

627  
28 GIU. 2016



**CONTRATTO PER L'ACQUISIZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISTURBO MENTALE**

Contratto tra la ASL n. 8 di Cagliari e la Struttura Fondazione San Giovanni Battista per l'acquisizione di prestazioni di assistenza sociosanitaria a soggetti con disturbo mentale per l'anno 2016.

L'anno 2016, addi noce del mese di giugno in Selargius  
tra

l'Azienda Sanitaria Locale n. 8 di Cagliari (di seguito denominata Azienda) con sede in via Piero della Francesca, 1 Selargius, nella persona del Commissario Straordinario e Legale Rappresentante Dr.ssa Savina Ortu, da una parte

e

la Struttura Fondazione San Giovanni Battista (di seguito denominata Struttura) con sede legale in via Antonio Fais - Ploaghe (SS), nella persona del Legale Rappresentante Dr. Francesco Mario Bomboi, dall'altra

hanno convenuto e stipulato quanto segue.

Premesso:

- che la Legge Regionale n. 10 del 28 luglio 2006 all'articolo 8 stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati, tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di spesa stabiliti dalla programmazione regionale;
- che con la Deliberazione della Giunta Regionale n. 30/33 del 2 agosto 2007 è stato recepito l'accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna, per l'approvazione del Piano di rientro, di riqualificazione e di riorganizzazione del Servizio Sanitario Regionale per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'articolo 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;
- che con la Delibera della Giunta Regionale n. 20/7 del 19 maggio 2010 è stata approvata la Direttiva contenente le azioni per il Patto del Buongoverno del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2010;
- che l'erogazione di prestazioni sanitarie da parte di strutture private è disciplinato dai principi di cui agli articoli 1 e 3 della LR 10/2006;
- che ai sensi del comma 2 dell'art. 3 della LR 10/2006 la remunerazione delle attività svolte dalle strutture e dai soggetti accreditati è subordinata alla stipulazione dei rapporti contrattuali definiti ai sensi dell'art. 8 della medesima legge;
- che in base alla deliberazione della Giunta regionale n. 67/15 del 29/12/2015 l'Azienda Sanitaria Locale è tenuta a predisporre i contratti con i singoli soggetti erogatori privati sulla base dei volumi di attività e dei correlati livelli di spesa definiti dalla programmazione regionale, per ciascuna macroarea, nel rispetto degli obiettivi economico-finanziari di cui all'accordo tra il Ministero della Salute, il Ministero dell'Economia e delle Finanze e la Regione Sardegna, sottoscritto in data 31 luglio 2007, relativo all'approvazione del "Piano di rientro, di riqualificazione e riorganizzazione e di individuazione degli interventi per il perseguimento dell'equilibrio economico ai sensi dell'art. 1, comma 180, della legge 30 dicembre 2004, n. 311;

A

P

A

- che l'attività contrattuale locale riferita all'assistenza ai soggetti con disturbo mentale è definita dal "Piano Regionale dei Servizi Sanitari 2008-2009", dalla DGR n. 35/6 del 12.9.2007, "Progetto strategico salute mentale: linee d'indirizzo per l'organizzazione dei Dipartimenti di salute mentale e delle dipendenze", dalla DGR n. 57/3 del 23.10.2008, "Attività sociosanitarie a carattere residenziale per le persone con disturbo mentale. Adeguamento requisiti minimi, parametri di fabbisogno e sistema di remunerazione", e, nelle more dell'adeguamento ai nuovi standard Strutturali ed organizzativi di cui alla suddetta delibera, dal "Piano per l'Assistenza Psichiatrica, triennio 1996-1998", approvato dal Consiglio Regionale il 17.12.1997;
- che ogni ASL contrae direttamente le prestazioni rese a cittadini residenti nei rispettivi territori da soggetti erogatori privati operanti sia presso il proprio ambito territoriale sia presso ambiti territoriali diversi dal proprio;
- che con le DGR n. 47/42 e 47/43 del 30 dicembre 2010 si è provveduto alla revisione e all'aggiornamento dei requisiti minimi strutturali, tecnologici ed organizzativi richiesti per l'autorizzazione all'esercizio e per l'accreditamento delle strutture sanitarie e socio-sanitarie, ivi comprese quelle di riabilitazione globale;
- quanto disposto dal TAR Sardegna con la sentenza n. 795/2011;
- che l'Azienda ha acquisito il DURC;
- che la Struttura essendo una Istituzione di Pubblica Assistenza e Beneficenza (IPAB), nelle more della trasformazione in Azienda Pubblica di servizi alla persona di cui al Decreto del Presidente della Giunta della Regione Sardegna n. 3 del 22/07/08 "Regolamento di attuazione della L.R. 23/12/2005 n. 23 – Trasformazione delle Istituzioni Pubbliche di Assistenza e Beneficenza", non è soggetta all'iscrizione al registro delle imprese;
- che con la DGR 67/15 del 29/12/2015 sono stati determinati i tetti di spesa per la stipula dei contratti tra le Aziende Sanitarie e gli erogatori privati accreditati di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie dei servizi residenziali e semiresidenziali di assistenza nel settore della salute mentale, per l'anno 2016;

