

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO
OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 66 del 6 GIUGNO 2012

O G G E T T O	CONVENZIONE ANNUALE CON IL PRESIDIO RESIDENZIALE VILLA IRIS II PER INSERIMENTO DI PAZIENTI PSICHIATRICI
---------------------------------	---

L'anno duemiladodici il giorno SEI

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


IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



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

data 23.5.2012

al N. Avi. 2012/17 conto 3100496

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF

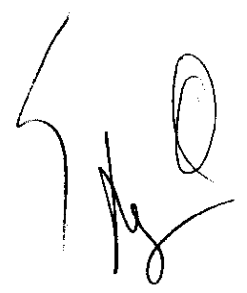

IL RESPONSABILE FACENTE FUNZIONI
DELLA S.C. GESTIONE ECONOMICO FINANZIARIA
(Dot.ssa Manuela SUCCI)

Beneficiario _____ € 13.360,00

Beneficiario _____ € _____

Beneficiario _____ € _____

Annotazioni eventuali :



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

Richiamato l'atto deliberativo n. 508 del 05.10.2011 mediante il quale era stata stipulata con il Presidio Residenziale Villa Iris II, sito in località Carbignano Verrua Savoia (TO), una convenzione annuale a decorrere dal 01.05.2011 fino al 30.04.2012 per inserimento di pazienti psichiatrici, alle condizioni descritte al testo allegato, quale parte integrante e sostanziale, sotto la lettera A);

Precisato che trattasi di struttura 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 assicurare rapporto convenzionale a decorrere dalla data di scadenza fissata al 30.04.2012;

Inviata in data 13.03.2012 con nota prot. n. 17936 al Presidio Residenziale Villa Iris II richiesta di disponibilità dal 01.05.2012 per anni uno, con la precisazione di non poter corrispondere l'aggiornamento ISTAT della retta di degenza stante le disposizioni di cui alla DGR 66-3253 del 30.12.2011;

Sollecitato in data 06.04.2012, con nota prot. 24488, quanto sopra esposto;

Acquisito solo in data 27.04.2012 con nota protocollo n. 28930 riscontro positivo da parte di Villa Iris II con conseguente importo della retta di degenza invariato rispetto all'anno precedente, e quindi pari a € 97,35,


Precisato che la retta di degenza giornaliera pro-capite presso la struttura risulta essere pari, per l'anno 2012, 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 01.05.2012 al 30.04.2013, per le motivazioni esposte 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 2012 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 2012, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2012
- € 6.660,00, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'esercizio 2013, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2013;

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 M. Pia Mondello)

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

IL DIRETTORE GENERALE

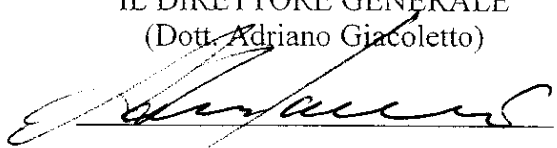
VISTA la sopraestesa proposta istruttoria

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

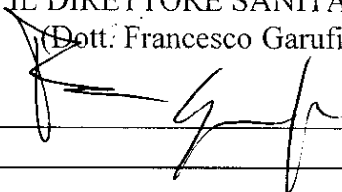
Decide di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

Letto, confermato e sottoscritto

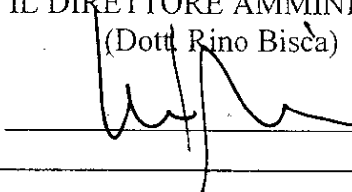
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Adriano Giacometto)



IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Francesco Garufi)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Rino Bisca)



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 12 GIU. 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"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP. TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.