

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° DTD8-2017-168 DEL 06/04/2017

**STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO - 1 CAGLIARI AREA VASTA - DISTRETTO 1
- NEUROPSICHIATRIA INFANTILE**

**OGGETTO:
Proroga inserimento minore FS presso Comunita Olivastro Lanusei**

Con la presente sottoscrizione si dichiara che l'istruttoria 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.

Responsabile Struttura Proponente:
Dott. /Dott.ssa: SILVIA MANCONI (firma digitale apposta)

La presente Determinazione:
è soggetta alla comunicazione al competente Assessorato regionale ai sensi dell'art. 29 della L. R. n° 10/ 2006 e ss.mm.ii.

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL Cagliari, dal **07/04/2017** al **22/04/2017**

Il Responsabile del Servizio U.O.C. Neuropsichiatria Infantile

- VISTA** la Legge Regionale n. 17 del 27.07.2016 di istituzione dell'Azienda per la tutela della salute (ATS);
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale dell'ATS n° 143 del 29.12.2016 di nomina del Dott. Paolo Tecleme in qualità di Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Cagliari;
- VISTE** le delibere del Direttore Generale n. 2658 del 03/11/2005, n. 11/14 del 01.07.2008, n.232 del 09.02.2009, n. 417 del 26.04.2010 , n. 266 del 03.03.2015, n. 26 del 20.01.2016 e n.1453 del 24.11.2016 con le quali sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi per la gestione del Servizio di Competenza;
- VISTA** la delibera della ex ASL 8 n. 945 del 25/07/2008 del Direttore Generale con la quale alla Dott.ssa Silvia Manconi è stato conferito l'incarico di Responsabile f/f della struttura complessa Neuropsichiatria Infantile afferente al Distretto 1 Cagliari Area Vasta;
- VISTA** la nota prot. n° 817 del 05.01.2017 con la quale il Direttore ASSL Cagliari, nelle more dell'adozione da parte dell'ATS del nuovo sistema di deleghe dirigenziali, al fine di garantire continuità nell'erogazione dei servizi, conferma i provvedimenti di attribuzione delle deleghe aziendali adottati dall'ex ASL 8;
- DATO ATTO** che il minore F.S. 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 necessitante di interventi globali sociosanitari di elevata intensità;
- VISTO** il verbale UVT del 17.01.2017 che ritiene opportuno un proseguo dell'inserimento dal 01.01.2017 al 31.12.2017 del minore presso la Comunità "L'Olivastro" di Lanusei in regime residenziale;
- DATO ATTO** che la permanenza presso la Comunità "L'Olivastro" sta dando buoni risultati al fine di garantire al minore un ambiente di vita sereno e stimolante che lo aiuti a superare i comportamenti non adeguati al contesto sociale cui è inserito;
- CONSIDERATO** che la tariffa giornaliera proposta per la permanenza della minore in regime residenziale è di € 120,00 e sarà ripartita al 50% tra la ATS ed il Comune di Sestu;
- ed il costo complessivo a carico dell'ATS è pari ad € 20.040,00
- PRECISATO** che la Neuropsichiatra di riferimento, Dr.ssa Silvia Manconi verificherà periodicamente il raggiungimento degli obiettivi programmati indicati nel progetto sociosanitario integrato agli atti della NPI;
- 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;

DETERMINA

Per quanto indicato in premessa:

1. di autorizzare il proseguo dell'inserimento del minore F.S. presso la Comunità "L'Olivastro" sita in Lanusei dal 01.01.2017 al 31.12.2017 per un costo complessivo di € 20.040,00;
2. di dare atto che la spesa di graverà sul conto di costo A502020901 del bilancio 2017;
- 3 di comunicare la presente determinazione all'Assessorato regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art.29, L.R. n.10/2006 e s.m.i.

Il Direttore f/f U.O.C. Neuropsichiatria Infantile

Dott.ssa Silvia Manconi
(firma digitale apposta)