



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

N. 297 del 27/02/2025

**Oggetto: PROSEGUIMENTO DEL RICOVERO DEL SIG. P.S. C\O IL
NUCLEO S.V./S.M.C. DELLA CASA DI CURA "I CEDRI" SITA IN FARA
N.SE (NO) DAL 01/01/2025 AL 31/12/2025 – FORMALIZZAZIONE
ED ASSUNZIONE ONERE ECONOMICO**

STRUTTURA: DISTRETTO VCO

RESPONSABILE STRUTTURA: BORGOTTI PAOLO



A.S.L. V.C.O.

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINAZIONE

Struttura: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Torricelli Veronica

Il Responsabile del procedimento: Gaviraghi Lorenzo

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

ACQUISITO agli atti il verbale della Commissione UMVD, datato 16/09/2024, con il quale la Commissione individua quale setting residenziale più idoneo alla gestione assistenziale del sig. P.S. il Nucleo Stati Vegetativi/Stati di Minima Coscienza (SV/SMC);

VISTA la nota prot. n. 60967 del 23/09/2024, a firma il Dirigente Delegato Commissione UMVD, con la quale, a seguito della Valutazione multidisciplinare UMVD del sig. P.S. eseguita il 16/09/2024, si autorizzava il ricovero presso il Nucleo S.V./S.M.C. della Casa di Cura "I Cedri" sita in Fara N.se, a partire dal 25/09/2024;

VISTA la Determinazione Dirigenziale n. 1427 del 28/10/2024 con la quale si formalizzava e si assumeva l'onere economico per il ricovero del sig. P.S. presso il Nucleo S.V./S.M.C. della Casa di Cura "I Cedri" sita in Fara N.se, dal 25/09/2024 al 31/12/2024;

ACQUISITA agli atti la relazione clinica del sig. P.S. datata 04/02/2025 pervenuta via mail in data 11/02/2025 dalla struttura sopra citata nella quale si precisa che il quadro generale non si modificherà nel tempo e si sconsiglia il trasferimento per visite o esami;

PRECISATO che la retta giornaliera è pari a € 268,42/die (comprensiva di aumento del 3,5% come da DGR 38-8654 del 27/05/2024) più € 2,00 di bollo mensili a totale carico del Distretto VCO;

RITENUTO di formalizzare l'autorizzazione del ricovero di che trattasi, a far data dal 01/01/2025 al 31/12/2025 (365 gg), ciò comportando, in base all'importo della retta di cui sopra, un onere complessivo a carico dell'ASL VCO pari a € 97.997,30 bolli inclusi con imputazione sul conto 3.10.04.62 aut 23/2025 sub 43;

PRECISATO altresì che, l'onere di spesa di cui sopra, potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;

PRECISATO altresì che, per motivi di riservatezza, l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;

In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali



A.S.L. V.C.O.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

DETERMINA

- 1) **DI FORMALIZZARE**, ora per allora, per i motivi in premessa esposti e qui integralmente richiamati, il proseguimento del ricovero del sig. P.S. presso il Nucleo S.V./S.M.C. della Casa di Cura "I Cedri" sita in Fara N.se, dal 01/01/2025 al 31/12/2025;
- 2) **DI DARE ATTO** che la retta giornaliera è pari a € 268,42/die (comprensiva di aumento del 3,5% come da DGR 38-8654 del 27/05/2024) più € 2,00 di bollo mensili a totale carico del Distretto VCO;
- 3) **DI PRECISARE** che, in base all'importo della retta di cui sopra, si determina un onere complessivo a carico dell'ASL VCO pari a € 97.997,30 bolli inclusi con imputazione sul conto 3.10.04.62 aut 23/2025 sub 43 per il periodo dal 01/01/2025 al 31/12/2025 (365 gg);
- 4) **DI PRECISARE** altresì che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;
- 5) **DI PRECISARE** inoltre che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;
- 6) **DI NOTIFICARE** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow;
- 7) **DI DARE MANDATO** alla SOC Affari Generali Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/01/1995.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**



Il presente documento informatico è sottoscritto con firma digitale, creato e conservato digitalmente secondo la normativa vigente