



## **Regione Piemonte**

# **S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**Direttore Dott. Romano FERRARI**

<b>O G G E T T O</b>	INSERIMENTO DEL SIG S.A. PRESSO IL NUCLEO STATI VEGETATIVI E STATI DI MINIMA COSCIENZA SITO NELLA CASA DI CURA "I CEDRI" DI FARÀ NOVARESE - PERIODO 18/09/2018 – 31/12/2018 E ASSUNZIONE DEL RELATIVO ONERE ECONOMICO - ESAME E PROVVEDIMENTI
--	---



**AUTORIZZAZIONE BUDGET**

al N. 23 conto 3.10.18.07

al N. 23 conto 3.10.18.32

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

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

SUB 43 Spesa prevista € 19.257,00

SUB 99 Spesa prevista € 8.253,00

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

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

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla S.O.C. GESTIONE ATTIVITA'  
TERRITORIALI

Data.....

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

Il Responsabile del Procedimento  
RESPONSABILE SOS GAD  
(Dr. Germano Margaroli)

Il Direttore  
S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI  
(Dott. Romano Ferrari)



## **IL DIRETTORE S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI**

**PRESO ATTO** che in data 18/09/2018 si è reso necessario disporre l'inserimento in struttura idonea per l'assistenza di soggetti in stato vegetativo permanente (SVP) di un paziente, residente sul territorio della SOC distretto VCO individuato nel presente atto con le sole iniziali S.A. in applicazione della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali;

**CONSIDERATO** che da accertamenti effettuati per le vie brevi, presso le strutture attive nel territorio dell'ASL VCO non sono risultati disponibili posti letto in nuclei SVP e che pertanto non è stato possibile provvedere mediante ricovero in tali strutture;

**RILEVATO** che, in conseguenza di quanto esposto al capoverso precedente, è stata individuata, quale struttura residenziale idonea, il Nucleo Stati Vegetativi Permanenti della Casa di Cura "I Cedri" S.P.A sita in L. go Don Gonella, 1 Fara Novarese, struttura autorizzata al funzionamento per il ricovero di pazienti in stato vegetativo permanente accreditata con Deliberazione dell'ASL NO n. 758 del 20/08/2014;

**ESAMINATA** la relazione specialistica del Responsabile SOS Cure Palliative e Hospice dell'ASL VCO del 04/09/2018, con la quale si certifica che il paziente presenta condizioni per l'inserimento in Nucleo per pazienti in coma o con stati di minima coscienza;

**RITENUTO** necessario provvedere alla formalizzazione dell'inserimento in oggetto indicato e all'assunzione, per l'anno 2018, del relativo onere;

**CONSIDERATO** che la retta giornaliera a carico dell'ASL, per l'inserimento in parola ammonta ad € 262,00/die IVA esente, corrispondente alla tariffa di riferimento per la degenza di pazienti in stato vegetativo persistente e che pertanto l'onere complessivo derivante dall'adozione del presente atto è pari ad € 27.510,00 e viene assunto per € 19.257,00 al conto 3.1018.07 aut 23 /2018 sub 43 e per i restati € 8.253,00 al conto 3.10.18.32 aut. 23/2018 sub 99 attingendo al budget assegnato;

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

## **DETERMINA**

1. **Di formalizzare**, per i motivi espressi in premessa, l'inserimento del Sig. S.A. presso il Nucleo Stati Vegetativi Permanenti della Casa di Cura "I Cedri" S.P.A sita in L. go Don Gonella, 1 Fara Novarese per il periodo 18/09/2018 – 31/12/2018 e di assumerne il relativo onere;



2. **Di dare atto** che l'onere complessivo derivante dall'adozione del presente atto è pari ad € 27.510,00 e viene assunto per € 19.257,00 al conto 3.1018.07 aut 23 /2018 sub 43 e per i restati € 8.253,00 al conto 3.10.18.32 aut. 23/2018 sub 99 attingendo al budget assegnato;
3. **Di notificare** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i soggetti interessati tramite servizi postali nonché a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow;
4. **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali, Legali e Istituzionali, di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14c della L.R. n. 10 del 24/01/1955 e s.m.i.;

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

*Data .....* Il Responsabile del procedimento  
RESPONSABILE SOS GAD  
*Dott. Germano Margaroli*

Il Direttore  
S.O.C. GESTIONE ATTIVITA'  
TERRITORIALI  
*Dott. Romano Ferrari*

**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:

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