

Città di MARIGLIANO

Provincia di Napoli

Determinazione Settore I°- Servizi Sociali

Responsabile del Settore: Dott.ssa Cerciello Fiorinda

Registro Generale n. __1723__ del __06/12/13__

Registro Settore n. 99 del 29.11.2013

OGGETTO: Prestazioni socio – sanitarie compartecipate erogate da Residenze sanitarie e Centri di riabilitazione diurni. IMPEGNO SPESA fino al 31.12.2013.

() LIQUIDAZIONE

(x) IMPEGNO DI SPESA

<u>Riferimenti contabili:</u> - Determina di impegno spesa del - Numero di impegno: n.	<u>Riferimenti contabili:</u> - Come da foglio allegato del responsabile del settore finanziario
<u>Riferimenti normativi:</u> - Articolo 184 del T.U.E.L. 267/00	<u>Riferimenti normativi:</u> - Articolo 151 comma 4 del T.U.E.L. 267/00 - Articolo 183 del T.U.E.L 267/00
<u>Allegati:</u>	<u>Allegati:</u> n.

() DETERMINAZIONE PRIVA DI IMPEGNO

Si attesta che la presente determinazione non comporta alcun impegno di spesa.

Il responsabile settore

Responsabile del procedimento, ex lg. N.241/90:

La presente determinazione è pubblicata all'Albo Pretorio Comunale per 15 giorni consecutivi dal __06/12/13__.

Il Messo Comunale

IL RESPONSABILE DEL SETTORE I

Fiorinda CERCIELLO

Città di MARIGLIANO

Provincia di Napoli

Oggetto: Prestazioni socio – sanitarie compartecipate erogate da Residenze sanitarie assistite e centri di riabilitazione diurni. IMPEGNO SPESA fino al 31.12.2013.

IL RESPONSABILE

PREMESSO:

- **che** con deliberazione del Commissario Straordinario n.34 del 21.11.2013 è stato approvato il Bilancio di previsione 2013, il Bilancio Pluriennale 2013/2015 e la relazione revisionale e Programmatica;
- **con Decreto** n.6 del 04.02.2010 del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di rientro del settore sanitario, sono state approvate le tariffe per prestazioni erogate da Residenze Sanitarie Assistite e Centri Diurni ai sensi della L.R. 8/2003;
- **con decreto** n.77 dell'11.11.2011 del Commissario ad Acta per la prosecuzione del Piano di rientro del settore sanitario, sono stati emanati chiarimenti ed integrazioni relativi alla procedura per l'applicazione della compartecipazione alla spesa delle prestazioni sociosanitarie, di cui al decreto commissariale n.6/201;
- **con decreto** commissariale n.81 del 20.12.2011 è stato integrato quanto disposto con il decreto 77/11, al fine di garantire l'uniformità su tutto il territorio regionale dei livelli di assistenza e limitatamente alle tipologie delle prestazioni sociosanitarie individuate dalla Giunta Regionale;
- **con deliberazione** n.50 del 28.02.2012 la Giunta R.C. ha individuato le tipologie delle prestazioni sociosanitarie compartecipate e la ripartizione degli oneri finanziari tra Enti locali, ASL e utenti;

Considerato che a seguito di valutazioni effettuate dalla Commissione U.V.I. (Unità di valutazione integrata) presso l'ASL NA3SUD –Distretto 48, ricevono prestazioni sociosanitarie n.12 persone diversamente abili da parte di Centri di riabilitazione o RSA per un periodo stabilito dettato dal progetto individuale stilato dalla Commissione la cui compartecipazione di questo Ente è pari al 30% della spesa;

Rappresentata la necessità di impegnare la somma di € **20.509,23** occorrente per il pagamento delle prestazioni socio sanitarie fino al 31.12.2013 erogate a n.12 disabili dalle RSA e Centri di riabilitazione suddivisa come di seguito specificato:

