



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

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Determinazione n. 592 del 30.05.2016

Regione Piemonte

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE

Direttore Dr. Giovanni GEDA

O G G E T T O	Impegno di spesa per liquidazione costi retta sanitaria anno 2016 paziente M.A. ospite della struttura "Mia Casa" di Verbania.
--	---



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 17/2016 _____ conto 3.10.04.96 _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB_16 _____ Spesa prevista __€ _5.450,00__

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

SUB _____ Spesa prevista _____

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito al Dipartimento di Salute Mentale

30.05.2016

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

Il Direttore del DISSM
Responsabile del Procedimento
(Dott. Giovanni Geda)



<p>IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE STRUTTURALE DI SALUTE MENTALE</p>
--

Premesso che la paziente M. A. dal novembre 2011 è ospite della Comunità di tipo famiglia per disabili "Mia Casa", sita in via Rosmini n. 21 a Verbania;

Dato atto che la paziente, a seguito di rivalutazione della Commissione U.V.D., è stata riconosciuta in carico al DSM per il 30% e per il restante 70% al Distretto di Verbania, come si evince da nota prot. n. 78553 del 02.12.2011;

Precisato che la struttura "Mia Casa" è gestita dal Consorzio Servizi Sociali del Verbano (CSSV) che, trimestralmente, comunica le presenze ed i costi della retta sanitaria di competenza del DSM e del Distretto di Verbania;

Dato atto che il CSSV, tramite nota pervenuta in data 08.04.2016 al prot. n. 22245 ha specificato in € 1.299,04 l'importo dovuto, per la paziente in questione, relativamente al IV trimestre 2015;

Ritenuto di assumere l'onere di spesa per tutto l'anno 2016;

Quantificato in € 5.450,00 l'importo presunto e complessivo ai fini della liquidazione dei costi di degenza sanitaria della Sig. M. A. per tutto l'anno 2016, da gennaio a dicembre;

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 motivazioni esposte in premessa, la liquidazione



dei costi di degenza sanitaria della paziente M.A. ospite della struttura "Mia Casa" di Verbania relativamente all'anno 2016;

2) Di imputare, per i fini di cui sopra, la spesa presunta e complessiva di € 5.450,00, derivante dall'adozione del presente atto, al conto 3.10.04.96 del conto economico 2016, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2016;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

30.05.2016

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa M. Pia Mondello)

Il Direttore del DISSM
(Dr. Giovanni Geda)

**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) 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 checked="" 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"/>



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

*Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola*

Determinazione n. 592 del 30.05.2016
