



Regione Piemonte

S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI

Direttore Sostituto Dott. Paolo BORGOTTI

O G G E T T O	INSERIMENTO DEL SIG S.A. PRESSO IL NUCLEO STATI VEGETATIVI E STATI DI MINIMA COSCIENZA SITO NELLA CASA DI CURA "I CEDRI" DI FARA NOVARESE PERIODO 01/01/2019 – 31/12/2019 E ASSUNZIONE DEL RELATIVO ONERE ECONOMICO - ESAME E PROVVEDIMENTI
--	---



AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. 23 conto 3.1018.07

al N. 23 conto 3.10.18.32

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

SUB 43 Spesa prevista € 66.941,00

SUB 99 Spesa prevista € 28.689,00

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
Collaboratore Amministrativo Prof.
(Dott.ssa Leonora Corsini)

Il Direttore Sostituto
S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI
(Dott. Paolo Borgotti)



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

PRESO ATTO che in data 18/09/2018 si è reso necessario disporre il ricovero in struttura idonea per l'assistenza di soggetti in stato vegetativo permanente di un paziente S.A. residente sul territorio della SOC distretto VCO;

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;

RICHIAMATA la Determinazione Dirigenziale N. 758 del 16/10/2018 con le quali si era assunto l'onere derivante dall'inserimento in parola per il periodo 18/09/2018 – 31/12/2018;

ESAMINATA la relazione del medico responsabile della Casa di Cura "I Cedri" S.P.A, inviata per e mail in data 11/03/2019, con la quale si conferma la diagnosi a suo tempo formulata;

RITENUTO necessario provvedere alla formalizzazione e all'assunzione, anche per l'anno 2019 dell'onere derivante dell'inserimento indicato in oggetto;

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 € 95.630,00 e viene assunto per € 66.941,00 al conto 3.1018.07 aut 23 /2019 sub 43 e per i restati € 28.689,00 al conto 3.10.18.32 aut. 23/2019 sub 99 attingendo al budget assegnato;

PRECISATO che, l'onere di spesa di cui sopra, potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato dell'inserimento;

PRECISATO altresì che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le soli iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;

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



DETERMINA

1. **Di assumere**, per il periodo 01/01/2019 – 31/12/2019 per i motivi in premessa esposti l'onere derivante dall'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;
2. **Di dare atto** che l'onere complessivo derivante dall'adozione del presente atto è pari ad € 95.630,00 e viene assunto per € 66.941,00 al conto 3.1018.07 aut 23 /2019 sub 43 e per i restati € 28.689,00 al conto 3.10.18.32 aut. 23/2019 sub 99 attingendo al budget assegnato;
3. **Di precisare** che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le soli iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;
4. **Di precisare** inoltre che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato dell'inserimento;
5. **Di notificare** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow;
6. **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 24/01/1955 e s.m.i.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

Data,

.....

Responsabile del Procedimento
Collaboratore Amministrativo Prof.
(Dr.ssa Leonora Corsini)

Il Direttore Sostituto
S.O.C. GESTIONE ATTIVITA' TERRITORIALI
(Dott. Paolo Borgotti)

**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) 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 PRESIDIO 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		