

Determinazione del Direttore del Centro di Salute Mentale
Distretto di Oristano

N. 632 del 13/03/2015

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D.Lgs. n° 165/01 e successive modificazioni ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n° 186 del 09/10/2008.

Oggetto: Autorizzazione inserimento al percorso terapeutico riabilitativo del Signor C.R. presso la Comunità Terapeutica Centro Ippocrate di Uta (CA) dal 01.01.2015 al 31/12/2015.

IL Direttore del Servizio

- **Visto** l'atto deliberativo del D.G. n° 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai Dirigenti dell'ASL n°5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.Lgs. n° 165/01 e s.m.i.;
- **Premesso** che il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale di Oristano ha disposto l'inserimento del Sig. C.R. presso la Comunità Terapeutica Centro Ippocrate di Uta (CA) dal 01.01.2015 al 31/12/2015 al fine di assicurargli un percorso terapeutico-riabilitativo personalizzato di natura strettamente residenziale, come descritto nel PTAI predisposto dall'equipe del Centro di Salute Mentale di Terralba;
- **Rilevato** che la Comunità Terapeutica Centro Ippocrate di Uta (CA) con Determinazione della Giunta Regionale G.R. della Regione Sardegna n. 190 del 23/11/2011 ha ottenuto il provvedimento regionale di accreditamento istituzionale provvisorio;
- **Preso atto** che l'importo della retta giornaliera presso la Comunità Terapeutica Centro Ippocrate di Uta (CA), in regime residenziale, è determinata in € 140,00;
- **Ritenuto** pertanto opportuno, per quanto sopra esposto, di poter autorizzare l'inserimento al percorso terapeutico-riabilitativo del Sig. C.R. presso la Comunità sopra indicata dal 01.01.2015 al 31/12/2015 ;
- **Vista** la L.R. N° 10/06 e lo Statuto dell'Azienda;

Determina

Per le motivazioni esposte in premessa:

- 1) **di autorizzare** la prosecuzione dell'inserimento del Sig. C.R. presso la Comunità Terapeutica Centro Ippocrate di Uta (CA) dal 01.01.2015 al 31/12/2015 finalizzato all'integrazione in un ambiente accogliente in cui le regole forniscono un sistema di protezione e non di costrizione, volto a favorirne la crescita personale, attraverso un percorso terapeutico-riabilitativo personalizzato di natura strettamente residenziale, come descritto nel PTAI predisposto dall'equipe del Centro di Salute Mentale di Terralba;

- 2) **di far gravare** la spesa complessiva di **€. 1.450,00** sul **Conto Economico n° 0502020901** avente per oggetto “Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali alle persone con disturbi mentali”, **Autorizzazione n° 1/2015 Sub. ____** e sul **Centro di Costo n° L0203** Distretto di Ales/Terralba;
- 3) **di incaricare** il Servizio Contabilità e Bilancio all'emissione dei relativi mandati di pagamento dietro presentazione di regolare fattura;
- 4) **di trasmettere** copia della presente Determinazione al Responsabile del Servizio Affari Generali, al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze, al Direttore del Centro di Salute Mentale nonché al Responsabile del Servizio Bilancio, per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

**Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale
Dott. Gianfranco Pitzalis**

Istruente procedimento
P.V./DSM

*Direttore del Dipartimento
Dott. Gianfranco Pitzalis*

*ASL 5 Oristano
Via Carducci, 35
09170 Oristano
www.asloristano.it*

*Centro di Salute Mentale
Tel/Fax 0783/317931- 0783/70072*

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal _____ al _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga