

**SERVIZIO PROPONENTE: Dipartimento di Salute Mentale –
Area Residenze e Inclusione Sociale**

Allegati alla prente deliberazione:

- 1) Progetto Educativo individuale, **Allegato 1**;
- 2) Proposta di Affidamento Familiare, **Allegato n. 2**;
- 3) Consenso e della famiglia affidataria, **Allegato n.3**;
- 4) Consenso del Tutore/Curatore (Amministratore di sostegno) del paziente, **Allegati 4**;
- 5) Ordinanza del Giudice Tutelare del Tribunale di Oristano RCC N.5/12 AdS 27/12 relativa alla nomina del Sindaco del Comune di Cabras, quale Amministratore di sostegno del paziente, **Allegato 5**.

Responsabile del Procedimento

Dott. Gianfranco Pitzalis

Il sottoscritto Direttore della struttura proponente, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dott. Gianfranco Pitzalis

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 13/08/2015 al 27/08/2015.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI

Dr.ssa Antonina Daga

DELIBERAZIONE n° 591 del 12/08/2015

Oggetto: Approvazione Progetto riabilitativo di affidamento eterofamiliare per un paziente psichiatrico.

PROPOSTA N° ____ DEL __/__/2015

Servizio: Dipartimento di Salute Mentale – Area Residenze e Inclusione Sociale

IL DIRIGENTE: Dott. Gianfranco Pitzalis

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

PREMESSO che:

- con deliberazione del Direttore Generale n. 145 del 28/02/2012 è stato approvato il Regolamento e le Linee Guida per l'affidamento eterofamiliare di pazienti psichiatrici;
- con deliberazione del Direttore Generale n. 383 del 03/05/2013 è stato nominato il Nucleo di Valutazione e Supporto per le famiglie affidatarie dei pazienti psichiatrici, volto a individuare, selezionare e sostenere le famiglie affidatarie nelle azioni previste dagli artt. 5-6 e 7 del Regolamento e dai punti 5 e 6 delle Linee Guida;

RILEVATO che:

- l'affidamento eterofamiliare è finalizzato ad offrire alle persone con disturbo mentale grave - in carico al Dipartimento di Salute Mentale, inserite in Struttura Residenziale - un contesto relazionale idoneo a promuovere il benessere psicofisico degli stessi, qualora sia la famiglia che i parenti risultino assenti o impossibilitati a provvedere ai medesimi;
- il servizio Area Residenze e Inclusione Sociale del Dipartimento di Salute Mentale dell'ASL 5 intende attuare l'affidamento eterofamiliare di un paziente psichiatrico che si trova nelle condizioni precisate dall'art. 2 del Regolamento soprarichiamato;

VISTO il Progetto Educativo individuale, Allegato n. 1 al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale, che costituisce la base del contratto di affidamento, dove vengono individuati impegni e compiti degli operatori della famiglia affidataria, del sofferente mentale e della famiglia di origine e/o Tutore/Curatore, predisposto e sottoscritto dall'equipe del Dipartimento di Salute Mentale, a seguito di avvenuta valutazione e selezione della famiglia affidataria, tra coloro che hanno manifestato la disponibilità all'accoglienza di pazienti psichiatrici;

CONSIDERATO che:

- la famiglia affidataria è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Regolamento e dalle Linee Guida, verificati dal Nucleo di Valutazione sopra citato;
- la famiglia affidataria ha espletato con buon esito un percorso di formazione volto all'accoglienza del sofferente mentale ed è stato superato il periodo di prova di convivenza temporanea con reciproco soddisfacimento delle relazioni interpersonali, come precisato nella relazione del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale (prot. n.6062 del 28/05/2015);

- esaminata la situazione economica della famiglia affidataria si è ritenuto di corrispondere un contributo mensile pari a € 2.000,00 mensili lordi, per il periodo dal 01/06/2015 al 31/12/2015;

VISTA la Proposta di Affidamento Familiare, Allegato n. 2 al presente atto di cui forma parte integrante e sostanziale, predisposta sulla base dell'art. 3 del Regolamento;

