



A.S.L. VCO.

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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

DELIBERAZIONE N. 458 del 7 LUGLIO 2017

O	Convenzione anno 2017 con la Società Abros Gestioni di
G	Torino relativamente al Gruppo Appartamento di
G	Moncrivello che ospita paziente della SOC Salute Mentale
E	Territoriale.
T	
T	
O	

L'anno duemiladiciassette il giorno

S F T T E

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Giovanni Caruso

coadiuvato da:

- Dott. Antonino Trimarchi

- Dott. Antonio Jannelli

DIRETTORE SANITARIO

DIRETTORE AMMINISTRATIVO



A.S.L. VCO.

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

PROPOSTA ISTRUTTORIA del Referente SOC Salute Mentale Territoriale

L'estensore dell'atto

Dr.ssa M. Pia Mondello

Omegna, lì 23.06.2017

Il responsabile del procedimento

Dr.ssa M. Pia Mondello

Omegna, lì 23.06.2017

Il Referente della S.O.C Salute Mentale Territoriale.....

Dr.Giovanni Geda

Omegna, lì 26.6.2017

Riservato alla S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria e Patrimonio per la registrazione della spesa:

data 28.06.2017.

al N. AFI.2017/17.14 conto 31050,96

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

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

Il Direttore SOC GEP
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. 34.450,00

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

**REGIONE
PIEMONTE**



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Ormea (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 GENERALE
Dr. Giovanni Caruso
(Nominato con DGR n. 37-1365 del 27/04/2015)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Referente SOC Salute Mentale Territoriale di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

“Richiamato l’atto determinativo n. 143 del 04.02.2016 mediante il quale è stata stipulata per l’anno 2016 la convenzione con la Società Abros Gestioni – sede operativa di Moncrivello – relativamente alla Comunità Protetta di tipo A) che ospita il paziente A.A.D. della SOC SMT;

Precisato che la struttura di riferimento non era più la Comunità Protetta di tipo A), come riportato, bensì il Gruppo Appartamento di Moncrivello alla luce delle considerazioni che seguono:

- 1) il paziente di cui trattasi da poco prima dell’anno 2015 in poi è stato oggetto di spostamenti dalla C.P. di tipo A) al Gruppo Appartamento, entrambi siti a Moncrivello e gestiti dalla medesima Società, anche per periodi brevi, dei quali però è sfuggita l’informazione,
- 2) della situazione sopra descritta si ha avuto notizia in maniera informale e non tempestiva per cui, fino a quel momento, si continuava a corrispondere alla Società Abros Gestioni la retta giornaliera prevista per la C.P. di tipo A) di importo più elevato,
- 3) Il Direttore del DSM, per arginare le conseguenze di quanto fin qui descritto, ha immediatamente disposto la sospensione del pagamento delle fatture presenti e in arrivo da parte della Società Abros Gestioni fino a definitiva chiarezza per poter regolarizzare la situazione contabile del paziente;
- 4) infatti a seguito dell’incontro svoltosi il 22.07.2015 fra il Direttore del DSM e la Società Abros Gestioni, ove si è proceduto alla quantificazione esatta dei rispettivi debiti e crediti, la Società si è impegnata ad emettere nota di credito a favore dell’ASL VCO come si evince da comunicazione giunta a mezzo PEC in data 30.07.2015 al prot. n. 54519;
- 5) ne discende che nell’anno 2016 il paziente di cui trattasi non era più ospite della Comunità Protetta di tipo A) bensì del Gruppo Appartamento di Moncrivello dove si trova tutt’oggi;



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

Ritenuto pertanto di dover stipulare rapporto convenzionale per l'anno 2017;

Inoltrata, in data 16.11.2016 con nota prot. n. 66410, richiesta di disponibilità alla Società Abros Gestioni alle condizioni in atto, soprattutto economiche, per la stessa durata;

Acquisto parere favorevole in data 23.11.2016 tramite nota prot. n. 67943;

Stabilito in € 102,48 l'importo della retta di degenza pro-capite giornaliera presso il Gruppo Appartamento di Moncrivello;

Determinato in € 37.450,00 l'onere di spesa presunto derivante dall'adozione del presente atto;

Precisato che, a causa di una riorganizzazione aziendale e/o dipartimentale che ha interessato più volte la SOC proponente, l'adozione di tutti gli atti determinativi e deliberativi fra questi i provvedimenti di stipula convenzione, di norma con decorrenza canonica 1 gennaio, hanno subito un notevole ritardo e per il presente atto, come per i precedenti, si dovrà procedere in sanatoria;

Precisato altresì che le motivazioni sono state esplicitate nella nota prot. n. 21287 del 10.04.2017 inoltrata al Collegio Sindacale dell'ASL VCO che le ha accolte ritenendole esaustive;

Condivisa la proposta come sopra formulata e ritenendo sussistere le condizioni per l'assunzione della presente delibera.

Acquisiti i pareri espressi ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario, come in calce al presente atto formulati

DELIBERA

- 1) **Di stipulare** ora per allora, per le motivazioni in premessa spiegate, la convenzione per l'anno 2017 con la Società "Abros Gestioni s.r.l." - sede operativa di Moncrivello - relativamente alla struttura gruppo Appartamento che ospita paziente



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

della SOC SMT alle condizioni di cui al testo allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);

2) Di precisare in € 102,48'importo della retta giornaliera pro-capite presso la struttura, relativamente all'anno 2017;

3) Di imputare l'onere di spesa presunto derivante dall'adozione del presente atto, pari a € 37.450,00 al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2017, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2017;

4) Di dare mandato alla SOC Affari Generali Legali e Istituzionali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.01.1995."

5) Di demandare al Responsabile della SOS Assistenza Psichiatrica Territoriale-Domiciliare, facente parte della SOC SMT, la sottoscrizione del testo allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A) in nome e per conto dell'ASL VCO

Omegna, li - 7 LUG. 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Catuso

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

- 7 LUG. 2017

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

FAVOREVOLE

FIRMA

DATA

- 7 LUG. 2017

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi





A.S.L. VCO.

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

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell'A.S.L. VCO il giorno 17 LUG. 2017 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- | | |
|--------------------------|-------------------------------|
| - Collegio Sindacale | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Conferenza dei Sindaci | Nota prot. n. _____ del _____ |
| - Giunta Regionale | Nota prot. n. _____ del _____ |

Copia per strutture:

DIREZIONE SANITARIA PRESIDI VB-D	DIPSA
DIP. PREVENZIONE	AFFARI GENERALI LEGALI E IST.
DISTRETTO VCO	LOGISTICA E SERV. TECNICI E INFORM.
GEST. ATTIVITA' TERRITORIALE	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
FARMACIA	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
SER.D	