Tutto quanto sopra premesso e concordato, le parti come sopra costituite convengono quanto segue:

#### **Articolo 1 - Legittimazione contrattuale e oggetto del contratto**

La Struttura è legittimata alla stipulazione del presente contratto in quanto accreditata con Determinazione n. 103 del 19/02/15 adottata dall'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale e per effetto delle disposizioni contenute nelle linee regionali di indirizzo per la stipula dei contratti tra soggetti erogatori privati e Aziende Sanitarie Locali;

Il presente contratto definisce:

le caratteristiche delle prestazioni erogabili dalla Struttura;

il volume e le prestazioni erogabili (riportate nell'allegato Y al presente atto);

il tetto di spesa preventivato a fronte del volume e della tipologia di prestazioni concordate (riportato nell'allegato Y al presente atto);

il sistema tariffario nonché le modalità di remunerazione delle tariffe rispetto alle attività rese in eccesso;

i controlli che saranno attivati dall'Azienda e le sanzioni previste in caso di inadempienza;

il debito informativo della Struttura verso l'Azienda in relazione alle prestazioni erogate;

le modalità di accesso alle prestazioni.

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

## **Articolo 2 - Requisiti di accreditamento**

- In fase di prima applicazione, nelle more della revisione degli accreditamenti da parte della Regione, l'Azienda - fatta salva la segnalazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per gli adempimenti di competenza dovrà accertare che, in relazione alle prestazioni oggetto del presente contratto, la Struttura posseda i requisiti Strutturali, tecnologici ed organizzativi che consentono di adempiere correttamente agli obblighi contrattuali.
- L'Azienda dovrà accertare, altresì, che le prestazioni erogate e i volumi di attività siano riconducibili a quanto accreditato dalla Regione.
- La Struttura si obbliga, inoltre, al mantenimento dei requisiti citati per tutto il periodo di vigenza del presente contratto e la ASL si impegna a verificare la persistenza degli stessi.

## **Articolo 3 - Assetto organizzativo e dotazione organica**

La Struttura eroga prestazioni di assistenza sociosanitaria a soggetti con disturbo mentale con l'assetto organizzativo definito ai sensi del precedente articolo 2, riportato nell'allegato X al presente contratto per farne parte integrante e sostanziale.

La dotazione organica della Struttura, rispondente ai requisiti indicati nell'art. 2, è specificata nell'elenco nominativo del personale, controfirmato dal Legale Rappresentante della medesima, dal quale devono risultare il codice fiscale, la qualifica, la mansione svolta dal predetto personale, il Nucleo di appartenenza, l'impegno orario settimanale di ciascuno, nonché il tipo di contratto applicato. Tale elenco nominativo dovrà essere allegato al presente atto.

La Struttura si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Azienda ogni eventuale successiva modifica della dotazione organica, indicando i medesimi parametri previsti per l'allegato X e ad autocertificare, al termine di ogni semestre, il mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti la dotazione organica. Tale autocertificazione sarà comunque oggetto di verifica da parte dell'Azienda.

L'esistenza delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente in materia di rapporto di lavoro del personale dipendente, convenzionato o comunque legato da rapporto lavorativo con il Servizio Sanitario Nazionale, comporta la risoluzione del presente contratto, previa formale diffida alla eliminazione dei rapporti di cui sia stata verificata l'incompatibilità e nel caso in cui la Struttura entro, 30 giorni dal ricevimento della predetta diffida, non adempia.

