

**REGIONE PIEMONTE
CONSORZIO INTERCOMUNALE
SOCIO ASSISTENZIALE "VALLE DI SUSÀ"**

**ESTRATTO DEL VERBALE DI DELIBERAZIONE
DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
DEL CON.I.S.A. "VALLE DI SUSÀ"**

N. 46/2012

OGGETTO: DETERMINAZIONE IMPORTI RETTE DI RICOVERO IN PRESIDII SOCIO ASSISTENZIALI PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI PER IL PERIODO 01/01/2012-31/12/2013. ATTO RICOGNITIVO.

L'anno duemiladodici, addì diciannove del mese di novembre, alle ore 9.30, presso la sede municipale di Avigliana – P.za Conte Rosso, regolarmente convocato, a norma dell'art. 21, comma 2, dello Statuto Consortile, dal Presidente del Consiglio di Amministrazione del Consorzio, si è riunito il Consiglio di Amministrazione del quale sono membri i Sigg.ri:

Dott.ssa Laura MUSSANO	- PRESIDENTE -	PRESENZA
Dott. Emanuele BELLAVIA	- VICE PRESIDENTE -	SI
Dott. Nicolò COPPOLA	- COMPONENTE -	SI

Assume la presidenza la Dott.ssa Laura MUSSANO.

Assiste alla seduta, il Responsabile di Area Amministrativa / Finanziaria Dott. Paolo ALPE, il quale funge da Segretario verbalizzante in sostituzione del Segretario del Consorzio Dott. Giorgio GUGLIELMO, assente giustificato.

Partecipa alla seduta, con voto consultivo, il Direttore del Consorzio, Dott.ssa Anna BLAIS, ai sensi dell'art. 21, comma 4, dello Statuto Consortile.

Il Presidente riconosciuta legale l'adunanza, DICHIARA APERTA LA SEDUTA.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Dato atto che il Consorzio, ai sensi della vigente legislazione, nonché del vigente Regolamento per l'Assistenza Economica, può effettuare interventi di ricovero presso Presidi Socio-Assistenziali a carattere residenziale, anche privati, quando le esigenze dell'utente lo richiedano e non siano possibili interventi alternativi all'istituzionalizzazione;

rilevato che i Presidi residenziali socio-assistenziali, per poter essere utilizzati, devono essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento;

richiamata la DGR 51 – 11389 del 23/12/2003 avente ad oggetto i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) inerenti l'area di integrazione socio-sanitaria;

richiamata la deliberazione dell'Assemblea Consortile n. 16/A/2010 del 30/03/2010 con la quale il Con.I.S.A. ha provveduto ad approvare un Accordo di Programma ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 18/08/2000 n. 267 tra ASL TO3 e gli Enti Gestori delle funzioni socio-assistenziali per l'applicazione della D.G.R. 51-11389 del 23/12/2003 "D.P.C.M. 29/11/2001, allegato 1, punto 1.c., applicazione Livelli Essenziali di Assistenza all'area dell'integrazione socio-sanitaria" - periodo 2010-2014;

vista la DGR n.17-15226 del 30/03/2005 e s.m.i., nonché la DGR n. 39-9365 del 01/08/08 avente ad oggetto "Assistenza residenziale a favore di persone anziane non autosufficienti. Piano conclusivo per l'omogenea applicazione del modello assistenziale e tariffario";

richiamata la propria deliberazione n. 49/2009 del 04/09/2009 con la quale sono state aggiornate le rette di ricovero relative al nucleo R.S.A. presso la struttura residenziale "Don Menzio" di Avigliana, gestita dalla Cooperativa Sociale Punto Service di" per il periodo 01/01/09 – 31/05/2012

richiamata la lettera del 11/03/2010 – prot. 0031945 - con la quale dell'ASL TO3 ha ritenuto, nelle more dell'approvazione delle nuove convenzioni, di confermare, per il periodo 01/01/2010 – 30/06/2010 le stesse rette in vigore nel 2009;

richiamata la propria deliberazione n. 29/2010 del 30/04/2010 con la quale sono state approvate, di conseguenza, le rette giornaliere delle strutture per anziani non autosufficienti per il periodo 01/01/2010 – 30/06/2010;

dato atto che l'ASL TO3 e gli EE.GG. ad essa afferenti hanno convenuto, in parziale applicazione della DGR n. 64-13649 del 22/03/2010, avente ad oggetto "Percorso di progressivo adeguamento delle tariffe per l'assistenza residenziale socio-sanitaria, in conseguenza degli interventi del "CC.CC.NN.LL", di riconoscere alle strutture per anziani non autosufficienti accreditate un aumento pari ad € 1,00 al giorno, con decorrenza 01/10/2010 e con validità fino al 31/12/2011;

richiamata la propria deliberazione n. 53/2010 del 29/10/2010 con la quale sono state rideterminate le rette di ricovero delle strutture per anziani non autosufficienti per il periodo 01/07/2010 – 31/12/2010;

richiamata la DGR n. 44-1615 del 28/02/2011 con la quale la Regione Piemonte ha previsto per l'assistenza residenziale per anziani un incremento della spesa del 1,5% per l'applicazione del tasso di inflazione programmata;

richiamata la deliberazione dell'ASL TO3 n. 598 del 28/07/2011 con la quale l'ASL stessa ha provveduto a deliberare l'incremento delle rette dei Presidi assistenziali per anziani non auto sufficienti nella misura del 1,5% e con decorrenza 01/03/2011;

atteso che la sopracitata deliberazione dava altresì mandato ai Direttori di Distretto di procedere alla stipula di nuovi contratti con le strutture per anziani non autosufficienti dei rispettivi territori, laddove scaduti, applicando le predette modificazioni tariffarie;

richiamati gli accordi intercorsi tra gli EE.GG. afferenti all'ASL TO3 e i Presidi socio assistenziali per anziani non autosufficienti, nei quali si è concordato la decorrenza dell'incremento del 1,5%, per la sola quota assistenziale, dal 01/10/2011, mantenendo, per il periodo 01/01/2011 – 30/09/2011 la medesima retta in vigore nel 2010;

richiamata la propria deliberazione n. 47/2011 del 28/09/2011 con la quale sono state rideterminate le rette di ricovero delle strutture per anziani non autosufficienti per il periodo 01/10/2011 – 31/12/2011, riconoscendo alle strutture di che trattasi un aumento del 1,5% (tasso di inflazione programmata) con decorrenza 01/10/2011;

richiamata la deliberazione della Giunta Regionale n. 66-3253 del 30 dicembre 2011, avente ad oggetto "Interventi urgenti in materia di periodico adeguamento delle tariffe per i servizi residenziali e semiresidenziali erogati in strutture socio-sanitarie accreditate con il S.S.R.";

vista la nota della Regione Piemonte del 19/06/2012 – prot. 4166/DB1900 – applicativa della D.G.R. sopracitata che norma gli incrementi tariffari e le ricadute che ne derivano sulle convenzioni tra AA.SS.LL ed EE.GG. e che rende obbligatorio sottoscrivere contratti che non comportino alcuna maggiorazione di oneri, rispetto a quelli in essere;

dato atto che per l'anno in corso non sono stati riconosciuti aumenti alle strutture per anziani non autosufficienti, ma ritenuto comunque di predisporre, per il 2012, un atto ricognitivo che riassume tutte le rette suddivise per intensità assistenziale;

richiamata la propria competenza in merito ai sensi dell'art. 20, comma 2, lettera h) dello Statuto Consortile;

dato atto che sono stati acquisiti sul presente atto deliberativo, i pareri favorevoli prescritti dalla normativa vigente in ordine alla regolarità tecnica e contabile da parte del Responsabile di Area Disabili e Anziani, per quanto di competenza, e del Responsabile del Servizio Finanziario;

con votazione unanime favorevole espressa in forma palese

DELIBERA

- 1) di dare atto che la premessa narrativa costituisce parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
- 2) di approvare, per le motivazioni espresse in premessa, le rette dei Presidi socio assistenziali per anziani non autosufficienti accreditate, operanti sul territorio del Consorzio/Distretto Sanitario, anche per gli anni 2012 e 2013, già in vigore nel periodo 01/10/11 – 31/12/11, così come riportate nell'allegata tabella, che costituisce parte integrante e sostanziale della presente deliberazione;
- 3) di dare atto che il presente provvedimento non comporta oneri di spesa, trattandosi di presa d'atto di determinazione di rette, di cui viene assicurata la copertura finanziaria dal Bilancio di Previsione 2012;
- 4) di dare atto che sono stati acquisiti, sulla presente deliberazione, i pareri favorevoli prescritti dalla normativa vigente.

