

REGIONE PIEMONTE  
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 830 del 29 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	APPROVAZIONE CONVENZIONE CON ENTI GESTORI DELLE FUNZIONI SOCIO ASSISTENZIALI PER L'ESERCIZIO INTEGRATO DELLE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE - PERIODO 01/01/2011 - 31/12/2011.
---------------------------------	---

L'anno duemiladieci il giorno VENTINOVE

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

**IL DIRETTORE GENERALE**

**- Dott. Ezio Robotti**

coadiuvato da:

**- Dott. Renzo Sandrini DIRETTORE SANITARIO**

**- Dott. Adriano Giacoletto DIRETTORE AMMINISTRATIVO**

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

data 24.12.2010

RICONDUCIBILE  
al N. 204/18-19-20 conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

al N. \_\_\_\_\_ conto \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario \_\_\_\_\_ €. 1400 000

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Beneficiario \_\_\_\_\_ €. \_\_\_\_\_

Annotazioni eventuali :



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;

PREMESSO altresì che 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;

PREMESSO che l'Ente Regionale ha completato il recepimento del D.P.C.M. 20.11.2001 con l'adozione di provvedimenti specifici riguardanti sia l'area dell'assistenza residenziale socio-sanitaria che l'area dell'assistenza domiciliare - D.G.R. 30.03.2005 n. 17-15226; D.G.R. 30.03.2005 n. 18-15227; D.G.R. 06.04.2009 n. 39-11190; D.G.R. 15.02.2010 n. 56-13332; D.G.R. 29.03.2010 n. 26-13680;

RICHIAMATA la Deliberazione del Direttore Generale del 25.09.2008 n. 692 con la quale si approvava 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;

RITENUTO NECESSARIO provvedere alla stipula di una nuova convenzione aggiornata ed integrata con le disposizioni normative nazionali e regionali nel frattempo intervenute come dianzi richiamate;

NELLE MORE che la Regione Piemonte emani provvedimenti specifici che disciplinino il nuovo assetto organizzativo dell'Assistenza Socio-Sanitaria sul territorio regionale;

DATO ATTO che tra il Direttore Generale dell'ASL ed i Presidenti degli EE.GG. nominati si è concordato uno schema di convenzione che regola, per il periodo 01.01.2011-31.12.2011, i reciproci rapporti in ordine allo svolgimento integrato delle predette attività, come dettagliato nell'allegato sub A) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo;

TUTTO ciò premesso;

## PROPONGONO

1. DI APPROVARE, per le motivazioni in premessa esplicitate, lo schema di convenzione tra l'ASL VCO ed i Consorzi dei Servizi Sociali 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 subA) che forma parte integrante e sostanziale del presente atto deliberativo;
2. DI PRECISARE che la Convenzione avrà validità per il periodo 01.01.2011 - 31.12.2011 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# troverà coperture nelle autorizzazioni di spesa assegnate ai Distretti di Domodossola, Verbania ed Omegna per l'anno 2011;
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 BOLOGNARO)	IL DIRETTORE DEL DISTRETTO DI OMEGNA (Dr. Bartolomeo FICILI)
--	---	--

**IL DIRETTORE GENERALE**

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisiti i pareri favorevoli, espressi ai sensi dell'art. 3 comma 1-quinquies D.Lgs. 19.06.1999 n.229 e successive modificazioni e integrazioni, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione

14

18

9

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Adriano Gracioletto)

### 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 **3 GEN. 2011** 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 type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	LP
<input checked="" 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"/>	