



**A.S.L. V.C.O.**

*Azienda Sanitaria Locale  
del Verbano Cusio Ossola*

**DETERMINAZIONE N. 397 del 14/04/2016**

---

## **Regione Piemonte**

### **MACROSTRUTTURA DISTRETTO DI VERBANIA**

**Direttore Referente Dott. Bartolomeo FICILI**

<b>O G G E T T O</b>	<b>PROROGA AUTORIZZAZIONE DEL RICOVERO DELL'INFERMO V.E., PRESSO LA R.A.F. DI TIPO A WANDA MEINI MEINARDI DI BUSCA (CN) DAL 1° GENNAIO AL 31 DICEMBRE 2016;</b>
--	---



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. 20 conto 3101809

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

SUB 60 Spesa prevista **€ 59.055,38**

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_ Spesa prevista \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura  
**DISTRETTO DI VERBANIA**

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

data, .....

Il Direttore Referente Macrostruttura  
Distretto di Verbania  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo Ficili)



**IL DIRETTORE REFERENTE MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI VERBANIA**

**Premesso** che il Presidente dell' Unità di Valutazione Distrettuale con nota in data 5 maggio 2006, prot. n. 33168 ha puntualizzato che *"dopo la valutazione multidimensionale effettuata il giorno 2 marzo 2006 presso la struttura RAF per disabili "Wanda Meini Meinardi" della Cooperativa "Insieme a Voi" con sede in Busca (CN) la Commissione U.V.D. ritiene che il sig. V.E. sia affetto da disturbo pervasivo dello sviluppo con deficit intellettivo grave, in comorbidità con epilessia parziale, configurando una condizione ascrivibile all'area della disabilità psichica"*;

**Considerato** che il paziente si trovava già inserito nella R.A.F. di tipo A Wanda Meini Meinardi di Busca (CN) gestita dalla Società Cooperativa Sociale "INSIEME A VOI" di Busca (CN) con la quale è stata stipulata specifica convenzione per inserimento di pazienti con problematiche psichiatriche come si evince dalla deliberazione del Direttore Generale n. 297 del 20 maggio 2005;

**Constatato** che in base alla rivalutazione avvenuta in data 2 marzo 2006 la Commissione dell' Unità di Valutazione Distrettuale ha ritenuto che in base al disturbo presentato il paziente è da ascrivere all'area della disabilità psichica e non a quella puramente psichiatrica;

**Dato atto** che la Struttura è in grado di accogliere anche pazienti affetti da disabilità psichica;

**Rilevato** che trattasi di struttura residenziale, finalizzata all'accoglienza anche di pazienti affetti da patologia psichiatrica, regolarmente autorizzata al funzionamento, ai sensi delle leggi regionali vigenti, per due nuclei da n. 10 posti letto ciascuno, per complessivi n. 20 posti letto, per disabili gravi e gravissimi, come da determinazione n. 664 dell' 8 novembre 2002 del Commissario dell' ASL di Cuneo;

**Preso atto** delle seguenti deliberazioni dell' ASL VCO per inserimento di infermo psichico presso la citata Struttura:

- n. 34 del 22 maggio 2006 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2006;
- n. 448 del 27 dicembre 2006 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2007;
- n. 559 del 23 novembre 2007 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2008;
- n. 839 del 18 novembre 2008 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2009;
- n. 791 del 19 novembre 2009 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2010;
- n. 686 del 25 novembre 2010 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2011.



- n. 596 del 28 novembre 2011 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2012
- n. 11 del 09 gennaio 2013 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2013;
- n- 10 del 07 gennaio 2014 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2014;
- n. 1580 del 29 dicembre 2014 con la quale è stato assunto impegno di spesa per l'anno 2015

**Preso atto** della disponibilità della R.A.F. di tipo A "Wanda Meini Meinardi" di Busca (CN) espressa con nota in data 24 febbraio 2016 con la quale è stata inviata la verifica del progetto educativo;

**Riscontrato** che non esistono strutture idonee all'interno dell' ASL VCO atte ad accogliere tale paziente.

**Ritenuto** di dover autorizzare il proseguo dell'inserimento presso la struttura in questione per l'anno 2016, anche alla luce del buon inserimento come da PAI inviato dalla struttura;

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

## **DETERMINA**

1. **Di autorizzare**, ora per allora, per le motivazioni in premessa esplicitate, la proroga del ricovero dell'infermo V.E., presso la R.A.F. di tipo A Wanda Meini Meinardi di Busca (CN) dal 1° gennaio al 31 dicembre 2016;
2. **Di prendere atto** che l'importo della retta, è pari a € 219.53 + IVA al 5% giornalieri così suddivisi:
  - € 153.67 + IVA 5% quota sanitaria;
  - € 65.86 + IVA 5% quota sociale.
3. **Di riconoscere** che la quota sanitaria è a carico dell' ASL VCO che provvederà mensilmente al pagamento della somma dovuta.



4. **Di dare** atto che l'onere derivante dal presente atto, che ammonta ad € 56.243,22 più iva al 5% per un totale di **€ 59.055,38**, trova copertura economica nel budget assegnato al Distretto di Verbania sul conto 3.10.18.09 autorizzazione 20/2016 sub 60
5. **Di trasmettere**, con lettera protocollata, il presente atto al Comune di San Bernardino Verbano e alla Società Cooperativa Sociale "INSIEME A VOI" di Busca (CN) per gli adempimenti di competenza.

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

data, .....

Il Direttore Referente Macrostruttura  
Distretto di Verbania  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Bartolomeo Ficili)

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



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 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 type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" 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"/>