



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

DETERMINAZIONE

N. 1352 del 26/10/2023

Oggetto: AUTORIZZAZIONE ATTIVAZIONE SUPPORTO ASSISTENZIALE INDIVIDUALIZZATO DEL SIG. R.G. PRESSO LA RAF DI TIPO B PER DISABILI "INCHIOSTRO", SITA IN VERCELLI, CORSO AMEDEO AVOGADRO DI QUAREGNA n. 16/A, A FAR DATA DAL 04/10/2023 AL 03/11/2023 - FORMALIZZAZIONE ED ASSUNZIONE ONERE ECONOMICO.

STRUTTURA: DISTRETTO VCO

RESPONSABILE STRUTTURA: BORGOTTI PAOLO



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

DETERMINAZIONE

Struttura: DISTRETTO VCO

L'estensore dell'atto: Petronini Francesca

Il Responsabile del procedimento: Gaviraghi Lorenzo

Il funzionario incaricato alla pubblicazione.



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

IL DIRETTORE SOC DISTRETTO VCO

VISTA la Determinazione Dirigenziale n. 771 del 15/06/2023 avente oggetto "autorizzazione inserimento del Sig. R.G. presso la comunità socio-assistenziale, RAF di tipo B, "Inchiostro", sita in Vercelli, corso Amedeo Avogadro di Quaregna n. 16/A, a far data dal 14/04/2023 al 14/06/2023 e successivo proseguimento del ricovero a far data dal 15/06/2023 al 31/12/2023 - formalizzazione ed assunzione onere economico";

ACQUISITO agli atti il verbale della Commissione UMVD del 29/09/2023, con il quale la Commissione ha concordato per il Sig. R.G. l'attivazione del supporto assistenziale individualizzato nella RAF di tipo B per Disabili "Inchiostro", sita in Vercelli con un O.S.S. per 38 ore a settimana per 1 mese a far data dal 04/10/2023;

VISTA la nota prot. n. 62666 del 09/10/2023, a firma il Dirigente Medico Delegato UMVD, con la quale, a seguito della verifica della Valutazione multidisciplinare UMVD del Sig. R.G. eseguita il 29/09/2023, si autorizza l'attivazione del supporto assistenziale individualizzato nella RAF di tipo B per Disabili "Inchiostro", sita in Vercelli con un O.S.S. per 38 ore a settimana per 1 mese a far data dal 04/10/2023 fino al 03/11/2023;

PRECISATO che il costo orario dell'Operatore Socio-Sanitario, come comunicato dalla RAF suddetta in data 02/10/2023, pari a € 19,33 più IVA al 5% sarà così suddivisa:

- quota sanitaria 70% = 14,14 euro/ora, di cui:
 - 7,07 euro/ora (35%), a carico del Distretto Sanitario VCO;
 - 7,07 euro/dora (35%), a carico del CSM ASL VCO;
- quota alberghiera socio-assistenziale 30% = 6,05 euro/ora a carico dei familiari;

RITENUTO di formalizzare l'inserimento di che trattasi, per un periodo totale di n. 152 ore a far data dal 04/10/2023 fino al 03/11/2023, che in base all'importo giornaliero della retta di cui sopra, determina un onere complessivo stimato per l'ASL VCO pari ad € 1.074,64 IVA compresa, con imputazione sul conto 3.10.18.09 aut 23/2023 sub 60;

PRECISATO che, l'onere di spesa di cui sopra, potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;

PRECISATO inoltre, che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole 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 FORMALIZZARE** per i motivi in premessa esposti e qui integralmente richiamati, l'attivazione del supporto assistenziale individualizzato per il Sig. R.G. presso la RAF di tipo B per Disabili "Inchiostro", sita in Vercelli con un O.S.S. per 38 ore a settimana per 1 mese a far data dal 04/10/2023 sino al 03/11/2023;
- 2) **DI DARE ATTO** che il costo orario dell'Operatore Socio-Sanitario, come comunicato dalla RAF suddetta in data 02/10/2023 pari a € 19,63 più IVA del 5%, sarà così suddiviso:
 - quota sanitaria 70% = 14,14 euro/ora di cui:
 - 7,07 euro/die (35%), a carico del Distretto Sanitario VCO;
 - 7,07 euro/die (35%), a carico del CSM ASL VCO;
 - quota alberghiera socio-assistenziale 30% = 6,05 euro/die a carico dei familiari;
- 3) **DI DARE ALTRESI' ATTO** che, in base all'importo giornaliero della retta di cui sopra, per il periodo dal 04/10/2023 al 03/11/2023, si determina per l'ASL VCO un onere complessivo pari a € 1.074,64 IVA compresa, con imputazione sul conto 3.10.18.09 aut 23/2023 sub 60 per un complessivo di n. 152 ore;
- 4) **DI PRECISARE** che l'importo di cui sopra potrà risultare inferiore nel caso di termine anticipato del percorso individualizzato;
- 5) **DI PRECISARE** inoltre che per motivi di riservatezza l'interessato viene indicato con le sole iniziali e che per gli stessi motivi non vengono accluse documentazioni sanitarie al riguardo;
- 6) **DI NOTIFICARE** la presente Determinazione Dirigenziale a tutti i servizi interessati mediante procedura Archiflow;
- 7) **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 24/01/1995.

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento.

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