

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

Determinazione n. 1373 del 28 aprile 2016

OGGETTO: Tetti di spesa CSM. Liquidazione fatture a varie Strutture Residenziali, per l'assistenza erogata a favore di n.11 utenti dei Centri Salute Mentale afferenti al Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze. Spesa € 79.946,40

IL DIRETTORE DEL DSMD

RICHIAMATE le proprie determinazioni con le quali la Direzione del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze (DSMD) – in attuazione della la deliberazione del Direttore Generale n. 2014/1282 del 08/10/2014 - ha autorizzato l'inserimento di n. 11 utenti dei CSM, identificati con un codice alfanumerico presso le Strutture residenziali di seguito elencate, individuate fra quelle accreditate ai sensi della DGR n. 47/43 del 30/12/2010 e rispondente alle esigenze del caso specifico;

VISTE le fatture elettronicamente acquisite, con l'indicazione del periodo di ricovero, rispettivamente per ciascun utente;

ACCERTATA la regolarità di tali documenti contabili;

ACQUISITI i documenti unici di regolarità contributiva (DURC) e il codice identificativo gare (CIG);

RITENUTO opportuno corrispondere , a ciascuna Struttura, l'importo dovuto ;

VISTI

- il D. Lgs.n. 502/1992 e successive modificazioni ed integrazioni;
- le legge regionali n. 10 del 24 .03 1997 e n. 23 del 17.11.2014;
- le seguenti deliberazioni della Giunta Regionale:
- n. 51/2 del 20.12.2014 di nomina del Commissario Straordinario dell'Azienda Sanitaria di Nuoro;
- n. 19/27 del 28.04.2015, n. 42/12 del 28.08.2015 e n. 67/30 del 29/12/2015 di proroga dell'incarico al Commissario Straordinario, rispettivamente fino al 28/08/2015, al 31/12/2015 e al 31/03/2016;
- la nota prot. n. 62187 del 30.12.2014 con la quale lo stesso Commissario Straordinario dispone in via temporanea e fino a diversa disposizione, la conferma di tutte le deleghe alla firma dei provvedimenti dirigenziali riguardanti l'ordinaria;
- i regolamenti di organizzazione e contabilità aziendale;

PRESO ATTO che il Responsabile della struttura proponente con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la regolarità tecnica e formale;

DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa,di:

Per le prestazioni terapeutico riabilitative residenziali, in favore di n 11 utenti in carico ai CSM di riferimento:

- liquidare la somma complessiva di € 79.945,60, che dovrà essere ripartita - nel modo indicato nel prospetto in calce e nell'elenco contabile del sistema AREAS allegato - fra le Strutture residenziali, negli stessi indicate;
- imputare - ai centri di costo indicati nel prospetto in calce- la spesa complessiva sui fondi del conto A502020901: "acquisto di prestazioni residenziali persone con disturbo mentale" del bilancio di competenza di cui ai Centri di costo segnalati nel prospetto in calce;
- accreditare tali somme mediante bonifici bancari;
- dare atto che dall'esecuzione del presente provvedimento non risultano nuove o ulteriori spese a carico del bilancio aziendale, rispetto al tetto di spesa previsto;
- incaricare, per l'esecuzione del presente atto, il Dipartimento per la Salute Mentale e Dipendenze e il Servizio Contabilità, Bilancio e Risorse Finanziarie ciascuno per la parte di propria competenza.

La Posizione Organizzativa DSMD
f.to Dr.ssa Donatella Farris

Il Direttore del DSMD
f.to Dott. Pietro Pintore

Il Responsabile certifica che la presente determinazione è stata pubblicata nell'albo on-line di questa Amministrazione

•

DESTINATARI	
• Collegio Sindacale	I
• Resp. Servizio AA.GG.	C
• Resp. Servizio Bilancio	R
• CSM di Nuoro - Siniscola - Macomer	C
• Resp. PUA	C

R = Responsabile

C = Coinvolto

I = Informato

DETERMINA
 N. _____
 U.E.L. _____

DENOMINAZIONE CENTRO: ISTITUTO OSPEDALIERO DI SO SPIRO
 INDIRIZZO: PIAZZA LIBERTÀ, 2 - 26048 SO SPIRO
 P.IVA - COD. FISCALE: 00385470190

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE			PERIODO SERVIZIO	FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI
	DISTR.	D.G.	C.S.	DEL		DAL	N.	DEL	DAL	
LG	NU		1054	06/07/10	18/10/70					
						15F	31/03/16	01/03/16	31/03/16	31
						253F	29/02/16	01/02/16	29/02/16	29
						404F	31/03/16	01/03/16	31/03/16	31
SUB-TOTALE										

