

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 65 del - 1 MARZO 2012

O G G E T T O	Convenzione anno 2012 con Villa Cristina di Savonera (TO) relativamente alla Comunità "Il Faggio" per inserimento di pazienti con problematiche psichiatriche.
---------------------------------	--

L'anno duemiladodici il giorno 1 UNO

del mese di MARZO alle ore 8,00 in OMEGNA,

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. DI COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12 comma 5 L.R. n. 10/1995)

Dott. Renzo Sandrini

coadiuvato dal

DIRETTORE AMMINISTRATIVO - Dott. Gianmaria Battaglia



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

Premesso che con atto deliberativo n. 459 del 13.09.2011 era stata stipulata in sanatoria la convenzione per l'anno 2011 con "Villa Cristina" s.p.a di Savonera (TO) relativamente alla Comunità Terapeutica Protetta "Il Faggio" per inserimento di pazienti con problematiche psichiatriche;

Dato atto che presso tale struttura risulta tuttora inserito l'utente V.R. e che pertanto occorre assicurare, anche per l'anno 2012, il rapporto convenzionale di cui sopra;

Preso atto che la Comunità Il Faggio è struttura residenziale di tipo A) regolarmente
- autorizzata al funzionamento per n. 20 posti letto con deliberazione n. 1721/06/98 del 02/11/1998 dell'ASL di riferimento TO 2;
- accreditata a titolo definitivo, secondo la tipologia prima descritta, da DGR n. 24-1054 del 24.11.2010;

Inoltrata a Villa Cristina s.p.a. in data 08.02.2012 con nota prot. n. 8849 richiesta di disponibilità tenuto conto delle disposizioni di cui alla recente DGR 66-3253 del 30.12.2011 "in tema di incrementi tariffari per i servizi residenziali e semiresidenziali erogati in strutture socio-sanitarie accreditate con il SSR";

Preso atto del riscontro positivo pervenuto in data 17.02.2012 con nota prot. n. 12205 dalla quale si desume che la retta giornaliera da corrispondere sarà, per le disposizioni regionali prima citate, uguale a quella dell'anno precedente e quindi, senza alcun incremento ISTAT, pari a € 167,51;

Determinato in € 61.141,15 l'onere di spesa presunto derivante dall'adozione del presente atto

PROPONE

1) Di stipulare dal 01.01.2012 al 31.12.2012, la convenzione con "Villa Cristina" s.p.a., relativamente alla Comunità Il Faggio per l'inserimento di pazienti con problematiche psichiatriche alle condizioni descritte al testo allegato al presente atto, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A) composto da n. 6 pagine;

2) Di dare atto che l'importo della retta giornaliera pro-capite per gli inserimenti presso la struttura, relativamente all'anno 2012 è, per le motivazioni in premessa spiegate, pari a € 167,51;

3) Di precisare che l'onere di spesa presunto, derivante dall'adozione del presente atto, pari a € 61.141,15, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'esercizio 2012, trova imputazione al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2012;




Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE SANITARIO F.F. di COMMISSARIO
(Ai sensi art. 12, comma 5 L.R. n. 10/1995)

(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 MAR. 2012 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 type="checkbox"/>	DIST. D
<input type="checkbox"/>	ML
<input type="checkbox"/>	MED URG
<input type="checkbox"/>	SITRPO
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

<input checked="" 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"/>	