

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.119            DEL 09/02/2015**

**SERVIZIO SALUTE MENTALE  
DOTT. AMADEUS EHRHARDT**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Richiesta di Inserimento in C.T. "San Michele " di Serramanna Loc. Pimpisu del PZ identificato con il codice OL 59/07

La presente Determinazione
è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006
viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia	
Dal 09/02/2015	Al 24/02/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO C.S.M. Dott. Amadeus Ehrhardt**

**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 A.S.L. l'esercizio delle funzioni Socio-Assistenziali, fra cui la prevenzione, la cura e la riabilitazione degli stati di disagio psichiatrico;

**Vista** la richiesta dell'assistito, identificato con il codice OL 59/07, 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 N°1 per l'inserimento in Comunità terapeutiche di Pazienti in sede Regione.

**Dato atto che la spesa giornaliera è di € 73.67, al mese € 2.210,10 circa, anno 2015 € 26.521,20 per l'anno 2016 € 26.521,20, la spesa complessiva per 24 mesi di percorso è di € 53.042,40 circa**

**Ritenuto** che è indispensabile autorizzare l'inserimento presso la C.T. "San Michele" di Serramanna Loc. Pimpisu 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 ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.**

**Visti :**

il D.lvo 30 Dicembre 1992 n° 502 e ss.mm.ii.;

la L.R. 28 Luglio 2006, n° 10;

l'Atto Aziendale

**DETERMINA**

- Di autorizzare l'assistito identificato con il codice OL 59/07 a recarsi presso la C. T. " San Michele di Serramanna Loc. Pimpisu' per fruire delle prestazioni terapeutiche riabilitative in regime residenziale con onere a totale carico dell'A.S.L. n. 2 di Olbia;
- Di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata;

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	UA2_DSMD	1 sub1	0502020901	24,605,78

Di trasmettere copia del presente atto all'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della L.R.. 28 Luglio 2006, n.10

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO C.S.M.****Dr. Amadeus Ehrhard**

Allegati: n. ....

Il Responsabile dell'Istruttoria: .....

Per il Servizio C.S.M.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO C.S.M. Dott. Amadeus Ehrhardt**

**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 A.S.L. l'esercizio delle funzioni Socio-Assistenziali, fra cui la prevenzione, la cura e la riabilitazione degli stati di disagio psichiatrico;

**Vista** la richiesta dell'assistito, identificato con il codice OL 59/07, 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 N°1 per l'inserimento in Comunità terapeutiche di Pazienti in sede Regione.

**Dato atto che la spesa giornaliera è di € 73.67, al mese € 2.210,10 circa, anno 2015 € 26.521,20 per l'anno 2016 € 26.521,20, la spesa complessiva per 24 mesi di percorso è di € 53.042,40 circa**

**Ritenuto** che è indispensabile autorizzare l'inserimento presso la C.T. "San Michele" di Serramanna Loc. Pimpisu 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 ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente.**

**Visti :**

il D.lvo 30 Dicembre 1992 n° 502 e ss.mm.ii.;

la L.R. 28 Luglio 2006, n° 10;

l'Atto Aziendale

**DETERMINA**

- Di autorizzare l'assistito identificato con il codice OL 59/07 a recarsi presso la C. T. " San Michele di Serramanna Loc. Pimpisu' per fruire delle prestazioni terapeutiche riabilitative in regime residenziale con onere a totale carico dell'A.S.L. n. 2 di Olbia;
- Di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata;

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACRO</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2015	UA2_DSMD	1	0502020901	24,605,78

Di trasmettere copia del presente atto all'Assessore Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, comma 2, della L.R.. 28 Luglio 2006, n.10

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO C.S.M.****Dr. Amadeus Ehrhard**

Allegati: n. ....

Il Responsabile dell'Istruttoria: .....

Per il Servizio C.S.M.