



REGIONE PIEMONTE

**AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA**

**IL DIRETTORE GENERALE
(Nominato con DGR n. 12-6931 del 29/05/2018)**

DELIBERAZIONE N. 1202 del 21 DICEMBRE 2018

O G G E T T O	Convenzione anno 2019 con Villa Iris II, Presidio Residenziale sito in Carpignano Verrua Savoia (TO), che ospita paziente della SOC Salute Mentale Territoriale.
---------------------------------	--

L'anno duemiladiciotto il giorno VENTUNO

del mese di DICEMBRE in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Angelo Penna

coadiuvato da:

- Dott. Emma Maria Zelaschi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Anna Ceria DIRETTORE AMMINISTRATIVO



PROPOSTA ISTRUTTORIA DIRETTORE SOSTITUTO SOC SERVIZIO SALUTE MENTALE TERRITORIALE

L'estensore dell'atto
Dott.ssa M. Pia Mondello

M. Pia Mondello
Omegna 11.12.2018

Il responsabile del procedimento
Dott.ssa M. Pia Mondello

M. Pia Mondello
Omegna 11.12.2018

Il Direttore Sostituto SOC Servizio Salute
Mentale Territoriale
(Dr. Angelo Mazza)

Angelo Mazza
Omegna, li 11.12.2018

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

data _____

al N. 2019/AVT F SUB 14 conto 310 06 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)

Manuela Succi

Beneficiario 310 06 96 €. 17950,00 (2019)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna
(Nominato con DGR n. 12- 6931 del 29/05/2018)

Nella data sopraindicata, su proposta istruttoria del Direttore Sostituto SOC Servizio Salute Mentale Territoriale, in conformità al regolamento approvato con delibera n. 290 del 12.05.2017

Dato atto che con determinazione n. 262 del 12.04.2018 è stata stipulata la convenzione per l'anno 2018 con il Presidio Residenziale Villa Iris II, sito a Carpignano-Verrua Savoia (TO), che ospita, da tempo, la Sig.ra G. R. paziente della SOC Salute Mentale Territoriale;

Preso atto che il Presidio Villa Iris II è finalizzato all'accoglienza anche di pazienti affetti da disturbo psichico che necessitano di assistenza protetta;

Precisato che trattasi di struttura autorizzata al funzionamento, ai sensi delle Leggi Regionali vigenti come RSA per n. 50 posti letto, con determinazione regionale n. 78 del 6.11.97 e come C.P.B. per n. 19 posti letto con determinazione regionale n. 313 del 6.4.2006 nonché accreditata a titolo definitivo da D.G.R. n. 24-1054 del 24.11.2010;

Dato atto che in tali strutture vengono ricoverati esclusivamente pazienti psichiatrici per i quali il percorso terapeutico-riabilitativo presso strutture psichiatriche si è già concluso e che, comunque, presentano un quadro clinico stabilizzato e bisogni assimilabili a quelli dei pazienti anziani o disabili;

Ritenuto, in virtù di quanto sopra esposto, di dover stipulare apposita convenzione per l'anno 2019;

Inoltrata in data 30.11.2018, tramite nota prot. n. 72492, richiesta a Villa Iris II di voler continuare nel rapporto convenzionale per anni 1 dalla scadenza fissata al 31.12.2018 precisando di voler mantenere le condizioni in atto, soprattutto economiche che risultano le seguenti:

- Alta Intensità € 95,73
- Media Alta Intensità = € 88,00
- Media Intensità = € 77,36



- Medio Bassa Intensità = € 73,00
- Bassa Intensità = € 71,76
con una suddivisione, al 50% di tutti gli importi, fra il SSR e utente/comune;

Ricevuto in data 06.12.2018, mediante nota acquisita agli atti del protocollo n. 73493, riscontro positivo da parte di Villa Iris II;

Determinato in 17.950,00 l'onere di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto che viene imputato al conto 3 10 04 96 sub 14 autorizzazione 17 conto economico esercizio 2019;

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

Acquisiti i pareri espressi, ai sensi dell'art. 3 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, per le motivazioni esposte in premessa e alle quali si rimanda, la convenzione per l'anno 2019 con il Presidio Residenziale Villa Iris II, sito a Carbignano – Verrua Savoia (TO) che ospita paziente della SOC SMT, alle condizioni di cui al testo allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A) composto da n. 6 pagine;

2) Di precisare che l'entità della retta giornaliera presso la struttura è, secondo il tariffario approvato con D.G.R. 85-6287 del 02.08.2013, pari a:

- € - € 95,73 – alta intensità
- € 88,00 – media alta intensità
- € 77,36 – media intensità
- € 73,00 – medio bassa intensità
- € 71,56 – bassa intensità

con le suddivisioni e le percentuali di cui in premessa

3) Di prendere atto che l'onere di spesa, presunto e complessivo, derivante dall'assunzione del presente atto, pari a € 17.950,00, nell'ambito dell'assegnazione budget anno 2019, trova imputazione al conto 3 10 04 96 autorizzazione 17 – sub 14 - del conto economico esercizio 2019;



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

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


Omegna, li 21 DIC, 2018


IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Angelo Penna

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott.ssa Anna Ceria

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 18/12/2018

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Emma Maria Zelaschi

FAVOREVOLE
FIRMA 
DATA 21/12/2018



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

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 2 GEN. 2019 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
x	SALUTE MENTALE TERRITORIALE		
	SER.D		