



COMUNE DI CAMPOREALE

PROVINCIA DI PALERMO

DETERMINA DIRIGENZIALE II SETTORE

Oggetto: Impegno di spesa compartecipazione ai costi delle prestazioni riabilitative psico- fisiche in regime semi residenziale e residenziale in attuazione del D.A. 2/09/2013 GURS N. 248/04/10/2013.

Del **18** DIC. 2014

SITUAZIONE CONTABILE

BILANCIO 2014 CODICE 1100103	Cap. PEG 5770.10
PREVISIONE INIZIALE	€
AGGIUNTI	€
SOMME IMPEGNATE	€
SOMME IMPEGNATE CON LA PRESENTE	€
SOMME DISPONIBILE	€

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

L'anno duemilaquattordici, il giorno **31 DIC. 2014** del mese di

in Camporeale, nei locali del
Comune,

IL RESPONSABILE DEL II SETTORE

PREMESSO:

- **Che** con delibera di C.C. n.34 del 30/12/2014 di immediata esecutività è stato approvato il bilancio anno 2014 e il pluriennale 2014/2016.
- **Che** con determinazione sindacale n.20 del 31.12.2014 il Sindaco in esecuzione al regolamento comunale di organizzazione dei servizi, ha nominato i responsabili dei settori del Comune, attribuendo loro le funzioni dirigenziali di cui all'art. 107 del DLgs n. 267 del 18 agosto 2000 e contestualmente nominati i responsabili di servizio;
- **Che** responsabile del II settore è stato nominato il Segretario Comunale Avv. Ernesto Amaducci;

- **Che** con determina dirigenziale n. 12.323 del 30/11/2011 è stata nominata Responsabile unico del procedimento Amato Maria Benedetta;
- **Ritenuta** la competenza del responsabile del settore a provvedere in ordine alla materia di cui all'oggetto, propone di adottare la seguente determinazione;
- **Che** con D.A. del 02 settembre 2013, pubblicato su G.U.R.S. il 04/10/2013 Parte Prima n. 45 , l'Assessore alla Salute ha introdotto la compartecipazione alle rette giornaliere, per i pazienti disabili che effettuano terapie riabilitative psico-fisiche sensoriali in regime residenziale e semiresidenziali residenti nel proprio Comune .
- **Che** la retta a carico del Comune di residenza del minore è la seguente:

tipologia di prestazione	retta	Quota a carico del SSR	Quota a carico del comune
Internato	€113,00	€ 79,00	€34,00
Internato grave	€148,00	€104,00	€44,00
seminternato	€ 68,00	€ 48,00	€20,00
Seminternato grave	€ 90,00	€ 63,00	€27,00

- **Vista** la nota prot. n. 3461 del 18/04/2014 con la quale l'ASP di Trapani distretto Sanitario di Mazza del Vallo comunica la quota di compartecipazione del **IV trimestre 2013** dell'importo di **€5.289,80** relativa alle terapie riabilitative psico-fisiche sensoriali in regime semiresidenziali e residenziali effettuate presso il Centro AIAS –CSR di Salemi da n. 5 assistiti residenti nel Comune di Camporeale;
- **Vista** la nota n.8245 del 25/09/2014 con la quale l'ASP di Trapani comunica la quota di compartecipazione del **IV trimestre 2013** dell'importo di **€3.814,24** relativa alle terapie riabilitative psico-fisiche sensoriali in regime di semiresidenziali e residenziali effettuate da n. 1 assistito internato grave residente nel Comune di Camporeale;
- **Vista** la nota prot. n. 5123 del 17/06/2014 con la quale l'ASP di Trapani distretto Sanitario di Mazza del Vallo comunica la quota di compartecipazione del **I trimestre 2014** dell'importo di **€5.701,40** relativa alle terapie riabilitative psico-fisiche sensoriali in regime semiresidenziali e residenziali effettuate presso il Centro AIAS –CSR di Salemi da n. 5 assistiti residenti nel Comune di Camporeale;
- **Vista** la nota prot. n. 8239 del 25/09/2014 con la quale l'ASP di Trapani distretto Sanitario di Mazza del Vallo comunica la quota di compartecipazione del **II trimestre 2014** dell'importo di **€4.866,40** relativa alle terapie riabilitative psico-fisiche sensoriali in regime semiresidenziali e residenziali effettuate presso il Centro AIAS –CSR di Salemi da n. 5 assistiti residenti nel Comune di Camporeale;
- **Vista** la nota n.10385 del 10/12/2014 con la quale l'ASP di Trapani comunica la quota di compartecipazione del **I trimestre 2014** dell'importo di **€3.907,20** relativa alle terapie riabilitative psico-fisiche sensoriali in regime di semiresidenziali e residenziali effettuate da n. 1 assistito internato grave residente nel Comune di Camporeale
- **Che occorre** prevedere la somma della quota di compartecipazione dei costi del III e IV trimestre 2014 per gli assistiti che effettuato le terapie presso il Centro AIAS –CSR di Salemi e il II III e IV trimestre dell'assistito che effettua le terapie riabilitative in regime di internato grave ;
- **Ritenuto**, pertanto, di dover provvedere al relativo impegno di spesa per la compartecipazione alle rette dei pazienti in regime semiresidenziali e residenziali presso i centri riabilitativi per il IV trimestre 2013 e per i quattro trimestri del 2014 per l'importo complessivo di **€56.762,84**;
- **Vista** D.A. 02/09/2013
- **Visto** l' articolo n. 183 del D.Lgs 267/2000.

DETERMINA

- **Impegnare** la somma complessiva di **€56.762,84** per la compartecipazione alle rette dei pazienti in regime semiresidenziali e residenziali presso i centri riabilitativi per il IV trimestre 2013 e per i quattro trimestri del 2014.

- **Imputare** la somma di € **56.762,84** al cod. Cap Peg Bilancio 2014
Voce:
- **Ai fini e per gli effetti** dell'adempimento delle norme in materia di pubblicità di cui gli artt. 9, 23, 37 del D.lvo n. 33/2013 si richiede all'ufficio Albo Pretorio on-line l'inserimento, per il presente provvedimento, nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale di questo Ente;
 - **Trasmettere** al servizio economico finanziario la presente determinazione per gli adempimenti di competenza;
 - **Dare atto** di liquidare successivamente, il compenso dovuto mediante apposito provvedimento di liquidazione;

IL RESPONSABILE DEL II SETTORE
Avv. Ernesto Amaducci

SERVIZIO FINANZIARIO E CONTABILE

VISTA, la regolarità contabile del provvedimento retroscritto;
- la copertura finanziaria dell'impegno di spesa dallo stesso disposto sull'intervento del bilancio del
corrente esercizio nel medesimo indicato:

Li ~~31 DIC. 2014~~

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO

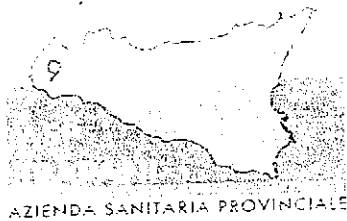


PUBBLICAZIONE

Copia della presente è stata pubblicata all'Albo dell'Ente dal _____ e così per quindici
giorni consecutivi.

Registro pubblicazioni n. _____

IL RESPONSABILE DELL'ALBO



ASP Trapani - Note esterne uscita

001-19512-GEN/2014

14-04-2014



BARCODE -001 012393-

Servizio Sanitario
Nazionale Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
(0923) 805111 - FAX (0923) 873745

Indice Fiscale - P. IVA 02363280815

4
Distretto Socio Sanitario di Mazara del Vallo

18 APR 2014

Prof. n.

Area:

U.O.:

Rif. Nota n° del

91026 - Mazara del Vallo

Via Castelvetro, 28 tel.0923/901600 fax 0923/901607

OGGETTO: Applicazione D.A. del 02.09.013 in GURS n°45 del 04.10.013 "Compartecipazione ai costi delle prestazioni riabilitative psico-fisiche-sensoriali in regime semiresidenziale e Residenziale". Quota di compartecipazione anno 2013.

Al Signor Sindaco del Comune di Camporeale

In attuazione del Decreto Assessoriale del 02/09/2013 citato in oggetto, tenuto conto che questa ASP di Trapani ha provveduto a liquidare e pagare interamente le rette al Centro AIAS-CSR di Salemi, si chiede a codesto Comune di corrispondere a questa Azienda Sanitaria **€ 5.289,80** (cinquemiladuecentottantanove/80) per contributo rette prestazioni riabilitative in regime semiresidenziale per anno 2013.

I pagamenti potranno essere effettuati utilizzando il c.c. postale n. 0181917 intestato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani via Mazzini, 1 Trapani, indicando nella causale "Quote sociali terapie riabilitative CSR-Salemi con riferimento temporale".

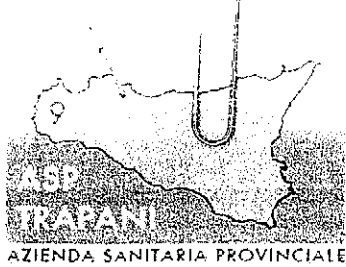
Per qualsiasi chiarimento e/o produzione documentazione comprovante lo status dei pazienti ammessi al Centro-CSR rivolgersi alla Direzione Distrettuale di Mazara del Vallo, Sig.ra Susanna Quinci tel 0923/901613

Il Direttore Amministrativo

Dott. Fabrizio Di Bella

Il Commissario Straordinario

Dott. Fabrizio De Nicola



Servizio Sanitario
Nazionale Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745

Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

20 SET 2013

8239

Distretto Socio Sanitario di Mazara del Vallo

Prot. n. 3124

91026 - Mazara del Vallo

12/09/14

Area:

Via Castelvetrano, 28 tel.0923/901600 fax 0923/901607

U.O.:

Rif. Nota n° del

OGGETTO: Applicazione D.A. del 02.09.013 in GURS n°45 del 04.10.013 "Compartecipazione ai costi delle prestazioni riabilitative psico-fisiche-sensoriali in regime semiresidenziale e Residenziale". Quota di compartecipazione II° trim 2014.

Al Signor Sindaco del Comune di Camporeale

In attuazione del Decreto Assessoriale del 02/09/2013 citato in oggetto, tenuto conto che questa ASP di Trapani ha provveduto a liquidare e pagare interamente le rette al Centro AIAS-CSR di Salemi, si chiede a codesto Comune di corrispondere a questa Azienda Sanitaria €

4.866,40 (quattromilaottocentosessantasei/40) per contributo rette prestazioni riabilitative in regime semiresidenziale per il II° trimestre 2014.

I pagamenti potranno essere effettuati utilizzando il c.c. postale n. 0181917 intestato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani via Mazzini, 1 Trapani, indicando nella causale "Quote sociali terapie riabilitative CSR-Salemi con riferimento temporale".

Per qualsiasi chiarimento e/o produzione documentazione comprovante lo status dei pazienti ammessi al Centro-CSR rivolgersi alla Direzione Distrettuale di Mazara del Vallo, Sig.ra Susanna Quinci tel 0923/901613

Il Direttore Amministrativo

Dott. Walter Messina

Il Direttore Generale

Dott. Fabrizio De Nicola

RR



ASP Trapani - Note esterne uscita

001-29325-GEN/2014

10-06-2014



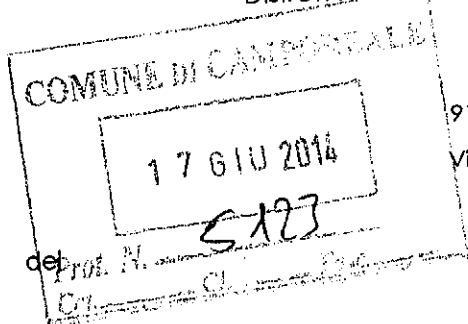
BARCODE -001 0122603-

Servizio Sanitario Nazionale Regione Siciliana

VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
EL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745

Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Distretto Socio Sanitario di Mazara del Vallo



91026 - Mazara del Vallo

Via Castelvetrano, 28 tel.0923/901600 fax 0923/901607

At. n.
Sa:
D.:
Nota n°

OGGETTO: Applicazione D.A. del 02.09.013 in GURS n°45 del 04.10.013 "Compartecipazione ai costi delle prestazioni riabilitative psico-fisiche-sensoriali in regime Semiresidenziale e "Residenziale". Quota di compartecipazione I° trim 2014.

