

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 265 del 18 MAGGIO 2011

O G G E T T O	IMPEGNO DI SPESA PER INSERIMENTO DI MINORE RESIDENTE NEL TERRITORIO DELL' ASL VCO - DISTRETTO DI VERBANIA, IN STRUTTURA TERAPEUTICA IDONEA SIA ALLA SITUAZIONE SANITARIA CHE AI BISOGNI DELLO STESSO. PERIODO: 01/06/2011 - 31/12/2011.
---------------------------------	---

L'anno duemilaundici il giorno DICIOTTO

del mese di MAGGIO alle ore 10,00 in OMEGNA,

IL COMMISSARIO

- Dott. Corrado Cattrini

coadiuvato da:

- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Gianmaria Battaglia DIRETTORE AMMINISTRATIVO

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

data 11.5.2011

al N. Aut. 2011/205860 conto 310063

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ €. 49.630,88 (IVA INCL)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali : perseguitamento da 1.06.2011 - 31.12.2011

0 2 2 0 1 1

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA DEL DISTRETTO DI VERBANIA

Premesso che la Giunta Regionale con deliberazione n. 36-27998 del 02 agosto 1999 detta disposizioni specifiche alle AA.SS.LL. Piemontesi circa lo sviluppo dell'assistenza neuropsichiatrica dell'età evolutiva e dell'adolescenza compresa la collaborazione e l'interazione interdisciplinare tra operatori sanitari che si occupano direttamente o indirettamente dell'età evolutiva e adolescenziale con il complesso dei servizi sociali ed educativi.

Preso atto che ai sensi della stessa D.G.R. citata in premessa:

- le attività di Neuropsichiatria Infantile di base devono rispondere alle richieste di salute della popolazione infantile residente attraverso una modalità operativa caratterizzata da un'organizzazione integrata tra ambito ospedaliero e distrettuale;
- le funzioni di tutela all'infanzia sono relative all'integrazione tra i diversi servizi anche appartenenti ad Enti diversi (Tribunali per i minorenni ed ordinari, Enti gestori delle funzioni socio assistenziali, Comuni, Province, Scuole, Formazione professionale, ecc.) nonché a tutte le attività.

Vista la necessità, per alcuni pazienti minorenni residenti nel territorio dell'ASL VCO - Distretto di Verbania, di provvedere ad inserimenti urgenti in strutture con caratteristiche sia terapeutiche che assistenziali, idonee a far fronte sia a disturbi mentali, segnalati dal Servizio di Neuropsichiatria Infantile della nostra ASL, che ai bisogni affettivi ed educativi, riscontrati dalle assistenti sociali del Consorzio dei Servizi Sociali di Verbania.

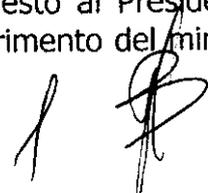
Preso atto che per questi casi si deve provvedere spesso su disposizione del Tribunale per i Minorenni di Torino che con provvedimento motivato ne dispone "con urgenza" l'immediato inserimento in struttura terapeutica idonea sia alla situazione sanitaria che ai bisogni assistenziali degli stessi.

Considerato che, trattandosi di gravi disturbi comportamentali, spesso l'esigenza di mantenere il ricovero del minore presso questa tipologia di struttura permane per lunghi periodi di tempo.

Rilevato che le strutture assistenziali di accoglienza per minori hanno normalmente un costo giornaliero variabile, che aumenta considerevolmente qualora la struttura contempli i due tipi di assistenza, considerato il peso consistente che la componente della cura psicologica e psichiatrica ha nella determinazione della retta.

Preso atto che tutti i ricoveri di minori in Comunità Terapeutiche predisposti dal Servizio di Neuropsichiatria Infantile dell'ASL VCO, concordati e non, con il Consorzio dei Servizi Sociali del Verbano devono essere preventivamente comunicati al Direttore del Distretto di Verbania affinché possa predisporre apposito atto di impegno di spesa per il pagamento dell'onere relativo alla quota sanitaria del ricovero stesso.

Dato atto della nota della Responsabile della Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile in data 29 novembre 2010 con la quale la medesima ha richiesto al Presidente della Commissione U.V.D. di Verbania di valutare l'opportunità di un inserimento del minore



K.T., per cui si ipotizza un grave disturbo di personalità borderline, in Comunità Terapeutica stante l'analisi della grave situazione di pregiudizio a rischio in cui versa.

