

**Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.209 DEL 24/02/2017

**SERVIZIO SALUTE MENTALE
DOTT. AMADEUS EHRHARDT**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Proseguimento inserimento presso la C.T. il Gabbiano Blu di Ploaghe del Pz. identificato con il codice OL 83/91

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASSL di Olbia	
Dal 24/02/2017	Al 11/03/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRETTORE Dr. Amadeus Ehrhardt

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n...137 del 29.12.2016 di nomina del dott. Pier Paolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale n. 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

DATO ATTO che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

RICHIAMATO il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di *(Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, (G.U. n.80 del 05/04/2013)*, in materia di trattamento dei dati personali

Premesso che la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia ed in particolare: la L.R. N° 23/2005 che affida alle ASSL, l'esercizio delle funzioni Socio-Assistenziali, fra cui la prevenzione, la cura e la riabilitazione degli stati di disagio psichiatrico;

Vista la richiesta dell'assistito, identificato con il codice OL 83/91 tendente ad ottenere l'autorizzazione a fruire nel territorio Nazionale di prestazioni Terapeutico-Riabilitative in regime residenziale; le condizioni del paziente che rendono difficoltosa la permanenza dello stesso nel contesto socio-familiare e sociale di riferimento;

Vista la comunicazione del Servizio Programmazione e Controllo con cui si comunica l'assunzione della Macro N° 1 per l'inserimento in Comunità terapeutiche di Pazienti in sede Regione.

Dato atto che la spesa giornaliera è di € 140.00, al mese € 4.340.00, per l'anno 2017

€ 25.620,00 Circa

Ritenuto che è indispensabile autorizzare l'inserimento presso la C.T. Gabbiano Blu di Ploaghe per lo svolgimento del programma concordato in regime residenziale

Vista la deliberazione n. 3013/2013 “Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali” con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell’ente.

Visti:

il D.lvo 30 Dicembre 1992 n° 502 e ss.mm.ii.;

la L.R. 28 Luglio 2006, n°10

DETERMINA

di autorizzare l’assistito identificato con il codice OL 83/91 a recarsi presso la C.T. Gabbiano Blu di Ploaghe per fruire delle prestazioni terapeutiche riabilitative in regime residenziale con onere a totale carico della ASSSL Olbia

di imputare la spesa che graverà sulla Macro 1 del conto A502020901

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2017	UA2_DSMD	1	A502020901	€ 25.620,00

Di trasmettere copia del presente atto all’Assessore Regionale dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale, ai sensi dell’art. 29, comma2, della L.R. 28 Luglio 2006, n.10

IL RESPONSABILE DEL C.S.M.
DR. Amadeus Ehrhardt