

Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 2409 DEL 18.10.2010

OGGETTO: Prosecuzione trattamento riabilitativo psichiatrico presso la struttura Ville S. Secondo, Moncrivello (VC), del paziente identificato con PAMAS 23/97 per mesi 6 (ottobre 2010/febbraio2011).

L'anno duemiladieci il giorno dieotto del mese di ottobre in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n°2.

IL COMMISSARIO
Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

PREMESSO che la paziente identificata con PAMAS 23/97 è stata inserita, come risulta da Deliberazione del Direttore Generale n°827 del 09/09/2009, presso la struttura Divisione "Ville S. Secondo" sita a Moncrivello (VC), dal 04/09/2009 al 04/03/2010 dove ha iniziato un percorso riabilitativo e, dove a tutt'oggi si trova in regime residenziale avendo ottenuto, con deliberazione del Commissario n°1228 del 10/06/2010, un rinnovo per un periodo di mesi 6 (dal 04/03 al 04/09/2010), ed avendo pagato la famiglia la retta del mese di settembre 2010 con fondi di cui alla L. 162/98;

CONSIDERATO che durante questi mesi sono stati curati i contatti telefonici con gli operatori della comunità, che periodicamente questo CSM viene aggiornato sul percorso riabilitativo, che vengono effettuati regolari colloqui con il padre e la sorella della paziente;

RILEVATO che il percorso riabilitativo ha prodotto nella paziente miglioramenti tali da prevedere a breve scadenza un trasferimento della stessa in una struttura a più bassa intensità assistenziale, sempre facente parte della Divisione "Ville San Secondo";

APPURATO CHE attualmente le dinamiche presenti all'interno della famiglia della paziente non permettono un rientro della stessa nel territorio di residenza;

DATO ATTO che le condizioni della paziente richiedono, quindi, la prosecuzione del trattamento riabilitativo psichiatrico per ulteriori mesi 2 (due), per una spesa complessiva di **Euro 11.200,00**, cui seguirà un trasferimento in struttura a bassa intensità assistenziale (socio-sanitaria: 40% quota sanitaria carico ASL, 60% quota sociale a carico dei familiari o del Comune di residenza);

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia e in particolare:

Legge Regionale 23 dicembre 2005 n°23;

Legge Regionale 30 maggio 1997 n°20;

Tutto ciò premesso;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.

la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

la L.R. 24 marzo 1997, n. 10 e ss.mm.ii.;

l'Atto Aziendale;

Su proposta della Dott.ssa Paola Farina medico psichiatra di riferimento, dell'Assistente Sociale del servizio CSM e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze.

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

DI AUTORIZZARE la prosecuzione del trattamento riabilitativo psichiatrico della paziente identificata con il codice PAMAS 23/97 presso la struttura Divisione "Ville S. Secondo" sita a Moncrivello (VC), per un periodo di mesi 2 (due) a partire da 06/10/2010 con l'impegno a continuare il monitoraggio del lavoro svolto ed il percorso parallelo con i familiari.

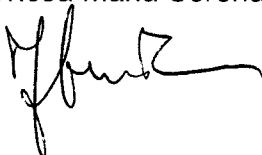
DI DARE ATTO che l'inserimento del paziente è a totale carico dell'Azienda;

DI IMPEGNARE la spesa presunta di **Euro 11.200,00** per un bimestre sulle spese correnti di bilancio.

Letto, confermato e sottoscritto

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu



DIRETTORE AMMINISTRATIVO


Avv. Mario Giovanni Altana




IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda



Il Direttore
S.F. 

I. S. 

da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____ / ____ / _____

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicata al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 18/10/2010, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____ / ____ / _____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 18/10/2010.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / _____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / _____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

Olbia, ____ / ____ / _____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali