

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI.....**

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N° 1261 DEL 01/12/2017

Proposta n. 2551 del 29/03/17

STRUTTURA PROPONENTE: ATTI DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Dott. Augusto Contu

OGGETTO: inserimento temporaneo extraospedaliero in favore di F.F. presso la Struttura residenziale per disturbi dell'alimentazione e dell'obesità "Villa Pia" – Guidonia (RM)

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Sig.ra Adelina Melis	
Il Responsabile del Procedimento	Dott. Augusto Contu	
Responsabile della Struttura/Servizio Proponente		

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 143 del 29.12.2016 di nomina del Dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari
- VISTO** il provvedimento Direttore Generale n 11 del 18/01/2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali
- DATO ATTO** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate
- VISTA** l'istanza, presentata dal Direttore del CSM Cagliari Ovest a questo DSM, di autorizzazione all'inserimento dell'utente F.F., stante le gravi condizioni di salute del paziente che necessita di ulteriori interventi salvavita, come risulta dalla documentazione sanitaria agli atti del DSM, presso la Struttura residenziale per disturbi dell'alimentazione e dell'obesità "Villa Pia" – Guidonia (RM), per un periodo di dodici settimane
- PRESO ATTO** che all'interno dell'Azienda non sono presenti Servizi che offrono interventi residenziali a pazienti con Disturbo del Comportamento Alimentare, e, altresì, non vi sono attualmente interventi di tipo ambulatoriale plurispecialistici coordinati per tali patologie
- ATTESO** che:
- ⤴ i dati anagrafici del suddetta sono acquisiti agli atti della Direzione del Dipartimento di Salute Mentale;
 - ⤴ la struttura ha manifestato la disponibilità ad accogliere il paziente in regime residenziale, per un trattamento intensivo, per il periodo di dodici settimane;
 - ⤴ la tariffa giornaliera in regime residenziale é stabilita in € 167,85 giornaliera e che tale retta é a carico della ASSL di provenienza
- RITENUTO** pertanto necessario dover procedere, per i motivi suddetti, all' inserimento temporaneo extraospedaliero in favore dell'utente F.F. presso la Struttura residenziale per disturbi dell'alimentazione e dell'obesità "Villa Pia" – Guidonia (RM), per un periodo di dodici settimane, con una spesa presunta complessiva di € 14.099,40 che farà capo sui fondi del Bilancio Aziendale

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

1. di prendere atto che all'interno dell'Azienda non sono presenti Servizi che offrono interventi residenziali a pazienti con Disturbo del Comportamento Alimentare, e, altresì, non vi sono attualmente interventi di tipo ambulatoriale plurispecialistici coordinati per tali patologie
2. di autorizzare, stante le gravi condizioni di salute del paziente che necessita di ulteriori interventi salvavita, come risulta dalla documentazione sanitaria agli atti del DSM, l'inserimento temporaneo extraospedaliero dell'utente F.F. presso la Struttura residenziale per disturbi dell'alimentazione e dell'obesità "Villa Pia" – Guidonia (RM), per un periodo di dodici settimane

3. di dare atto che gli operatori di riferimento provvederanno a verificare periodicamente il raggiungimento degli obiettivi programmati ed indicati nel Progetto terapeutico individualizzato
4. di stabilire che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 14.099,40, verrà finanziato come di seguito rappresentato:

ANNO	UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
2017	BS19	1	A502020901	Acquisti di prestazioni residenziali persone con dist. Mentali	€ 4.531,95
2018					€ 9.567,40

5. di autorizzare il Servizio Bilancio al pagamento delle fatture, regolarmente prese in carico e liquidate dal D.S.M.
6. di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line della ASSL di Cagliari

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

Dott. Augusto Contu

(firma apposta sul frontespizio)

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO - SANITARIA LOCALE DI CAGLIARI

VISTA la su estesa proposta, che si richiama integralmente;

DATO ATTO che il soggetto che adotta il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

DETERMINA

1. **DI APPROVARE** il contenuto della proposta di determinazione sopra richiamata e per l'effetto di darne integrale esecuzione

IL DIRETTORE ASSL CAGLIARI

Dott. Paolo Tecleme

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Cagliari. dal 01/12/2017 al 16/12/2017

Delegato:_____

Il Direttore del Servizio Affari Generali:Dott.ssa Marisa Udella _____