## **Articolo 4 - Ulteriori requisiti di qualità**

La Struttura si impegna a promuovere la formazione continua dei propri dipendenti ed operatori, sia per gli aspetti tecnico-professionali che per ogni aspetto inerente alla gestione della documentazione clinica, dei debiti informativi, amministrativi e sanitari. La stessa, inoltre, garantisce la piena attuazione degli impegni assunti nella Carta dei Servizi.

La Struttura si impegna, altresì, al pieno rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs., 30 giugno 2003, n. 196, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

In caso di comunicazioni da parte dell'Azienda di dati personali degli assistiti finalizzati a facilitare e a rendere qualitativamente migliori i flussi informativi previsti obbligatoriamente dalla Regione, la Struttura si impegna, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i predetti dati per le sole finalità previste dal presente contratto.

## **Articolo 5 - Controlli sul mantenimento dei requisiti autorizzativi e di accreditamento**

L'Azienda può, in ogni momento, effettuare controlli inerenti al mantenimento, da parte della Struttura, dei requisiti di cui al precedente articolo 2.

La procedura di controllo prevede l'accesso di funzionari dell'Azienda presso la Struttura; al termine delle operazioni viene redatto, in contraddittorio con il Legale Rappresentante della medesima Struttura o un suo delegato, il verbale di controllo.

Qualora l'Azienda accerti la carenza dei predetti requisiti dovrà segnalarlo al competente Servizio dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale per l'adozione dei provvedimenti di sua competenza.

Successivamente ai provvedimenti adottati dall'Assessorato, l'Azienda potrà risolvere di diritto ex articolo 1456 del codice civile il presente contratto, dandone altresì formale comunicazione all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

Fatta salva l'ipotesi di cui sopra, il provvedimento di revoca dell'accreditamento da parte della Regione comporta la risoluzione di diritto ex articolo 1456 del codice civile del presente contratto.

Le Organizzazioni Sindacali firmatarie dei CCNL relativi al personale impiegato che, a seguito di proprie verifiche, riscontrassero la mancata osservanza del mantenimento dei requisiti organizzativi inerenti alla dotazione organica, di cui all'art. 3, possono richiedere l'attivazione di una procedura di accertamento da parte del Direttore Generale della ASL.

#### **Articolo 6 - Tipologia e volumi di prestazioni erogabili**

Le prestazioni erogabili sono identificate dalla DGR n. 57/3 del 23.10.2008 e, nelle more dell'adeguamento ai nuovi standard di cui alla suddetta delibera, dal "Piano per l'Assistenza Psichiatrica, triennio 1996-1998", approvato dal Consiglio Regionale il 17.12.1997 e dalla DGR 34/26 del 18.10.2010 e dalla DGR 67/15 del 29.12.2015.

Tali prestazioni dovranno essere erogate secondo le indicazioni suddette.

Le prestazioni di assistenza socio-sanitaria rese a soggetti con disturbo mentale e oggetto di contrattazione, con i relativi volumi di attività e tetto di spesa, suddivise per tipologie e dell'intervento, sono riportate nell'allegato Y, che costituisce parte integrante del presente contratto.

#### **Articolo 7 - Programmazione e svolgimento dell'attività e caratteristiche delle prestazioni**

La Struttura si impegna ad erogare le prestazioni indicate nell'allegato Y, in conformità alle indicazioni fornite dalla DGR n. 57/3 del 23.10.2008, e s.m.i., e, nelle more dell'adeguamento ai nuovi standard di cui alla suddetta delibera, dal "Piano per l'Assistenza Psichiatrica, triennio 1996-1998", approvato dal Consiglio Regionale il 17.12.1997, nel rispetto dei requisiti prescritti dalla vigente normativa, sotto i diversi aspetti igienico-sanitario, di sicurezza Strutturale, ambientale e tecnologica, e in osservanza dei requisiti di qualità e di appropriatezza clinica.

La Struttura si impegna, inoltre, a dare immediata comunicazione ai responsabili dell'Azienda delle eventuali interruzioni o sospensioni che, per qualsiasi causa, dovessero intervenire nell'erogazione delle prestazioni oggetto del presente contratto.

