



**Regione Piemonte**

**MACROSTRUTTURA  
DISTRETTI**

**Direttori :**        **Dr.ssa M.Grazia Bolongaro**  
                         **Dr.        Romano Ferrari**  
                         **Dr.        Bartolomeo Ficili**

**O  
G  
G  
E  
T  
T  
O**

CONVENZIONE TRA L'A.S.L. V.C.O. E L'ASSOCIAZIONE CENTRI DEL V.C.O. PER L'EFFETTUAZIONE DI PRESTAZIONI SANITARIE DI TIPO AMBULATORIALE E DOMICILIARE DIRETTE AL RECUPERO FUNZIONALE E SOCIALE DI SOGGETTI AFFETTI DA MINORAZIONI FISICHE PSICHICHE E SENSORIALI PER IL PERIODO 01/01/2015-31/12/2015.

## DETERMINAZIONE N. 1544 del 19/12/2014

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 2015/18	conto 3.10.04.64 sub 40	Spesa prevista	€.	288.000,00
al N. 2015/19	conto 3.10.04.64 sub 40	Spesa prevista	€.	649.000,00
al N. 2015/20	conto 3.10.04.64 sub 40	Spesa prevista	€.	312.000,00
TOTALE				€ 1.249.000,00

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alle Macrostrutture Distretti

Data .....

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a Bilancio derivanti dal provvedimento.

I Direttori Macrostrutture Distretti  
Detentori del Budget e  
Responsabili del Procedimento:

(Dott. SSA M. Grazia Bolongaro)

(Dr. Romano Ferrari)

(Dr. Bartolomeo Ficili)

## DETERMINAZIONE N. 1544 del 19/12/2014

### I DIRETTORI DEI DISTRETTI DI DOMODOSSOLA OMEGNA VERBANIA

**Premesso che**, ai sensi dell'art. 26 della L. 833/78, le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali sono erogate dall'ASL VCO attraverso i propri servizi o, laddove non sia possibile, mediante la stipulazione di contratti con Istituti esistenti nella Regione di residenza o in altre Regioni, in possesso dei relativi requisiti funzionali e strutturali.

**Accertato che** nel territorio dell'Asl VCO risulta attiva l'Associazione Centri del VCO Onlus, con sedi a Gravellona Toce e Domodossola, che eroga prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale di soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali, dipendenti da qualunque causa con modalità di erogazione dei trattamenti nella forma ambulatoriale e domiciliare.

**Dato atto che** la Regione Piemonte, con DGR 3.2.1987 n. 80-10902, ha recepito lo schema tipo di convenzione approvato dal Ministero della Sanità con DM 18.5.1984 e DM 14.9.1985, e definito gli standard assistenziali per gli istituti ed i centri di riabilitazione operanti sul proprio territorio ed autorizzati al funzionamento ai sensi dell'art. 4 della legge 118/71.

**Richiamato** il DL.vo n. 502/92 e s.m.i. che, all'articolo 8, commi 5,6,7, ha previsto che le Regioni e le aziende sanitarie, per quanto di propria competenza, adottino i provvedimenti necessari per l'instaurazione dei nuovi rapporti con i soggetti erogatori di prestazioni specialistiche, ivi comprese quelle riabilitative, fondati sui criteri dell'accreditamento, sulle modalità di pagamento a prestazione e sull'adozione del sistema di verifica e revisione della qualità delle attività svolte e delle prestazioni erogate.

**Richiamata** la DGR n. 43-23753 del 29.12.1997 con la quale la Regione ha disciplinato i rapporti con enti ed istituti ex art. 26 secondo quanto disposto dal D.Lvo 502/92 stabilendo l'accreditamento provvisorio delle strutture convenzionate ed in possesso dei requisiti previsti dalla DGR n. 80-10902 del 3.2.87.