Osservato che a tale nota è stata allegata la seguente documentazione:

- provvedimento del Tribunale per i minorenni del Piemonte e Valle D'Aosta in data 14 ottobre 2010 di collocamento del minore K.T. in idonea comunità, se del caso terapeutica, per minori;
- nota della S.O.C. Neuropsichiatria Infantile in data 7 ottobre 2010, prot. 75703 di segnalazione urgente del minore K.T. alla Procura minori presso Tribunale per i minorenni di Torino;
- nota del Consorzio dei Servizi Sociali del Verbano in data 23 novembre 2010, prot. n. 5136 indirizzata al Tribunale per i minorenni di Torino di aggiornamento della situazione del minore K.T.;
- nota in data 29 novembre 2010 della Società cooperativa sociale Gruppo Sant'Ignazio di Santhià di disponibilità ad accogliere il minore K.T.;
- nota in data 29 novembre 2010 della Società cooperativa sociale Gruppo Sant'Ignazio di Santhià di comunicazione della retta giornaliera pari ad € 223 + I.V.A. al 4%;
- Deliberazione n. 798 del 4 dicembre 2009 dell' A.S.L. di Biella di Rettifica per mero errore materiale alla deliberazione n. 727 del 6 novembre 2009 con la quale è stata autorizzata all' apertura e al funzionamento la Comunità terapeutica "Villa Adelaide" di Cavaglià. La deliberazione n. 798 sopra citata ha rettificato la suddetta Deliberazione n. 727, dando atto che la denominazione corretta dell' Ente gestore della Comunità terapeutica "Villa Adelaide" di Cavaglià è la seguente: "Gruppo Sant' Ignazio" – Società Cooperativa Sociale ONLUS" di Santhià;
- Opuscolo di presentazione della Comunità terapeutica per minori "Villa Adelaide" di Cavaglià.

Evidenziato che il Presidente dell' Unità di Valutazione Distrettuale con nota in data 2 dicembre 2010, prot. n. 90324 ha dichiarato che dopo la valutazione multidimensionale effettuata il 1° dicembre 2010 l' U.V.D. ha ritenuto di autorizzare il ricovero, a rilievo sanitario, presso la Comunità terapeutica "Villa Adelaide" di Cavaglià del minore K.T. a decorrere dal 2 dicembre 2010 al 31 maggio 2011.

Considerata la Deliberazione n. 732 del 16 dicembre 2010 con la quale è stato assunto impegno di spesa per il periodo 02/12/2010 – 31/05/2011 per inserimento di minore residente nel territorio dell' ASL VCO – Distretto di Verbania, in struttura terapeutica idonea sia alla situazione sanitaria che ai bisogni assistenziali dello stesso.

Preso altresì atto della nota in data 5 maggio 2011, prot. n. 10488 della S.O.C. Neuropsichiatria Infantile con al quale è stata richiesta una proroga per il minore K.T. nella Comunità terapeutica "Villa Adelaide" di Cavaglià per il periodo 01/06/2011 – 31/12/2011.

Riscontrato che non esistono strutture idonee all'interno dell' ASL VCO atte ad accogliere tale paziente.

Ritenuto, altresì, opportuno evidenziare che qualora nel corso dell'anno venissero effettuati ulteriori inserimenti di minori adolescenti in Strutture terapeutiche, verranno adottati idonei provvedimenti di spesa.

Data la gravità del caso si propone di autorizzare l'inserimento del minore in argomento presso la citata Comunità per il periodo dal 1° giugno 2011 al 31 dicembre 2011.

Di dar corso alla disciplina prevista dalla Legge 136/2010 (come modificata dal Decreto Legge 12 novembre 2010 n. 187, convertito con modifiche nella Legge 17 dicembre 2010 n. 217) in materia di "tracciabilità dei flussi finanziari" in quanto trattasi di soggetto privato, e di richiedere per esso il Codice Identificativo Gara (C.I.G.) all'autorità di vigilanza dei contratti pubblici.

PROPONE DI DELIBERARE

1) - **Di autorizzare** per le motivazioni in premessa esplicitate, l'inserimento dal 1° giugno 2011 al 31 dicembre 2011, del minore K.T. residente nel territorio dell'ASL VCO - Distretto di Verbania in Struttura terapeutica idonea sia alla situazione sanitaria che ai bisogni assistenziali dello stesso, così come individuata dal Servizio di Neuropsichiatria Infantile dell'ASL VCO. nella Comunità terapeutica "Villa Adelaide" Via Vercellone, n. 96/98 di Cavaglià (BI).

2)- **Di prendere atto** che la retta giornaliera è pari ad € 223 + I.V.A. al 4%.

3) - **Di dare** atto che l'onere derivante dal presente atto trova copertura economica nel budget assegnato al Distretto di Verbania sul conto 3.10.04.63 aut. 20 sub 60 per un totale di € 49.630,88.

**IL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA
DISTRETTO DI VERBANIA
(Dott.ssa Mariagrazia BOLONGARO)**

IL COMMISSARIO

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies, del D.Lgs. 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

DDG

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Corrado Cattrini)

IL DIRETTORE SANITARIO
(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 **18 MAG. 2011** 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"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>	DIP. EMERG. URG.
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>	DIP. AREA CRITICA
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>	DIP. POST ACUZIE
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CNV
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. CHIRUR.	<input type="checkbox"/>	DIP. FARMACO
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>	DIP. TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. MEDICHE
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>	DIP. PAT. ONCOL.	<input type="checkbox"/>	DIP. MAT. INF.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>	DIP. SERVIZI DIAGN.	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	