

N. 33 del 01/08/2011

DELIBERAZIONE del CONSIGLIO di AMMINISTRAZIONE

**OGGETTO: RETTIFICA DEGLI ERRORI DI TRASCRIZIONE RISCOVTRATI NELLA
DELIBERAZIONE CONSILIARE N. 28/2011 AD OGGETTO "PRESA D'ATTO
CRITERI COMPARTICIPAZIONE UTENTI AL COSTO DEI SERVIZI
ACCREDITATI DAL 1° LUGLIO 2011"**

L'anno **2011** (duemilaundici) addì **1** (uno) del mese **agosto** alle ore 15.30 presso la sede legale dell'ASP Circondario Imolese, in Castel S. Pietro Terme, si è riunito il Consiglio di Amministrazione con l'intervento dei Signori:

		Presenti	Assenti
Poli Gigliola	Presidente	X	
Feliciani Vittorio	Vice-Presidente	X	
Caprara Enrico	Consigliere		X
Rambaldi Angela	Consigliere		X
Salomoni Maria Cristina	Consigliere	X	
Totale		3	2

Assume la Presidenza la dott.ssa Gigliola Poli ai sensi dell'art 28 dello Statuto.

Partecipano alla seduta il Direttore - dott.ssa Raffaella Stiassi - ai sensi dell'art. 26 dello Statuto ed il Revisore Unico - Rag. Antonino Borghi.

Le funzioni di segretario sono svolte dalla dott.ssa Serena Nanni – Responsabile U.O. Affari Generali, ai sensi dell'art. 27 comma 6 dello Statuto.

Il Presidente, riconosciuta legale l'adunanza, invita il Consiglio a prendere in esame l'oggetto sopra indicato.

IL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

Premesso:

- che con propria precedente deliberazione n. 28 del 25/06/2011 sono stati adeguati i criteri di compartecipazione degli utenti al costo dei servizi socio-sanitari residenziali e domiciliari per anziani e disabili accreditati transitoriamente dal 1° Luglio 2011, in conformità a quanto disposto in tal senso dalla Giunta del Nuovo Circondario Imolese con deliberazione n. 29 del 10/06/2011, sulla base dell'accordo siglato con le OO.SS. confederali e pensionati;
- che con il medesimo atto deliberativo sono stati approvati l'allegato A), costituito dalle schede riassuntive per ciascun servizio accreditato transitoriamente con l'indicazione delle modalità di compartecipazione degli utenti al relativo costo riprendendo quanto deliberato dal NCI con l'atto di cui sopra, nonché l'allegato B) "Riepilogo criteri di applicazione della compartecipazione utenti ai servizi gestiti dall'ASP non accreditati anno 2011", confermando i criteri e le modalità di cui al proprio precedente atto n. 8 del 17/02/2011;

Vista la deliberazione della Giunta del Nuovo Circondario Imolese n. 37 del 27/07/2011 ad oggetto "Rettifica degli errori di trascrizione riscontrati nella delibera G.C. n. 29/2011 avente ad oggetto "Determinazione dei criteri di compartecipazione e delle rette degli utenti ai costi dei servizi socio-sanitari residenziali e domiciliari per anziani e disabili accreditati" ";

Rilevato che si rende di conseguenza necessario rettificare le imprecisioni e gli errori di trascrizione riscontrati nell'allegato A) alla deliberazione consiliare n. 28 del 25/06/2011;

Acquisito il parere favorevole espresso dal Direttore ai sensi dell'art. 32, comma 2 dello Statuto, come da allegato;

Con voti favorevoli unanimi espressi in forma palese

DELIBERA

Per le motivazione di cui in premessa:

1. di approvare la rettifica delle imprecisioni e degli errori di trascrizione rinvenuti nel documento allegato sub A) alla propria precedente deliberazione n. 28 del 25/06/2011;
2. di dare atto che, per effetto della rettifica di cui al precedente punto 1), l'allegato sub A) alla presente deliberazione, di cui costituisce parte integrante e sostanziale, sostituisce integralmente l'allegato A) della succitata deliberazione n. 28 del 25/06/2011, mentre invece resta confermato l'allegato B) alla medesima deliberazione, che pure si allega al presente atto.

SERVIZIO ASSISTENZA DOMICILIARE PER ANZIANI E DISABILI

1. Dal 01.07.2011 la tariffa oraria del Servizio Assistenza Domiciliare del Territorio Circondariale Imolese è la seguente:

€ 11,40 per le ore svolte dal primo operatore con una riduzione del 10% per le ore svolte dal secondo operatore; in questo caso la tariffa oraria è quindi € 10,26.

2. L'utente è tenuto alla compartecipazione al costo del servizio attraverso il pagamento di una retta determinata sulla base del suo reddito I.S.E.E. estratto come di seguito indicato:

- Reddito I.S.E.E. mensile pari o superiore a € 1.334,00: l'utente paga la retta oraria sopra indicata
- Reddito I.S.E.E. mensile inferiore a € 1.334,00: l'utente paga una retta oraria personalizzata proporzionata al suo reddito I.S.E.E. mensile così calcolata

$1.334,00 : \text{retta massima prevista per prestazione} = \text{I.S.E.E. mensile dell'utente} : X$

$X = \text{retta oraria personalizzata}$

3. Se l'utente non presenta la dichiarazione I.S.E.E. è tenuto al pagamento della retta oraria piena.

4. L'utente è esente dal pagamento della retta qualora abbia un reddito I.S.E.E. estratto inferiore a € 7.000,00 annui.

5. E' previsto un abbattimento del 10% della tariffa personalizzata per gli utenti del servizio SAD che rientrano nella fascia I.S.E.E. da € 7.000,00 ad € 16.000,00 annui calcolato sulla base dell'I.S.E.E. estratto.

6. Viene fissato a 30 ore mensili il tetto massimo per la contribuzione degli utenti a salvaguardia della necessità di maggiore intensità assistenziale.

SERVIZIO FORNITURA PASTI A DOMICILIO PER ANZIANI E DISABILI

Servizio integrativo del Servizio di Assistenza Domiciliare

1. Per l'anno 2011 le tariffe del servizio di fornitura pasti a domicilio sono le seguenti per gli utenti dei Comuni del Circondario Imolese, escluso per gli utenti di Castel San Pietro Terme:

- Pranzo € 6,19
- Cena € 5,15

L'utente è esente dal pagamento della retta qualora abbia un reddito I.S.E.E. estratto e integrato con i redditi esenti inferiore a € 5.000,00 annui.

- Per gli utenti del servizio residenti nel Comune di Castel San Pietro Terme le tariffe sono le seguenti:

- Pranzo € 5,50
- Cena € 3,50

Eventuali esoneri dal pagamento sono possibili solo per casi sociali relazionati dal servizio sociale.

2. Nel caso un utente del servizio "Appartamenti protetti - condominio solidale" acceda al servizio di fornitura pasti a domicilio, lo stesso è tenuto a corrispondere una retta massima pari alla quota alimentare allo stesso riconosciuta ossia € 6,00 per giornata alimentare, da ridurre del 50% nel caso l'utente usufruisca del solo pranzo o della sola cena.

3. Nel caso di utente non residente ammesso al servizio, le rette per l'anno 2011 sono così determinate:

- Pranzo € 10,20
- Cena € 8,80

SERVIZIO CENTRO DIURNO PER ANZIANI

Le rette per l'anno 2011 sono le seguenti:

Centri Diurni anziani	Posti	Retta piena	Retta PT	Retta PT+ pranzo
Centro Diurno di Imola	20	29,10	14,50	20,60
Centro Diurno di Castel S. Pietro	16	29,93	14,50	20,60
Centro Diurno di Medicina	16	20,00	10,00	16,00
TOTALE	52			

1. L'utente è tenuto alla compartecipazione al costo del servizio attraverso il pagamento della retta determinata e tenuto conto del suo reddito I.S.E.E. estratto come di seguito indicato:

- Reddito I.S.E.E. estratto mensile pari o superiore a € 1.334,00: l'utente paga le rette giornaliera determinate a seconda della tipologia di frequenza
- Reddito I.S.E.E. estratto mensile inferiore a € 1.334,00: l'utente paga una retta giornaliera personalizzata proporzionata al suo reddito I.S.E.E. estratto mensile e così calcolata:

$$1.334,00 : \text{retta massima} = \text{I.S.E.E. estratto mensile dell'utente} : X$$

$$X = \text{retta personalizzata}$$

2. Se l'utente non presenta la dichiarazione I.S.E.E. è tenuto al pagamento della retta giornaliera piena.

3. L'utente è esente dal pagamento della retta qualora abbia un reddito I.S.E.E. estratto inferiore a € 7.000,00 annui.

4. Nel caso di assenza dal servizio l'utente è tenuto a corrispondere una retta ridotta del 20%.

5. In caso di assenza programmata superiore a 15 giorni, qualora l'utente o la famiglia ne abbia dato comunicazione 30 giorni prima, nulla è dovuto per il periodo di assenza.

6. Nel caso in cui l'utente usufruisca anche del servizio di trasporto è tenuto al pagamento della relativa retta determinata in forma fissa.

SERVIZIO CASA RESIDENZA ANZIANI

Le rette giornaliere per il 2° semestre 2011 sono le seguenti

Struttura/Servizio Residenziale Anziani	Posti Accreditati	Retta posti accreditati	Posti Non accreditati	Retta Ospiti non autosufficienti su posti non accreditati **	Retta Ospiti parzialmente non autosufficienti su posti non accreditati	Retta Ospiti autosufficienti su posti non accreditati
RSA IMOLA	70	49,57	---			
CASA ALZHEIMER	44	49,57	---			
C.P. MEDICINA	48	49,50	9	66,00	55,00	42,97
RSA MEDICINA	16*	55,72	---			
C.P. IMOLA	138	49,50	6	66,00		
C.P. FONTANELICE	30	49,50	---			
C.P. TOSSIGNANO	43	49,50	---			
VILLA ARMONIA	27	49,50	---			
C.P. CASTEL S.P.T	78**	46,80	4	66,00	55,00	
C.P. DOZZA	16	46,80	8	66,00		
TOTALE	510		28			

*di cui 1 per AUSL Bologna e ** di cui 2 per AUSL di Bologna

** per gli utenti già inseriti sono confermate le rette 2010

1. L'utente del servizio è tenuto al pagamento della retta mensile calcolata sulla base dei giorni di presenza con tutte le proprie disponibilità.

2. In caso di assenza programmata o per ricovero ospedaliero, la retta giornaliera di € 49,50 viene decurtata della quota alimentare fissata per l'anno 2011 in € 11,28 esclusa la struttura RSA Medicina per la quale la retta giornaliera è ridotta al 45% pari, per l'anno 2011, ad € 25,07.

3. Nel caso in cui l'utente non riesca con le proprie disponibilità a garantire il pagamento della retta della struttura, l'ASP interviene con un contributo previo coinvolgimento dei parenti obbligati ai sensi dell'art. 433 e ss. Codice Civile limitatamente al coniuge, ai genitori e ai figli, ovvero ai nipoti di primo grado in caso di assenza dei figli. In questi casi:

- l'utente versa tutti i redditi che percepisce utilizzando lo strumento della delega della pensione;
- i parenti obbligati sono tenuti a versare il contributo mensile che viene a loro richiesto in base alla tabella di compartecipazione al costo ed ad attivare tutte le pratiche amministrative necessarie al fine di tutelare economicamente l'anziano (pratiche di reversibilità, adempimenti richiesti dall'INPS o altro istituto previdenziale, altri riconoscimenti economici a favore dell'utente) nonchè di fare un oculato utilizzo dello spillatico lasciato all'anziano;
- all'utente è lasciata a disposizione la quota di spillatico che può essere utilizzata nel periodo di permanenza nella struttura previa apposita documentazione delle spese sostenute. La quota di spillatico è pari al 25% del trattamento minimo di pensione per l'invalidità, la vecchiaia e i superstiti dei lavoratori dipendenti, il suo valore è raddoppiato nel mese di dicembre

