

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia**

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 228 DEL 04.03.2014

OGGETTO: Assistenza soggetti con disturbi psichiatrici. Proposta di Inserimento in Comunità Terapeutica L'Approdo – Dorgali (NU) -- TP 06/14.

L'anno duemilaquattordici il giorno _____ del mese di _____ in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Gianfranco Casu

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa M. Serena Fenu

SU proposta del Servizio del C.S.M e dell'incaricato di direzione di Struttura Complessa del Centro di Salute Mentale Dott. Ehrhardt Amadeus.

PREMESSO CHE su proposta del Servizio C.S.M il paziente identificato con il codice TP 06/14 è stato preso in carico dal Servizio di Salute Mentale di Olbia.

DATO ATTO della necessità di un inserimento dal paziente **cod. TP 06/14** in condizione di precarietà dal punto di vista clinico, sociale e familiare in una Comunità terapeutica, al fine di intraprendere un percorso terapeutico riabilitativo in regime residenziale, per un periodo di mesi ventiquattro (24), diaria giornaliera € **140,00**, spesa per l'anno 2014 € **51,100**, mentre la spesa complessiva prevista € 102.200,00 circa;

VISTE le condizioni del paziente che rendono difficoltosa la permanenza dello stesso nel proprio contesto socio-familiare di origine, si ritiene indispensabile il suo allontanamento dall'ambiente familiare e sociale di riferimento e l'inserimento in una struttura idonea al proseguimento di nuove abilità di funzionamento personale;

INDIVIDUATA come struttura idonea al caso la Comunità Terapeutica Residenziale Arcobaleno, specializzata nella cura e riabilitazione di persone con disturbi psichici, situata a Olbia, ed in particolare il progetto dei gruppi appartamento per pazienti psichiatrici a media intensità con copertura 24H su 24H ;

ACCERTATA la disponibilità all'accoglienza del paziente da parte della suindicata Struttura previa valutazione dello stesso e del Programma Terapeutico Abilitativo Individualizzato, steso a cura del Servizio inviante;

CONSIDERATO che l'ingresso del paziente identificato con il codice **TP 06/14** presso la Comunità Terapeutica Arcobaleno di Olbia è stato concordato a breve.

ACCERTATO che tutte le suddette pratiche sono state regolarmente espletate;

VERIFICATO che la struttura risulta regolarmente autorizzata al funzionamento, ai sensi delle Leggi e Normative vigenti.

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

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 esportate in premessa e qui integralmente richiamate,

DI AUTORIZZARE: l'inserimento presso la Comunità Terapeutica L'Approdo di Dorgali (NU) del paziente identificato con il cod. **TP 06/14**, per lo svolgimento di un programma terapeutico-riabilitativo in regime residenziale, in gruppo appartamenti

per pazienti psichiatrici a media intensità con copertura 24H su 24H.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa M. Serena Fenu)
F.to Digitalmente

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianfranco Casu)
F.to Digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)
F.to Digitalmente

Per il Servizio C.S.M
Dr. A.Ehrhardt /fc

(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 Dott. Amadeus Ehrhardt (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal ____/____/____, 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, ____/____/____.

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
