

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

Proposta n. 617 / 2017

DETERMINAZIONE DIRETTORE ASSL N. 421 del -4 LUG 2017

Struttura proponente : **Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza**

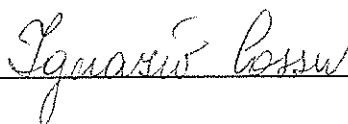
Dott. Silvio Maggetti

Oggetto: **Proroga inserimento di un minore , presso Struttura Residenziale Terapeutica INUS di Siris (OR) dal 01/01/2017 al 31/08/2017**

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.

L'estensore Ignazio Cossu

Firma



Il Responsabile del Procedimento
Dr. Silvio Maggetti

Firma



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

SI

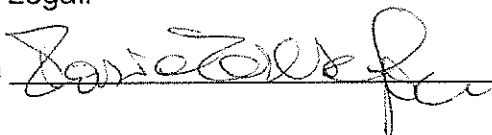
NO

Si attesta che la presente determinazione dirigenziale viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASSL Carbonia dal - 4 LUG 2017 al 19 LUG 2017

Il Responsabile Servizio Affari Generali e Legali

Dott.ssa Maria Teresa Garau

Firma



Il Responsabile dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 142 del 29/12/2016 di nomina della D.ssa Maria Maddalena Giua Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Carbonia;

VISTO il provvedimento 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;

PREMESSO che con delibera n. 1528/C del 06/10/2016, è stata ratificata la convenzione fino al 31/12/2016 per un minore con la Struttura Residenziale di tipo terapeutico "COMUNITA' INUS" alle medesime condizioni economiche di cui alla delibera n° 1090/C del 15/07/2015

CONSIDERATO che è stato dato mandato all'U.O. di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza di verificare l'andamento terapeutico del minore;

VISTA la nota NPI del 12/06/2017 acquisita negli atti dell'U.O. di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza di questa ASL, con la quale la Dott.ssa. Deplano Valeria comunica al Responsabile dell'UONPIA dott. Silvio Maggetti che per il minore, al fine di proseguire il percorso terapeutico individuale e familiare in atto, si rende necessario il rinnovo della convenzione con la citata struttura sino al 31/08/2017, data per la quale si avrà anche da parte del Tribunale per i Minorenni, la prescrizione per il percorso successivo;

ATTESO che la Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" ha comunicato la disponibilità di mantenere le medesime condizioni economiche di cui alla delibera n. 1090/C del 15/07/2015 per la permanenza del minore nella propria struttura;

RITENUTO che al fine di garantire il proseguimento del percorso terapeutico al minore è necessario rinnovare la convenzione fino al 31/08/2017 presso la Struttura Residenziale Terapeutica "INUS" alle medesime condizioni di cui alla delibera n° 1090/C del 15/07/2015 assumendo un impegno di spesa di €. 51.046,00 iva esente corrispondente ad un totale di 243 giorni di permanenza presso la menzionata struttura;

Ritenuto che la suddetta spesa totale di € 51.046,00 sul conto Codice di Bilancio n. A502020901 del Piano dei Conti aziendale e il Codice del Centro di Costo 11010101 Autorizzazione 1 sub 2 per il periodo che va dal 01/01/2017 al 31/08/2017 bilancio anno 2017,

Attestato che il presente atto per l'autorizzazione all'inserimento del minore a far data dal 01/01/2017 al 31/08/2017 presso la Comunità Terapeutica INUS di Siris (OR) per un totale di 243 giorni di permanenza presso la suddetta struttura con una spesa complessiva di € 51.046,00 per il 2017; iva esente, non contrasta con gli obiettivi di contenimento della spesa sanitaria e di rientro dal disavanzo di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 63/24 del 15 dicembre 2015 ed è coerente con il percorso di efficientamento del sistema aziendale adottato con delibera n. 281/C del 29/02/2016;

PROPONE L'ADOZIONE DELLA DETERMINAZIONE

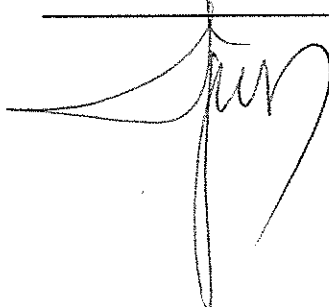
di approvare la proroga di inserimento del minore a far data dal 01/01/2017 fino al 31/08/2017 presso la Comunità Terapeutica INUS di Siris (OR) per un totale di 243 giorni di permanenza presso la suddetta struttura con una spesa complessiva di € 51.046,00 iva esente;

di contabilizzare il costo di € 51.046,00 sul conto Codice di Bilancio n. A502020901 del Piano dei Conti aziendale e il Codice del Centro di Costo 11010101 n. 1 sub 2 per il periodo che va dal 01/01/2017 al 31/08/2017 bilancio anno 2017;

di dare atto che il Servizio Bilancio provvederà al pagamento tramite Ordinativo Bancario tratto sul Tesoriere Aziendale.

II RESPONSABILE dell'Unità Operativa di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza – Materno Infantile

Dott. Silvio Maggetti

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. Maggetti', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

IL DIRETTORE DELL'AREA SOCIO-SANITARIA LOCALE DI CARBONIA

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

di approvare la proroga di inserimento del minore a far data dal 01/01/2017 fino al 31/08/2017 presso la Comunità Terapeutica INUS di Siris (OR) per un totale di 243 giorni di permanenza presso la suddetta struttura con una spesa complessiva di € 51.046,00 iva esente;

di contabilizzare il costo di € 51.046,00 sul conto Codice di Bilancio n. A502020901 del Piano dei Conti aziendale e il Codice del Centro di Costo 11010101 BS07_MATINF n. 1 sub Autorizzazione 2 per il periodo che va dal 01/01/2017 al 31/08/2017 bilancio anno 2017;

di dare atto che il Servizio Bilancio provvederà al pagamento tramite ordinativo Bancario tratto sul Tesoriere Aziendale

IL DIRETTORE DELLA ASSL CARBONIA

D.ssa Maria Maddalena Giua

