



## **DETERMINAZIONE N. 491 del 07.06.2012**

**Regione Piemonte**

**DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE**

**Direttore Farina Dr. Giorgio**

<b>O G G E T T O</b>	Autorizzazione inserimento Sig. F.F., del CSM di Domodossola, dal 09.05.2012 al 31.05.2012 presso Residenza Orchidea sede di Castelferro-Predosa e dal 01.06.2012 per presumibili mesi undici presso Residenza Orchidea sede di Alessandria, strutture gestite dalla Società ORCHIDEA s.r.l. avente sede legale in Alessandria.
--	---

## DETERMINAZIONE N. 491 del 07.06.2012

AUTORIZZAZIONE BUDGET N. \_\_\_\_\_

CONTO \_\_\_\_\_

SUB \_\_\_\_\_

SPESA PREVISTA ANNO ..... Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO PAGATO Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO RESIDUALE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO IN LIQUIDAZIONE Euro \_\_\_\_\_

IMPORTO DISPONIBILE Euro \_\_\_\_\_

Si attesta che la spesa rientra nel budget attribuito alla Macrostruttura/SOC

.....

Data .....

Il Direttore Macrostruttura/ SOC .....

## DETERMINAZIONE N. 491 del 07.06.2012

### IL DIRETTORE DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE

**Dato atto** che dal 09.05 2012 è stato inserito presso Residenza Orchidea ,sita in Castelferro-Predosa – Via Carpeneto n. 1-, della Società ORCHIDEA s.r.l. avente sede legale in Alessandria, il paziente F.F. del CSM di Domodossola, come da nota acquisita agli atti del protocollo n. 36335 in data 04.06.2012;

**Precisato** che tale inserimento è stato effettuato con urgenza, appena appreso della disponibilità del posto, provvedendo a trasferire immediatamente il paziente dal SPDC di Verbania dove era stato ricoverato a seguito di ritrovamento, dopo l'ennesimo tentativo di fuga, in stato di forte destabilizzazione per arbitrario abbandono della terapia in atto;

**Preso atto** che nella struttura di Castelferro, la cui retta giornaliera ammonta complessivamente a € 50,00, di cui € 25,00 quota sanitaria e € 25,00 quota alberghiera, il paziente si è trattenuto fino al 31.05.2012 e dal 01.06.2012 è stato trasferito all'altra struttura gestita dalla stessa Società ed avente sede in Alessandria;

**Ritenuto che** tale struttura sita in via Don Giovanni Rizzante n. 100 ad Alessandria, sede legale della Società Orchidea, sia più confacente alle esigenze del paziente e possa, presente la Direzione, meglio contrastare il suo istinto di allontanamento;

**Dato atto** che l'importo della retta giornaliera presso la suddetta struttura ammonta a complessivi € 60,00 di cui:

- € 30,00 quota sanitaria (incluse spese di lavanderia)
- € 30,00 quota alberghiera;

La retta, in caso di ricovero ospedaliero, va corrisposta per intero fino ai primi 30 giorni. Dal trentesimo giorno in poi verrà diminuita del 50%;

## **DETERMINAZIONE N. 491 del 07.06.2012**

**Precisato** che le due strutture di Castelferro ed Alessandria, prima dell'attuale Società Orchidea, erano gestite dal gruppo Anni Azzurri ed avevano ricevuto regolare autorizzazione al funzionamento in regime definitivo e accreditamento, tramite deliberazione n. 1992/1309 adottata dall' ex USL n. 70 in data 08.06.1992, rispettivamente per n. 32 posti letto RA e n. 42 posti letto RAF (Castelferro) per n. 100 posti letto RSA, 22 posti letto RAF e 22 posti letto RA (Alessandria) ;

**Dato atto** che, in conseguenza di quanto sopra esposto, in data 30.12.2011 il Legale Rappresentante della Società Orchidea ha presentato agli Organi competenti domanda di volturazione del titolo autorizzativo e richiesta di accreditamento;

**Preso atto** della deliberazione n. 2012/150 mediante la quale, in data 14.02.2012, il Commissario dell'ASL AI di Alessandria ha disposto la volturazione del titolo autorizzativo riconoscendo altresì l'accREDITAMENTO;

**Quantificato** in € 10.780,00 l'onere di spesa presunto e complessivo derivante dall'adozione del presente atto;

*In virtù dell'autonomia gestionale ed economico finanziaria attribuita ed in conformità ai vigenti atti di programmazione ed indirizzo aziendali*

### **DETERMINA**

1) **Di autorizzare** ora per allora dal 09.05.2012 al 31.05.2012, per le motivazioni esposte nella parte narrativa del presente atto, l'inserimento del paziente F.F. del CSM di Domodossola presso la Residenza Orchidea di Castelferro- Predosa (AL), gestita dalla Società Orchidea s.r.l. di Alessandria;

2) **Di autorizzare altresì** l'inserimento dello Stesso con

## **DETERMINAZIONE N. 491 del 07.06.2012**

decorrenza 01.06.2012 per presumibili mesi 11 presso Residenza Orchidea di Alessandria gestita dalla stessa Società;

3) **Di dare atto** che la retta giornaliera presso tale struttura è pari a € 60,00 così suddivisi:  
quota alberghiera ( 50% ) pari a € 30,00  
quota sanitaria ( 50% ) pari a € 30,00

4) **Di precisare** che l'onere di spesa complessivo derivante dall'adozione del presente provvedimento, pari a € 10.780,00, viene imputato nel modo seguente:

- € 6.780,00, nell'ambito di quanto assegnato come budget per l'esercizio 2012, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2012

- € 4.000,00, nell'ambito di quanto verrà assegnato come budget per l'esercizio 2013, al conto 3 10 04 96 del conto economico esercizio 2013;

**Il Responsabile del Procedimento**  
( Dott.ssa M. Pia Mondello )

**Il Direttore del Dipartimento di  
Salute Mentale**  
( Dr. Giorgio Farina )

**ESECUTIVITA' CONTESTUALE ALLA PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE  
DETERMINA ALL'ALBO UFFICIALE ON LINE DELL'ASL VCO**

## DETERMINAZIONE N. 491 del 07.06.2012

La presente determinazione viene pubblicata all'Albo ufficiale on line della ASL VCO ([www.aslvco.it](http://www.aslvco.it)) il primo giorno lavorativo successivo all'assunzione del presente provvedimento e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi.

Trasmissione informatica attraverso procedura aziendale ARCHIFLOW alle seguenti Strutture Aziendali:

<input type="checkbox"/>	DSO V	<input checked="" type="checkbox"/>	DSM	<input type="checkbox"/>	MED. COMP	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP	<input type="checkbox"/>	FL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F	<input checked="" type="checkbox"/>	REF	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	ITB	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP	<input type="checkbox"/>	ICT	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ML	<input checked="" type="checkbox"/>	AG	<input type="checkbox"/>	DIP TECNICO AMMVO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>