

Servizio Sanitario

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2**

**Olbia**

**DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N°657 DEL 24.03.2010**

**OGGETTO:** Prosecuzione trattamento riabilitativo psichiatrico presso la struttura Gruppo Appartamento coordinato dalla Comunità l'Abbazia, del paziente identificato con il codice TGG per l'Anno 2010.

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 la paziente identificata con il codice TGG, nel luglio 2008 è stata inserita, su richiesta autonoma della famiglia, nella Comunità Psichiatrica di tipo B "In Cammino" sita in Casale M.to (AI) prima, e successivamente trasferita presso il Gruppo Appartamento coordinato dalla Comunità l'Abbazia, come si evince dalle relazioni della Dr.ssa Luisa Budroni del DSMD di Olbia e del Dr. Rutto del DSM di Casale M.to, entrambe allegare alla presente;

**RILEVATO** che dalla data dell'inserimento al 31/12/2009 la famiglia della paziente si è fatta carico dell'intera spesa della retta mensile dovuta alla struttura;

**DATO ATTO** che dalle relazioni dei medici referenti, in appresso allegare, si evince il risultato positivo del progetto di riabilitazione psichiatrica ma al contempo gli stessi sconsigliano il rientro della paziente nell'ambito familiare;

**RITENUTA** per tanto necessaria dal medico psichiatra curante la prosecuzione del progetto riabilitativo psichiatrico per l'anno solare in corso, con la variazione del carico di spesa della retta mensile, dalla famiglia a totale carico della Asl 2 Olbia;

**VERIFICATA** la mancanza attuale nel territorio della Asl di una struttura capace di erogare prestazioni analoghe a quelle prestate nella struttura succitata; riteniamo pertanto necessario che l'azienda si faccia carico con impegno di spesa di **Euro 27.940,00** IVA Inclusa, pari all'ammontare delle rette mensili per l'annualità dell'anno 2010;

**VERIFICATO** altresì che la suddetta struttura risulta regolarmente autorizzata al funzionamento, ai sensi delle leggi regionali vigenti, come Comunità Protetta Psichiatrica di tipo B, in base alla determinazione n° 17 del 29/09/1997 della Regione Piemonte;

**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. 23/05;  
l'Atto Aziendale;

Su proposta della Dott.ssa Luisa Budroni medico psichiatra di riferimento, dell'Assistente Sociale del servizio Csm di Olbia e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze.

### **DELIBERA**

Per le motivazioni esposte in premessa e qui integralmente richiamate,

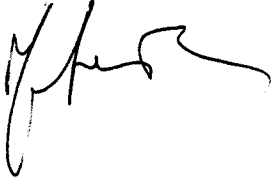
**-DI AUTORIZZARE** la prosecuzione del trattamento riabilitativo psichiatrico del paziente presso la suddetta struttura, per il periodo relativo all'anno 2010;

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

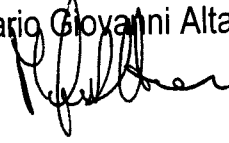
**-DI IMPEGNARE** la spesa relativa all'intera annualità di **Euro 27.940,00** IVA Inclusa sulle  
spese correnti di bilancio.

**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 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