#### **Articolo 8 - Modalità di accesso e di esecuzione del servizio**

Alle prestazioni oggetto del presente contratto si accede secondo le modalità e le procedure indicate dalla DGR n. 57/3 del 23.10.2008 e s.m.i. previa autorizzazione del Dipartimento di Salute Mentale a seguito di presentazione del PTAI da parte dei Centri di Salute Mentale



#### **Articolo 9 - Appropriatelyzza clinica e tempi di attesa**

In coerenza con il principio di appropriatezza, la Struttura si obbliga ad erogare le prestazioni nel rispetto dei tempi, dei modi, della quantità e della qualità effettivamente necessari al soddisfacimento del bisogno delle persone e nel rispetto delle specifiche indicazioni contenute nei provvedimenti nazionali e regionali di applicazione dei Livelli Essenziali di Assistenza individuati dal DPCM 29 novembre 2001 e s.m.i.

La Struttura garantisce, inoltre, la regolare tenuta della documentazione sociosanitaria dell'ospite.

Particolare rilievo assume la corretta informazione resa alle persone e alle rispettive famiglie sui percorsi riabilitativi sanitari e sociosanitari individuati nel Piano Individuale di Trattamento e sui tempi di attuazione necessari per il raggiungimento degli obiettivi proposti.

#### **Articolo 10 - Debito informativo**

La Struttura si impegna ad adempiere con diligenza e costanza al proprio debito informativo riguardante i flussi informativi, secondo i tempi e le modalità stabiliti dalla normativa nazionale e regionale e dalle indicazioni dell'Azienda, con particolare riguardo alla necessità di garantire l'interfacciamento con il SISAR (sistema informativo sanitario regionale) e con la rete telematica regionale in via di realizzazione.

#### **Articolo 11 - Sistema tariffario e valorizzazione economica delle prestazioni**

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate in base alle tariffe definite nella DGR n. 57/3 del 23.10.2008 e suscettibili di eventuali aggiornamenti.

Il complesso delle prestazioni erogate sono da intendersi senza oneri a carico degli ospiti. La remunerazione è riconosciuta per i giorni di presenza nella Struttura.

Le prestazioni erogate in eccedenza rispetto al tetto di spesa concordato saranno remunerate con la tariffa pattuita, decurtata secondo quanto previsto all'articolo 13 del presente contratto.

Nel caso in cui entrino in vigore provvedimenti nazionali e/o regionali di aumento o riduzione della valorizzazione economica delle prestazioni, il contratto si intende automaticamente modificato. In tali casi la Struttura ha la facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza dei provvedimenti di cui al presente articolo, di recedere dal contratto dandone formale comunicazione all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza sociale tramite raccomandata A/R.

Ai sensi dell'art. 8-quinquies, comma 2, lettera e-bis) del D. Lgs., 30 dicembre 1992, n. 502, si conviene che in caso di incremento a seguito di modificazioni, comunque intervenute nel corso dell'anno, dei valori unitari delle tariffe regionali per la remunerazione delle prestazioni oggetto del presente contratto, il volume massimo di prestazioni, di cui all'allegato Y, si intende rideterminato nella misura necessaria al mantenimento dei limiti di spesa indicati al successivo art. 12. In ogni caso, al fine inderogabile di rispettare l'equilibrio economico finanziario programmato, non è ammissibile uno superamento dei limiti di spesa già concordati, a meno che non sia intervenuto un espresso provvedimento della Giunta Regionale, che individui i risparmi compensativi e/o le necessarie ed ulteriori coperture finanziarie aggiuntive.

#### **Articolo 12 - Tetto di spesa**

Il tetto di spesa netto previsto per l'anno 2016 è il seguente:

- € 51.240,00 corrispondente ad un importo mensile medio di € 4.270,00.;

Una firma manoscritta in inchiostro, che sembra consistere in due lettere, probabilmente "R" e "A", scritte in modo stilizzato e sovrapposte.

Nell'allegato Y il tetto di spesa complessivo è suddiviso per tipologie di servizi.

Nei limiti del tetto di spesa netto, di cui al presente articolo, possono essere previste compensazioni tra differenti regimi e fasi riabilitative nel rispetto delle soglie minime (in termine di volume e valorizzazione) stabilite nell'allegato Y.

La Struttura si impegna a non superare il tetto netto di spesa assegnato, oltre il quale si applica la decurtazione tariffaria di cui all'articolo 13 del presente contratto, fino al raggiungimento del tetto lordo, superato il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

Il tetto di spesa lordo per l'anno 2016 previsto è di € 102.480,00.

Qualora non venga rispettata la soglia minima stabilita per tipologia, la differenza tra la soglia minima contrattata e quanto effettivamente erogato dalla Struttura non potrà essere utilizzata per la compensazione.