DENOMINAZIONE CENTRO: APPRODI SOC. COOPERATIVA SOCIALE
 INDIRIZZO: VA UGO FOSCOLO 24, - 01100 NUORO
 P.IVA - COD. FISCALE: 01405060912

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE			PERIODO SERVIZIO	FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI
	DISTR.	D.G.	C.S.	DEL		DAL	N.	DEL	DAL	
FMA	NU		3261	15/07/15	17/04/15	000015-2016-FE	08/03/16	01/02/16	29/02/16	29
						000023-2016-FE	04/04/16	01/03/16	31/03/16	31
GL16058	NU		5619	14/12/15		000016-2016-FE	08/03/16	01/02/16	29/02/16	29
						000024-2016-FE	04/04/16	01/03/16	31/03/16	31
CV	NU		5772	22/12/15		000017-2016-FE	08/03/16	01/02/16	29/02/16	29
						000025-2016-FE	04/04/16	01/03/16	31/03/16	31
SUB-TOTALE										

DENOMINAZIONE CENTRO: INSEME di A.ANELLI e C.Sas
 INDIRIZZO: VA PENITRO A MONTE snc - 04023 FORMIA (LT)
 P.IVA - COD. FISCALE: 01264760594

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE			PERIODO SERVIZIO	FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI
	DISTR.	D.G.	C.S.	DEL		DAL	N.	DEL	DAL	
CM	Macomer		5697	18/12/15	01/06/15	97 16	04/04/16	01/01/16	31/01/16	31
						98 16	04/04/16	01/01/16	31/01/16	31
SUB-TOTALE										

DENOMINAZIONE CENTRO: COOP. SOC. L'ARCA
 INDIRIZZO: CORSO UMBERTO I, 234 - GHILARZA (OR)
 P.IVA - COD. FISCALE: 00682500954

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE			PERIODO SERVIZIO	FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI
	DISTR.	D.G.	C.S.	DEL		DAL	N.	DEL	DAL	
BS	NU					17/PA	31/03/16	01/03/16	31/03/16	31
SUB-TOTALE										

DENOMINAZIONE CENTRO: PROGETTO UOMO
 INDIRIZZO: VIA TRIESTE 81, - 01100 NUORO
 P.IVA - COD. FISCALE: 00753230911

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE			PERIODO SERVIZIO	FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI
	DISTR.	D.G.	C.S.	DEL		DAL	N.	DEL	DAL	
CM	Macomer		5618	14/12/15	02/07/15	0000102	08/03/16	01/02/16	29/02/16	29
						0000150	11/04/16	01/03/16	31/03/16	31
PM	NU		4358	28/09/15	01/07/15	0000097	03/03/16	01/02/16	29/02/16	29
			451	11/02/16		0000154	06/02/16	01/02/16	29/02/16	29
SUB-TOTALE										

DENOMINAZIONE CENTRO:
 INDIRIZZO:
 P.IVA - COD. FISCALE:

IPPOCRATE
 VIA ANCONA, 16 - 09100 CAGLIARI
 00977680917

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE				PERIODO SERVIZIO	FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI
		DISTR.	D.G.	C.S.	DEL		DAL	N.	DEL	DAL	
UP	Siniscola		5815	26/11/15		56	29/02/16	01/02/16	29/02/16	29	
						85	31/03/16	01/03/16	31/03/16	31	
DM	Nuoro		4059	28/09/15	13/07/15	57	29/02/16	01/02/16	29/02/16	29	
						86	31/03/16	01/03/16	31/03/16	31	
SUB-TOTALE											

DENOMINAZIONE CENTRO:
 INDIRIZZO:
 P.IVA - COD. FISCALE:

RAYMOND GLADHILLONIUS
 VIA CE SARE COLIZZA 56/A, - 0047 MARINO (ROMA)
 05910831006

UTENTE	CSM	DELIBERAZIONE				PERIODO SERVIZIO	FATTURA		PERIODO DI RIFERIMENTO		GIORNI
		DISTR.	D.G.	C.S.	DEL		DAL	N.	DEL	DAL	
GA29057	NU		5873	31/12/15	01/12/15	39	29/02/16	01/02/16	29/02/16	29	
						68	31/03/16	01/03/16	31/03/16	31	
SUB-TOTALE											

11 utenti

TOT.

Importo	Centro di costo
€ 56.820,40	Nuoro
€ 14.724,00	Macomer
€ 8.402,00	Siniscola