

**SERVIZIO PROPONENTE: Area Residenze e Inclusione Sociale**

Allegati:

Il Responsabile dell'Istruttoria

Il sottoscritto Responsabile dell'Area Residenze e Inclusione Sociale del Dipartimento di Salute Mentale, DICHIARA la presente proposta di deliberazione legittima, regolare sotto il profilo tecnico e contabile.

**IL DIRETTORE DEL SERVIZIO**

Dott. Gianfranco Pitzalis

**DELIBERAZIONE n° 926 del 18/10/2012**

---

**OGGETTO: Presa d'atto prosecuzione inserimento del Sig. D.S. presso la Comunità Terapeutica Centro Ippocrate di Uta dal 01/05/2011 al 31/12/2011.**

---

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

Servizio: Area Residenze e Inclusione Sociale

---

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

IL DIRIGENTE: Dott. Gianfranco Pitzalis

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

**PREMESSO**

**-che** il Magistrato di Sorveglianza del Tribunale di Firenze con ordinanza n.726 emessa in data 11/12/2009 trasforma la misura di sicurezza in Casa di Cura e Custodia in quella della libertà vigilata e affida il Sig. D.S., in regime di libertà vigilata, al competente Servizio Psichiatrico Territoriale e ai Responsabili della Comunità Terapeutica Centro Ippocrate di Uta presso la quale si trova ricoverato regime residenziale dal 22/11/2010 al 30/04/2011;

**-che** il Responsabile dell'Area Residenze e Inclusione Sociale del Dipartimento di Salute Mentale di Oristano con nota del 24/09/2012 ha comunicato alla Direzione Generale di questa Azienda USL la prosecuzione dell'inserimento del Sig. D.S. presso il Centro Ippocrate di Uta per il periodo dal 01/05/2011 al 31/12/2011 finalizzata ad assicurare al succitato paziente un adeguato trattamento psico-terapeutico riabilitativo;

**RILEVATO**

-che la sopra indicata Comunità Terapeutica con Determinazione del 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 prevista per le prestazioni in regime residenziale presso la Comunità Centro Ippocrate di Uta è determinata in € 140,00 + marca da bollo di € 1,81 mensile;

**RITENUTO**

-pertanto necessario, per quanto sopra esposto, prendere atto della prosecuzione dell'inserimento del Sig. D.S. presso la Comunità sopra indicata dal 01/05/2011 al 31/12/2011;

Per i motivi esposti in premessa;

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

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

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

**DELIBERA**

**1) Di autorizzare** la prosecuzione dell'inserimento del Sig. D.S. presso la Comunità Centro Ippocrate di Uta per il periodo dal 01/05/2011 al 31/12/2011 al fine di assicurargli il trattamento terapeutico-riabilitativo protetto;

**2) Di disporre** che la spesa presunta di € 34.314,48 Autorizzazione n. 1/2011 - Sub 21, graverà sul Codice di Conto n. 0502020901 denominato "Acquisto di prestazioni residenziale e semiresidenziali alle persone con disturbi mentali" e sul Centro di Costo n.L0202 Distretto di Ghilarza;

**3) Di autorizzare** il Servizio Contabilità e Bilancio all'emissione dell'ordinativo di pagamento dietro presentazione di regolare fattura;

**4) Di trasmettere il presente atto** al Responsabile del Servizio Affari Generali, al Responsabile dell'Area Residenza Inclusioni Sociale nonché al Responsabile del Servizio Bilancio, per l'esecuzione degli atti correlati di rispettiva competenza.

**IL DIRETTORE GENERALE**

**Dott. Mariano Meloni**

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO  
Dott. Orlando Scintu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 23/10/2012 al 06/11/2012

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI**

**Dott.ssa Antonina Daga**