Le prestazioni rese ai cittadini residenti fuori Regione non rientrano nel massimale contrattato

### **Articolo 13 - Superamento del tetto di spesa**

La Struttura si impegna a rispettare il volume massimo delle prestazioni e le soglie minime di ciascuna tipologia, in modo da non superare il tetto massimo di spesa riportato nell'art. 12, così come specificato nell'allegato Y del presente contratto.

Per le prestazioni eventualmente erogate oltre i tetti di spesa netti contrattati si applica la decurtazione del 20% della tariffa, fino al raggiungimento del tetto lordo, oltre il quale le prestazioni non potranno essere remunerate.

La decurtazione tariffaria sarà calcolata su base annuale.

Al termine dell'esercizio, entro 60 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura, preliminarmente alla decurtazione tariffaria, l'Azienda trasmette alla Regione i volumi complessivi e il relativo valore tariffario delle prestazioni erogate in eccesso rispetto al tetto contrattato, al netto degli eventuali storni per inappropriata.

La Regione procede alla eventuale compensazione tra le ASL nel caso in cui la spesa complessiva sostenuta in Regione risultasse complessivamente inferiore al tetto regionale. Le quote di compensazione saranno attribuite a ciascuna Struttura in modo proporzionale ai volumi/anno extra-tetto.

### **Articolo 14 - Metodologia del sistema dei controlli**

Le attività erogate sono comprovate mediante rendicontazione mensile, in conformità alle disposizioni della vigente normativa. Tale rendicontazione, da trasmettere alla ASL di residenza dell'utente, deve essere la riproduzione fedele delle prestazioni effettivamente erogate in base agli inserimenti effettuati.

L'Azienda procederà all'effettuazione dei seguenti controlli e verifiche:

- verifiche di tipo amministrativo sulla regolarità amministrativa e contabile della documentazione presentata;
- controlli e verifiche in loco sul rispetto del Piano Individuale di Trattamento e delle modalità erogative delle prestazioni.

La Struttura si impegna ad adottare e tenere costantemente aggiornato un registro sulle presenze giornaliere delle persone sottoposte ai trattamenti.

Qualora vengano rilevate difformità in ordine a quanto previsto dalla normativa nazionale e regionale si procederà alla loro contestazione ai fini della decurtazione degli importi non dovuti.

### **Articolo 15 - Ricovero ospedaliero**

Qualora l'ospite, per esigenze imprescindibili di controllo/cura/trattamento oppure per la natura del quadro clinico, debba essere ricoverato temporaneamente, e comunque per un periodo non superiore ai 10 giorni, presso un presidio ospedaliero oppure presso altri centri di diagnosi/cura, ne viene data regolare comunicazione all'Azienda e alla UVT.

In tal caso la Struttura si impegna a garantire la conservazione del posto letto durante la quale verrà applicata una riduzione della tariffa giornaliera del 50%.

### **Articolo 16 - Fatturazione e pagamenti**

Le prestazioni oggetto del presente contratto sono remunerate sulla base delle tariffe onnicomprensive predeterminate dalla DGR n. 57/3 del 23.10.2008 e s.m.i

La ASL competente, entro 60 giorni dal ricevimento della fattura, unitamente all'impegnativa SSN e ai relativi dati di attività su supporto informatico, previa verifica della regolarità amministrativa e contabile, provvederà a corrispondere il totale dell'importo fatturato mensilmente, se tale importo non è superiore a 1/12 del tetto netto annuale o, in caso contrario, a corrispondere 1/12 dello stesso.

L'Azienda dall'esito delle verifiche sull'appropriatezza provvederà a quantificare l'importo relativo alle prestazioni inappropriate e la Struttura provvederà all'emissione della relativa nota di credito.

Le eventuali contestazioni dovranno essere formalizzate alla ASL competente entro 30 giorni dal ricevimento della richiesta di emissione della nota di credito, in caso contrario, la ASL provvederà a stornare il relativo ammontare dal primo pagamento utile.

L'eventuale conguaglio dovrà essere effettuato entro 120 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto. Qualora venga accertato il superamento del tetto contrattato si applicherà la decurtazione tariffaria di cui al precedente articolo 13.

L'avvenuto saldo non pregiudica la ripetizione di somme che, sulla base dei controlli sull'attività erogata, risultassero non dovute o dovute in parte.

