

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 324 del 6 LUGLIO 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 ASSISTENZIALI DELLA STESSA. PERIODO 27/06/2011 - 27/07/2011.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno SEI

del mese di LUGLIO alle ore 9,00 in OMEGNA,

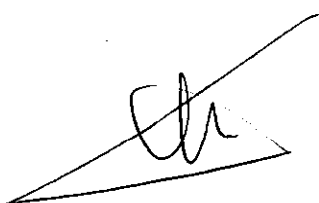
IL COMMISSARIO

- 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 28/05/2011

al N. AUT 20 SUB 60 conto 3.10.04.63

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario 3.10.04.63 € 3.643,12 DAL 27/6/11 AL 27/7/11

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :

**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.

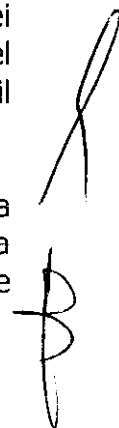
**Preso atto** che per questi casi si deve provvedere spesso su disposizione del Tribunale per i Minorenni di Torino che con provvedimento motivato ne dispone "con urgenza" l'immediato inserimento in struttura terapeutica idonea sia alla situazione sanitaria che ai bisogni assistenziali degli stessi.

**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 contempili 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 23 giugno 2011 con la quale la medesima ha richiesto al Presidente della Commissione U.V.D. di Verbania di valutare l'opportunità di un inserimento della minore



M.L., con un disturbo di personalità antisociale con rischio della propria salute, in Comunità Educativa 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 10 maggio 2011 di collocamento della minore M.L. in idonea comunità educativa.

**Considerata** la Determinazione del Distretto di Omegna n. 4 in data 22 gennaio 2008 avente ad oggetto: "*Trasformazione autorizzazione al funzionamento Struttura da "Comunità Educativa Integrata" a "Comunità Educativa Residenziale" per minori da 6 a 17 anni - sita in Omegna Via Manzoni 103*".

**Evidenziato** che il Presidente dell' Unità di Valutazione Distrettuale con nota in data 24 giugno 2011, prot. n. 43537 ha dichiarato che dopo la valutazione multidimensionale effettuata il 24 giugno 2011 l' U.V.D. ha ritenuto di autorizzare il ricovero temporaneo presso la Comunità Educativa Residenziale "Insieme" di Omegna del minore M.L. a decorrere dal 27 giugno 2011 al 27 luglio 2011, con un costo giornaliero previsto di € 113,00 + I.V.A. 4% a carico dell' ASL VCO.

**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 27 giugno 2011 al 27 luglio 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**, ora per allora, per le motivazioni in premessa esplicitate, l' inserimento dal 27 giugno 2011 al 27 luglio 2011, del minore M.L. 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 dalla Responsabile della Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile Verbania nella Comunità Educativa Residenziale per minori "Insieme" con sede in Via Manzoni, n. 103 ad Omegna.
- 2) - **Di prendere atto** che la retta giornaliera è pari ad € 113,00 + 4% I.V.A. a carico dell' ASL VCO.
- 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 € 3.643,12.

**IL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA  
DISTRETTO DI VERBANIA  
X (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 **6 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 checked="" type="checkbox"/>	DIST. V
<input 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"/>	