

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 318 del 6 LUGLIO 2011

O G G E T T O	ASSUNZIONE ONERE ECONOMICO PER PRESTAZIONI PSICODIAGNOSTICHE A FAVORE DI SOGGETTO MINORE INSERITO IN COMUNITA' TERAPEUTICA UBICATA FUORI REGIONE - ANNO 2011
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno SEI

del mese di LUGLIO alle ore 9,00 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 20.06.2011

INCORRIBILE

al N. Aut. 2011/19 SUB 60 conto 3200603

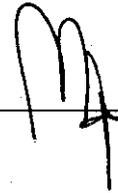
31.6.2011

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ €. 2713,86

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI DOMODOSSOLA

PREMESSO che con D.G.R. n. 41-12003 del 15.03.2004 la Regione Piemonte ha adottato un documento normativo che disciplina le tipologie, i requisiti strutturali e gestionali delle strutture residenziali e semiresidenziali per minori;

RILEVATO che tra le tipologie dei descritti presidi residenziali rientrano altresì le strutture per la tutela della salute mentale dei minori tipologicamente distinte in Comunità terapeutiche e Comunità riabilitative psicosociali;

VISTA la nota n. 10281 NPI/VB del 04.03.2011, a firma della dr.ssa Tiziana Martelli, Dirigente medico della S.O.C. Neuropsichiatria Infantile, con la quale viene richiesto, per l'anno 2011, l'assunzione dell'onere riferito a prestazioni psicodiagnostiche da effettuarsi a cura della struttura residenziale Villaggio SOS di Morosolo (VA) a favore di un minore residente nel territorio del Distretto di Domodossola, inserito nella predetta struttura con Decreto del Tribunale dei Minori di Torino del 10.03.2010;

CONSIDERATO che detti trattamenti consistono in sedute settimanali di osservazione e valutazione psicodiagnostica nonché della relazione finale e che l'importo previsto risulta pari complessivamente ad €. 2.713,86#;

STABILITO che tali prestazioni devono considerarsi integrative dei trattamenti e dei servizi previsti per l'inserimento del minore suindicato disposto dal Tribunale dei Minori di Torino nella citata struttura residenziale di Morosolo;

CONSIDERATO che l'onere complessivo determinato in €. 2.713,86# trova disponibilità finanziaria al conto 3100463 sub 60 dell'Esercizio 2011;

RITENUTO, infine, di assumere l'onere di cui al precedente alinea dando atto che il provvedimento determinativo viene adottato ora per allora a motivo del ritardo con la quale è pervenuta la comunicazione della struttura interessata, trasmessa dalla SOC Neuropsichiatria Infantile con nota del 04.03.2011 prot. 10281 integrata con nota del 06.06.2011 prot. n. 10573, riferita alle condizioni economiche praticate, per l'anno 2011, relativamente alle prestazioni in argomento;

VISTA la D.G.R. 15.03.2004 n. 41-12003;

P R O P O N E

1. DI ASSUMERE, per l'anno 2011, ora per allora, per i motivi in premessa descritti, l'onere derivante dall'erogazione di prestazioni psicodiagnostiche finalizzate all'effettuazione di valutazioni istituzionali a cura della struttura residenziale Villaggio SOS di Morosolo (VA) a favore del minore V.A. residente nel territorio del Distretto di Domodossola
2. DI DARE ATTO che tali prestazioni devono considerarsi integrative dei trattamenti e dei servizi previsti per l'inserimento del minore suindicato disposto dal Tribunale dei Minori di Torino con

Decreto del 10.03.2010 nella struttura residenziale di Morosolo

3. DI DARE ALTRESI' ATTO che l'onere complessivo determinato in €. 2.713,86# trova disponibilità finanziaria al conto 3100463 sub 60 dell'Esercizio 2011
4. DI TRASMETTERE il presente provvedimento alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie e Neuropsichiatria Infantile per il compimento degli atti di competenza
5. DI DARE MANDATO alla S.O.C. Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995

IL DIRETTORE DEL
DISTRETTO DI DOMODOSSOLA
(Dr. Romano FERRARI)

IL COMMISSARIO

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

ACQUISITI i pareri favorevoli, espressi ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

CP/

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 11 LUG. 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"/>	SERT
<input type="checkbox"/>	DIST. 0
<input type="checkbox"/>	DIST. V
<input checked="" type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input checked="" 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"/>	

<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"/>	
<input type="checkbox"/>	