

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. 831 del 29 DICEMBRE 2010

O G G E T T O	CONVENZIONE PER N. 4 POSTI LETTO PER DISABILI ADULTI IN SITUAZIONE DI COMPROMISSIONE FUNZIONALE CON LIMITATA AUTONOMIA E RICHIEDENTI INTERVENTI SANITARI NON CONTINUATIVI CON LA COMUNITA' DI TIPO FAMILIARE PER DISABILI "MIA CASA", CON SEDE IN VIA ROSMINI, N. 21 A INTRA (VB), GESTITA DAL CONSORZIO DEI SERVIZI SOCIALI DEL VERBANO. PERIODO 01/01/2011 - 31/12/2013.
---------------------------------	--

L'anno duemiladieci il giorno VENTINOVE

del mese di DICEMBRE alle ore 19,00 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 18.11.2010

al N. Aut. 2011 / 20 SUB 35 conto 310du.63

ANNO 2011

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

IL RESPONSABILE F.F. REF



Beneficiario _____ €. 68.736,80

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali: Proseguimento fino 31/12/2013



**PROPOSTA DI DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE DI MACROSTRUTTURA DEL
DISTRETTO DI VERBANIA**

PREMESSO che con Deliberazione del Direttore Generale n. 515 del 6 novembre 2007 è stata approvata la convenzione per n. 4 posti letto per disabili adulti in situazione di compromissione funzionale con limitata autonomia e richiedenti interventi sanitari non continuativi con la Comunità di tipo familiare per disabili "Mia casa", con sede in Via Rosmini, n. 21 ad Intra (VB), gestita dal consorzio dei Servizi sociali del Verbanese per il periodo 01 novembre 2007 - 31 dicembre 2010.

SPECIFICATO che sono destinatari del servizio persone adulte disabili gravi in situazione di compromissione funzionale con limitata autonomia, che necessitano di un supporto socio-educativo-assistenziale specifico, richiedenti interventi sanitari non continuativi, per i quali la famiglia sia assente o non più in grado di offrire, in modo temporaneo o permanente, le necessarie cure nonostante gli interventi posti in essere a sostegno del nucleo e della rete parentale. Sono destinatari soggetti con disabilità intellettiva, pluridisabilità, disabilità intellettiva con disturbo della relazione e del comportamento, disabilità motoria.

RICORDATA la nostra nota in data 1° ottobre 2010 con la quale è stata richiesta al Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanese la disponibilità, anche per gli anni 2011-2013, alla prosecuzione della convenzione alle medesime condizioni in atto.

PRESO ATTO della disponibilità da parte del Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanese espressa con nota pervenuta al Distretto di Verbania in data 3 novembre 2010, prot. n. 82585.

CONSIDERATO il buon andamento dell'attività, la collaborazione prestata e il livello di assistenza garantito si ritiene opportuno proseguire la convenzione per n. 4 posti letto per una residenzialità continuativa per disabili adulti in situazione di compromissione funzionale con limitata autonomia e richiedenti interventi sanitari non continuativi con la Comunità di tipo familiare per disabili "MIA CASA", con sede in Via Rosmini, n. 21 a Intra (VB), gestita dal Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanese.

PROPONE DI DELIBERARE

- 1) **DI AUTORIZZARE** la prosecuzione della convenzione per n.4 posti letto per una residenzialità continuativa per disabili adulti in situazione di compromissione funzionale con limitata autonomia e richiedenti interventi sanitari non continuativi con la Comunità di tipo familiare per disabili "MIA CASA", con sede in Via Rosmini, n. 21 a Intra (VB), gestita dal Consorzio dei Servizi Sociali del Verbanese, il cui articolato si allega come parte integrante e sostanziale al presente atto deliberativo sotto la lettera A) composto da n. 4 pagine.
- 2) **DI PRECISARE** che le tipologie di pazienti da inserire nel suddetto nucleo assistenziale sono quelle individuate dalla Commissione Valutativa Distrettuale del

Distretto di Verbania secondo le modalità stabilite nell'articolato della Convenzione di cui al punto 1 rispettando la tipologia specifica di utenti individuata con D.G.R. n. 42 -6288 del 10 giugno 2002.

- 3) **DI DARE ATTO** che la presente convenzione avrà efficacia a far data dal 1° gennaio 2011 fino al 31 dicembre 2013.
- 4) **DI PRENDERE ATTO** che l'entità della tariffa a carico del S.S.R. è stata definita e concordata con l' A.S.L. tenuto conto dei requisiti gestionali; in assenza di parametri tariffari definiti, alla luce della D.G.R. n. 230-23699 del 22.12.1997 e s.i.m. e ai sensi della D.G.R. 23 dicembre 2003, n. 51-11389 "Applicazione Livelli Essenziali di assistenza nell'area dell' Integrazione socio-sanitaria" la retta è definita dall'allegato B, parte integrante e sostanziale del presente accordo, e prevede un livello base di € 78,47 (di cui € 47,08 quota sanitaria ed € 31,39 quota assistenziale alberghiera).
- 5) **DI DARE ATTO** che l'onere derivante dalla presente convenzione trova copertura economica nel budget assegnato al Distretto di Verbania sul conto 3.10.04.63 aut. 20 sub 35 per un totale di € 68.736,80 relativo alla previsione di spesa per la quota sanitaria anno 2011.
- 6) **DI DARE MANDATO** alla Segreteria ^{Affari} Generale di trasmettere copia della presente deliberazione al Collegio Sindacale ai sensi dell' art. 14 della L.R. n. 10 del 24/171995.

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

IL DIRETTORE GENERALE

Vista la sopraestesa proposta istruttoria;

Acquisito il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1 - quinquies, del D.Lgs. 19 Giugno 1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.

DDG

Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Ezio Robotti)

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Renzo Sandrini)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Adriano Giacometto)

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"/>	DSM
<input type="checkbox"/>	SERT	<input type="checkbox"/>	DP
<input type="checkbox"/>	DIST. 0	<input type="checkbox"/>	F
<input type="checkbox"/>	DIST. V	<input type="checkbox"/>	SD
<input type="checkbox"/>	DIST. D	<input type="checkbox"/>	LP
<input type="checkbox"/>	ML	<input type="checkbox"/>	AG
<input type="checkbox"/>	MED URG	<input type="checkbox"/>	BC
<input type="checkbox"/>	SITRPO	<input type="checkbox"/>	RU
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	PP
<input type="checkbox"/>			

<input type="checkbox"/>	MED. COMP
<input type="checkbox"/>	FL
<input 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"/>	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"/>	