STRUTTURE PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI

BASSA INTENSITA'

+ 1,5% dal 01/10/11

STRUTTURA	CITTA'	retta 01/10/10 30/09/11	50% a carico ASL	50% a carico utente	retta dal 01/10/11 31/12/13	50% a carico ASL	50% a carico utente
Villa Cora - San Giacomo	SUSA	€ 69,00	€ 34,50	€ 34,50	€ 70,04	€ 35,02	€ 35,02
Villa Cora – S. Eldrado	NOVALESA	€ 69,00	€ 34,50	€ 34,50	€ 70,04	€ 35,02	€ 35,02
Villa Cora – Casa Boretto	SUSA	€ 69,00	€ 34,50	€ 34,50	€ 70,04	€ 35,02	€ 35,02
Casa Amica	CHIOMONTE				€ 70,36	€ 35,18	€ 35,18
Casa Famiglia	S. ANTONINO	€ 69,00	€ 34,50	€ 34,50	€ 70,04	€ 35,02	€ 35,02
Casa Nazareth	OULX	€ 69,00	€ 34,50	€ 34,50	€ 70,04	€ 35,02	€ 35,02
Perodo Bauchiero	CONDOVE				€ 69,00	€ 34,50	€ 34,50
Nostra Signora di Lourdes	RUBIANA				€ 69,00	€ 34,50	€ 34,50
Villa Graziama	AVIGLIANA				€ 69,04	€ 34,52	€ 34,52

MEDIA INTENSITA'

+ 1,5% dal 01/10/11

STRUTTURA	CITTA'	retta 01/10/10 30/09/11	50% a carico ASL	50% a carico utente	retta dal 01/10/11 31/12/13	50% a carico ASL	50% a carico utente
Villa San Tommaso	BUTTIGLIERA	€ 75,10	€ 37,55	€ 37,55	€ 76,24	€ 38,12	€ 38,12
Casa Amica	CHIOMONTE	€ 75,10	€ 37,55	€ 37,55	€ 76,24	€ 38,12	€ 38,12
Villa Cora – San Giacomo	SUSA	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Villa Cora – S. Eldrado	NOVALESA	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Villa Cora – Casa Boretto	SUSA	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Perodo Bauchiero	CONDOVE	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Casa Famiglia	S. ANTONINO	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Villa Rossella	VILLARDORA	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Casa Nazareth	OULX	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Nostra Signora di Lourdes	RUBIANA	€ 74,00	€ 37,00	€ 37,00	€ 75,11	€ 37,56	€ 37,56
Villa Graziama	AVIGLIANA	€ 73,00	€ 36,50	€ 36,50	€ 74,10	€ 37,05	€ 37,05

MEDIA INTENSITA' INCREMENTATA

+ 1,5% dal 01/10/11

STRUTTURA	CITTA'				retta dal 01/10/11 31/12/13	50% a carico ASL	50% a carico utente
Casa Amica	CHIOMONTE				€ 82,34	€ 41,17	€ 41,17
Villa Cora – San Giacomo	SUSA				€ 82,82	€ 41,41	€ 41,41
Villa Cora – S. Eldrado	NOVALESA				€ 82,82	€ 41,41	€ 41,41
Villa Cora – Casa Boretto	SUSA				€ 82,82	€ 41,41	€ 41,41
Periodo Bauchiero	CONDOVE				€ 85,26	€ 42,63	€ 42,63
Casa Famiglia	S. ANTONINO				€ 80,02	€ 40,01	€ 40,01
Villa Rossella	VILLARDORA				€ 81,20	€ 40,60	€ 40,60
Casa Nazareth	OULX				€ 80,02	€ 40,01	€ 40,01
Nostra Signora di Lourdes	RUBIANA				€ 79,84	€ 39,92	€ 39,92
Villa Graziaina	AVIGLIANA				€ 84,24	€ 42,12	€ 42,12

