



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. 521 del 20 LUGLIO 2017

O G G E T T O	Proroga inserimento paziente doppia diagnosi F.N. presso Casa Alloggio Shalom di Casalino (NO) e contestuale impegno di spesa.
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciassette il giorno VENTI
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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.it

P.I./Cod.Fisc. 00634880033

PROPOSTA ISTRUTTORIA REFERENTE S.O.C. SERVIZIO SALUTE MENTALE TERRITORIALE (ai sensi della nota prot. n. 38175 del 03/07/2017)

L'estensore dell'atto	Il responsabile del procedimento
Dr.ssa M. Pia Mondello <i>M. Pia Mondello</i> Omegna, lì 11.07.2017	Dr.ssa M. Pia Mondello <i>M. Pia Mondello</i> Omegna, lì 11.07.2017
Il Referente SOC Servizio Salute Mentale Territoriale Dr. Antonino TRIMARCHI Omegna, lì <i>11.07.2017</i>	

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

data 13.07.2017

al N. AU1.8017/14.16 conto 3100496 2017

" " " "

al N. _____ conto _____ 2018

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 _____ €. 26364,00

Beneficiario _____ €. 13182,00

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

**REGIONE
PIEMONTE**



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

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.aslvc.co.it - www.aslvc.co.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 Servizio Salute Mentale Territoriale di seguito riportata, in conformità al Regolamento approvato con delibera n. 290 del 12/05/2017.

Premesso che, in data 01.01.2015, giusta deliberazione n. 420 del 1.04.2015 della SOC SER.D, presso la Casa Alloggio Shalom di Casalino, dove si trova a tutt'oggi senza soluzione di continuità, è stato inserito il paziente F. N., doppia diagnosi, proveniente dal CSM di Verbania;

Dato atto che l'inserimento è avvenuto in ottemperanza alle disposizioni del Tribunale di Verbania che per l'anno successivo ne ha disposto la proroga recepita con atto determinativo n. 235 del 24.02.2016;

Precisato che la Casa Alloggio Shalom risulta iscritta all'Albo degli Enti Ausiliari per la gestione di percorsi riabilitativi e per il reinserimento sociale dei tossicodipendenti;

Preso atto che la SOC SER.D, con nota prot. 37760 in data 30.06.2017, ha inoltrato richiesta di disponibilità alla proroga dell' inserimento del Sig. F.N. , dal 1.07.2017 al 30.06.2018, con la condivisione al 50% della retta giornaliera di importo complessivo pari a € 144,46;

VIA CAVOUR

Riscontrato positivamente in data 4.07.2017 con nota prot. 38513;

Precisato che l'importo della retta giornaliera presso la struttura pari a € 144,46 sarà così suddiviso:

- € 72,23 a carico del SER.D
- € 72,23 a carico della SOC SMT

Dato atto che dall'adozione del presente provvedimento deriva un onere presunto e complessivo di € 39.546,00

VIA CAVOUR

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

Acquisito il parere espresso, ai sensi del combinato disposto dell'art. 3 c. 7 e 4 c. 1 del d.Lgs. 502 /1992 e smi, dal solo Direttore Amministrativo (come in calce al presente atto formulato) in quanto il Direttore Sanitario risulta proponente dell' atto





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

DELIBERA

- 1) Di autorizzare, per quanto di competenza e per le motivazioni esposte nella parte narrativa del presente atto, la proroga dell'inserimento del paziente "doppia diagnosi F.N. presso la Casa Alloggio Shalom di Casalino (NO) dal 1.07.2017 al 30.06.2018;
- 2) Di precisare che, trattandosi di paziente doppia diagnosi, al pagamento della retta giornaliera, pari a € 144,46, concorrono nella misura del 50% ciascuno le SOC SER.D e SMT con gli importi di seguito specificati:
 - € 72,23 a carico del SER.D
 - € 72,23 a carico della SOC SMT
- 3) Di imputare la spesa presunta e complessiva derivante dall'adozione del presente atto, pari a € 39.546,00, nel seguente modo:
 - € 26.364,00, nell'ambito dell'assegnazione budget anno 2017, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2017 (autorizzazione 17 sub 16)
 - € 13.182,00, nell'ambito dell'assegnazione budget anno 2018, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2018 (autorizzazione 17 sub 16)
- 4) Di dare mandato alla SOC Affari Generali Legali Istituzionali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi art. 14 L.R. n. 10 del 24.01.1995.

Omegna, li 20 LUG. 2017

IL DIRETTORE GENERALE
Dr. Giovanni Caruso

FAVOREVOLE
FIRMA

DATA 20 LUG. 2017

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Antonio Jannelli

ASTENUTO

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 26 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	X GEST. ECON. FIN. E PATRIMONIO
FARMACIA	GEST. PERSONALE E FORMAZIONE
x SALUTE MENTALE TERRITORIALE	
x SER.D	

**REGIONE
PIEMONTE**