

DELIBERAZIONE n° 423 del 26/04/2010

SERVIZIO PROPONENTE: Centro Salute Mentale Oristano

Allegati:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

Il Responsabile dell'Istruttoria

Dott./Sig

Il sottoscritto Responsabile del Dipartimento di Salute Mentale, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Dott.

**OGGETTO: Presa d'atto prosecuzione nella Comunità Psicoterapeutica
" Centro Ippocrate di Uta " del paziente R.V. ;**

PROPOSTA N° _____ IN DATA _____

Servizio: Centro di Salute Mentale Oristano

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO: Dott. _____

IL DIRIGENTE: Dott. Gian Paolo Minnai

IL COMMISSARIO

PREMESSO

- **che** il Dirigente Medico Psichiatra del Centro di Salute Mentale del Distretto di Ales ha comunicato con nota del 25.03.2010 la richiesta di prosecuzione del trattamento psicoterapeutico riabilitativo del Signor R.V. Presso la Comunità Ippocrate di Uta in regime residenziale per un periodo complessivo di dodici mesi;
- **CONSIDERATO che** la necessità di un ulteriore periodo di permanenza nella Struttura è motivata dalla necessità di stabilizzare e consolidare i risultati raggiunti, come richiesto dal Centro di Salute Mentale di Ales che segue il caso;

DATO ATTO

- **che** la Comunità Psicoterapeutica " Centro Ippocrate di Uta" è stata transitoriamente accreditata con determinazione del Direttore del Servizio di Assistenza Sanitaria Territoriale e Ospedaliera dell'ARIS 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 Dirigente Medico Psichiatra del Centro di Salute Mentale di Ales prendere atto della prosecuzione dell'inserimento del paziente R.V. presso la suddetta Comunità Psicoterapeutica " Centro Ippocrate di Uta" per il periodo di dodici mesi;

Per i motivi esposti in premessa;

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

VISTA la L.R. N° 3 del 07.08.2009;

VISTA la dichiarazione del Responsabile della Struttura proponente attestante la legittimità e regolarità tecnica e contabile del presente atto;

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

SENTITI in seduta comune il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario ;

DELIBERA

1)**DI PRENDERE ATTO** della prosecuzione dell'inserimento del paziente R.V. presso la Comunità Psicoterapeutica "Centro Ippocrate di Uta " per il periodo di sette mesi dal 29.03.09 al 15.10.09 ;

2)**DI DARE ATTO** che la retta giornaliera prevista per le prestazioni in regime residenziale è determinata in € 140,00 ;

3) **Di disporre** che la spesa presunta di € 28.140,00 che andrà a determinarsi , graverà sul codice di conto n°5000106040 e sul centro di costo 5AABO2II3 ;

4) **Di trasmettere il presente atto** al Dipartimento di Salute Mentale, al Servizio Bilancio e al Servizio Affari Generali e Legali per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza .

IL COMMISSARIO

Dott. Giovanni Panichi

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Pietro Attilio Manca

IL DIRETTORE SANITARIO
Dottor Serafinangelo Ponti

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 27/04/2010 al 11/05/2010

IL RESPONSABILE DEL SERVIZI AFFARI GENERALI
Dr.ssa Antonina Daga