



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

REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO OMEGNA

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

DELIBERAZIONE N. 484 del 14 LUGLIO 2017

O G G E T T O	INSERIMENTO IN REGIME RESIDENZIALE DEL SIG. B.R.922/DO PRESSO LA COMUNITA' TERAPEUTICA FERMATA D'AUTOBUS -IL MELOGRANO -SEDE DI TROFARELLO (TO) DAL 28 GIUGNO 2017 AL 27 GIUGNO 2018
---------------------------------	---

L'anno duemiladiciassette il giorno QUATTORDICI

del mese di LUGLIO in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- **Dott. Giovanni Caruso**

coadiuvato da:

- **Dott. Antonino Trimarchi**

DIRETTORE SANITARIO

- **Dott. Antonio Jannelli**

DIRETTORE AMMINISTRATIVO





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

PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOC SER.D.

L'estensore dell'atto

Dott. Germano Margaroli

Omegna, li 5/7/17

Il responsabile del procedimento

Dr. ssa Crosa Lenz Chiara

Omegna, li 6/10/17

Il Direttore della S.O.C SERD

Dr. ssa Crosa Lenz Chiara

Omegna, li 6/10/17

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

data 7/7/2017

al N. AVT. 2017 conto 3101805 aut. 8 sub 1

al N. AVT. 2018 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)

Manuela Succi

Beneficiario _____ €. Esercizio 2017 € 14.758

Beneficiario _____ €. Esercizio 2018 € 13.973

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :





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

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

RICHIAMATO il Testo Unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza, D.P.R. 09/10/1990 n. 309 all' art. 122 che ha previsto quale competenza dei Servizi per le tossicodipendenze il formulare, di comune accordo con gli utenti, i programmi terapeutici e socio-riabilitativi;

DATO atto che nell'ambito delle competenze di cui sopra il Servizio per le Tossicodipendenze dell' ASL VCO, sulla scorta ed in attuazione di un programma terapeutico e delle valutazioni dell'equipe deputata ha provveduto all' inserimento a carattere residenziale dal 28 giugno 2017 sino al 27 giugno 2018 del sig. B.R.922/DO presso la Comunità Terapeutica Fermata d'Autobus- Il Melograno sede di Trofarello (TO) , in possesso di tutti i requisiti di legge riferiti alla fattispecie in trattazione come da attestazione della Struttura in data 28 giugno 2017 acquisita agli atti

DATO ATTO che la struttura di cui sopra risulta iscritta all'albo degli Enti Ausiliari e si configura come struttura specialistica rivolta a persone con comorbidità

PRECISATO che gli oneri derivanti dall'assunzione del presente atto vengono ripartiti in misura pari al 50% del totale complessivo in combinazione con il Dipartimento di Salute Mentale , come da comunicazione di quest'ultima prot. n. 37786/17 del 30/06/2017

PRECISATO altresì che la retta giornaliera è pari ad oggi tenuto conto degli adeguamenti ISTAT a € 157, Iva esclusa., DGR 8 marzo 2010 n. 4 – 13454 e che in conseguenza di quanto al precedente capoverso l'importo giornaliero in capo alla SOC Ser.D. è pari a € 78.50 ;

DATO ATTO che gli importi relativi all'inserimento di cui sopra sono stimati per l'anno 2017 pari a € 14.758 con imputazione sul conto 3.10.18.05 Aut. n 8 sub 1 del Budget del Ser.D – Esercizio 2017 e per l'anno 2018 pari a € 13.973 con imputazione sul conto 3.10.18.05 Aut. n 8 sub 1 del Budget del Ser.D – Esercizio 2018, per un importo complessivo pari a € 28.731

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 28/06/2017 – 27/06/2018

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

PRECISATO INOLTRE che il soggetto interessato viene indicato con le sole iniziali per motivi di riservatezza come pure per gli stessi motivi non viene allegata né aggregata quale documentazione istruttoria la certificazione medica riferita al suddetto

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 formalizzare, per le motivazioni espresse in premessa, e qui integralmente richiamate l'inserimento in regime residenziale del sig. B.R.922/DO dal 28 giugno 2017 fino al 27 giugno 2018, presso la Comunità Terapeutica Fermata d'Autobus- Il Melograno sede di Trofarello (TO)

2) Di precisare che l'importo riferito alla retta giornaliera in capo alla SOC Ser.D., per quanto illustrato in premessa, è pari a € 78.50 Iva esclusa tenuto conto degli adeguamenti ISTAT, DGR 8 marzo 2010 n. 4 - 13454

3) Di dare atto che la spesa presunta derivante dall'adozione del presente atto che viene stimata complessivamente pari a € 28.731 è come di seguito ripartita :

- € 14.758 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 Aut. n. 8 sub 1 del Budget del Ser.D. – Esercizio 2017
- € 13.973 con imputazione sul conto economico 3.10.18.05 Aut. n. 8 sub 1 del Budget del Ser.D. – Esercizio 2018

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 28/06/2017 – 27/06/2018

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 precisare che l'interessato viene indicato con le sole iniziali per motivi di riservatezza



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

come per gli stessi motivi non viene allegata ne aggregata quale documentazione istruttoria la certificazione medica riferita allo stesso

7) Di dare mandato alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24/1/1995 e s.m.i.

Omegna, li 14 LUG. 2017

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

IL DIRETTORE SANITARIO
Dr. Antonino Trimarchi

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 14 LUG. 2017

FAVOREVOLE
FIRMA _____
DATA 14 LUG. 2017



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

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 24 LUG. 2017 per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____
Nota prot. n. _____ del _____
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	X	GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
	FARMACIA		GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
X	SER.D		

