



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. 3 del 05/01/2026

Oggetto:

Proroga inserimento e contestuale assunzione dell'impegno di spesa per liquidazione costi degenza sanitaria Sig. A.L. presso la RAF di tipo A per disabili Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania (VB).

STRUTTURA: SALUTE MENTALE TERRITORIALE

RESPONSABILE STRUTTURA: MANZETTI ELENA



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.



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 SERVIZIO SALUTE MENTALE TERRITORIALE

Premesso che il paziente A.L., a seguito di Valutazione multidisciplinare, come da nota protocollo n.64626/25 del 26.09.2025 della SOC Distretto VCO – Unità Valutativa Multidisciplinare delle Disabilità – UMVD, è stato autorizzato al trasferimento dal Nucleo RAF per disabili di Tipo B al Nucleo RAF per disabili di tipo A dell'Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania a partire dal 29.09.2025.

Viste la determinazione Dirigenziale n. 122 dell' 30.01.2025 con la quale si formalizzava e si assumeva l'onere economico per il proseguimento del ricovero di A.L. la RAF Tipo B per disabili Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania anno 2025 e la determinazione Dirigenziale n. 1383 del 30.09.2025 con la quale si autorizzava il trasferimento con contestuale integrazione dell'impegno di spesa per liquidazione costi degenza sanitaria Sig. A.L. presso la RAF di tipo A per disabili Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania (VB) per il 2025.

Precisato che la quota sanitaria a carico della SOC SSMT presso il Nucleo RAF per disabili di tipo A dell'Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania è pari a € 53,77/die, come da nota protocollo n.64626/25 del 26.09.2025.

Dato atto che l'equipè inserimenti in accordo con il Direttore SOC SSMT, ha ritenuto di approvare la prosecuzione dell'inserimento del paziente A.L. presso la RAF di tipo A per disabili Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania (VB) dal 01.01.2026 al 31.03.2026.

Quantificato in € 4.839,30 l'onere presunto e complessivo per i costi di degenza sanitaria del paziente A.L. presso il Nucleo RAF per disabili di tipo A dell'Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania dal 01.01.2026 al 31.03.2026.

Dato atto altresì 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**, per le argomentazioni esposte in premessa, la prosecuzione dell'inserimento del paziente A.L. e contestuale assunzione impegno di spesa per liquidazione dei relativi costi di degenza sanitaria presso la RAF di tipo A per disabili Istituto "Sacra Famiglia" di Verbania (VB) dal 01.01.2026 al 31.03.2026.



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

- 2) **Di imputare**, ai fini di cui sopra, la spesa presunta e complessiva di € 4.839,30 al conto C240496B commessa GEST17ES14_16ISS nell'ambito di quanto assegnato come budget anno 2026.
- 3) **Di Stabilire** 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.
- 4) **Di dare atto** 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.
- 5) **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**