

N. REG. CRON. 32

Del 21 APR. 2016

COMUNE DI MONTAZZOLI
(PROVINCIA DI CHIETI)

DETERMINA

N. 12

del 18/04/2016

OGGETTO : impegno di spesa per quota per le compartecipazione a carico dei Comuni di residenza per l'accesso alle prestazioni socio-sanitarie per l'anno 2015 . =

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(GIOVANNI FERRARA)

l'anno Duemilasedici , addi diciotto del mese di aprile ;

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale n. 14 del 14 luglio 2015 ad oggetto : Approvazione Bilancio di previsione dell'esercizio finanziario 2015;

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale n. 10 del 16 aprile 2014 ad oggetto :” Approvazione Bilancio di previsione dell'esercizio finanziario 2014 – bilancio Pluriennale 2014-2016 e Relazione Previsionale e Programmatica “ ;

Vista la deliberazione del Consiglio Comunale n. 20 del 17 luglio 2013 ad oggetto : “ Approvazione Bilancio di previsione dell'esercizio finanziario 2013 – Bilancio Pluriennale 2013-2015 e Relazione Previsionale e Programmatica “ ;

Visto l'atto di nomina per la gestione dei servizi comunali Prot. n . 1877/2000 e Prot. n. 3674 del 25/11/2003 ad oggetto : Art. 107 e 109 del D. Lgs. n. 267/2000 – Conferimento di funzioni – Nomina Responsabile . =

VISTA la Legge Regionale n. 37 del 14 ottobre 2014 – Rendicontazione delle quote di compartecipazione a carico dei Comuni di residenza per l'accesso alle prestazioni socio-sanitarie. Anno 2015;

PRESO ATTO delle ultime modifiche ed integrazioni al Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 4/Reg. del 5 agosto 2015;

RISCONTRATO CHE a seguito delle modifiche ed integrazioni sopravvenute agli articoli 4,12,12bis, e 12 ter del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 4/REG del 5 agosto 2015, le strutture accreditate che erogano prestazioni socio-sanitarie in regime residenziale e semi-residenziale sono tenute a fatturare le quote sociali solo ai Comuni di Residenza degli utenti;

VISTE le fatture trasmesse elettronicamente dagli Istituti Riuniti di Assistenza S.Giovanni Battista di Chieti per l'annualità 2016 pervenute agli uffici comunali in data 02/03/2016, restituite stessa modalità al mittente per assenza di copertura finanziaria nel bilancio di previsione;

RICHIAMATA la nota prot. n. RA 63699/DP014 del 23 marzo 2016 trasmessa dalla Regione Abruzzo agli Enti di Ambito Sociale pervenuta a questo Comune per il tramite dell'EAS n. 21 Sangro in data 25/03/2016;

VISTA la nota prot. n. 1033 del 21/03/2016 trasmessa da questo Comune alla ASL Lanciano-Vasto-Chieti per la verifica dell'appropriatezza del setting assistenziale per ogni utente fatturato dagli Istituti Riuniti di Chieti;

RISCONTRATO CHE con nota prot. n. 14639 del 23/03/2016 l'Azienda ASL ha fornito i dati richiesti, quantificando un costo giornaliero diverso da quello fatturato da codesta struttura ospitante, ovvero € 26,34 a fronte di € 52,57 per ogni soggetto degente;

VISTA il tariffario delle prestazioni socio-sanitarie approvato dalla Regione Abruzzo, che differisce nel costo giornaliero rinvenuto dalla ASL per 04 centesimi;

VISTO il rendiconto della spesa elaborato dagli uffici comunali di concerto con l'Ufficio di Piano dell'EAS n. 21 Sangro sulla base delle indicazioni fornite dall'Azienda ASL, modello 1 allegato al presente atto;

RITENUTO di dover procedere all'approvazione di predetto rendiconto per complessivi € 25.470,78;

DETERMINA

1. Di approvare come approva, il Rendiconto mod. 1 relativo all'annualità 2015 per le prestazioni socio-sanitarie erogate in regime residenziale dagli Istituti Riuniti di Assistenza S.Giovanni Battista di Chieti in favore di n. 3 soggetti in condizione di Disabilità grave, allegato al presente atto a formarne parte integrante e sostanziale per complessivi € 25.470,78;
2. Di dare atto che il rendiconto è stato elaborato sulla base delle indicazioni fornite dall'Azienda ASL Lanciano-Vasto-Chieti;
3. Di precisare che l'importo complessivo di € 25.470,78 sarà liquidato agli Istituti Riuniti di Assistenza S.Giovanni Battista di Chieti previo accredito da parte degli Uffici Regionali competenti di pari importo;
4. Di stanziare sul Bilancio di previsione in corso di approntamento il relativo capitolo di spesa;
5. Di trasmettere la presente agli uffici regionali competenti.



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
(GIOVANNI FERRARA)

Regione Abruzzo
Dipartimento Politiche per la Salute ed il welfare
Strutture operanti sul territorio regionale
Rendicontazione dei costi relativi alla compartecipazione dei Comuni alle prestazioni socio-sanitarie per l'anno 2015



COMUNE: MONTAZZOLI

Table with columns A through M: Proprietà utente, Denominazione struttura ospitante, Tipologia struttura ospitante, Regime, Target utente, N. Giorni totali di degenza, Codice Quota, Quota sociale giornaliera in euro, Tabella Quota sociale (CGR), Quota a carico di usufruttuario e Comune versata alla struttura (Quota), Totale quota netta sostenuta dal Comune (CGR) (154)

Data: 18/07/2016

Firma: [Signature]

M.8. Dotazione software minima: Microsoft Excel 97-2003

In caso di necessità, aggiungere il tipo di procedura consigliata. Selezionare una lista, oppure addebiatamente il comando "Inserisci" e/o "Copia". Per informazioni telefonare al numero verde 800-2000000.

Legenda compilazione:

A. Indicare il numero progressivo del caso

B. Predisporre il documento a meno di 18. addio, entro il 15/07/2016

C. Indicare la denominazione della struttura ospitante che versa le prestazioni socio-sanitarie

D. Indicare la tipologia della struttura (A, B, C, D, E, F, G, H, I, J, K, L, M, N, O, P, Q, R, S, T, U, V, W, X, Y, Z, AA, AB, AC, AD, AE, AF, AG, AH, AI, AJ, AK, AL, AM, AN, AO, AP, AQ, AR, AS, AT, AU, AV, AW, AX, AY, AZ, BA, BB, BC, BD, BE, BF, BG, BH, BI, BJ, BK, BL, BM, BN, BO, BP, BQ, BR, BS, BT, BU, BV, BW, BX, BY, BZ, CA, CB, CC, CD, CE, CF, CG, CH, CI, CJ, CK, CL, CM, CN, CO, CP, CQ, CR, CS, CT, CU, CV, CW, CX, CY, CZ, DA, DB, DC, DD, DE, DF, DG, DH, DI, DJ, DK, DL, DM, DN, DO, DP, DQ, DR, DS, DT, DU, DV, DW, DX, DY, DZ, EA, EB, EC, ED, EE, EF, EG, EH, EI, EJ, EK, EL, EM, EN, EO, EP, EQ, ER, ES, ET, EU, EV, EW, EX, EY, EZ, FA, FB, FC, FD, FE, FF, FG, FH, FI, FJ, FK, FL, FM, FN, FO, FP, FQ, FR, FS, FT, FU, FV, FW, FX, FY, FZ, GA, GB, GC, GD, GE, GF, GG, GH, GI, GJ, GK, GL, GM, GN, GO, GP, GQ, GR, GS, GT, GU, GV, GW, GX, GY, GZ, HA, HB, HC, HD, HE, HF, HG, HH, HI, HJ, HK, HL, HM, HN, HO, HP, HQ, HR, HS, HT, HU, HV, HW, HX, HY, HZ, IA, IB, IC, ID, IE, IF, IG, IH, II, IJ, IK, IL, IM, IN, IO, IP, IQ, IR, IS, IT, IU, IV, IW, IX, IY, IZ, JA, JB, JC, JD, JE, JF, JG, JH, JI, JJ, JK, JL, JM, JN, JO, JP, JQ, JR, JS, JT, JU, JV, JW, JX, JY, JZ, KA, KB, KC, KD, KE, KF, KG, KH, KI, KJ, KK, KL, KM, KN, KO, KP, KQ, KR, KS, KT, KU, KV, KW, KX, KY, KZ, LA, LB, LC, LD, LE, LF, LG, LH, LI, LJ, LK, LL, LM, LN, LO, LP, LQ, LR, LS, LT, LU, LV, LW, LX, LY, LZ, MA, MB, MC, MD, ME, MF, MG, MH, MI, MJ, MK, ML, MN, MO, MP, MQ, MR, MS, MT, MU, MV, MW, MX, MY, MZ, NA, NB, NC, ND, NE, NF, NG, NH, NI, NJ, NK, NL, NM, NN, NO, NP, NQ, NR, NS, NT, NU, NV, NW, NX, NY, NZ, OA, OB, OC, OD, OE, OF, OG, OH, OI, OJ, OK, OL, OM, ON, OO, OP, OQ, OR, OS, OT, OU, OV, OW, OX, OY, OZ, PA, PB, PC, PD, PE, PF, PG, PH, PI, PJ, PK, PL, PM, PN, PO, PP, PQ, PR, PS, PT, PU, PV, PW, PX, PY, PZ, QA, QB, QC, QD, QE, QF, QG, QH, QI, QJ, QK, QL, QM, QN, QO, QP, QQ, QR, QS, QT, QU, QV, QW, QX, QY, QZ, RA, RB, RC, RD, RE, RF, RG, RH, RI, RJ, RK, RL, RM, RN, RO, RP, RQ, RR, RS, RT, RU, RV, RW, RX, RY, RZ, SA, SB, SC, SD, SE, SF, SG, SH, SI, SJ, SK, SL, SM, SN, SO, SP, SQ, SR, SS, ST, SU, SV, SW, SX, SY, SZ, TA, TB, TC, TD, TE, TF, TG, TH, TI, TJ, TK, TL, TM, TN, TO, TP, TQ, TR, TS, TT, TU, TV, TW, TX, TY, TZ, UA, UB, UC, UD, UE, UF, UG, UH, UI, UJ, UK, UL, UM, UN, UO, UP, UQ, UR, US, UT, UU, UV, UW, UX, UY, UZ, VA, VB, VC, VD, VE, VF, VG, VH, VI, VJ, VK, VL, VM, VN, VO, VP, VQ, VR, VS, VT, VU, VV, VW, VX, VY, VZ, WA, WB, WC, WD, WE, WF, WG, WH, WI, WJ, WK, WL, WM, WN, WO, WP, WQ, WR, WS, WT, WU, WV, WW, WX, WY, WZ, XA, XB, XC, XD, XE, XF, XG, XH, XI, XJ, XK, XL, XM, XN, XO, XP, XQ, XR, XS, XT, XU, XV, XW, XX, XY, XZ, YA, YB, YC, YD, YE, YF, YG, YH, YI, YJ, YK, YL, YM, YN, YO, YP, YQ, YR, YS, YT, YU, YV, YW, YX, YY, YZ, ZA, ZB, ZC, ZD, ZE, ZF, ZG, ZH, ZI, ZJ, ZK, ZL, ZM, ZN, ZO, ZP, ZQ, ZR, ZS, ZT, ZU, ZV, ZW, ZX, ZY, ZZ

Certificato di pubblicazione
Copia del presente provvedimento viene affisso all'Albo Pretorio del Comune per quindici giorni
consecutivi con decorrenza dal **21 APR. 2016**

IL MESSO COMUNALE



Alessandro Fucare