

	1834
Deliberazione n.	<u> </u>

-4 NOV. 2013

adottata dal Direttore Generale in data

OGGETTO: Paziente Sig. S. E. nato a xxxxxxx il xx/xx/19xx
Proroga inserimento presso CENTRO IPPOCRATE - Cagliari, sede operativa di Uta
periodo 27/08/2013 – 26/02/2014.

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;

PRESO ATTO della richiesta di proseguimento del percorso terapeutico-riabilitativo predisposto in favore del pz. Sig. S. E. inoltrata dalla Dott.ssa Angela Cozzi in data 19/08/2013 prot. 4523 agli atti del DSMD;

RITENUTO di dover prorogare la permanenza del Sig. S. E. presso il "CENTRO IPPOCRATE Cagliari" sede operativa di Uta;

VISTA la nota prot. N. 21978 del 17/09/2013 resa firmata per accettazione da parte del Centro Ippocrate – Uta in data 18/10/2013, avente ad oggetto: Impegno di spesa per attuazione programma terapeutico personalizzato in favore di paziente assistito dalla ASL Carbonia, allegata in copia oscurata nei dati sensibili;

PROPONE

- Di autorizzare la proroga dell'inserimento, del paziente Sig. S. E. presso l'organizzazione "CENTRO IPPOCRATE - Cagliari" sede operativa di Uta, per mesi sei a decorrere dal 27/08/2013 fino al 26/02/2014;
- Di iscrivere a bilancio il costo di € 25.760,00 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 la proroga dell'inserimento, del paziente Sig. S. E. presso l'organizzazione "CENTRO IPPOCRATE - Cagliari" sede operativa di Uta, per mesi sei a decorrere dal 27/08/2013 fino al 26/02/2014;
- Di iscrivere a bilancio il costo di € 25.760,00 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 AMMINISTRÁTIVO

(Dr. Claudio Ferri)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Andrea Corrias)

IL DIRETTORE DSMD

(Dott. Roberto Pirastu)



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

Servizio Affari Generali

SE CANITA DO SANITA DO SAN

Allegati n. 01

Destinatari:

Collegio sindaci Servizio bilancio DSMD - Carbonia

r • 1



Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze

CARBONIA 11/09/2013

ASL N° 7 CARBONIA DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE DIPENDENZE

PERVENUTO IL AX /10/2013

Prot.

N. 21978 del 17/69/2013

Rot. 396 (8013

SPETTLE
CENTRO IPPOCRATE

UTA

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

Al sensi della normativa vigente si propone di prorogare l'attuazione del progetto in favore

del Sig/ra S' E nato/a a 11 3/ /19

Rimane inteso che questa ASL, corrisponderà a Codesto Ente la retta giornaliera pari a € **140,00** (Euro **Contoquaranta/00**) per un periodo di giorni **184** (giorni **centoottantaquattro**). a decorrere dal 27/08/2013 e fino al 26/02/2014.

Il presente impagno, 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 del 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 corteso urgenza, vistata per accettazione, anche via fax al n. 0781671435.

*La presente deve essere unamossa in copia, alia ASL competente per territorio.

Distinti saluti.

D.S.M.D. - IL DIRETTORE

(f)r. Roberto Pirisni)

IL DIRETTORE GENERALE (Dr. Maurizig Galsmida)

Per accettezione:

XIL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

CENTRO PPOCRATE

Medico Psichiatra

Dott.ssa Ancilietia Bemardette

*solo per munti ricavemit in strutture estre ASI, Carbopta

Azionda Sanitaria Locale - Comonia Seda legalo a amministrativa Va Dalinazia, 83 - 09013 Carbonia

www.asloadoarin.ll

Dipartimento Salute Mentale e Dipartimento Circitore: Dr. Roberto Pirastu Direzione: V.le Trento – Carbonia Tel. 0781960470 Fex 0781671435 dand.asi7@asicarbonia.il