- **AIAS** di Cicciano spesa per n.3 disabili pari ad € **3.458,91**
- **Centro Riabilitativo Buonicontro** di Casalnuovo spesa per n.1 disabili pari ad € **1.529,97**
- **Centro Riabilitativo Salus** di Marigliano spesa per n.2 disabili pari ad € **2.305,94**
- **R.S.A La Primula** di Ottaviano spesa per n.1 disabili pari ad € **2.471,11**
- **R.S.A ANFFAS** di Liveri spesa per n.3 disabili pari ad € **7.413,33**
- **Comunità alloggio per disabili L'ULIVO** di Scafati spesa per n.1 disabile pari ad € **1.800,00**
- **CEM– Somma Vesuviana** spesa per n.1 disabile pari ad € **1.529,97**

Ritenuto provvedere in merito;

Vista la Lg.quadro n.328/2000 ;

Visto lo statuto comunale;

Visto il TUEL n°267/2000;

Visto il vigente Regolamento di Contabilità;

VISTO l'art.163 del D.Lgs.n.267/2000 con il quale si intende automaticamente autorizzato l'esercizio provvisorio, nelle more dell'approvazione del bilancio provvisorio 2013;

VISTO l'art.9 , comma 2 del D.Lgs.n.78/2009 ,che prevede che il funzionario che adotta provvedimenti che comportano impegni di spesa ha l'obbligo di accertare preventivamente che il programma

dei conseguenti pagamenti è compatibile con i relativi stanziamenti di bilancio e con le regole di finanza pubblica;

DETERMINA

la premessa è parte integrante e sostanziale del presente atto;

di assumere impegno la somma di € 20.509,23 suddivisa come di seguito specificato, quale spesa compartecipata occorrente per il pagamento delle prestazioni socio-sanitarie erogate a favore di n.12 disabili, fino al 31.12.2013, da Residenze sanitarie assistite e Centri di riabilitazioni diurni come di seguito specificato :

- 1) -Centro di riabilitazione **AIAS** – Via Provinciale per Comiziano –Cicciano (NA) –C.F. 92004500630. spesa per n.3 disabili pari ad € **3.458,91**
 - 2) _Centro Riabilitativo **Buonicontrò srl**- Via Napoli 159 – Casalnuovo- P.I. 014 27131212 spesa per n.1 disabili pari ad € **1.529,97**
 - 3) -Centro di Riabilitazione **Salus** srl – C.so Umberto – Marigliano – P.I. 03293451211 spesa per n.2 disabili pari ad € **2.305,94**
 - 4) -**Primula** srl R.S.A.– via Nappi 79 –Poggiomarino- P.I. 01375461215 spesa per n.1 disabili pari ad € **2.471,11**
 - 5) - coop.soc. **ANFFAS** -RSA N. Martini – viale S. Maria a Parete 48 - Liveri – P.I.04878301219 - spesa per n.3 disabili pari ad € **7.413,33**
 - 6) - Comunità alloggio per disabili “**L’ULIVO** – via Zi Paolo 4 -Scafati P.I. 04487320659 spesa per n.1 disabile pari ad € **1.800,00**
 - 7) -**CEM S.p.A** via Pomigliano 40 – Somma Vesuviana – P.03040121216 spesa per n.1 disabile pari ad € **1.529,97**
- **di dare** atto che l’impegno di spesa della somma di € **20.509,23** viene imputata al **cap.1992/6–cod. 1100403 Bilancio 2013** e, sarà scomputata dall’importo totale destinato alla costituzione del Fondo Unico d’Ambito anno 2013.
- **di attestare** che il programma dei pagamenti relativi a tale provvedimento è compatibile con le regole di finanza pubblica e in particolare, con le previsioni degli stanziamenti elaborati per il rispetto del Patto di Stabilità interno, relativo agli anni 2013-2015.
- **trasmettere** la presente determina all’Ufficio Segreteria per gli adempimenti di competenza.

**il Responsabile I° Settore
Fiorinda Cerciello**

- 7) Istituto di riabilitazione **CFR** – Via Seminario 22- Nola-P.I. 01424961215
Centro di riabilitazione **Piccolo Cottolengo di Don**
Orione – Via S.Luigi Orione 15/A -Ercolano- P.I.
01105681009Fiorinda Cerciello