

OGGETTO: Inserimento temporaneo in struttura residenziale extraospedaliero per Piano Riabilitativo Personalizzato, a favore di E.F., presso il Centro DCA di Todi.

---

**Il Direttore Amministrativo**

certifica

che la presente Deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'Albo Pretorio online presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

---

**IL DIRETTORE GENERALE**

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo : Dott. Sergio Salis

Direttore Sanitario : Dott. Ugo Storelli

Su proposta del Direttore del Dipartimento Salute Mentale

VISTO il D. Lgvo n.502/92 così come modificato ed integrato dal D. Lgvo n.229/99;

VISTA la legge Regionale n.10/2006;

VISTA la deliberazione n. 226 del 9-2-2009 del Direttore Generale con la quale sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi per la gestione del Servizio di competenza;

VISTA la proposta del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale;

VISTA la descrizione del Progetto Terapeutico Abilitativo Individuale, redatta dal Direttore del CSM Cagliari A, Dott. Giuseppe Picciau, nota prot.267 del 25/11/2013, attestante la necessità di un intervento specialistico, non attuabile nella Regione Sardegna, a favore di E.F.;

TENUTO CONTO che la sig.ra E.F., i cui dati anagrafici sono acquisiti agli atti della Direzione del DSM, ha dato piena disponibilità all'inserimento;

DATO ATTO che la struttura identificata all'inserimento è il Centro di Riabilitazione Psiconutrizionale per Disturbi del Comportamento Alimentare sito in Palazzo Francisci, via Cesia 36, in Todi (Perugia), facente parte del Distretto Sanitario n°3 – Media Valle del Tevere, USL 2, Azienda Sanitaria Regione Umbria ed ha ritenuto idoneo tale inserimento;

RITENUTO che il programma riabilitativo prevede un inserimento di una durata di 12 settimane, pari a 92 giornate, a far data dal giorno di effettivo ingresso in struttura e che la retta giornaliera è pari a € 210,00;

*A*

CONSTATATO che il costo complessivo a carico della ASL Cagliari a decorrere dal giorno di effettivo ingresso in struttura è pari a € 19.320,00;

ACQUISITO il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa:

- di autorizzare l'inserimento temporaneo, in regime residenziale, della Sig.ra E.F., presso il Centro di Riabilitazione Psiconutrizionale per Disturbi del Comportamento Alimentare, sito in Palazzo Francisci via Cesia 36, Todi (Perugia), facente parte del Distretto Sanitario n°3 – Media Valle del Tevere, USL 2, Azienda Sanitaria Regione Umbria;
- di dare atto che gli operatori di riferimento provvederanno a verificare periodicamente il raggiungimento degli obiettivi programmati indicati nel progetto terapeutico abilitativo individuale;
- di dare atto che il costo a carico della ASL Cagliari a decorrere dal giorno di effettivo ingresso in struttura, per 12 settimane è pari a € 19.320,00, con imputazione al conto di spesa 0502020901;
- di autorizzare il Servizio Bilancio al pagamento delle competenze relative alle prestazioni sanitarie erogate a seguito di presentazione delle fatture, regolarmente prese in carico e liquidate, e che alla spesa suddetta si farà fronte con i fondi del Bilancio Aziendale;
- di comunicare la presente Deliberazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L. R. n.10/2006.

Letto, approvato e sottoscritto

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Sergio Salis)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Ugo Stelli)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Emilio Simeone)

Dr. Augusto Contu  
Direttore D.S.M.

L'Estensore ML.V.