede operativa di Nuxis.

IL COMMISSARIO

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

SENTITI il Direttore amministrativo e il Direttore sanitario;

DELIBERA

- Di autorizzare l’inserimento, del paziente Sig. M. D. presso l’organizzazione “CODESS Sociale S.C.S. – Padova, sede operativa di Nuxis, per mesi sei;
- Di iscrivere a bilancio il costo di € 14.400,00 determinato sulla base dell’importo di € 80,00 per retta giornaliera, richiesto da “CODESS Sociale S.C.S.” – 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.
- Di provvedere a comunicare al Responsabile del Servizio Bilancio la data di effettivo ingresso del paziente presso la “CODESS SOCIALE S.C.S. - Padova” sede operativa di Nuxis.

IL COMMISSARIO
(Dr. Maurizio Calamida)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Giuseppe Serra)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonio Farci)

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. 20/C del 13 GEN. 2011
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 14 GEN. 2011 28 GEN. 2011

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



Il Responsabile del Servizio
Affari Generali

Parca

Allegati n. 01

Destinatari:

Collegio sindaci
Servizio bilancio
DSMD - Carbonia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze
Direzione

Carbonia, 21/12/2010

Prot. P.G.
N. 30326 del 27.12.2010

Spett.le Direzione
CODESS SOCIALE - SEDE DI NUXIS

09010 NUXIS

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

Al sensi della normativa vigente si propone di accogliere presso Codesta Struttura il
Sig. M. D. , nato a Carbonia il 09/ /19 , residente a
Rimane inteso che questa ASL, corrisponderà a Codesto Ente la retta giornaliera pari
a € 80,00 (Euro ****OTTANTA/00****) per un periodo di mesi 6 (****sei****), a decorrere dalla data
concordata per l'accoglienza con gli operatori di riferimento del paziente, e comunque successiva al
rientro presso questa direzione del presente atto debitamente firmato 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 saranno presi in considerazione costi per degenza non
preventivamente autorizzati e deliberati da questa ASL Carbonia.

IL DIRETTORE D.S.M.D. -
(Dott. Roberto Pirastu)

IL COMMISSARIO
(Dr. Maurizio Carbonide)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Antonio Farei)

Per accettazione:
IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA