

OGGETTO: Autorizzazione ricovero extraregione minore S.A.T. presso Centro D.A.I. di Città della Pieve (PG)

Il Direttore Amministrativo

Certifica

La deliberazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'Albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO

Coadiuvato dal

Direttore Amministrativo: Dr.ssa Antonella Carreras**Direttore Sanitario :** Dr. Pier Paolo Pani

Su proposta della U.O.C. Neuropsichiatria infantile del Distretto 1- Cagliari Area Vasta

- VISTO** il D.L. n. 502/92 come modificato dal D.L. n. 229/99;
- VISTA** la Legge Regionale n. 10/2006;
- VISTA** la Legge Regionale n. 23 del 17.03.2014;
- DATO ATTO** che il minore S.A.T., i cui dati anagrafici sono acquisiti agli atti dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile, presenta un complesso quadro sanitario e sociale con compromissione del funzionamento globale che determina la necessità di interventi globali sanitari e sociosanitari;
- VISTO** il progetto personalizzato predisposto dall'Equipe della NPI , scaturito dalla valutazione multidimensionale, finalizzato alla soluzione delle problematiche sanitarie urgenti, correlate al disturbo alimentare compulsivo e conseguentemente all'attuazione di un progetto sanitario da svolgersi in struttura specialistica sanitaria, anche in considerazione dei ripetuti fallimenti di precedenti interventi;
- PRESO ATTO** della carenza nel territorio regionale di strutture specializzate per la soluzione delle problematiche presentate dal minore ;
- CONSIDERATO** che la scelta preferenziale, anche vista l'urgenza degli interventi, è stata individuata nella struttura pubblica Centro D.A.I di Città della Pieve in provincia di Perugia che insiste nella AUSL Umbria N.1;
- DATO ATTO** che la struttura, a seguito di valutazione dell'equipe multidisciplinare ha ritenuto il minore idoneo all'inserimento nel centro per un periodo di 16 settimane in regime residenziale e 4 settimane in regime semiresidenziale ;
- PRESO ATTO** che la tariffa giornaliera della Struttura stabilita dalla Regione Umbria è pari a euro 210,00 per il regime residenziale e pari a euro 150,00 per il regime semiresidenziale;
- DATO ATTO** che la Neuropsichiatra di riferimento la Dott.ssa Anna Meloni , provvederà a verificare il raggiungimento degli obiettivi programmati e i successivi sviluppi;
- CONSIDERATO** che la spesa complessiva per il suddetto periodo a carico della ASL è pari a euro 27.100,00 così ripartita: euro 23.520,00 per la degenza di 16 settimane in regime residenziale e euro 3.600,00 per la frequenza di 4 settimane in regime semiresidenziale;
- ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e Sanitario dell'Azienda

DELIBERA

- di approvare il ricovero extra-regione del minore S.A.T. presso il Centro D.A.I di Città della Pieve in provincia di Perugia che insiste nella AUSL Umbria N.1 per 16 settimane in regime residenziale e per la frequenza di 4 settimane in regime semiresidenziale,
- di dare atto che alla spesa complessiva pari a euro 27.100,00 così ripartita: euro 23.520,00 per la degenza di 16 settimane in regime residenziale e euro 3.600,00 per la frequenza di 4 settimane in regime semiresidenziale, si farà fronte con i fondi del Bilancio Aziendale con imputazione al conto di spesa A502020901;
- di trasmettere la presente deliberazione alla U.O.C. Neuropsichiatria infantile del Distretto Sociosanitario 1 Cagliari Area Vasta per i successivi provvedimenti di competenza;
- di trasmettere la presente all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art.29 L.R. /2006 e s.m.e i.


IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Antonella Carreras


IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Pier Paolo Pani


Il Direttore del Distretto 1
Dott. Giuseppe Frau


IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr.ssa Savina Ortu