

DELIBERAZIONE n° 387 del 19/05/2014**SERVIZIO PROPONENTE: Centro di Salute Mentale**

Allegati: 1) Nota prot. n. NP/2014/502 del 15.01.2014, recante l'autorizzazione del Direttore Generale alla prosecuzione dell'affido (All. "A").

Il Responsabile dell'Istruttoria
Dott. Paolo Vanacore

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

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

Dott.ssa Maria Raffaella Cau

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente deliberazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 20/05/2014 al 03/06/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI

Dott.ssa Antonina Daga

OGGETTO: Autorizzazione prosecuzione affido eterofamiliare di una persona con problematiche di salute mentale attualmente inserita in una struttura residenziale.

PROPOSTA N° _____ IN DATA _____

Servizio: Centro di Salute Mentale

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO:

IL DIRIGENTE: Dott.ssa Maria Raffaella Cau

IL DIRETTORE GENERALE**PREMESSO**

➤ che, con Deliberazione D.G. n. 145 del 28.02.2012, veniva approvato il Regolamento e le linee guida per l'affido eterofamiliare di pazienti affetti da gravi problematiche psichiatriche, inseriti in strutture residenziali;

PRESO ATTO

➤ che la ASL n. 5 di Oristano intende attuare l'assistenza ai pazienti psichiatrici anche attraverso lo strumento dell'affido eterofamiliare;

RICHIAMATA

➤ La Deliberazione D.G. n. 797 del 20.09.2012, con la quale si procedeva ad autorizzare l'affido eterofamiliare di una persona con problematiche di salute mentale, che risultava inserita in una struttura residenziale, presso una famiglia affidataria dotata di tutti i requisiti personali, familiari e strutturali richiesti dal Regolamento sopra citato e verificati dall'equipe aziendale dell'ARIS (Area Residenze e Inclusione Sociale), dai servizi sociali dei comuni di competenza e dai delegati dal Tribunale UEPE (Unità Esecutiva Penale Esterna);

DATO ATTO

➤ che la famiglia di cui sopra aveva espletato con buon esito il percorso di formazione attivato dalle suddette equipe superando, in tal modo, il periodo di prova di due mesi di convivenza temporanea con reciproco soddisfacimento delle relazioni interpersonali;

PRESO ATTO

➤ che detto affidamento eterofamiliare prevedeva l'inserimento della Signora S.A.P., in carico al Dipartimento di Salute Mentale, per la durata di sette mesi, a far data dal 01.06.2012 e fino a tutto il 31.12.2012, termine, questo, eventualmente prorogabile;

➤ che, sussistendo le medesime condizioni che ne avevano costituito presupposto di base per l'anno precedente, detto termine era stato prorogato per l'annualità 2013, come da nota prot. n. 6412 del 23.01.2013, a firma del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale ed in accordo con la famiglia affidataria;

VISTA

➤ la nota prot. n. NP/2014/502 del 15.01.2014, a firma del Direttore del CSM di Oristano e del Referente Area Residenze e Inclusione Sociale - che si allega al presente atto sotto la lettera A) per farne parte integrante e sostanziale - con la quale si richiedeva al Direttore Generale di questa ASL l'autorizzazione alla prosecuzione di detto affidamento, sul presupposto che gli interventi multiprofessionali regolarmente effettuati presso la famiglia e i colloqui con l'utente hanno riportato esiti positivi;

ACCERTATO

➤ che, in base ai summenzionati presupposti, l'inserimento della paziente nel nucleo familiare affidatario ha avuto esiti superiori alle aspettative, come attestato nella medesima nota (prot. n. NP/2014/502) di cui sopra;

PRESO ATTO

➤ che, in data 21.01.2014 (All. "A"), il Direttore Generale ha autorizzato la prosecuzione dell'affido in oggetto alle medesime condizioni e con le medesime modalità pattuite per il precedente periodo e contenute nella Deliberazione D.G. n. 797 del 20.09.2012;

RITENUTO

➤ dunque, per le motivazioni sopra evidenziate, che sussistano tutti i presupposti per autorizzare la prosecuzione dell'affidamento eterofamiliare della Sig.ra S.A.P., in carico al Dipartimento di Salute Mentale, per un'altra annualità, eventualmente prorogabile, a

partire dal 01.01.2014 e fino a tutto il 31.12.2014, agli stessi patti e condizioni già stabiliti per l'annualità precedente;

➤ **Vista** la L.R. n°10/06 e lo Statuto dell'Azienda;

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

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

DELIBERA

Per quanto esposto in premessa:

1. **Di autorizzare** la prosecuzione dell'affidamento eterofamiliare della Sig.ra S.A.P., in carico al Dipartimento di Salute Mentale, persona con gravi problematiche psichiatriche, per un'altra annualità, eventualmente prorogabile, a partire dal 01.01.2014 e fino a tutto il 31.12.2014, agli stessi patti e condizioni già stabiliti per l'annualità precedente;
2. **Di dare atto** che il pagamento della somma mensile di € 2.000,00 lorde - Aut. n. 1/2014 - sub 15, per un importo complessivo di € 24.000,00, per il periodo dal 01.01.2014 al 31.12.2004, graveranno sul codice di conto economico n° 0502020901 denominato "Acquisto di prestazioni residenziali e semiresidenziali alle persone con disturbo mentale", impegno di spesa per l'esercizio 2014 e sul Centro di Costo I0201 (Distretto di Oristano);
3. Di trasmettere il presente provvedimento al Servizio AA.GG. e Legali, al Servizio Bilancio e Contabilità, al Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e al Direttore del Centro di Salute Mentale per quanto di rispettiva competenza;

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Mariano Meloni

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Maria Giovanna Porcu

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Orlando Scintu