



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. 219 del 01/03/2022

Oggetto:

Assunzione impegno di spesa anno 2022-2023 e inserimento Sig. A.A.M.M., su disposizione dell'Autorità Giudiziaria, presso il presidio S.R.P.1 Forense "San Giovanni di Dio" di San Maurizio Canavese (TO) gestore Provincia Lombardo-Veneta dell'ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio (Fatebenefratelli).

STRUTTURA: SALUTE MENTALE TERRITORIALE

RESPONSABILE STRUTTURA: BEZZI ROBERTO



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.



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

Preso atto che il paziente A.A.M.M., su disposizione del Magistrato di sorveglianza di Frosinone a seguito di ordinanza n.191/2022 del 14.02.2022, in data 23.02.2022, è stato trasferito dalla REMS di Ceccano (FR) presso il presidio S.R.P.1 Forense "San Giovanni di Dio" di San Maurizio Canavese (TO);

Preso Atto della misura di sicurezza della libertà vigilata pari ad un anno come da nota prot. n.10508 del 16.02.2022, si stabilisce la permanenza dello stesso dal 23.02.2022 al 22.02.2023;

Dato atto che la retta giornaliera presso il presidio S.R.P.1 Forense "San Giovanni di Dio" di San Maurizio Canavese (TO) pari a € 154,00 come da nota prot. n.12892 del 25/02/2022;

Rilevato che l'inserimento presso il presidio S.R.P.1 Forense "San Giovanni di Dio" dal 23.02.2022 al 22.02.2023 si svolgerà secondo i contenuti del Contratto di Ospitalità del presidio come da nota prot. n.12888 del 25/02/2022 che viene allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A) composto da n. 2 pagine;

Preso atto che il presidio S.R.P.1 Forense "San Giovanni di Dio" di San Maurizio Canavese (TO), autorizzato con Delibera n.279 del 08.03.2019 D.G. ASL TO4 ed accreditato con Determinazione Regione Piemonte n. 428 del 28.05.2019, con gestore Provincia Lombardo-Veneta dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio (Fatebenefratelli) con sede legale in Via Pilastroni n.4 – 25125 Brescia;

Quantificato in € 56.210,00 l'onere presunto derivante dall'adozione del presente atto per la durata di anni uno a decorrere dal 23.02.2022 al 22.02.2023;

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

DETERMINA

1) **Di approvare**, per le argomentazioni esposte in premessa, l'inserimento del paziente A.A.M.M. per un'annualità dal 23.02.2022 al 22.02.2023, presso il presidio S.R.P.1 Forense "San Giovanni di Dio" di San Maurizio Canavese (TO);

2) **Di approvare altresì** il Contratto di Ospitalità del presidio per il periodo dal 23.02.2022 al 22.02.2023 allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A), composto da n. 2 pagine;



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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

3) **Di precisare** che il presidio S.R.P.1 Forense "San Giovanni di Dio" di San Maurizio Canavese (TO), autorizzato al funzionamento e accreditato ai sensi di legge, come esplicitato in premessa, è gestito da Provincia Lombardo-Veneta dell'Ordine Ospedaliero di San Giovanni di Dio (Fatebenefratelli);

4) **Di dare atto** che la spesa presunta e complessiva derivante dall'adozione del presente atto, pari a € 56.210,00, è imputata nel seguente modo:

- € 48.048,00 al conto 3.10.04.96 conto economico esercizio 2022 – sub 14 autorizzazione 17 – nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2022;
- € 8.162,00 al conto 3.10.04.96 conto economico esercizio 2023 – sub 14 autorizzazione 17 – nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2023;

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**



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

CONTRATTO DI OSPITALITA'

Società o Ente: **PROVINCIA LOMBARDO-VENETA DELL'ORDINE OSPEDALIERO DI SAN GIOVANNI DI DIO (FATEBENEFRATELLI)**

Sede Legale: Via Pilastroni n. 4 – 25125 Brescia

Partita IVA/Codice Fiscale: 01647730157

Denominazione e Sede del Presidio: S.R.P. 1 Forense “San Giovanni di Dio” - Via Fatebenefratelli n. 70 – San Maurizio Canavese (TO)

N. tel.: 011/9263811 E-mail: sanmaurizio@fatebenefratelli.eu

Direttore di Struttura: Dott. Enrico Bosio, nato a Ciriè (TO) il 09/04/1981

La Società sopra indicata, presa visione del **“Consenso al progetto terapeutico-riabilitativo-assistenziale”** (Allegato B) accetta l'inserimento del Sig. **ALBAQU ABDULHAMID MOHAMMED MEELAD**, nato in Libia il 27/08/1995, a partire dal 23.02.2022 secondo le modalità indicate nel presente allegato e si impegna a:

1. collocare l'ospite in una camera di massimo numero 2/3 letti e a garantire un'adeguata e globale assistenza tutelare nell'arco delle 24 ore promuovendo, nel contempo, le capacità di autonomia dell'ospite come risultante da specifico progetto individuale da verificare almeno semestralmente; il Progetto Personalizzato da espletarsi nelle C.P. e nelle C.A. deve essere coerente con le funzioni e i livelli assistenziali alle stesse assegnati dalla D.C.R. n. 357-1370/1997, Allegato A;
2. tenere regolarmente un diario relativo alla situazione dell'ospite, comprendente la parte socio-sanitaria e/o riabilitativa, con aggiornamento almeno settimanale;
3. favorire il mantenimento dei contatti e legami dell'ospite con le figure familiari di riferimento secondo quanto previsto dal progetto;
4. mantenere altresì i contatti con gli operatori dell'ASL VCO segnalando eventuali necessità di modifica del progetto attivato e/o difficoltà di gestione dell'ospite; consentire agli operatori dell'ASL di VCO il libero accesso alla struttura in qualsiasi momento;
5. garantire la sicurezza personale dell'ospite, secondo le norme vigenti; a tale scopo dovrà provvedere alla copertura assicurativa dell'ospite per infortuni e per la responsabilità civile derivante da danni cagionati ad altri utenti, agli operatori, a terzi ed alle cose, esclusivamente nel caso di accertata responsabilità della Struttura, sia durante la permanenza nella Struttura medesima, sia durante le uscite programmate nell'ambito delle attività esterne;
6. rispettare i diritti e la dignità di ogni ospite in relazione alla riservatezza personale, alla libertà di movimento e alla libertà religiosa, favorendo lo sviluppo delle relazioni interpersonali all'interno ed all'esterno della Struttura; attivare tutte le precauzioni necessarie al fine di evitare speculazioni e raggiri e/o danni fisici derivanti dagli ambienti circostanti; non richiedere denaro per attività e prestazioni non concordate con l'ASL VCO;
7. qualora l'assistito non possa essere ulteriormente ospitato presso la Struttura, o in caso di assenza prolungata, comunicare all'équipe di riferimento l'impossibilità alla prosecuzione dell'inserimento e concordare la data delle dimissioni; comunicare altresì la data di decesso dell'assistito. In caso di allontanamento non autorizzato, la Struttura è tenuta ad avvertire tempestivamente le autorità di Pubblica Sicurezza, l'équipe di riferimento, i familiari o le persone aventi tutela giuridica e a collaborare attivamente con queste per il reperimento di ogni informazione utile al ritrovamento.

La retta giornaliera (oltre I.V.A. o bolli secondo la normativa vigente) per l'ospite inserito è di € 154,00. Allo scadere di ciascun anno solare potrà essere riconosciuto un aumento non superiore all'inflazione programmata. Alla retta stabilita può contribuire l'ospite medesimo secondo le modalità indicate nell'Allegato B, dietro emissione di regolare ricevuta sotto il profilo fiscale.

Nessuna spesa verrà addebitata all'ASL VCO in caso di trasporto per le attività che richiedono uno spostamento effettuato con i mezzi della Società (gite, rientri in famiglia, visite presso i Centri di Salute Mentale concordate con gli operatori e casi simili). Per altri spostamenti che richiedano mezzi diversi (es. ambulanze, taxi), le spese di trasporto da e per la Struttura saranno a carico del paziente stesso.

La retta giornaliera in caso di assenze dell'ospite, subirà un abbattimento e verrà pertanto calcolata al:

- 50% della retta giornaliera per assenze inerenti ricoveri in Ospedale o S.P.D.C, rientri in famiglia, allontanamenti vari;

Uguale abbattimento subirà il contributo retta versato dall'ospite.

Nel caso di assenze protratte, l'eventuale dimissione dovrà essere concordata tra la Direzione della Struttura e gli operatori di riferimento.

In caso di decesso dell'ospite, le spese funerarie sono a carico dei familiari o, ai sensi della normativa vigente, del Comune ove insiste la Struttura.

L'A.S.L. VCO, in assenza di specifici accordi, pagherà i corrispettivi entro i termini previsti dalla normativa vigente.

La fattura dovrà essere intestata all'ASL VCO – Via Mazzini 117, 28887 Omegna (VB) cod. Fiscale 00634880033, codice Amm. Destinataria UFHY6N e dovrà specificare i giorni di effettiva presenza dell'ospite e quelli di eventuale assenza.

Letto, confermato, sottoscritto 24.02.2022

Il Direttore di Struttura
(Dott. Enrico Bosio)

Il Direttore SOC Salute Mentale
Territoriale
(Dottor Roberto Bezzi)
