

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

Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N° 655 DEL 24.3.2010

OGGETTO: Approvazione progetto CSM di Tempio Pausania relativo all' affiancamento di un operatore al paziente identificato con il codice T 28/97.

L'anno duemiladieci il giorno ventiquattro del mese di marzo 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 con Deliberazione G.R. n. 2329 del 30.05.2007 la Regione Autonoma della Sardegna ha stanziato la somma complessiva di € 7.000.000,00 in favore delle AA.SS.LL. nella misura del 20% della spesa, e dei Comuni, nella misura del restante 80%, da destinare, ai sensi della L.R. 20/97 (art.3) e della L.R.1/2006, a progetti terapeutici riabilitativi personalizzati a favore di persone con disturbo mentale;

PRESO ATTO che come risulta dalla Determinazione N. 359 del 24.10.2006, la Asl n.2 risultata assegnataria di € 122.110,20 con stanziamento soggetto a destinazione vincolata al Servizio Tutela della Salute Mentale aziendale;

VISTO il progetto proposto dal CSM di Tempio Pausania, prodotto in allegato cartaceo, relativo all' affiancamento di un operatore per i mesi di marzo e aprile 2010, al paziente identificato con il codice T 28/96, al fine di ottemperare alle prescrizioni giudiziarie, atte a consentirne il recupero psicosociale ;

VISTO il costo del progetto del Csm che ammonta complessivamente ad **Euro 1.220,00**;

VISTE le linee guida regionali raccomandanti le attività di riabilitazione e inclusione sociale;

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia;

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. 20/97;

la L.R. 23/05;

l'Atto Aziendale;

Su proposta della Dott.ssa Antonella Dettori medico psichiatra di riferimento, dell' Assistente Sociale del Servizio Csm di Tempio Pausania e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze;

DELIBERA

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

- **DI** approvare il progetto allegato alla presente, finalizzato ad assicurare l'affiancamento di un operatore per mesi 2, al paziente identificato con il codice T 28/96;
- **DI** dare atto che per l'attuazione del suddetto progetto è necessaria la somma totale di **€ 1.220,00**.

Letto, confermato e sottoscritto

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu



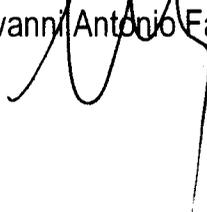
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana



IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Antonio Fadda



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 30/03/2010, 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, 30/03/2010.

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