Al Signor Sindaco del Comune di Camporeale

In attuazione del Decreto Assessoriale del 02/09/2013 citato in oggetto, tenuto conto che questa ASP di Trapani ha provveduto a liquidare e pagare interamente le rette al Centro AIAS-CSR di Salemi, si chiede a codesto Comune di corrispondere a questa Azienda Sanitaria € **5.701,40 (cinquemilasettecentouno/40)** per contributo rette prestazioni riabilitative in regime semiresidenziale per il I° trimestre 2014.

I pagamenti potranno essere effettuati utilizzando il c.c. postale n. 0181917 intestato all'Azienda Sanitaria Provinciale di Trapani via Mazzini, 1 Trapani, indicando nella causale "Quote sociali terapie riabilitative CSR-Salemi con riferimento temporale".

Per qualsiasi chiarimento e/o produzione documentazione comprovante lo status dei pazienti ammessi al Centro-CSR rivolgersi alla Direzione Distrettuale di Mazara del Vallo, Sig.ra Susanna Quinci tel 0923/901613

Il Direttore Amministrativo

Dott. Fabrizio Di Bella

Il Commissario Straordinario

Dott. Fabrizio De Nicola

4



AZIENDA
SANITARIA
PROVINCIALE
DI TRAPANI

Servizio Sanitario Nazionale
Regione Siciliana
VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL.(0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Prot. N° 5355/100
Distretto Sanitario di Trapani
U.O.: Assistenza Riabilitativa
Rif. Nota N°: _____ del _____

Trapani,

15 SET 2013

Oggetto: Adempimenti connessi al D. A. 02 settembre 2013 sulla compartecipazione dei Comuni alle spese per l'assistenza riabilitativa.

RACCOMANDATA A.R.

AL SINDACO DEL COMUNE DI
CAMPOREALE

E.p.c. Al Direttore Sanitario Aziendale
Al Direttore Amministrativo Aziendale
Al Settore Economico-Finanziario
LORO SEDI

COMUNE DI CAMPOREALE
25 SET 2013
8245

Con D.A. citato in oggetto, pubblicato su G.U.R.S. del 04/10/13 - Parte Prima n° 45 - , e valido dalla medesima data, l'Assessore per la Salute ha introdotto forme di compartecipazione alle rette giornaliere, per trattamenti di mantenimento/lungoassistenza a pazienti disabili in regime residenziale e semiresidenziale erogati dai centri di riabilitazione, per i Comuni di residenza di tali assistiti. Il prospetto a seguire specifica quanto anticipato:

Tipologia di prestazione	RETTA	Quota a carico del SSR	Quota a carico del Comune	RETTA ASSENZE	Quota a carico del SSR	Quota a carico del Comune
INTERNATO	€ 113,00	€ 79,00	€ 34,00	€ 90,40	€ 63,20	€ 27,20
INTERNATO GRAVE	€ 148,00	€ 104,00	€ 44,00	€ 118,40	€ 83,20	€ 35,20
SEMINTERNATO	€ 68,00	€ 48,00	€ 20,00	€ 54,40	€ 38,40	€ 16,00
SEMINTERNATO GRAVE	€ 90,00	€ 63,00	€ 27,00	€ 72,00	€ 50,40	€ 21,60

Nel quadro soprarappresentato è prevista, anche, la quota parte di pagamento delle assenze dal Centro di riabilitazione che l'assistito-utente effettua durante il progetto riabilitativo, così per come previsto dall'articolo 15 della L. R. 28/03/1986 n° 16 pubblicata su G. U. R. S. 29/03/1986 n° 14.

Alla luce di quanto predetto ed in base al conteggio effettuato, il Comune da Ella rappresentato, per il IV trimestre 2013, è debitore verso questa Azienda Sanitaria di Trapani della somma complessiva di euro 3.844,24 (tre mila ottocento quarantaquattro/24), dettagliatamente evidenziata nei prospetti allegati alla presente.

