

**Regione Piemonte**

**DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

**Direttore Dr. Giorgio Farina**

O G G E T T O	Costi degenza sanitaria III e IV trimestre 2013 paziente M. A. ospite della struttura "MIA CASA" di Verbania. Liquidazione III trimestre 2013 e contestuale autorizzazione IV trimestre 2013.
---------------------------------	--

## DETERMINAZIONE N. 1372 del 16.12.2013

### AUTORIZZAZIONE BUDGET

al N. \_17/2013\_\_\_\_\_conto 3 10 04 96\_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_conto \_\_\_\_\_

SUB 14-15-16\_\_\_\_\_ Spesa prevista € 2.650,00\_\_\_\_\_

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

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

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

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito al Dipartimento di Salute Mentale

16.12.2013

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

Il Direttore del DSM  
Responsabile del Procedimento  
(Dott. Farina Giorgio)

## DETERMINAZIONE N. 1372 del 16.12.2013

### IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

**Premesso** che la Sig.ra M. Annamaria dal novembre 2011 è ospite presso la Comunità di tipo famiglia per disabili "Mia Casa", sita in via Rosmini n. 21 a Verbania;

**Dato atto** che la paziente, a seguito di rivalutazione della Commissione U.V.D., è stata riconosciuta in carico al DSM per il 30% e per il restante 70% al Distretto di Verbania, come si evince da nota prot. n. 78553 del 02.12.2011;

**Precisato** che la struttura "Mia Casa" è gestita dal Consorzio Servizi Sociali del Verbano (CSSV) che, trimestralmente, comunica le presenze ed i costi della retta sanitaria di competenza del DSM e del Distretto di Verbania;

**Dato atto** che con determina n. 890 del 16.08.2013 è stata impegnata la spesa per la liquidazione delle fatture relative ai costi della degenza per il I e II trimestre 2013;

**Preso atto** che il CSSV, tramite comunicazione prot. n. 74070 pervenuta in data 04.12.2013 ha precisato € 1.299,04 l'importo da corrispondere per la paziente in questione, relativamente al III trimestre 2013;

**Ritenuto** di poter prevedere altrettanto come costi per il IV trimestre 2013;

**Precisato** che dall'adozione del presente provvedimento deriva un onere di spesa pari € 2.650,00 che trova imputazione sui competenti conti del bilancio 2013;

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

### DETERMINA

- 1) **Di autorizzare**, per le motivazioni esposte in premessa, la liquidazione di quanto dovuto al CISS quale costo della retta sanitaria del III e IV

## **DETERMINAZIONE N. 1372 del 16.12.2013**

trimestre 2013 per la paziente M. Annamaria, ospite della struttura "Mia Casa" di Verbania;

2°) **Di precisare** che per il III trimestre 2013 l'importo, come da nota prot. n. 74070 del 04.12.2013, è determinato in € 1.299,04 mentre per il IV trimestre ancora da determinarsi si basa su una previsione corrispondente a quanto fatturato nel trimestre precedente;

3°) **Di dare atto** che l'importo complessivo derivante dall'adozione del presente atto pari a € 2.650,00 trova imputazione al conto 3.10.04.96 del conto economico esercizio 2013, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'anno 2013;

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

16.12.2013

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

Il Direttore del Dipartimento di Salute Mentale  
(Dott. Giorgio Farina)

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 1372 del 16.12.2013

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:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>