Qualora l'Azienda non ottemperasse entro i termini riportati, sarà tenuta a corrispondere all'atto del pagamento del debito originariamente dovuto, gli interessi determinati nella misura e con le modalità previste all'art. 16, L.R. n. 3 del 29 aprile 2003. Resta fermo l'obbligo di fatturazione di detti interessi da parte della Struttura.

### **Articolo 17 – Modifica del contratto**

In presenza di significative variazioni nella riorganizzazione dell'offerta da parte delle strutture a gestione diretta e delle altre strutture pubbliche, le Parti ricontrattano eventuali modifiche alla tipologia e al volume delle prestazioni assegnate.

### **Articolo 18 – Durata del contratto**

Gli effetti del contratto decorrono dal 01/01/2016 fino al 31/12/2016, con esclusione del rinnovo tacito.

Il contratto è redatto in triplice originale, una per ciascun contraente e una per l'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale.

In caso di modifiche legislative e/o regolamentari nazionali e/o regionali, incidenti sul contenuto del contratto, l'Azienda procede alla modifica ed integrazione unilaterale del presente atto. In tali casi la Struttura ha facoltà, entro 30 giorni dalla conoscenza della modifica ed integrazione di cui al presente articolo, di recedere dal

contratto dandone formale comunicazione all'Azienda e all'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale tramite raccomandata A/R.

#### **Articolo 19 - Registrazione e regime fiscale**

Il presente contratto è soggetto all'imposta bollo, ai sensi dell'articolo 2, parte I del D.P.R. 16.10.1972, n. 642, e successive modificazioni e integrazioni, ed è soggetto a registrazione solo in caso d'uso, ai sensi dell'articolo 10, della parte seconda della Tariffa allegata al D.P.R. 26.04.1982, n.131.

Le spese di bollo sono a cura e a carico delle parti contraenti, in eguale misura.

Le eventuali spese di registrazione sono a carico della parte che ha interesse a richiedere la medesima registrazione.

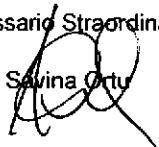
Le attività, le prestazioni e i servizi disciplinati ed organizzati tramite il presente accordo sono esenti I.V.A. ai sensi dell'articolo 10, comma 19, del D.P.R. n. 633/72, in quanto si tratta di scambi di attività tra Strutture sanitarie pubbliche e private che, nell'organizzazione congiunta dei servizi, rivolti esclusivamente alla tutela della salute dei cittadini, identificano i loro comuni scopi istituzionali ai sensi delle disposizioni di cui ai decreti legislativi n. 502/92, e successive modificazioni e integrazioni, e n. 517/93 e relativi provvedimenti attuativi.

#### **Articolo 20 - Norma di rinvio**

Per quanto non espressamente previsto dal presente contratto si rinvia alle norme di legge e di regolamento in materia sanitaria, amministrativa, civile e penale.

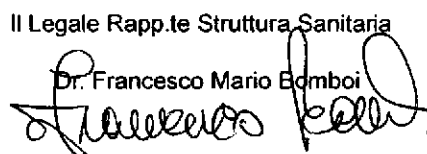
Il Commissario Straordinario

Dr.ssa Savina Ortu



Il Legale Rapp.te Struttura Sanitaria

Dr. Francesco Mario Bomboi







Fondazione San Giovanni Battista

Reg. Tribunale - 07017 Ploaghe (SS) www.fondazioneangiovannibattista.it  
tel. 079 4479000 - fax 079 4479029 info@fondazioneangiovannibattista.it

Ipab Fondazione San Giovanni Battista

Comunità terapeutica psichiatrica "Il Gabbiano Blu"

