

Prot. NP/2014/1759

Tempio, 18/02/2014

Al Direttore Generale Asl n° 2
Dott. G. Antonio FaddaAl Direttore Sanitario Asl n° 2
Dott.ssa M. Serena Fenu

Oggetto: Richiesta autorizzazione proroga inserimento in Comunità Terapeutica minore A.A.

In relazione all'oggetto, vista l'ordinanza del Giudice n° 390/13, che nel dispositivo ordinava l'inserimento urgente in una Struttura Residenziale del Minore A.A., nato a Tempio Pausania il 12/07/2000.

Vista la richiesta di proroga della permanenza del minore da parte della Comunità INUS, come da nota prot. CT N°22/2014, visto il parere unanime espresso nel verbale del 10/02/2014 dalla commissione U.V.T del Distretto di Tempio Pausania e visto il parere favorevole espresso dalla Neuropsichiatra del Servizio Territoriale di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza Dott.ssa Lucia Porcu, la quale reputa opportuno il proseguimento per un periodo di mesi sei per poter raggiungere gli obiettivi finalizzati ad un procedimento di reinclusione sociale nel territorio di origine.

Preso atto della disponibilità espressa dalla Comunità a prolungare la degenza del paziente per proseguire il lavoro terapeutico iniziato nell'anno 2013, come da deliberazione del Direttore Generale N°2345 del 06/08/2013.

Dato atto che la stessa comunità è accreditata provvisoriamente dalla Regione Sardegna con determina n.125/3 del 25/01/2012 senza scadenza fino al compimento dell'iter amministrativo.

Viso quanto sopra esposto si chiede l'autorizzazione per la proroga del programma terapeutico a favore del minore A.A.

Distinti saluti.

Il Direttore di Distretto di Tempio P.
Dott.ssa A. Mandoni

Si autorizza all'impegno di spesa così come nella nota in oggetto.

Il Direttore Sanitario
Dott.ssa M. Serena FenuIl Direttore Generale
Dott. G. Antonio Fadda
www.aslolia.itDistretto Sanitario di Tempio P.
via C. Demartis
Tel 079-678331
Fax 079-678331
e-mail distrettotempio@aslolia.itServizio U.V.T.
Via C. Demartis
Tel 079-678354
Fax 079-678354
e-mail distrettotempio@aslolia.it