

DELIBERAZIONE n° 333 del 24/03/2010

**SERVIZIO PROPONENTE: CENTRO DI SALUTE MENTALE GHILARZA-BOSA**

Allegati:

1)

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott.

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 Gian Paolo Minnai

---

**OGGETTO:Prosecuzione inserimento presso la Comunità Centro  
Ippocrate di Uta del paziente M.A.**

**PROPOSTA N°** \_\_\_\_\_ **IN DATA** \_\_\_\_\_

**Servizio:CENTRO SALUTE MENTALE GHILARZA-BOSA**

**RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:Dott.Antonello Mignano**

**IL DIRIGENTE: Dott. Gian Paolo Minnai** \_\_\_\_\_

**IL COMMISSARIO**

**PREMESSO**

- che con Deliberazione DG n. 309 del 24/02/2009 si prendeva atto dell'inserimento del paziente A.M. Presso la Comunità Psicoterapeutica "Centro Ippocrate di Uta" per un periodo di dodici mesi con decorrenza dal 06/06/2008;

- che in conformità al provvedimento del Tribunale di Oristano - Sezione distaccata di Macomer, si rende necessario proseguire l'inserimento del sig. A.M. presso la Comunità Psicoterapeutica "Centro Ippocrate di Uta" in regime residenziale per un trattamento terapeutico riabilitativo dal 06/06/09 al 31/07/09 .

**ATTESO**

-che la Comunità Psicoterapeutica "CENTRO Ippocrate" è stata transitoriamente accreditata con Determinazione del Direttore del Servizio di Assistenza Sanitaria, Territoriale e Ospedaliera dell'A.R.I.S. N.1393 del 08.10.01 per lo svolgimento di attività di prevenzione, cura e riabilitazione nell'ambito della salute mentale per complessivi n.40 posti

in regime residenziale di comunità protetta e n. 200 posti per attività di centro diurno;

-che la Comunità succitata ha in essere un contratto, stipulato in data 09/01/02 con l'azienda USL n.8, territorialmente competente, prorogato ed integrato con deliberazione n.2533 del 16/07/02 della medesima Azienda USL N.8, con cui sono state regolamentate le modalità delle prestazioni terapeutiche - riabilitative erogate e le relative condizioni economiche;

**RITENUTO**

-pertanto opportuno, in conformità alla comunicazione del Responsabile del Dipartimento di Salute Mentale di autorizzare la prosecuzione dell'inserimento del paziente M.A presso la succitata Comunità Psicoterapeutica dal 06/06/09 al 31/07/09;

Per i motivi esposti in premessa;

**VISTA** la L.R. n. 10/06;

**VISTA** la L.R. n. 3 del 07.08.2009;

Con i pareri espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

**DELIBERA**

**1)di autorizzare** la prosecuzione dell'inserimento del paziente M.A. presso la Comunità Psicoterapeutica "Centro Ippocrate di Uta" dal 06/06/09 al 31/07/09;

**2)di dare atto** che la retta giornaliera prevista per le prestazioni in regime residenziale è determinata in **Euro 140,00**;

**3)di disporre** che la spesa presunta lorda di **€ 8.400,00** che andrà a determinarsi graverà sul Codice di conto n° **0502020901** e sul Centro di Costo n° **5AAB02II3**;

**4)trasmettere il presente atto**, al Responsabile del Dipartimento STS A.S.L. N.5 Oristano, al Responsabile del Centro di Salute Mentale di Ghilarza-Bosa, al Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali, nonché al Responsabile del Servizio Bilancio per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

**IL COMMISSARIO**

**Dott. Giovanni Panichi**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott. Pietro Attilio Manca

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Serafinangelo Ponti

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legale certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 25/03/2010 al 08/04/2010

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dr.ssa Antonina Daga