



DETERMINAZIONE N. 826 DEL 7/07/2015

Regione Piemonte Azienda Sanitaria Locale VCO

**SOC
SER.T.**

DIRETTORE F.F. DOTT. SSA CHIARA CROSA LENZ

O G G E T T O	INSERIMENTO IN REGIME RESIDENZIALE DELLA SIG.RA M.L.550/VB PRESSO LA COOPERATIVA SOCIALE PROMETEO SEDE DI VILLADOSSOLA (VB) DAL 9 GIUGNO 2015 AL 8 SETTEMBRE 2015
--	--

DETERMINAZIONE N. 826 DEL 7/07/2015

AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla SOC SER.T

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

data,

Il Direttore f.f. SOC SER.T.
Responsabile del Procedimento
(Dott. ssa Chiara Crosa Lenz)

DETERMINAZIONE N. 826 DEL 7/07/2015

IL DIRETTORE F.F. S.O.C. SER.T.

RICHIAMATA la determinazione n.416 del 31/03/2015, di cui si richiama integralmente la parte narrativa e dispositiva nonché le motivazioni, con la quale si autorizzava l'inserimento della paziente in oggetto indicata presso la Struttura Società l' Orchidea a far dal 03/11/2014 con scadenza il 03/05/2015

PRESO ATTO che in data 01/04/2015 la paziente è stata ricoverata presso il reparto SPDC di questa ASL per una più precisa rivalutazione clinica.

PRESO ATTO dell'esito della valutazione multidimensionale effettuata il 22/04/2015 da parte della Commissione UMVD del Distretto di Verbania pervenutaci in data 15/06/2015, che per la peculiarità delle patologie della paziente "ed in considerazione del profilo cognitivo gravemente compromesso" ritiene che la paziente necessiti di una "messa in sicurezza socio- assistenziale continuativa"

DATA la complessità della situazione e la peculiarità delle patologie della predetta, si sono resi necessari interventi che vedono la compartecipazione oltre che del Servizio Dipendenze anche del Distretto Sanitario di Verbania e del Dipartimento Salute Mentale. A questo fine è stata identificata una Struttura della Società Cooperativa Sociale Prometeo precisamente la Comunità Alloggio di tipo B per pazienti disabili intellettivi con sede di Villadossola

ACQUISITE con nota protocollo n. 36469/15 del 05/05/2015 e con nota n.45093/15 del 15/06/2015 le disponibilità nel concorso di spesa rispettivamente da parte del Dipartimento Salute Mentale e del Distretto Sanitario di Verbania

PRECISATO che la retta giornaliera per l'inserimento ammonta a € 91,68 comprensiva di IVA al 4% e che verrà ripartita in parti uguali tra il Distretto Sanitario di Verbania il Servizio Dipendenze e il Dipartimento di Salute Mentale

DATO ATTO che l' importo presunto relativo all'inserimento della paziente di cui sopra dal 09/06/2015 al 08/09/2015 è pari a € 8.342,88 ed è da addebitare da parte della Società Cooperativa Sociale Prometeo tra i 3 Servizi invianti e che pertanto la quota a carico del Servizio Dipendenze ammonta a € 2.780,96 ed è da imputarsi sul conto 3.10.18.05 del Budget del Ser.T – Esercizio 2015;

DATO ATTO ALTRESI' che l'importo complessivo presunto di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di minori giornate di presenza rispetto al periodo completo 09/06/2015 –08/09/2015;

PRECISATO che nel caso di termine anticipato dell'inserimento la tracciabilità sarà assicurata con l'acquisizione agli atti di formale notifica da parte della Struttura ospitante indicante il giorno ultimo di presenza in Comunità del paziente

DETERMINAZIONE N. 826 DEL 7/07/2015

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

DETERMINA

- 1) Di formalizzare, per le motivazioni di cui in premessa, e qui integralmente richiamate l' inserimento in regime residenziale, presso Società Cooperativa Sociale Prometeo Comunità Alloggio di tipo B con sede a Villadossola (VB) per la sig.re M.L.550/VB, fino al 8 settembre 2015
- 2) Di precisare che la retta giornaliera complessiva di IVA al 4% è pari a € 91.68 da suddividere in parti uguali tra il Servizio Dipendenze il Distretto Sanitario di Verbania e il Dipartimento di Salute Mentale
- 3) Di dare atto che la spesa presunta derivante dall'adozione del presente atto è pari a complessivi € 8.342,88 ed è da addebitare da parte della Società Cooperativa Sociale Prometeo tra i 3 Servizi invianti e che pertanto la quota a carico del Servizio Dipendenze ammonta a € 2.780,96 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 del Budget del Ser.T. - Esercizio 2015
- 4) di dare atto che l'importo complessivo presunto di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di minori giornate di presenza rispetto al periodo completo 09/06/2015 – 08/09/2015
- 5) di precisare che nel caso di termine anticipato dell'inserimento la tracciabilità sarà assicurata con l'acquisizione agli atti di formale notifica da parte della Struttura ospitante indicante il giorno ultimo di presenza in Comunità del paziente
- 6) Di dare atto che nella presente determinazione dirigenziale, in ottemperanza alla normativa sulla privacy, l'utente viene identificato esclusivamente con le sue iniziali e la documentazione relativa non viene pubblicata all'albo bensì risulta depositata agli atti del Ser.T.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

data,

Il Direttore f.f. SOC SER.T./
Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Chiara Crosa Lenz)

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

DETERMINAZIONE N. 826 DEL 7/07/2015

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO (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 type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input 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"/>