



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Olbia

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N°3982 DEL 13/12/2017

Proposta n.5137 del 13/12/17

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

OGGETTO: inserimento presso la comunità Ippocrate di Cagliari del pz. identificato con il codice OL 176/14

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

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

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

SI

NO

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

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 176/14** 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 €140.00, al mese € 4340.00 per il mese di dicembre 2017 € 4340.00

RITENUTO che è indispensabile autorizzare l'inserimento presso la comunità Ippocrate di Cagliari 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 176/14 a recarsi presso la Comunità Ippocrate di Cagliari 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 **€ 4340.00** IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell'esercizio/in corso e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
UA2_DSMD	MACRO 1	A502020901	Sub Autorizzazione di Spesa Comunità in Sardegna – Salute Mentale	€ 4340.00

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.ssa Budroni Luisa

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 13 /12/2017 al 28 /12 /2017

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa _____