

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 508 del 5 OTTOBRE 2011

O G G E T T O	Convenzione con il Presidio Residenziale Villa Iris II di Carpignano Verrua Savoia per inserimento di pazienti con disagio psichico.
---------------------------------	--

L'anno duemilaundici il giorno CINQUE

del mese di OTTOBRE alle ore 13,00 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 23.09.2011

IRCONDUCEBILE

al N. AUT. 2011/17 conto 3100496 ANNO 2011

al N. AUT. 2012/17 conto 3100496 ANNO 2012

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ e. 13360,00

Beneficiario _____ e. 6660,00

Beneficiario _____ e. 20.000 TOR.

Annotazioni eventuali :

W.S.

PROPOSTA ISTRUTTORIA**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE**

Richiamato l'atto deliberativo n. 173 del 30.03.2009 mediante il quale era stata stipulata con il Presidio Residenziale Villa Iris II, sito in località Carbignano Verrua Savoia (TO), una convenzione triennale a decorrere dal 01.05.08 fino al 30.04.2011 per inserimento di pazienti psichiatrici;

Precisato che trattasi di struttura, in possesso dei requisiti di legge, autorizzata al funzionamento, ai sensi delle Leggi Regionali vigenti come RSA per n. 50 posti letto, da determinazione regionale n. 78 del 06.11.67 e finalizzata all'accoglienza anche di pazienti affetti da disturbo psichico che necessitano di assistenza protetta;

Dato atto che la struttura ospita al momento un paziente del DSM per cui era occorre stipulare apposito rapporto convenzionale dalla data di avvenuta scadenza per la durata di anni uno;

Inviata in data 19.07.2011 la nota prot. n. 48860 al Presidio Residenziale Villa Iris contenente richiesta di disponibilità alla stipula di quanto sopra, a decorrere dal 01.05.2011 fino al 30.04.2012, alle medesime, ultime, condizioni fatto salvo l'incremento ISTAT della retta di degenza;

Preso atto del riscontro positivo pervenuto in data 27.07.2011 al protocollo n. 50612;

Precisato che la retta di degenza giornaliera pro-capite presso la struttura risulta essere pari per l'anno 2011 a € 97,35 così suddivisi:

- € 53,09 quota sanitaria
- € 44,26 quota alberghiera

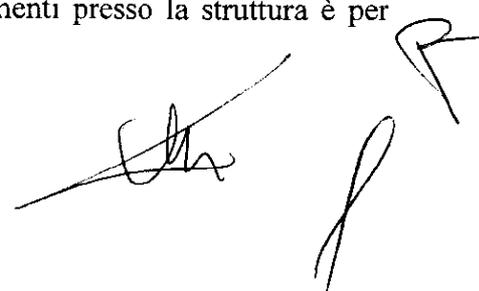
Determinato in € 20.000,00 l'onere di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto;

PROPONE

1) Di stipulare ora per allora in sanatoria dal 01.05.2011 al 30.04.2012, per le motivazioni espone nella parte narrativa del presente atto, la convenzione con il Presidio Residenziale Villa Iris II, sito in Località Carbignano Verrua Savoia (TO), per inserimento di pazienti psichiatrici alle condizioni descritte al testo allegato, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);

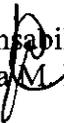
2) Di precisare che l'importo della retta giornaliera per gli inserimenti presso la struttura è per l'anno 2011 pari a € 97,35 così suddivisi:

- € 53,09 quota sanitaria
- € 44,26 quota alberghiera

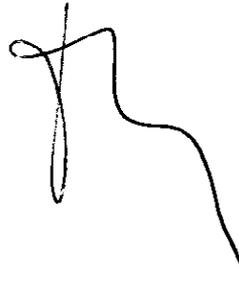


3) **Di dare atto** che l'onere di spesa presunto e complessivo derivante dal presente atto, pari a € 20.000,00, viene imputato nel seguente modo:
- € 13.340,00, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'esercizio 2011, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2011
- 6.660,00, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'esercizio 2012, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2012;

4) **Di dare mandato** alla SOC Affari Generali di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 della L.R. n. 10 del 24.01.1995.

Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa  Pia Mondello)

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO
DI SALUTE MENTALE
(Dr. Giorgio Farina)



IL COMMISSARIO

VISTA **la sopraestesa proposta istruttoria**

ACQUISITI i pareri favorevoli espressi, ai sensi dell'art. 3 - comma 1 - quinquies del D.Lgs.vo 19/06/1999 dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario

Decide di approvarla ora per allora adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. ~~Conrado~~ 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 OTT, 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 checked="" type="checkbox"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<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"/>	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"/>	