**Dato atto** che l'Associazione Centri del VCO rientra nella categoria indicata dalla DGR n. 43-23753/97, struttura che ha sempre erogato, in base a specifica convenzione, prestazioni per il territorio del VCO.

**Richiamata** la Determinazione n. 39 del 13/01/2014 di convenzione tra l'ASL VCO e l'Associazione Centri del VCO per il periodo 1.01.2014 – 31.12.2014 avente per oggetto: *"Convenzione tra l'ASL VCO e l'Associazione Centri del VCO per l'effettuazione di prestazioni sanitarie di tipo ambulatoriale e domiciliare dirette al recupero funzionale e sociale di soggetti affetti da minorazioni fisiche psichiche e sensoriali per il periodo 01/01/014 – 31/12/2104"*.

## DETERMINAZIONE N. 1544 del 19/12/2014

**Considerata** la necessità di dover garantire agli assistiti l'erogazione delle prestazioni oggetto della presente convenzione nella salvaguardia del principio della continuità delle cure;

**Ritenuto** opportuno, per quanto sopracitato, di addivenire con l'Associazione Centri del VCO alla stipula della convenzione per l'anno 2015 per gli stessi volumi di attività e conseguente impegno di spesa dell'anno 2014, fatto salvo una eventuale rimodulazione degli stessi da effettuarsi in base a provvedimenti Regionali sopravvenuti con riferimento allo specifico settore di attività;

**Ritenuto** pertanto di dover procedere alla stipula dell'accordo convenzionale in oggetto dal 1 gennaio 2015 e scadenza al 31 dicembre 2015.

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuite alle macrostrutture Distretti (di Domodossola, Omegna, Verbania) ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

### DETERMINA

- 1) **di rinnovare** per le motivazioni in premessa esplicitate, con decorrenza 1 gennaio 2015 – 31 dicembre 2015, l'atto di convenzione, approvandone lo schema, con l'Associazione Centri del V.C.O., con sedi in Gravellona Toce e Domodossola, per l'effettuazione di prestazioni sanitarie, di tipo ambulatoriale e domiciliare, dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali, alle condizioni previste dal disciplinare allegato A) al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, costituita da numero 8 pagine;
- 2) **di dare atto che** la convenzione, per l'anno 2015, viene stipulata, mantenendo gli stessi volumi di attività e conseguente impegno di spesa dell'anno 2013, fatto salvo una eventuale rimodulazione degli stessi da effettuarsi in base ai provvedimenti Regionali sopravvenuti con riferimento allo specifico settore di attività;
- 3) **di dare atto che** in caso di emanazione di norme legislative o regolamentari regionali, nonché di adozione di provvedimenti amministrativi regionali incidenti sul contenuto della convenzione stipulata, la stessa deve essere rivista e sottoscritta per l'aderenza alle nuove disposizioni regionali.
- 4) **di imputare** l'onere presunto derivante dal presente provvedimento, pari ad € 1.249.000,00, (lettere euro unmilione duecento quarantanove mila/00), al conto 3.10.04.64 del conto economico esercizio 2015, autorizzazione n. 19 sub 40 (distretto di Domodossola), n. 20 sub 40 (Distretto di Verbania), n. 18 sub 40 (distretto di Omegna);
- 5) di trasmettere copia della presente determinazione al Collegio Sindacale, ai sensi

## **DETERMINAZIONE N. 1544 del 19/12/2014**

dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24 gennaio 1995;

- 6) di affidare l'esecuzione di tutti gli adempimenti correlati all'adozione della seguente determinazione alle Macrostrutture Distretti di Domodossola, Omegna, Verbania.

**Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto**

Data .....

dai Direttori:

del Distretto di Domodossola  
Dr. Romano Ferrari

del Distretto di Omegna  
Dr. Bartolomeo Ficili

del Distretto di Verbania  
Dr. ssa M. Grazia Bolongaro

Responsabili del Procedimento

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

## DETERMINAZIONE N. 1544 del 19/12/2014

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input checked="" type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>