

OGGETTO: Inserimento minore P.F. presso la Comunità Terapeutica Riabilitativa per minori "PANTA REI" di Rocchetta Belbo (CN)

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 P.F., i cui dati anagrafici sono acquisiti agli atti dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria Infantile, presenta un complesso quadro sanitario e sociale con grave compromissione del funzionamento globale che determina la necessità di interventi globali sanitari e sociosanitari di elevata intensità;
- VISTO** la sentenza del Tribunale per i minorenni n 3/14 mod 51 con la quale in data 24.06.2016 il GUP demanda all'USSM ed al Servizio NPI di Cagliari l'individuazione di una comunità ed il collocamento del minore nella struttura individuata;
- VISTO** il progetto personalizzato integrato, scaturito dalla valutazione multidimensionale, definito e attuato in collaborazione tra tutti i servizi territoriali coinvolti nella presa in carico del minore, finalizzato alla soluzione delle problematiche sanitarie urgenti, peraltro rilevate anche nel provvedimento del GUP, e conseguentemente all'attuazione di un progetto sanitario da svolgersi in Comunità Terapeutica Riabilitativa per minori;
- VISTO** il verbale della UVT integrata dal quale emerge il profilo sociosanitario della minore in riferimento ai bisogni sanitari urgenti presentati e della necessità che la stessa prosegua la presa in carico sociosanitaria presso una struttura residenziale di accoglienza perché le sia garantito un contesto di protezione e di cura immediato e poi proseguire nel suo percorso evolutivo mantenendo la relazione, ove possibile, con la famiglia d'origine;
- PRESO ATTO** della carenza di Comunità Terapeutiche Riabilitative per minori nel territorio regionale;
- CONSIDERATO** che la scelta preferenziale, anche vista l'urgenza dell'allontanamento dalla famiglia per difficoltà rilevanti nella gestione dei disturbi del comportamento e della regolare assunzione della terapia, è stata individuata nella Comunità Terapeutica Riabilitativa per Minori "PANTA REI" di Rocchetta Belbo in provincia di Cuneo, in possesso dell'accreditamento istituzionale specifico acquisito nella Regione Liguria;
- CONSIDERATO** che sono stati inviati alla direzione del distretto i requisiti e le autorizzazioni in termini di funzionamento e accreditamento regionale;
- RITENUTO** che la tariffa giornaliera della Struttura stabilita dalla Regione Piemonte con Delibera della Giunta n.55-7469 del 15.04.2014 è pari a euro 260,00 + IVA

- DATO ATTO** che la struttura si è resa disponibile ad accogliere il minore in regime residenziale a partire dal giorno 04/18/2016, per un anno;
- DATO ATTO** che la Neuropsichiatra di riferimento la Dott.ssa Mariangela Aroffo , provvederà a verificare periodicamente il raggiungimento degli obiettivi programmati e indicati nel progetto agli atti della Neuropsichiatria Infantile al fine anche della sua rimodulazione;
- CONSIDERATO** che la spesa complessiva per il suddetto periodo a carico della ASL è pari a euro 99.645,00 IVA compresa
- ACQUISITO** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e Sanitario dell'Azienda

DELIBERA

- di approvare l'inserimento del minore P.F. in regime residenziale presso Comunità Terapeutica Riabilitativa per Minori "PANTA REI" di Rocchetta Belbo in provincia di Cuneo dal 4.08.2016 al 03./08/2017, eventualmente prorogabile previa verifica dei risultati raggiunti e formulazione di un progetto successivo;
- di dare atto che alla spesa complessiva a carico della ASL pari a euro 99.645,00, 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 e s.m.e i.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr.ssa Antonella Carreras

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Pier Paolo Pani

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO
Dr.ssa Savina Ortu

Il Direttore del Distretto 1
Dott. Giuseppe Frau