



Deliberazione n. 1403

adottata dal Direttore Generale in data - 3 OTT. 2012

OGGETTO: Paziente Sig. S. G. B: nato a xxxxxxxx il 07/xx/19xx
Inserimento presso CENTRO IPPOCRATE - Cagliari, sede operativa di Uta.

Su proposta del Direttore f. f. Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze, dott. Antonio Laddomada, 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;

PRESO ATTO che il pz. Sig. S. G. B. è affetto da una patologia psichiatrica e che attualmente è ricoverato dal 31/12/2009 presso il Presidio O. P. G. Montelupo Fiorentino, con una misura di sicurezza detentiva scaduta in data 19/11/2011;

VISTA la relazione sanitaria in persona di S. G. B. redatta dalla Dott.ssa Gesuina Intilla, Dirigente medico del CSM di Carbonia, assunta al prot. n. PG/2012/19101 del 12/09/2012, agli atti del DSMD;

RITENUTO di poter erogare al Sig. S. G. B. le prestazioni sanitarie necessarie facendo ricorso alla collaborazione con “CENTRO IPPOCRATE - Cagliari” sede operativa di Uta;

VISTA la nota prot. N. 19446 del 17/09/2012 avente ad oggetto: Impegno di spesa per attuazione programma terapeutico personalizzato in favore di paziente assistito dalla ASL Carbonia, firmata per accettazione dal Responsabile del “CENTRO IPPOCRATE Cagliari” sede operativa di Uta, allegata in copia oscurata nei dati sensibili;

PROPONE

- Di autorizzare l’inserimento, del paziente Sig. S. G. B. presso l’organizzazione “CENTRO IPPOCRATE - Cagliari” sede operativa di Uta, per mesi sei;
- Di comunicare al servizio Bilancio aziendale la data di effettivo ingresso presso il CENTRO IPPOCRATE - Cagliari” sede operativa di Uta, del pz. Sig. S. G. B.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

- Di iscrivere a bilancio il costo di € 25.200,00 determinato sulla base dell'importo di € 140,00 per retta giornaliera, richiesto da "CENTRO IPPOCRATE - Cagliari", 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 DIRETTORE GENERALE

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. S. G. B. presso l'organizzazione "CENTRO IPPOCRATE - Cagliari" sede operativa di Uta, per mesi sei;
- Di comunicare al servizio Bilancio aziendale la data di effettivo ingresso presso il CENTRO IPPOCRATE - Cagliari" sede operativa di Uta, del pz. Sig. S. G. B.
- Di iscrivere a bilancio il costo di € 25.200,00 determinato sulla base dell'importo di € 140,00 per retta giornaliera, richiesto da "CENTRO IPPOCRATE - Cagliari", 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 DIRETTORE GENERALE
(Dr. Maurizio Calamida)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Claudio Ferri)

IL DIRETTORE F. F. DSMD
(Dott. Antonio Laddomada)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Franco Trincas)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la deliberazione
n. 1403 del 03 OTT. 2012
è stata pubblicata

nell'Albo pretorio dell'Azienda USL n. 7
a partire dal 04 OTT. 2012 al 18 OTT. 2012

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

Il Responsabile del Servizio
Affari Generali



Allegati n. 01

Destinatari:

Collegio sindaci
Servizio bilancio
DSMD - Carbonia



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

CARRONIA 12/09/2012

Prot.
N. 19446 del 17/09/12

SPETT.LE
CENTRO IPOCRATE
SEDE OPERATIVA LAGUNA S. GILLA
VI STRADA OVEST - CASIC

09010 UTA - CA

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 1
Sig./ra S G B nat. a il 07/ /19

Rimane inteso che questa ASL, corrisponderà a Codesto Centro la retta giornaliera pari a €
140,00 (Euro Centoquaranta/00) per un periodo di mesi ****06**** (mesi ****SEI****) a decorrere dalla data
concordata per l'accoglienza con gli operatori di riferimento del paziente, comunque, successiva al rientro
presso questa direzione della presente debitamente firmata per accettazione dal Responsabile di Codesta
Spott.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 se non
preventivamente autorizzato e deliberato da questa ASL Carbonia.

Pregasi voler restituire la presente, con cortese urgenza, vistata per accettazione.

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

Distinti saluti.

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

IL DIRETTORE GENERALE
(Dr. Maurizio Calamida)

Per accettazione:
IL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

*solo per utenti ricoverati in strutture extra ASL Carbonia