

Regione Piemonte - Azienda Sanitaria Locale CN2 "Alba - Bra"

D e t e r m i n a z i o n e D i r e t t o r i a l e

| NUMERO GENERALE | CODICE PROPOSTA | | | | DATA |
|--------------------|-----------------|--------|------|--------|-------------------|
| | BUDGET | ADOTT. | ANNO | PROGR. | |
| 1230 | 000 | AFG | 11 | 0092 | 30 SETTEMBRE 2011 |

O G G E T T O :

CONVENZIONI PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI RESIDENZA RIVOLTA AD ADULTI ED ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI - INSERIMENTO OSPITE IN RICOVERO DI SOLLIEVO - SCELTA DELL'ENTE DI DESTINAZIONE E DECORRENZA DEI TERMINI DI PRESA IN CARICO.

**I L D I R E T T O R E D E L L A
S . O . C . A F F A R I G E N E R A L I**

In virtù della delega conferitale dal Commissario di cui al provvedimento n. 1/000/COM/11/0001 del 10 gennaio 2011;

Vista la determinazione n. 1086/000/DIG/009/0001 del 30 giugno 2009 ad oggetto: "APPROVAZIONE DELL'ACCORDO CONVENZIONALE CON GLI ENTI GESTORI DEI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'A.S.L. CN2 ALBA - BRA IN MATERIA DI LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA NELL'AREA DELL'INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA (dal 1/1/2009 al 31/12/2011).";

Letto l'art. 7, comma 1, lett. b) dell'accordo che testualmente dispone:

b) metodologie e strumenti di lavoro integrato

Lo strumento operativo garante dell'attività integrata è costituito dall'Unità di Valutazione Geriatrica (U.V.G.). L'U.V.G. è formata da componenti sanitari e sociali, che operano in base ad uno specifico regolamento, che garantisce la valutazione multidisciplinare della persona; la commissione può avvalersi, se necessario, di specialisti. Da tale valutazione deriva la presa in carico valutata, concertata e quindi predisposta dalle componenti sanitaria e sociale, ciascuna delle quali mantiene la titolarità e responsabilità in ordine alle prestazioni di rispettiva competenza.

La valutazione integrata dell'intensità assistenziale con il relativo punteggio permette la definizione di una graduatoria e, se è il caso, di una lista di attesa che verrà periodicamente aggiornata.

Dato atto che i requisiti individuali per aver diritto all'inserimento in regime di "Ricovero di Sollievo" presso le strutture convenzionate con l'A.S.L. CN2 con oneri parzialmente a carico di questa Azienda sono:

- aver presentato domanda;

Segue determinazione n. 1230/000/AFG/11/0092 del 30 settembre 2011

- essere stati valutati idonei all'inserimento in strutture a valenza sanitaria dalla Commissione tecnica all'uopo preposta: l'U.V.G. (Unità di Valutazione Geriatrica);

Vista la richiesta di Valutazione Geriatrica per interventi domiciliari socio assistenziali e la successiva autorizzazione ad un ricovero di sollievo rilasciata da parte della Commissione U.V.G. relativa al paziente che ha espresso la propria scelta per il presidio residenziale riportato a fianco del proprio nominativo:

| ENTE GESTORE SERVIZI SOCIALI | NOM. | ANNO NASC. | RAF= Media Intensità RSA = Alta Intensità | PRESIDIO CONVENZIONATO SCELTO | CONTO BUDGET ASL CN2 |
|--|------|------------|---|---|----------------------|
| Consorzio Socio Ass.le ALBA LANGHE E ROERO | DA | 1943 | RAF | Casa di Riposo "Centro Riabilitazione FERRERO" Alba | 310.463 |

Preso atto che la struttura prescelta rientra nell'elenco di quelle convenzionate con questa Azienda per la prestazione dei servizi in argomento, come da determinazione n. 1851/000/AFG/10/104 del 17/12/2010 avente ad oggetto: "*STRUTTURE RESIDENZIALI PER ADULTI ED ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI ACCREDITATE. APPROVAZIONE CONTRATTI EX DGR 44-12758 DEL 07.12.2009. PERIODO 2011 - 2013*";

Atteso che con determinazione n. 68/CPD/AFG/11/0004 del 26 gennaio 2011 si è registrata la relativa spesa;