Le modalità di pagamento avverranno nel rispetto della normativa vigente utilizzando il seguente conto: GIRO CONTO BANCA D'ITALIA 0306501 A.S.P.- TP.

Confidando nella reciproca collaborazione Si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Medico Responsabile
(dr. Giuseppe Milana)

Il Direttore del Distretto Sanitario
(dr. Cono Osvaldo Hernandez)

Il Direttore Generale della A.S.P. di Trapani
(dott. Fabrizio Di Nicola)



**AZIENDA
SANITARIA
PROVINCIALE
DI TRAPANI**

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Regione Siciliana
VIA MAZZINI, 1 - 91100 TRAPANI
TEL. (0923) 805111 - FAX (0923) 873745
Codice Fiscale - P. IVA 02363280815

Prof. N°
Distretto Sanitario di Trapani
U.O.: Assistenza Riabilitativa
Rif. Nota N°: _____ del _____

COMUNE DI CAMPOREALE
10 DIC 2014
Prof. N. 10385
Cal. CL. Fam.

Trapani,

Oggetto: Adempimenti connessi al D. A. 02 settembre 2013 sulla compartecipazione dei Comuni alle spese per l'assistenza riabilitativa.

AL SINDACO DEL COMUNE DI
CAMPORALE

RACCOMANDATA A.R.

ASP Trapani - Note esterne uscita

001-60109-GEN/2014

02-12-2014



BARCODE: -001.0183910-

E p.c. Al Direttore Sanitario Aziendale

Al Direttore Amministrativo Aziendale

Al Settore Economico-Finanziario

LORO SEDI

Con D.A. citato in oggetto, pubblicato su G.U.R.S. del 04/10/13 - Parte Prima n° 45 -, e valido dalla medesima data, l'Assessore per la Salute ha introdotto forme di compartecipazione alle rette giornaliere, per trattamenti di mantenimento/lungoassistenza a pazienti disabili in regime residenziale e semiresidenziale erogati dai centri di riabilitazione, per i Comuni di residenza di tali assistiti. Il prospetto a seguire specifica quanto anticipato:

Tipologia di prestazione	RETTA	Quota a carico del SSR	Quota a carico del Comune	RETTA ASSENZE	Quota a carico del SSR	Quota a carico del Comune
INTERNATO	€ 113,00	€ 79,00	€ 34,00	€ 90,40	€ 63,20	€ 27,20
INTERNATO GRAVE	€ 148,00	€ 104,00	€ 44,00	€ 118,40	€ 83,20	€ 35,20
SEMINTERNATO	€ 68,00	€ 48,00	€ 20,00	€ 54,40	€ 38,40	€ 16,00
SEMINTERNATO GRAVE	€ 90,00	€ 63,00	€ 27,00	€ 72,00	€ 50,40	€ 21,60

Nel quadro soprarappresentato è prevista, anche, la quota parte di pagamento delle assenze dal Centro di riabilitazione che l'assistito-utente effettua durante il progetto riabilitativo, così per come previsto dall'articolo 15 della L. R. 28/03/1986 n° 16 pubblicata su G. U. R. S. 29/03/1986 n° 14.

Alla luce di quanto predetto ed in base al conteggio effettuato, il Comune da Ella rappresentato, per il 1° trimestre 2014, è debitore verso questa Azienda Sanitaria di Trapani della somma complessiva di euro 3.907,20 (Tremi buovecentosette / 20), dettagliatamente evidenziata nei prospetti allegati alla presente.

Le modalità di pagamento, avverranno nel rispetto della normativa vigente utilizzando il seguente conto: GIRO CONTO BANCA D'ITALIA 0306501 A.S.P.- TP.

Confidando nella reciproca collaborazione Si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Medico Responsabile

(dr. Giuseppe Milana)

Il Direttore del Distretto Sanitario

(dr. Cono Osvaldo Fernandez)

Il Direttore Generale della A.S.P. di Trapani

(dott. Fabrizio Di Nicola)

