

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 118 del 16 MARZO 2012

O G G E T T O	Convenzione anno 2012 con la Società Abros Gestioni per inserimento di pazienti con disturbo del comportamento alimentare presso la Comunità Protetta di tipo A) nucleo "LA VELA" del presidio "Ville S. Secondo" di Moncrivello.
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno SEDICI
del mese di MARZO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa data 13.03.2012

al N. AU 2012/17 conto 3100196

2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 40.000

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

PROPOSTA ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

Dato atto che con la Società Abros Gestioni che gestisce il Presidio Ville S. Secondo di Moncrivello intercorre da diversi anni rapporto convenzionale ai fini dell'inserimento di pazienti psichiatrici nelle Comunità Protette di tipo A) e di tipo B);

Specificato che la Comunità di tipo A), di elevata intensità terapeutica ed intervento riabilitativo, ospita pazienti, in fase sub – acuta o iniziale del progetto riabilitativo, la cui permanenza è limitata nel tempo e non può in ogni caso superare i 36 mesi;

Preso atto che la struttura di cui si discute si compone di due nuclei come sotto specificato:
“La Vela”, di otto posti letto, per disturbi del comportamento alimentare
“Tuga”, di 12 posti letto, per giovani psicotici e per pazienti portatori di doppia diagnosi;

Preso atto altresì che trattasi di struttura autorizzata al funzionamento per 20 posti letto da deliberazione n. 425 adottata dall'ASL n. 11 di Vercelli in data 05.03.1998 e, successivamente, accreditata a titolo definitivo da D.G.R. n. 95-13035 del 30.12.2009 (allegato 23);

Dato atto che nel nucleo La Vela trovasi inserita una paziente del DSM affetta da disturbo del comportamento alimentare per cui occorre instaurare per l'anno in corso apposito rapporto convenzionale;

Inoltrata alla Società Abros Gestioni in data 08.02.2012 con nota prot. 8841 richiesta di disponibilità per l'anno 2012 precisando l'impossibilità di corrispondere l'incremento ISTAT, pari all'1,5%, della retta di degenza stante le disposizioni di cui alla DGR 66-3253 del 30.12.2011;

Acquisito soltanto in data 06.03.2012 con nota prot. n. 16037 riscontro positivo da parte della Società Abros Gestioni per l'instaurazione del rapporto convenzionale riservandosi però di procedere all'applicazione a conguaglio della percentuale del 1,5% sulle spettanze, quale incremento ISTAT, qualora l'istanza di modifica o abrogazione della DGR sopra citata, inoltrata dalle Associazioni di categoria, venisse accolta;

Rilevato, per le motivazioni di cui sopra, che la retta di degenza giornaliera presso il modulo LA VELA facente parte della Comunità Protetta di tipo A) sarà di importo invariato rispetto all'anno precedente e quindi pari a € 214,78;

Determinato in € 40.000,00 l'onere di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto;

PROPONE

- 1) **Di stipulare**, per le motivazioni in premessa spiegate, la convenzione anno 2012 con la società "Abros Gestioni s.r.l." - sede operativa di Moncrivello - per l'inserimento di pazienti psichiatrici affetti da disturbi del comportamento alimentare nella Comunità protetta di tipo A) modulo LA VELA 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 determinare** in € 214,78, senza aggiornamento ISTAT, l'importo della retta giornaliera pro-capite presso la struttura, relativamente all'anno 2012;
- 3) **Di precisare** che l'onere di spesa presunto e complessivo, derivante dall'adozione del presente atto, pari a € 40.000,00 trova imputazione, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'esercizio 2012, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2012;
- 4) **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.01.1995.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa M. Pia Mondello)



**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SALUTE MENTALE
(Dr. Giorgio Farina)**



IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITO il parere favorevole espresso ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs.vo 19/06/1999 dal Direttore Amministrativo

Decide di approvarla adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Gianmaria Battaglia)

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 21 MAR. 2012 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:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input type="checkbox"/>	REF
<input type="checkbox"/>	ITB
<input type="checkbox"/>	ICT
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.
<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.
<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>	