

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

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 1402 DEL 29.12.2009

OGGETTO: Assistenza paziente con patologia psichiatrica (P.D.). Inserimento in comunità protetta.

L'anno duemilanove il giorno VENTINOVE del mese di DICEMBRE in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n°2.

IL COMMISSARIO
Dr. Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

DATO ATTO che si rende necessario autorizzare l'inserimento di un paziente (P.D.) in condizioni di estrema precarietà dal punto di vista clinico in una comunità protetta, al fine di intraprendere un percorso terapeutico-riabilitativo in regime residenziale;

CHE attualmente il paziente risulta inserito presso la Comunità "La Collina" di Serdiana, ma la struttura non è corrispondente alle sue esigenze terapeutiche, ed inoltre quest'ultimo non può fare rientro a casa in quanto la madre, affetta da grave patologia, è attualmente ricoverata in ospedale, pertanto è assolutamente necessario trasferire il paziente in un'altra struttura.

CONSIDERATO che in seguito ad una ricerca effettuata nel territorio regionale, sono stati intrapresi dei contatti con il Centro d'Ascolto Madonna del Rosario di Villacidro (MD), al quale fanno capo la Comunità di Prima Accoglienza "Il Salvatore", sita loc. Is Guardias - Comune di Villacidro (MD), e la Comunità Terapeutica "San Michele", loc. Pimpisu - Serramanna;

DATO ATTO che inizialmente, per un periodo variabile da 45 a 90 giorni, il paziente verrà inserito nella Comunità di Prima Accoglienza "Il Salvatore" ed in seguito trasferito presso Comunità Terapeutica "San Michele", al fine di attivare un programma terapeutico residenziale di cura, recupero e reinserimento sociale, per un periodo di mesi sei eventualmente rinnovabili.

VERIFICATO che entrambe le strutture risultano regolarmente autorizzate al funzionamento, ai sensi delle leggi regionali vigenti, rispettivamente mediante Det. n. 1614/4° Serv. del 05/08/2003 - accreditamento provvisorio con Det. n. 2755/4° Serv. Del 27/11/2003 e D.A.I.S. n. 7585/291 del 29/12/1995 di conferma iscrizione all'Albo degli Enti Ausiliari della RAS con attività classificata nell'area terapeutica - riabilitativa.;

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia e in particolare:
L.R. n.23/2005;
L.R. n. 20/97

Tutto ciò premesso;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
l'Atto Aziendale;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- **DI AUTORIZZARE** l'inserimento presso la Comunità di Accoglienza Il Salvatore di Villacidro ed in seguito il trasferimento presso la Comunità San Michele del paziente P.D., come meglio specificato in premessa;
- **DI DARE ATTO CHE:**
 - la spesa complessiva occorrente per l'inserimento del paziente, che ammonta presumibilmente ad € 13.410,00, è a totale carico dell'Azienda;
 - che la somma complessiva di € 13.410,00 - centro di costo D.S.M.D. 01.03.01 (assistenza psichiatrica residenziale convenzionata esterna).
 - con il Centro di Ascolto "Madonna del Rosario" di Villacidro (MD), al quale fanno capo la Comunità di Prima Accoglienza "Il Salvatore" e la Comunità Terapeutica "San Michele", verrà stipulata apposita convenzione;

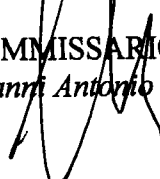
DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Serena Fenu)



DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dr. Mario Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Per il D.S.M.D.
Dott. Salvatore Frongia



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 05/01/2010 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, 05/01/2010

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