Su proposta conforme del Direttore della S.O.C. CURE PRIMARIE E DOMICILIARI, (Dott.ssa Patrizia CORRADINI);

D E T E R M I N A

- di inserire in regime di ricovero di sollievo compatibilmente con i posti letto accreditati e convenzionati, per i motivi indicati in premessa, il Sig. D.A. (1943) dal giorno dell'effettivo ingresso presso il presidio convenzionato prescelto e per un periodo massimo di 60 gg. nell'anno 2011;
- di dare atto che il costo degli inserimenti di cui è caso fa carico al Conto 310.463 del bilancio 2011 e che esso rientra nella previsione di spesa di cui alla determinazione n. 68/CPD/AFG/11/0004 del 26/01/2011;
- di trasmettere copia del presente atto al Consorzio Socio Assistenziale Alba Langhe e Roero;
- di dichiarare la presente determinazione, vista l'urgenza di provvedere in merito, immediatamente esecutiva, ai sensi dell'art. 28, comma 2 della Legge Regionale 24 gennaio 1995, n. 10.

Letto, approvato e sottoscritto:

Sottoscrizione del proponente:

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
AFFARI GENERALI
Tiziana ROSSINI
F.TO ROSSINI**

**IL DIRETTORE DELLA S.O.C.
CURE PRIMARIE E DOMICILIARI
Patrizia CORRADINI
F.TO CORRADINI**

Archivio: VII.1.13.1 - VII.1.12.1 F.P. 5/2006
Cod. Delega: AFG/CPD/7
TR/lm

I:\AST\Ponchione Rosangela Archivio\CONVENZIONI ANZIANI\CONVENZIONI 2011\DETERMINE GRADUATORIE E INSERIMENTI\Det. SOLLIEVO DA.doc

Segue determinazione n. 1230/000/AFG/11/0092 del 30 settembre 2011

| | | | |
|---|---|--|---|
| <p>Invio al controllo della Giunta della Regione, ex art. 2, c. 1, L.R. 30 giugno 1992, n. 31 prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Richiesta chiarimenti da parte della Regione prot. n. _____ del _____</p> <p>Risposta chiarimenti da parte della Regione con nota prot. n. _____ del _____, ricevuta dalla Regione in data _____</p> <p>Provvedimento conclusivo del procedimento n. _____ del _____</p> <p><input type="checkbox"/> declaratorio di nullità o decadenza <input type="checkbox"/> di annullamento o non approvazione <input type="checkbox"/> di approvazione</p> | <p>Invio al Collegio Sindacale Prot. n. _____ del _____</p> <p>Invio alla Rappresentanza della Conferenza dei Sindaci: Prot. n. _____ del _____</p> <p>CERTIFICATO DI REGISTRAZIONE CONTABILE Si dichiara l'avvenuta registrazione contabile da parte della S.O.C. Gestione Economico-Finanziaria Alba, li _____ IL FUNZIONARIO INCARICATO _____</p> <p>CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE Si certifica che la presente determinazione è stata posta in pubblicazione presso l'Albo dell'A.S.L. CN2, il _____ per quindici giorni consecutivi IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p> | | |
| <p align="center">CERTIFICATO DI ESECUTIVITA'</p> <table border="0"> <tr> <td data-bbox="145 1081 794 1368"> <p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> </td> <td data-bbox="799 1081 1449 1368"> <p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 30 SETTEMBRE 2011</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p> </td> </tr> </table> <p align="center">IL FUNZIONARIO INCARICATO S.O.C. AFFARI GENERALI <i>Silvia BARACCO</i> F.TO BARACCO</p> | | <p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> | <p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 30 SETTEMBRE 2011</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p> |
| <p>Provvedimenti soggetti al controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il _____</p> <p><input type="checkbox"/> per decorrenza dei termini <input type="checkbox"/> per approvazione da parte della Giunta della Regione</p> | <p>Provvedimenti non soggetti al Controllo della Giunta della Regione</p> <p>Si certifica che la presente determinazione è divenuta esecutiva il 30 SETTEMBRE 2011</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> essendo immediatamente eseguibile <input type="checkbox"/> essendo trascorsi dieci giorni dalla pubblicazione (art. 3, L.R. 30/06/92, n. 31)</p> | | |