ACCERTATE

- la sottoscrizione del Consenso della famiglia affidataria all'inserimento dell'utente (All. 3);
- la sottoscrizione del Consenso del Tutore/Curatore del Servizio Sociale del Comune di Cabras, in qualità di Amministratore di sostegno, (Allegati n. 4 al presente atto di cui formano parte integrante e sostanziale);
- la nomina del Comune di Cabras, quale Amministratore di sostegno dell'utente, come da Ordinanza RCC N.5/12 – AdS 27/12 del Giudice Tutelare del Tribunale di Oristano, di cui si allega copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, (Allegato n. 5);

RITENUTO, al fine di garantire la tutela del diritto alla riservatezza dei soggetti interessati, di non procedere alla pubblicazione degli allegati al presente provvedimento (Allegati n. 1 – 2 – 3 – 4 e 5) ai sensi del del D. Lgs. n. 196/2003;

VISTO/E:

- il Regolamento e le Linee Guida per l'affido eterofamiliare di pazienti psichiatrici;
- il D. Lgs. 502/92 e ss.mm.ii., la L.R. n. 3 del 07.08.2009 e n. 10/06, la L.104/92 e ss.mm.ii.;
- il Progetto Strategico Salute Mentale 2008;
- le Deliberazioni di Giunta Regionale n. 23/29 del 30/05/2006 e n. 57/3 del 23/10/2008;
- il Parere dell'Agenzia Generale delle Entrate e il DPR n. 600/1973, art. 25;

Per i motivi esposti in premessa

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario facenti le funzioni di cui all'art.9 comma 7 della Legge Regionale 17 novembre 2014, n. 23;

DELIBERA

a) di autorizzare l'affido eterofamiliare di una persona (M.M.) con gravi problematiche psichiatriche attualmente inserita in Struttura Residenziale, attraverso l'approvazione del **Progetto Educativo individuale** (ALL. n. 1) - *predisposto dall'equipe del Dipartimento di Salute Mentale di questa Azienda* - che seppur non materialmente inserito e non pubblicato con il presente atto per ragioni di riservatezza del paziente (ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003), è conservato agli atti del procedimento e costituisce base del contratto di affido, dove vengono individuati impegni e compiti degli operatori, nel rispetto del Regolamento e delle Linee Guida sopra richiamati;

b) di dare atto che nella **Proposta per l'affido familiare** (All. 2, non pubblicato con il presente atto per ragioni di riservatezza del paziente ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, ma conservato agli atti del procedimento) predisposta dall'Area Residenze e Inclusione Sociale del Dipartimento di Salute Mentale – sono stati stabiliti:

- impegni della famiglia affidataria per la cura del paziente
- durata dell'affido pari a sette mesi, a far data dal 01/06/2015 al 31/12/2015
- valore del contributo mensile pari a €2.000,00 mensili lordi per un importo complessivo di € 14.000,00 nell'arco dei sette mesi dell'affido;

c) di dare atto che l'erogazione della somma mensile lorda di € 2.000,00 (duemila/00) -*per un importo complessivo pari a € 14.000,00, per il periodo dal 01/06/2015 al 31/12/2015* - graverà sul conto cod. n. A505010211, denominato "Altri rimborsi e contributi agli assistiti" ;

d) di incaricare il Servizio Bilancio, all'atto di ciascun pagamento, ad effettuare una ritenuta del 20% a titolo di acconto dell'imposta IRPEF dovuta dai percipienti sulla somma mensile pari a € 2.000,00 lorde, (con obbligo di rivalsa, secondo quanto previsto ai sensi dell'art. 25, DPR 29/09/1973 n. 600), come stabilito dall'art. 8 del Regolamento;

e) di incaricare il Servizio Provveditorato ad effettuare la stipula di un contratto assicurativo per eventuali danni creati a terzi e/o cose dagli affidati ed eventuali infortuni che questi possano subire, come stabilito dall'art. 11 del Regolamento, per la tutta la durata dell'affido (01/06/2015-31/12/2015);

f) di trasmettere il presente atto ai Servizi Dipartimento di Salute Mentale, Bilancio, Provveditorato e Affari Generali, ciascuno per quanto di rispettiva competenza.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Luciano Oppo

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. G. Andrea Ruiu