ALTA INTENSITA'

+ 1,5% dal 01/10/11

STRUTTURA	CITTA'	retta 01/10/10 30/09/11	54% a carico ASL	46% a carico utente	retta dal 01/10/11 31/12/13	54% a carico ASL	46% a carico utente
RSA S. TOMMASO	BUTTIGLIERA	€ 91,30	€ 49,30	€ 42,00	€ 92,67	€ 50,04	€ 42,63
RSA VILLA CORA	SUSA	€ 91,00	€ 49,14	€ 41,86	€ 92,37	€ 49,88	€ 42,49
Villa Rossella	VILLARDORA				€ 92,37	€ 49,88	€ 42,49

		retta 01/01/10 31/05/12	54% a carico ASL	46% a carico utente	retta 01/06/12 31/05/13	54% a carico ASL	46% a carico utente
RSA DON MENZIO	AVIGLIANA	€ 96,16	€ 51,93	€ 44,23	€ 96,16	€ 51,93	€ 44,23



REGIONE PIEMONTE
CONSORZIO INTERCOMUNALE SOCIO ASSISTENZIALE "VALLE DI SUSÀ"

Con.I.S.A. "VALLE DI SUSÀ" - Piazza S. Francesco, 4 - 10059 SUSÀ (TO)
Tel. 0122 648 501 - Fax 0122 629 335
e-mail: conisa.segreteria@conisa.it - www.conisa.it - Cod. Fisc. 96020760011 - P. IVA 07262140010

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Avente ad oggetto: **DETERMINAZIONE IMPORTI RETTE DI RICOVERO IN PRESIDI SOCIO ASSISTENZIALI PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI PER IL PERIODO 01/01/2012 – 31/12/2013. ATTO RICOGNITIVO**

N. 46/2012 DEL 19/11/2012

Pareri prescritti dalla normativa vigente

Parere di regolarità tecnica dell'atto: **FAVOREVOLE/~~NON FAVOREVOLE~~**

L'Ufficio competente ad esprimere il suddetto parere è individuato in base alla materia

19 NOV. 2012
Susa



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Anna Flori

Parere di regolarità contabile dell'atto: **FAVOREVOLE/~~NON FAVOREVOLE~~**

19 NOV. 2012
Susa



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO DI RAGIONERIA

Anna Flori

Letto, confermato e sottoscritto
in originale firmato

IL PRESIDENTE
f.to Dott.ssa Laura MUSSANO

IL SEGRETARIO F.F.
f.to Dott. Paolo ALPE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente deliberazione viene pubblicata all'Albo pretorio del Consorzio il: _____ e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

Susa, li _____

IL SEGRETARIO F.F.

Dott. Paolo ALPE

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo
Li _____

VISTO:

IL SEGRETARIO F.F.
Dott. Paolo ALPE

Il sottoscritto Segretario, visti gli atti d'ufficio, attesta che la presente deliberazione ai sensi dell'art. 140, D. Lgs. 267/2000:

è stata trasmessa in elenco, con lettera prot. n. _____ in data _____ ai Capigruppo Consiliari come prescritto dall' art. 125 D. Lgs. 18/08/2000 n. 267 (il relativo testo è disponibile presso la Sede Consortile - Ufficio Segreteria).

E' stata dichiarata immediatamente eseguibile (art. 134, comma 4, D. Lgs. 267/2000)

E' divenuta esecutiva ai sensi di legge in data _____

decorsi dieci giorni dalla pubblicazione all'Albo Pretorio (art. 134, comma 3, D. Lgs. 267/2000)

Susa, li _____

IL SEGRETARIO
Dott. Giorgio GUGLIELMO

Copia conforme all'originale, per uso amministrativo
Li _____

VISTO:

IL SEGRETARIO
Dott. Giorgio GUGLIELMO