

DETERMINAZIONE N° 917 DEL 24 GIU. 2014

Oggetto: Prosecuzione programma residenziale paziente C. M. presso la Comunità Terapeutica "Maieusis" 3° Gruppo appartamento - Capena (Roma) periodo Luglio-Dicembre 2014 - Distretto di Sanluri.

Il Responsabile del Centro Salute Mentale Dr. Alessandro Coni

- ESAMINATA** la Relazione medica n° 16/CSM/14 redatta dai Sanitari del C.S.M. sede di Sanluri attestante la necessità di prorogare la permanenza del Sig. C. M. presso il 3° Gruppo appartamento della Comunità Terapeutica **Maieusis** sito in Capena (Roma), nonché la conferma della retta a carico alla A.S.L., per il periodo dal 01 Luglio al 31 Dicembre 2014;
- RILEVATO** che la struttura in oggetto è compresa tra le strutture riabilitative della Comunità **Maieusis**, che ha trasmesso la relazione del progetto terapeutico riferito al paziente;
- VISTA** la Direttiva Assessoriale 01 Ottobre 1996 n° 10797/II-2/s, relativa al ricovero di pazienti psichiatrici presso Comunità Terapeutiche extra Regione;
- PRESO ATTO** che con deliberazione della GR n. 19/33 del 14 Maggio 2013 è stato determinato il tetto di spesa per la stipula dei contratti tra la ASL n° 6 di Sanluri e gli erogatori privati per il triennio 2013-2015, che per la Salute Mentale corrisponde alla somma di € 1.185.072,90 annue comprensiva della regressione tariffaria, con una riduzione di € 510.927,10 rispetto al tetto di € 1.700.000,00 annue disponibili nel triennio 2010-2012;
- EVIDENZIATO** che la riduzione del finanziamento determina la difficoltà oggettiva di stipulare i contratti per i pazienti già inseriti in struttura, per i quali si sta procedendo alla razionalizzazione degli inserimenti trovando soluzioni alternative finalizzate all'abbattimento dei costi, e che il rispetto del limite del tetto di spesa di € 1.185.072,90 sarà raggiunto nel 2014, salvo disposizioni ulteriori da parte della R.A.S. in tema di "Spending Review";
- ACCERTATO** che la retta è indicata in € 760,00 mensili IVA inclusa, per la spesa complessiva presunta di € **4.560,00** (quattromilacinquecentosessanta/00) IVA inclusa per il periodo dal 01 Luglio al 31 Dicembre 2014, a far carico sul Conto 0502020901 "Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali persone con disturbi mentali" (Autorizzazione n° 9 – Sub 11), del corrente esercizio finanziario;
- CONSIDERATA** la necessità di non interrompere il programma terapeutico-riabilitativo intrapreso nei confronti del paziente;
- ATTESTATA** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi;

VISTA

la deliberazione del Direttore Generale n.1090 del 29/06/2006, integrata da delibera del Commissario n. 01 del 12 Gennaio 2010, con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

D E T E R M I N A

- di autorizzare la prosecuzione del programma residenziale nei confronti del Sig. C. M. presso il 3° Gruppo appartamento della Comunità **Maieusis** sito in Capena (Roma) e la conferma della retta a carico alla A.S.L., dal 01 Luglio al 31 Dicembre 2014.
- di dare atto che la riduzione del finanziamento ha determinato difficoltà oggettive nella stipula dei contratti per i pazienti già inseriti in struttura, per i quali il Servizio sta procedendo alla razionalizzazione degli inserimenti con soluzioni alternative finalizzate all'abbattimento dei costi, e che il rispetto del limite del tetto di spesa di € 1.185.072,90 sarà raggiunto nel 2014, salvo disposizioni ulteriori da parte della R.A.S. in tema di "Spending Review".
- di determinare in € **4.560,00** (quattromilacinquecentosessanta/00) IVA inclusa la spesa derivante, a far carico sul Conto 0502020901 "Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali persone con disturbi mentali" (Autorizzazione n° 9 – Sub 11), del corrente esercizio finanziario.
- di trasmettere al Servizio Bilancio copia del presente atto per gli adempimenti di competenza.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO



<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata</p> <p>Nome Struttura <u>Centro Salute Mentale</u></p> <p>Sigla Responsabile <u>Dott. Alessandro Goni</u> </p> <p>Sigla Responsabile proc. <u>Ignazio Cirina</u> </p> <p>Estensore <u>Ignazio Cirina</u> </p>	<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla corretta imputazione contabile</p> <p>_____</p>
---	---

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 24 Giugno 2014 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

Trasmessa al Collegio Sindacale il 24 Giugno 2014 con prot. n. 4074



La Segreteria Generale

C. Cremonesi