SERVIZIO CASA RESIDENZA PER DISABILI

1. Inserimenti residenziali definitivi: la retta giornaliera, a decorrere dal 2° semestre 2011, è determinata in € 37,76.
2. Inserimenti residenziali a tempo determinato: la retta giornaliera di cui sopra è dovuta per i giorni di effettiva frequenza.
3. Inserimenti diurni: la retta è determinata sulla base dei pasti consumati, valorizzati al costo unitario di € 6,06.
4. In caso di assenza dalla struttura dell'ospite la retta giornaliera verrà decurtata del costo dei pasti non consumati valorizzati al costo unitario di € 6,06.
5. In ottemperanza a quanto disposto dall'art.13 del vigente regolamento dell'ASP in materia di assistenza economica, il disabile ammesso presso il CSSR corrisponde la retta giornaliera come sopra stabilita nei limiti delle proprie e sole disponibilità, utilizzando a tale fine tutti i trattamenti economici di qualsiasi natura in godimento, comprese le pensioni e le indennità a qualunque titolo percepite e/o il proprio patrimonio sia mobiliare che immobiliare, al netto della quota di spillatico calcolata su 12 mensilità.

SERVIZIO CENTRO DIURNO PER DISABILI

1. Non sono previste rette di frequenza a carico degli utenti.
2. L'utente del Centro Diurno "Casa Azzurra" di Imola è tenuto a rimborsare il costo del pasto di € 6,06 e del trasporto (€ 3,04) ad ASP, se usufruiti.
3. L'utente del Centro Diurno "Ali Blu" è tenuto a rimborsare il costo del pasto di € 5,86 ad ASP se usufruito. Il servizio trasporto da e per il Centro resta invece gestito integralmente dal Comune di Castel San Pietro Terme che provvederà direttamente alla riscossione delle eventuali rette.



RIEPILOGO

CRITERI DI APPLICAZIONE DELLA

COMPARTECIPAZIONE UTENTI

AI SERVIZI GESTITI DALL'ASP

NON ACCREDITATI

ANNO 2011

SERVIZIO "CENTRO DI ANIMAZIONE ANZIANI AMARCORD" Area Imola

Per il servizio "Centro di Animazione Anziani A m'arcord" sono fissate le seguenti rette giornaliere:

- € 7,29 se l'Utente frequenta il Centro solo la mattina
- € 16,70 se l'Utente frequenta il Centro fino al primo pomeriggio con il consumo del pasto

L'utente è tenuto alla compartecipazione al costo del servizio attraverso il pagamento di della retta come sopra determinata e tenuto conto del suo reddito I.S.E.E. estratto integrato con i redditi esenti come di seguito indicato:

- reddito I.S.E.E. integrato mensile pari o superiore a € 1.250,00: l'Utente paga le rette sopra indicate a seconda della frequenza
- reddito I.S.E.E. integrato mensile inferiore a € 1.250,00: l'Utente paga una retta personalizzata proporzionata al suo reddito I.S.E.E. integrato mensile

$1.250,00 : \text{retta massima prevista} = \text{I.S.E.E. integrato mensile dell'Utente} : X$

$X = \text{retta personalizzata}$

Se l'Utente non presenta la dichiarazione I.S.E.E. è tenuto al pagamento delle rette massime previste come sopra indicate.

L'Utente è esente dal pagamento della retta qualora abbia un reddito I.S.E.E. integrato inferiore a € 5.000,00

E' prevista una riduzione del 10% per gli utenti del servizio privi di figli.

Nel caso di assenza dal servizio l'utente è tenuto a corrispondere la retta del part time ridotta del 20% (pari a € 5,83 per ogni giorno di assenza, anch'essa soggetta ad agevolazione sulla base dell'ISEE estratta integrata)

Per il servizio di trasporto al Centro a decorrere dal 01/05/2011 è istituita la seguente tariffa:

- € 1,68 per ogni viaggio di andata o ritorno dal centri
- € 2,80 per l'andata e ritorno



SERVIZIO “GRUPPI APPARTAMENTO PER ANZIANI”

