

**SERVIZIO SANITARIO  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3290 DEL 21/11/2017**

Proposta n. 3693 del 15/11/2017

**STRUTTURA PROPONENTE: SERVIZIO CENTRO SALUTE MENTALE OLBIA**  
Dott.ssa Luisa Budroni

**OGGETTO: inserimento presso il gruppo integrazione sociale di Andala del pz. identificato con il codice OL 84/02**

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

<b>Ruolo</b>	<b>Soggetto</b>	<b>Firma Digitale</b>
L'estensore	Sig.ra Colnaghi Paola	
Il Responsabile del Procedimento	Dott.ssa Luisa Budroni	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI [ ]

NO [ x ]

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI [ x ]

NO [ ]

## IL DIRETTORE DEL SERVIZIO C.S.M.

**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 psichico;

**VISTA** la richiesta dell'assistito, identificato con il codice **OL 84/02** 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 1 per l'inserimento in Comunità Terapeutiche di Pazienti in sede Regione;

**DATO ATTO che la spesa giornaliera è di € 90.40, al mese € 2.803.00 per quattro mesi dell'anno 2017 dal 01/09/17 al 31/12/17 € 11.212.00**

**RITENUTO** che è indispensabile autorizzare l'inserimento presso il Gruppo Integrazione Sociale Andala 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 e adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.

Visti:

il DLgs 20 Dicembre 1992 n° 502 e ss.mm.ii.;

la L.R. 28 Luglio 2006 n° 10;

**Per i motivi esposti in premessa**

## **DETERMINA**

**DI AUTORIZZARE** l'assistito identificato con il codice OL 84/02 a recarsi presso il Gruppo Integrazione Sociale di Andala dal 01/09/17 al 31/12/17 per fruire delle prestazioni terapeutiche riabilitative in regime residenziale con onere a totale carico della ASSSL di Olbia;

**DI STABILIRE** che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in **€ 11.209.6** IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio/in corso e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

<b>UFFICIO AUTORIZZATIVO</b>	<b>MACRO AUTORIZZAZIONE</b>	<b>CONTO</b>	<b>CENTRO DI COSTO</b>	<b>IMPORTO IVA INCLUSA</b>
UA2_ DSMD	MACRO 1	A502020901	Sub Autorizzazione di Spesa Comunità in Sardegna – Salute Mentale	€ 11.212.00

**DI STABILIRE** che l'impegno di spesa verrà assunto manualmente sul sistema autorizzativo ( AREAS) al momento dell'effettivo inserimento del paziente in Struttura

**DI COMUNICARE E TRASMETTERE** copia del presente atto all'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità dell'Assistenza Sociale per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSSL di Olbia

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

Dott. Luisa Budroni

**ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Nessun allegato

**ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE**

Nessun allegato

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia..... dal 21/11/2017 al 06/12/2017

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa \_\_\_\_\_