

## U.O. MODULO DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE (DSM) - CALTANISSETTA

**DIRETTORE:** *Dott.ssa Ritalba Mazzè*

| <b>DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROCEDIMENTO</b>  | <b>FONTI NORMATIVE</b>  | <b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b> | <b>AVVIO DEL PROCEDIMENTO (su ricorso, su istanza ecc.)</b>            | <b>ATTO CONCLUSIVO (delibera, determina ecc.)</b> | <b>TERMINI DEL PROCEDIMENTO</b> |
|--|---|--------------------------------------|--|---|---------------------------------|
| Autorizzazione di trattamenti di riabilitazione psico-fisica (e relativa spesa) per pazienti psichiatrici presso strutture residenziali intra ed extra regionali                 | L. n.118 del 11/03/71;<br>L.R. n° 68 del 18/04/81;<br>art.26 L. n.833 del 23/12/78  | Il Direttore del Modulo<br>D.S.M./CL | Proposta del medico psichiatra;<br>Richiesta del paziente              | Deliberazione                                     | 20/30 giorni                    |
| Autorizzazione di rimborso ai comuni di spese sanitarie sostenute per l'inserimento di pazienti psichiatrici invalidi al 100% in strutture - tipologia Casa protetta – regionali | art. 17 della L.R. n. 87/81;<br>art .3 del D.L.502 del 30/12/92, e succ.mod. e int;<br>art.59 della L.R. n.33/96;<br>D.P.R. n. 158 del 04/06/96;<br>D.P.C.M. del 14/02/01 | Il Direttore del Modulo<br>D.S.M./CL | Richiesta di rimborso quota sanitaria da parte del comune interessato. | Delibera/Determina                                | 20/30 giorni                    |

| <b>DESCRIZIONE SINTETICA DEL PROCEDIMENTO</b>   | <b>FONTI NORMATIVE</b>   | <b>RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO</b> | <b>AVVIO DEL PROCEDIMENTO (su ricorso, su istanza ecc.)</b>  | <b>ATTO CONCLUSIVO (delibera, determina ecc.)</b>                                   | <b>TERMINI DEL PROCEDIMENTO</b>            |
|---|--|--------------------------------------|--|---|--|
| Liquidazione e pagamento di spettanze agli enti (pubblici o privati convenzionati) che hanno erogato prestazioni di psico- riabilitazione           | Circolare Assessorato Regionale Salute n.122 del 28/04/83;<br>Consulta Stato-Regioni | Il Direttore del Modulo D.S.M./CL    | Emissione di fattura da parte dell'Ente che ha erogato la prestazione di riabilitazione psichiatrica | Determina/Delibera  | 20/30 giorni                               |
| Elaborazione mensile dei dati relativi alle indennità variabili per il personale in forza al Modulo D.S.M./CL                                       | C.C.N.L. Vigente   | Il Direttore del Modulo D.S.M./CL    | D'ufficio  | Richiesta al TEP Aziendale di pagamento delle prestazioni ai dipendenti             | 5 giorni successivi a fine mese            |
| Controllo di documenti contabili emessi da Ditte fornitrici di servizi economici alle UU.OO. residenziale e semi-residenziale del Modulo D. S.M./CL | Delibere Aziendali di aggiudicazione forniture                                       | Il Direttore del Modulo D.S.M./CL    | Su istanza delle Ditte fornitrici dei servizi  | Trasmissione dei relativi documenti contabili all'U.O. Appalti e Forniture dell'ASP | 15/20 giorni dalla ricezione delle fatture |