Elenco “Gruppi Appartamento per Anziani” attualmente in essere

- Via Boccaccio n. 7 – Imola

L'utente è tenuto alla compartecipazione al costo del servizio attraverso il pagamento di una retta mensile determinata sulla base del suo reddito I.S.E.E. integrato con i redditi esenti come di seguito indicato:

- reddito I.S.E.E. mensile integrata pari o superiore a € 1.250,00: l'Utente paga una retta mensile pari € 456,19;
- reddito I.S.E.E. mensile integrata inferiore a € 1.250,00: l'Utente paga una retta mensile personalizzata proporzionata al suo reddito I.S.E.E. mensile

$$1.250,00 : \text{retta mensile servizio} = \text{I.S.E.E. mensile integrata dell'Utente} : X$$

$$X = \text{retta mensile personalizzata}$$

Se l'Utente non presenta la dichiarazione I.S.E.E. integrata è tenuto al pagamento della retta massima

L'Utente è esente dal pagamento della retta qualora abbia un reddito I.S.E.E. integrato inferiore a € 5.000,00

E' prevista una riduzione del 10% per gli utenti del servizio privi di figli.

Se la retta non è dovuta per il mese intero, viene rapportata agli effettivi giorni.



SERVIZIO “APPARTAMENTI PROTETTI” Area Nord Ovest

La retta mensile viene determinata annualmente sulla base del reddito I.S.E.E. e del possesso di ulteriori redditi esenti ai fini Irpef ed è integrata dalle spese di acqua e riscaldamento rapportate ai consumi complessivi o individuali e al numero degli ospiti e dalla quota parte delle spese condominiali e di manutenzione calcolate sulla base delle tabelle millesimali.

La retta mensile per l'anno 2011 è pari al 15% del reddito I.S.E.E. di ciascun nucleo utente del servizio con una quota minima stabilita in € 26,24.

Sono direttamente a carico dell'utente le spese relative all'allacciamento di luce e telefono oltre che quelle relative alla fruizione di servizi specifici aggiuntivi.

La corresponsione della retta mensile è dovuta anche per eventuali periodi di assenza.

SERVIZIO “ALLOGGI PROTETTI – IL CONDOMINIO SOLIDALE”

L'Utente del servizio è tenuto al pagamento di una retta mensile che può essere:

- retta intera: € 902,56 per l'anno 2011
- retta agevolata

La retta agevolata è calcolata in modo diverso a seconda che l'Utente abbia o meno parenti obbligati (come indicato nel vigente Regolamento di Assistenza Economica).

ANZIANO “SOLO”

L'Utente versa tutti i redditi che percepisce al netto della quota di spillatico (quota doppia per il mese di dicembre) e della quota alimentare pari a € 6,00 per l'anno 2011;

ANZIANO CON “PARENTI OBBLIGATI”

L'Utente versa tutti i redditi che percepisce al netto della quota di spillatico (quota doppia per il mese di dicembre) e della quota alimentare pari a € 6,00 / giornaliero.

Per la copertura della differenza tra la retta intera e quello che versa l'Anziano come sopra determinato si prende in considerazione il reddito I.S.E.E. dei seguenti parenti obbligati: coniuge, genitori e figlio ovvero nipoti di 1° grado in caso di assenza di figli.

I parenti obbligati devono coprire la differenza versando un contributo determinato da apposita tabella.

SERVIZIO TELESOCORSO

La retta mensile del servizio è pari a € 8,32.

E' prevista l'esenzione dal pagamento solo se valutata dall'Assistente Sociale Responsabile del Caso.

www.AlboPretorionline.it



SERVIZIO TRASPORTO

Le tariffe applicate sono le seguenti:

- € 3,50 per il trasporto urbano
- € 8,40 per il trasporto extraurbano entro 15 km
- € 12,60 per il trasporto extraurbano da 15,01 km a 35 km
- € 15,00 per il trasporto extraurbano oltre i 35 Km

Trasporti verso la camera iperbarica di Ravenna: € 20,00 (partenza e ritorno a Imola)

Le tariffe sono fisse e per viaggi di andata e ritorno - Ai fini della determinazione della retta la distanza si calcola sul solo viaggio di andata.

