

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 13 del 18 APRILE 2012

O G G E T T O	AUTORIZZAZIONE ALL'INSERIMENTO DEL MINORE C.S. RESIDENTE NEL DISTRETTO DI VERBANIA PRESSO LA COMUNITA' "LA MONDA" ONLUS IN VIA GIACOMINI, 26 AD ARCISTE (VA) DAL 28 MARZO 2012 AL 28 SETTEMBRE 2012
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno DICIOTTO

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

IL COMMISSARIO

- Dott. Adriano Giacoletto

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 _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :

03/10/00

02.8

03/10/00



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 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.

Vista la richiesta urgente del Direttore del Consorzio dei Servizi Sociali del Verbano Dr.ssa Chiara Fornara del 15.03.2012, ns. protocollo n. 19856 del 21.03.2012, di valutazione da parte della Commissione UVD, anche ai fini della compartecipazione alla

spesa, del minore S.C.;

Dato atto della nota della Responsabile della Struttura Complessa Neuropsichiatria Infantile in data 21/03/2012 con la quale la medesima ha richiesto al Presidente della Commissione U.M.V.D. di Verbania di valutare l'opportunità di un inserimento del minore C.S, con disturbo posttraumatico da stress cronico, sostanzialmente successivo alla comparsa e al trattamento nel 2010 di un linfoma non Hodgkin e gravi comportamenti messi in atto dal minore (atti autolesionistici), 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 del 12 marzo 2012 che dispone il collocamento del minore C.S. in idonea comunità per minori da individuarsi a cura dei servizi sociali;
- provvedimento del Tribunale per i minorenni del Piemonte e Valle D'Aosta del 23 marzo 2012 che, a seguito di presa d'atto della dimissione del minore C.S: dall'ospedale, dispone il collocamento del minore C.S. in idonea comunità per minori a cura del servizio di Neuropsichiatria Infantile;
- Nota a firma della Coordinatrice della Comunità "La Monda" di Arcisate Varese datata 23 Marzo 2012 di disponibilità della Struttura ad accogliere il minore C.S. con tariffa giornaliera di € 85,00;
- Decreto del Segretario Comunale del Comune di Arcisate (VA) n. 316 del 13 Ottobre 2006 di autorizzazione al funzionamento alla fondazione "La Monda", ente per la pedagogia curativa e socioterapia antroposofica ONLUS (con sede legale nel Comune di Arcisate in Via Giacomini n. 26) per la gestione della Comunità Alloggio Disabili ubicata nel Comune di Arcisate - Via Giacomini n. 26, per n. 9 posti per utenti disabili;

Evidenziato che il Presidente dell' Unità di Valutazione Distrettuale con nota in data 29 marzo 2012, prot. n. 22105 ha dichiarato che dopo la valutazione multidimensionale effettuata il 26 Marzo 2012 l' U.V.D. ha ritenuto di autorizzare il ricovero temporaneo presso la Comunità "La Monda" di Arcisate (VA) del minore C.S: con spesa giornaliera di € 85,00 ripartita per il 70% a carico dell'ASL VCO e per il 30% a carico del Consorzio dei Servizi Sociali di Verbania, a decorrere dal 28 Marzo 2012 nei giorni di lunedì, mercoledì e venerdì fino a reperimento di una comunità terapeutica disponibile al Suo accoglimento;

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

Considerata la gravità del caso si propone di autorizzare l'inserimento del minore in argomento presso la citata Comunità per il periodo indicativo di sei mesi dal 28 marzo 2012 al 28 settembre 2012, fatto salvo che il trasferimento in struttura idonea avvenga prima di tale scadenza;

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 28 marzo 2012 al 28 settembre 2012, fatto salvo che il trasferimento in struttura idonea avvenga prima di tale scadenza, del minore C.S. 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 nella Comunità Alloggio Disabili ubicata nel Comune di Arcisate – Via Giacomini n. 26;

2) - Di prendere atto che la retta giornaliera è pari ad € 85,00 di cui il 70% 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 3.10.18.06 autorizzazione 20/2012 sub 83 per un totale di € 4641,00=.

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

**Il Responsabile del Procedimento
(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. n. 229 del 19/6/1999 dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

h

B

Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. ~~Adriano~~ Giacoletto)

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 APR. 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"/>	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 type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>	DIP. DIPENDENZE
<input 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"/>	