



**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. 1891 del 29/12/2025**

### **Oggetto:**

Proroga inserimento e contestuale assunzione impegno di spesa per liquidazione costi degenza sanitaria Sig. P. M. ospite presso la RAF tipo B per disabili "InChiostro" di Vercelli.

**STRUTTURA: SALUTE MENTALE TERRITORIALE**

**RESPONSABILE STRUTTURA: FERRARIS SILVIA**



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



**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: SALUTE MENTALE TERRITORIALE

L'estensore dell'atto: Caniati Lara

Il Responsabile del procedimento: Caniati Lara

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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



## **IL DIRETTORE SOC SERVIZIO SALUTE MENTALE TERRITORIALE**

**Dato atto** che il paziente P.M., seguito dal CSM di Verbania, in data 7.02.2020 è stato inserito presso la RAF di Tipo B per Disabili "InChiostro" di Vercelli, struttura socio-assistenziale destinata a persone adulte con limitata autonomia e necessità di interventi di assistenza e sostegno nella vita quotidiana.

**Dato atto altresì** che tale struttura è stata individuata, su mandato del Responsabile UMVD del Distretto VCO sede di Verbania, dalla SOC SSMT che segue il paziente dal 1998, ne conosce le difficoltà a livello psichico e fisico e anche il progressivo peggioramento.

**Precisato** che il servizio offerto realizza percorsi personalizzati di tipo terapeutico-riabilitativo, mirati al recupero e alla promozione delle autonomie di base, per il raggiungimento dei quali si prevede una tempistica di medio-lungo periodo.

**Preso atto** che la RAF di Tipo B per Disabili "InChiostro" di Vercelli è stata, con deliberazione n. 932 del 30.10.2010 del Direttore Generale dell'ASL VC, autorizzata al funzionamento e accreditata istituzionalmente quale RAF tipo B, per n. 10 posti letto + 2 posti letto per pronta accoglienza o sollievo.

**Preso atto altresì** della nota prot. n.6402/24 dell'30.01.2024 dove la S.O.C. Distretto VCO autorizza la proroga dell'inserimento del paziente P.M. presso la RAF di Tipo B per Disabili "InChiostro" di Vercelli a partire dal 01.01.2024.

**Vista** la determinazione Dirigenziale n. 125 del 30.01.2025 con la quale si formalizzava e si assumeva l'onere economico per il proseguimento del ricovero di P.M. la RAF di Tipo B per Disabili "InChiostro" di Vercelli, fino al 31.12.2025.

**Dato atto** che l'equipè inserimenti in accordo con il Direttore SOC SSMT ha ritenuto di approvare la prosecuzione dell'inserimento di P.M. presso RAF di Tipo B per Disabili "InChiostro" di Vercelli dal 01.01.2026 al 30.06.2026.

**Rilevato** che la retta giornaliera presso la struttura ammonta a complessivi € 118,85/die più IVA al 5%, di cui € 84,36/die più IVA al 5% quota sanitaria (70%) e € 34,49/die quota assistenziale (30%) a carico dell'Utente/ADS/CSSV Verbano.

**Specificato** che, al pagamento della quota sanitaria concorrono la SOC SSMT nella percentuale del 50% e il Distretto VCO nella percentuale del 50% con i seguenti importi:  
- € 42,18/die più IVA al 5% carico della SOC SSMT  
- € 42,18/die più IVA al 5% del Distretto VCO



**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

---

La quota socio assistenziale pari a € 34,49/die è a carico dell'Utente/ADS/CSSVerbano.

**Quantificato** in € 7.634,58 l'impegno di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto dal 01.01.2026 fino al 30.06.2026.

**Dato atto** che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di minor giornate di presenza rispetto al periodo completo e/o termine anticipato del percorso individualizzato.

**Precisato** che per motivi di riservatezza il soggetto interessato è 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*

## DETERMINA

1) **Di autorizzare** la prosecuzione dell'inserimento del paziente P.M. presso la Raf tipo B Comunità per Disabili "InChiostro" di Vercelli, regolarmente autorizzata al funzionamento ai sensi di legge, come spiegato in premessa, dal 01.01.2026 fino al 30.06.2026.

2) **Di prendere atto** che la retta giornaliera presso la struttura ammonta a complessivi € 118,85/die più IVA al 5%, di cui € 84,36/die più IVA al 5% quota sanitaria (70%) e € 34,49/die quota assistenziale (30%) a carico dell'Utente/ADS/CSSV Verbano.

3) **Di specificare** che, al pagamento della quota sanitaria concorrono nella percentuale del 50% la SOC SSMT nella percentuale del 50% e il Distretto VCO nella percentuale del 50% con i seguenti importi:

- € 42,18/die più IVA al 5% carico della SOC SSMT
- € 42,18/die più IVA al 5% del Distretto VCO

La quota socio assistenziale pari a € 34,49/die è a carico dell'Utente/ADS/CSSVerbano.

4) **Di imputare** l'impegno di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto pari a complessivi € 16.165,85 al conto C240496B commessa GEST17ES14\_16ISD nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2026.

5) **Di Stabilire che** che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di minor giornate di presenza rispetto al periodo completo e/o termine anticipato del percorso individualizzato.



**A.S.L. VCO.**

*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

6) **Di dare atto** che per motivi di riservatezza il soggetto interessato è indicata con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo.

7) **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali Legali ed istituzionali di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale ai sensi art. 14 L.R. 10/95.

**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