Ai fini dell'applicazione delle tariffe del servizio trasporto, per facilitare l'accesso ai presidi sanitari, il territorio dei Comuni di Borgo Tossignano, Casalfiumanese, Castel del Rio, Castel Guelfo, Dozza, Fontanelice e Mordano, è considerato area urbana del Comune di Imola

Le tariffe sono raddoppiate nel caso il servizio venga usufruito da un non residenti



GRUPPO FAMIGLIA DISABILI "IL SOGNO"

Inserimenti residenziali

Tipologia di reddito	Retta giornaliera
Disponibilità aggiuntive	30,26
Spillatico	3,84

Inserimenti residenziali a tempo determinato

Retta giornaliera moltiplicata per i giorni di frequenza

In caso di assenza dalla struttura dell'ospite la retta giornaliera verrà decurtata del costo dei pasti non consumati valorizzati al costo di € 6,06

In ottemperanza a quanto disposto dall'articolo 13 del Regolamento aziendale di assistenza economica approvato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 8/2008 il disabile ammesso nel gruppo famiglia "Il Sogno" corrisponde la retta giornaliera come sopra stabilita nei limiti delle proprie e sole disponibilità, utilizzando a tal fine tutti i trattamenti economici di qualsiasi natura in godimento, comprese le pensioni e le indennità a qualunque titolo percepite e/o il proprio patrimonio sia mobiliare che immobiliare, al netto della quota di spillatico calcolata su 12 mensilità



CENTRO OCCUPAZIONALE "LA TARTARUGA"

Giornata intera comprensiva di un pasto

**Retta giornaliera
2011**

6,06

Trasporto andata e ritorno dal centro

3,04

CENTRI OCCUPAZIONALI ESTERNI

Gli utenti inseriti in Centri Occupazionali, esterni di cui l'Asp si accolla il pagamento dell'intera quota sociale della retta di frequenza (50%) sono tenuti a corrispondere all'Asp le stesse tariffe previste per la frequenza del Centro Occupazionale "La Tartaruga", salvo diversa disposizione del Responsabile del Caso validata dal Responsabile di Area

PROPOSTA DI DELIBERAZIONE

OGGETTO: RETTIFICA DEGLI ERRORI DI TRASCRIZIONE RISCONTRATI NELLA DELIBERAZIONE CONSILIARE N. 28/2011 AD OGGETTO "PRESA D'ATTO CRITERI COMPARTECIPAZIONE UTENTI AL COSTO DEI SERVIZI ACCREDITATI DAL 1° LUGLIO 2011"

Espressione del parere di cui all'art. 32 comma 2 dello Statuto dell'ASP "Azienda Servizi alla Persona Circondario Imolese"

Parere sulla congruità e regolarità tecnico-contabile dell'atto

Si esprime parere

☒ favorevole

☐ non favorevole per le seguenti motivazioni

Castel S. Pietro Terme, 01 AGO. 2011



Il Direttore
dott.ssa Raffaella Stiassi



Letto, approvato e sottoscritto

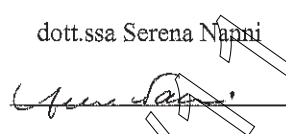
IL PRESIDENTE

dott.ssa Gigliola Poli



IL SEGRETARIO

dott.ssa Serena Nanni



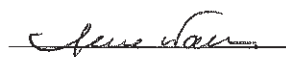
ATTESTATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia della deliberazione è stata pubblicata il 23/08/2011 all'Albo dell'ASP Circondario Imolese ai sensi dell'art. 32 comma 4 dello Statuto dell'ASP.

Castel S. Pietro Terme, **23 AGO. 2011**



Resp. U.O. Affari Generali
dott.ssa Serena Nanni



ESECUTIVITA'

La presente deliberazione è immediatamente eseguibile ai sensi dell'art. 32 comma 3 dello Statuto dell'ASP Circondario Imolese.

La presente deliberazione ai sensi dell'art. 32 comma 5 dello Statuto dell'ASP è stata trasmessa in data _____ al
Presidente dell'Assemblea con lettera prot. n. _____

www.AlboPretorionline.it