

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL COMMISSARIO

DELIBERAZIONE N. 29 del 26 APRILE 2012

O G G E T T O	PRESA D'ATTO SOTTOSCRIZIONE CONVENZIONE CON GLI ENTI GESTORI DELLE FUNZIONI SOCIO ASSISTENZIALI DI VERBANIA, DOMODOSSOLA ED OMEGNA PER L'ESERCIZIO INTEGRATO DELLE ATTIVITA' SOCIO - SANITARIE - PERIODO 01.01.2012 - 31.12.2012.
---------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

L'anno duemiladodici il giorno VENTISEI

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

4

8

B

Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della spesa
data 23.01.2012

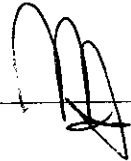
al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ € 1.700.000

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali: ANNO 2012

9

PROPOSTA DI ISTRUTTORIA

I DIRETTORI DEI DISTRETTI DI DOMODOSSOLA, VERBANIA ED OMEGNA

PREMESSO che

- con D.P.C.M. 29.11.2001 sono stati definiti i livelli essenziali di assistenza sanitaria ed in particolare sono state definite, nell'allegato 1.C del predetto Decreto, le attività da ricomprendersi nell'area dell'integrazione socio-sanitaria costituite dalle attività sanitarie a rilevanza sociale nonché dalle prestazioni nelle quali la componente sanitaria e quella sociale non risultano operativamente distinguibili;

- la Regione Piemonte ha recepito il Decreto di cui al precedente alinea mediante apposito accordo attuativo del richiamato allegato 1.C, reso esecutivo con D.G.R. 23.12.2003 n. 51-11389;

- l'Ente Regionale ha completato il recepimento del D.P.C.M. 20.11.2001 mediante l'adozione di provvedimenti specifici riferiti sia all'area dell'assistenza residenziale socio-sanitaria sia all'area dell'assistenza domiciliare e precisamente la D.G.R. 30.03.2005 n. 17-15226, la D.G.R. 30.03.2005 n. 18-15227, la D.G.R. 06.04.2009 n. 39-11190, la D.G.R. 15.02.2010 n. 56-13332 ed infine la D.G.R. 29.03.2010 n. 26-13680.

RICHIAMATE

- la Deliberazione del Direttore Generale del 25.09.2008 n. 692 con la quale si è approvata la Convenzione con gli Enti Gestori delle Funzioni Socio-Assistenziali per l'esercizio integrato delle Attività Socio-Sanitarie per il periodo 01.01.2008 – 31.12.2010.

- la Deliberazione del Direttore Generale del 29.10.2010 n. 830 con la quale si è approvata la Convenzione con gli Enti Gestori delle Funzioni Socio-Assistenziali per l'esercizio integrato delle Attività Socio-Sanitarie per il periodo 01.01.2011 – 31.12.2011.

RITENUTO di dover provvedere alla stipula di una nuova convenzione aggiornata ed integrata con le disposizioni normative nazionali e regionali nel frattempo intervenute come dianzi richiamate, in attesa che la Regione Piemonte approvi il nuovo Piano Socio Sanitario Regionale e successivamente i correlati provvedimenti attuativi specificamene rivolti a disciplinare il nuovo assetto organizzativo dell'Assistenza Socio-Sanitaria territoriale, tra il Direttore Sanitario F.F. di Commissario della ASL VCO ed i Presidenti degli EE.GG. nominati si è concordato uno schema di convenzione che regola, per il periodo 01.01.2012 - 31.12.2012, i reciproci rapporti in ordine allo svolgimento integrato delle predette attività.

PRESO ATTO che l'accordo sopra citato è stato sottoscritto dal Direttore Sanitario F.F. di Commissario e dagli Enti Gestori sopra citati in data 29 marzo 2012, così come risulta dal documento allegato al presente atto quale parte integrante e sostanziale sotto la lettera A).

TUTTO ciò premesso,

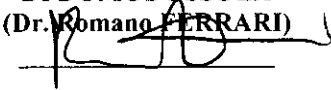
PROPONGONO DI DELIBERARE

1. DI PRENDERE ATTO, per le motivazioni in citate in premessa, dell'avvenuta sottoscrizione, in data 29 marzo 2012, della convenzione tra l'ASL VCO e gli Enti Gestori delle funzioni socio-

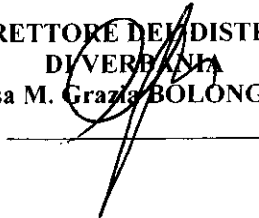
assistenziali di Verbania, Domodossola ed Omegna per la regolazione dei reciproci rapporti in ordine allo svolgimento integrato delle attività sanitarie e socio-assistenziali, come dettagliato nell'allegato sub A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo.

2. DI PRECISARE che la Convenzione avrà validità per il periodo 01.01.2012 – 31.12.2012, fatta salva la facoltà di recesso anticipato nei casi espressamente individuati dall'accordo convenzionale.
3. DI DARE ATTO che l'onere conseguente all'adozione del presente provvedimento, presuntivamente determinato in €. 1.700.000,00# trova copertura nelle autorizzazioni di spesa assegnate ai Distretti di Domodossola, Verbania ed Omegna per l'anno 2012.
4. DI DARE MANDATO alla SOC Affari Generali di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale ai sensi dell'art. 14 L.R. 10/1995.

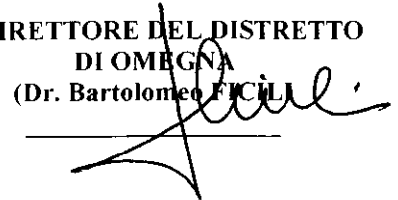
IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DI DOMODOSSOLA
(Dr. Romano FERRARI)



IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DI VERBANIA
(Dr.ssa M. Grazia BOLONGARO)



IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DI OMEGNA
(Dr. Bartolomeo FICILI)



IL COMMISSARIO

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisito il parere favorevole, espresso ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e s.m.i. dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL COMMISSARIO
(Dott. Adriano Giaconetto)

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 - 2 MAG. 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 checked="" type="checkbox"/>	DIST. 0
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	SD - Pin.
<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"/>	