Personale a tempo indeterminato

Allegato X



n°	Cognome	Nome	Data nascita	Codice Fiscale	N. ore settimanali	Qualifica professionale	Mansione	Unità Operativa	Contratto
1	Sechi	Pasqualina	17/04/1960	SCHPQL60D57F977B	36.00	Animatore	Animatore	CTP	ARIS Case di cura private
2	Dore	Angela	24/11/1977	DRONGL77S64I452W	36.00	Coordinatore di reparto	Coordinatore di reparto	CTP	ARIS Case di cura private
3	Brandino	Giuseppe	24/05/1964	BRNGPP64E24G740Y	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
4	Cabigliosu	Rita	09/09/1961	CBGRTI61P49I452B	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
5	Carvia	Mario	30/10/1973	CLVMRA73R30I452B	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
6	Canu	Alessandra	22/02/1964	CNALSN64B62I452I	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
7	Delrio	Uccio	30/01/1966	DLRCCU66A30I452C	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
8	Dente	Antonella Agnese	26/06/1975	DNTNLL75H66A192W	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
9	Manghina	Rosanna	20/06/1961	MNGRNN61H60G740I	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
10	Masala	Tomaso	24/09/1968	MSLTMS68P24I452D	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
11	Pani	Francesco Salvatore	07/01/1970	PNAFNC70A07I452C	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
12	Piana	Maria Elena	29/07/1965	PNIMLN65L69G740N	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
13	Ruiu	Leonardo	28/09/1982	RUIIRD82P28I452L	36.00	Operatore socio-sanitario	OSS	CTP	ARIS Case di cura private
14	Burlacu	Daniela Adina	684456.00	BRLDLD78A69Z129C	11.30	Infermiere	Infermiere	Riabilitazione/CTP/CP	ARIS Case di cura private
15	Holospin	Mihaela	26/02/1978	HLSMHL78B66Z129S	11.30	Infermiere	Infermiere	Riabilitazione/CTP/CP	ARIS Case di cura private
16	Carboni	Gaetano	08/12/1957	CRBGTN57T08A192S	5.00	Dirigente amm.vo	Capo Servizio Amm.vo (Aff.Gen.)	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
17	Frau	Mario	05/07/1960	FRAMRA60L05A192T	3.00	Dirigente amm.vo	Responsabile di Servizio/Dir. Struttura	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
18	Piga	Giovanni Maria	485760.00	PGIGNN55E31I452U	5.00	Funzionario amm.vo	Capo Servizio Amm.vo (Personale)	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
19	Sanna	Giovanni Antonio	20/05/1972	SNNGNN72E20I452M	5.00	Funzionario amm.vo	Capo Servizio Amm.vo (Bilancio)	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
20	Barnaba	Marina	12/12/1960	BRNMRN60T52L424K	5.00	Impiegato amm.vo	Impiegato ordine	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
21	Pes	Giuseppa	22/05/1958	PSEGPP58E62G740T	7.00	Impiegato amm.vo	Impiegato di concetto	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
22	Pilo	Maria Chiara	03/07/1965	PLIMCH65L43B157L	6.00	Impiegato amm.vo	Impiegato di concetto	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
23	Solinis	Maria Giustina Antonella	509304.00	SLNMG558B45B063L	5.00	Impiegato amm.vo	Impiegato di concetto	Serv. Generali - Amministrazione	ARIS Case di cura private
24	Fois	Gavino	20/01/1959	FSOGVN59A20Z103Z	5.00	Autista	Autista	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private
25	Floris	Maria Grazia	30/08/1962	FLRMGR62M70G740R	4.00	Centralinista	Centralinista	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private
26	Sciortino	Francesco	15/01/1958	SCRFNC58A15I452I	6.00	Funzionario amm.vo	Direttore Tecnico	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private
27	Manca	Mario	10/12/1962	MNCMRA62T10E377U	7.00	Impiegato amm.vo	Impiegato ordine	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private
28	Peralta	Giustina	14/08/1961	PRLGTN61M54E902F	4.00	Impiegato amm.vo	Centralinista	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private
29	Demeglio	Paolo	07/08/1953	DMGPLA53M07B354W	7.00	Magazziniere	Magazziniere	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private
30	Sechi	Giovanni	27/11/1962	SCHGNN62S27I452P	5.00	Magazziniere	Magazziniere	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private
31	Sobani	Stefano	04/09/1952	SBNSFN52P04I452B	5.00	Operaio Manutentore	Operaio Manutentore	Serv. Generali - Tecnici e di supporto	ARIS Case di cura private

Ploagher 10/03/2016

Il Commissario straordinario  
Dott. Francesco Bombardieri



Fondazione San Giovanni Battista

Reg. Donazione - 07017 Ploaghe (SS) www.fondazionevangiovannibattista.it  
tel. 079 4479000 - fax 079 4479029 info@fondazionevangiovannibattista.it

