

---

## DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIPENDENZE

### Determinazione n. 4964 del 24 settembre 2014

**OGGETTO:** Tetti di spesa Salute mentale. Liquidazione fattura emessa dalla cooperativa sociale CTR onlus di Cagliari per l'assistenza psichiatrica erogata c/o la casa famiglia psichiatrica di Santa Giusta, ad un utente del CSM di Nuoro, identificato con codice alfanumerico, Mese di agosto 2014

### IL DIRIGENTE

#### PREMESSO che

- con propria determinazione n. 2014/4100 del 01/08/2014 la Direzione del del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze (DSMD), in attuazione della nota NP/2014/0007950 del 24/06/2014 in essa citata - a firma del Direttore Sanitario Dott. Pietro Mesina e Direttore Amm.vo, Dott. Mario Giovanni Altana - ha autorizzato "in primis" l'inserimento dell'utente del CSM di Nuoro, identificato con un codice alfanumerico, presso c/o la casa famiglia psichiatrica di Santa Giusta, afferente alla cooperativa sociale CTR onlus, con sede legale a Cagliari, P.IVA n. 01361690926;

- tale inserimento è stato previsto per un periodo di mesi 12 con decorrenza dal 05.05.2014;

**ACQUISITO** il verbale d'inserimento in struttura del paziente in parola che, in ottemperanza al vigente ordinamento sulla privacy, è custodito agli atti del competente ufficio del DSMD, così come la relativa documentazione sanitaria;

**VISTA** la fattura di cui al prospetto in calce, con l'indicazione del relativo periodo di ricovero;

**ACCERTATO** che tale documento contabile è stato:

- regolarmente acquisito nella contabilità, al conto del bilancio di competenza;
- vistato dal Direttore del DSMD, Dott. Pietro Pintore e dal Responsabile del SRRS, i quali, ciascuno per la parte di propria competenza, attestano la regolarità delle prestazioni rese e contabilizzate

**ACQUISITO** il documento unico di regolarità contributiva (DURC) e il codice identificativo gare (CIG);

**TENUTO CONTO** dei:

- tetti di spesa annui per il triennio 2013 – 2015, di cui alle D.G.R. n. 19/33 del 14/05/2013 in favore delle persone affette da disturbo mentale
- dei piani tariffari previsti dalla DGR n. 57/3 del 23.10.2008 per la salute mentale e dalla D.G.R. n. 45/14 del 28.8.2008 e n. 35/23 del 30.8.2011 per il trattamento delle dipendenze patologiche;

**VISTI:**

- il D. lgs n. 502/02 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il regolamento di organizzazione aziendale;

**VISTE**

- la D.G.R. 17/5 del 31.03.2011;
- la nota np/2011/6193 del 12-04-2011;

**RITENUTO** che nulla osti alla liquidazione di quanto dovuto alla stessa;

### DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa, di:

- a) corrispondere la somma di € 4.513,60 (IVA esente ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72 e s.m.i.) alla cooperativa sociale CTR onlus, con sede a Cagliari, P.IVA n. 01361690926, per l'assistenza psichiatrica erogata c/o la casa famiglia psichiatrica di Santa Giusta, ad un utente del CSM di Nuoro, identificato con codice alfanumerico. Mese di agosto 2014;
- b) imputare la spesa sui fondi del conto 0502020901: "Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali" del bilancio di competenza. Centro di costo: del CSM di Nuoro;
- c) accreditare tale somma mediante bonifico bancario dare atto che dall'esecuzione del presente provvedimento non risultano nuove ulteriori spese a carico del bilancio aziendale rispetto al tetto di spesa previsto;
- d) 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

L'Estensore Sig.ra  
f.to Piera Corongiu

**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               | Ruolo    |
|---------------------------|----------|
| – Collegio Sindacale      | <b>I</b> |
| – Resp. Servizio AA.GG.   | <b>C</b> |
| – Resp. Servizio Bilancio | <b>R</b> |
| – CSM di                  | <b>C</b> |
| – PUA                     | <b>I</b> |

**R = Responsabile**      **C = Coinvolto**      **I = Informato**

Liquidazione fattura emessa per la prestazione socio sanitaria erogata nel mese di agosto 2014

| fattura       | data            | dal             | al              | gg.       | retta giornaliera | Iva 4%<br>€   | Imponibile<br>€ | Totale<br>€     |                   |
|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------|-------------------|---------------|-----------------|-----------------|-------------------|
| 354/DI        | 18/06/14        | 05/05/14        | 31/05/14        | 27        | € 140,00          | 151,20        | 3.780,00        | 3.931,20        |                   |
| 395/DI        | 04/07/14        | 01/06/14        | 30/06/14        | 30        | € 140,00          | 168,00        | 4.200,00        | 4.368,00        |                   |
|               |                 |                 |                 |           |                   |               |                 |                 | <b>€ 8.299,20</b> |
| 456/DI        | 04/08/14        | 01/07/14        | 31/07/14        | 31        | € 140,00          | 173,60        | 4.340,00        | 4.513,60        |                   |
|               |                 |                 |                 |           |                   |               |                 |                 | <b>€ 4.513,60</b> |
| <b>511/DI</b> | <b>08/09/14</b> | <b>01/08/14</b> | <b>31/08/14</b> | <b>31</b> | <b>€ 140,00</b>   | <b>173,60</b> | <b>4.340,00</b> | <b>4.513,60</b> |                   |
|               |                 |                 |                 |           |                   |               |                 |                 | <b>€ 4.513,60</b> |

N.B. Si allega la fattura n. 511/DI del 08/09/2014 di € 4.513,60