93.30

Allegato X

Ipb Fondazione San Giovanni Battista

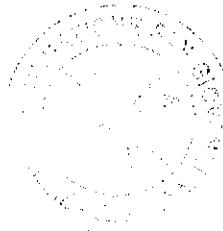
Personale a tempo determinato

Comunità terapeutica psichiatrica "Il Gabbiano Blu"

n°	Cognome	Nome	Data nascita	Codice Fiscale	N. ore settimanali	Qualifica professionale	Mansione	Unità Operativa	Contratto
1	Sabino	Francesca	22/01/1990	SBNFNC90A62H452Q	36.00	Infermiere	Infermiere	CTP	ARANTd
2	Camboni	Ilaria	19/04/1983	CMBLRI83D59I452W	11.30	Infermiere	Infermiere	Riabilitazione/CTP/CP	ARANTd
6	Crescio	Ilaria	28/12/1988	CRSLRI88T68I452Y	11.30	Infermiere	Infermiere	Riabilitazione/CTP/CP	ARANTd
3	Demontis	Giulia	14/10/1987	DMNGLI91R55I452C	11.30	Infermiere	Infermiere	Riabilitazione/CTP/CP	ARANTd
4	Mascarò	Perez Yenny	13/12/1988	MSCYNY68T53Z611R	11.30	Infermiere	Infermiere	Riabilitazione/CTP/CP	ARANTd
5	Nuvoli	Chiara	14/05/1985	NVLCHR85E64I452Z	11.30	Infermiere	Infermiere	Riabilitazione/CTP/CP	ARANTd

Ploaghe 10/03/2016

Il Commissario straordinario  
Dot. Francesco Camboni



oy



Fondazione San Giovanni Battista

Reg. Donatore - 07017 Ploaghe (SS) www.fondazioneangiovannibattista.it  
tel. 079 4479000 - fax 079 4479029 info@fondazioneangiovannibattista.it

114.00

Ipab Fondazione San Giovanni Battista

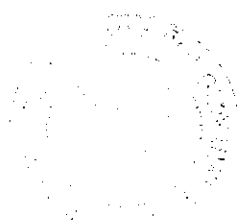
Comunità terapeutica psichiatrica "Il Gabbiano Blu"

Personale a rapporto di consulenza o collaborazione professionale

n°	Cognome	Nome	Data nascita	Codice Fiscale	N. ore settimanali	Qualifica professionale	Mansione	Unità Operativa	Contratto
1	Solinas	Giovanni Antonio	21/08/1949	SLNGNN49M21G178W	20.00	Direttore Medico	Direttore Medico (spec. Psichiatria)	CTP	CONVENZIONE
2	Rais	Annamaria	16/05/1965	RSANMR65E56D969T	24.00	Educatore	Educatore	CTP	CONVENZIONE
3	Sotgiu	Antonella	01/07/1960	STGNL60L41I452K	24.00	Educatore	Educatore	CTP	CONVENZIONE
4	Fenu	Noemi	17/03/1978	FNENMO78C57A192Q	20.00	Psicologo	Psicologo	CTP	CONVENZIONE
5	Spano	Piera	03/09/1987	SPNPRI87P43I452P	24.00	Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica	Tecnico della Riabilitazione Psichiatrica	CTP	CONVENZIONE
6	Varglu	Vincenzo	28/07/1979	VRGVCN79L28I452D	2.00	Assistente Chimico con funzioni di R.S.P.	Resp. Serv. Prev. Prot.ne	Serv. Generali - Tecnici	CONVENZIONE
7									

PLOAGHE 10/03/2016

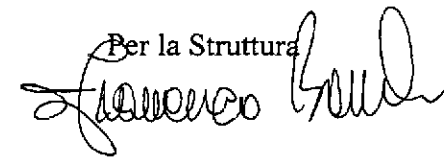
Il Commissario straordinario  
Dott. Francesco Bombi



VV


TETTO DI SPESA ANNO 2016 – ASL CAGLIARI								
Fondazione San Giovanni Battista – Ploaghe (SS)								
Tipologia di prestazioni	% sanitaria	% sociale	Sigla	Tariffa piena	Quota sanitaria	Gg/ prestazione	Tetto netto	Tetto Lordo
Socio-sanitaria	100,00	0	-	€ 140,00	€ 140,00	366	€ 51.240,00	€ 102.480,00

Per la ASL  


Per la Struttura  


## ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 627 DEL 28 GIU. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  IL DIRETTORE SANITARIO  
 Dott.ssa Antonella Carreras, Dott. Pier Paolo Rani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
 Dott.ssa Savina Ortu  


Il presente allegato è composto da  
 n. 12 fogli di n. 2 pagine

Il Direttore D.S.M.  
 Dott. Augusto Contu  
