



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO

N. 2324 del 5 DIC. 2018

DIREZIONE Affari Generali

OGGETTO: Accantonamento della somma di € 5.574,72 (929,12*6) da corrispondere al Comune di Comiso per compartecipazione retta utente D. M. per inserimento presso una C. A. gestita dalla Cooperativa Sociale Beautiful Days anno 2018.

L'ESTENSORE
Dr. O. Battaglia

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dr. Orazio Battaglia

IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA

Avv. Giovanni Tolomeo

Proposta di Provvedimento pervenuta alla Segreteria Deliberante il 30 AGO. 2018

VISTO CONTABILE
Si attesta la copertura finanziaria del presente provvedimento

<input checked="" type="checkbox"/>	Autorizzazione n. 1001 del 15/03/18	C.F.	C.P.	F d. Vinc.	S.Pass.
-------------------------------------	-------------------------------------	------	------	------------	---------

Denominazione 50201040402 - Assst. riabilitativa residenza per
 Autorizzazione come da prospetto allegato tossicodip., dis. mentali; anziani (intrarep.)

IL FUNZIONARIO
[Signature]

IL DIRETTORE U.O.C.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO/PATRIMONIALE
Dott. Massimo Cicero *[Signature]*

5 DIC. 2018

Il _____, nella sede dell'Azienda Sanitaria Provinciale, il Commissario Dott. Salvatore Lucio Ficarra, nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 398/Serv. 1° / S.G. dell'1 agosto 2017, coadiuvato, ai sensi dell'art. 7 della L. R. 30/1993 dai dottori: Salvatore Lombardo Direttore Amministrativo e, Dr. Emanuele Cassarà Direttore Sanitario e con l'assistenza Sig. Marcello Gugliotta, quale Segretario verbalizzante, adotta la seguente deliberazione:

PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo pretorio informatico dell'ASP di Ragusa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 3/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/6/09 e s.m.i., dal _____

8 DIC. 2018
IL SEGRETARIO

Sig. Marcello Gugliotta

Notificata al Collegio Sindacale il _____ con nota prot. n. _____

DELIBERA SOGGETTA AL CONTROLLO

Dell'Assessorato Regionale della Salute ex L.R. n. 5/09 trasmessa in data _____ prot. n. _____

SI ATTESTA

Che l'Assessorato Regionale della Salute:

- Ha pronunciato l'approvazione con provvedimento n. _____ del _____
 - Ha pronunciato l'annullamento con provvedimento n. _____ del _____
- come da allegato.

Delibera divenuta esecutiva per decorrenza del termine previsto dall'art. 16 della L.R. n. 5/09 dal _____

DELIBERA NON SOGGETTA AL CONTROLLO

- Esecutiva ai sensi dell'art. 65 della L. R. n. 25/93, così come modificato dall'art. 53 della L.R. n. 30/93 s.m.i., per decorrenza del termine di 10 gg. di pubblicazione all'Albo, dal _____
- Immediatamente esecutiva dal _____
Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. _____ del _____
 - Modifica con provvedimento n. _____ del _____
- Ragusa, _____

IL SEGRETARIO

Visto il D.lgs n. 502/92 e s.m.i.;

Vista la L.R.n. 5/2009;

Visto l'Atto aziendale di questa ASP, adottato con Delibera n. 1774 del 3/5/2017 ed approvato con DD.AA. nn. 1095/2017 e 1058/

Vista la nota n° 188 del 26/06/2018 dell'U.O.C. del Modulo Dipartimentale salute Mentale di Ragusa e Vittoria a firma del dr. Vincenzo D'Agosta con la quale chiede l'inserimento della sig.ra D. M. le cui generalità, a tutela della riservatezza di cui alla legge 31/12/1996 n° 675 e s. i. e m. vengono indicate nell'allegato "A" che costituisce parte integrante del presente atto presso una Comunità Alloggio ubicata nel territorio di Vittoria gestite dalla Cooperativa Beautiful Days per un periodo di sei mesi a decorrere dal 01/07/2018 e fino al 31/12/2018;

Vista la nota n° P. 0034167 del 25/09/2017 del Comune di Comiso Area 8 politiche sociali e della famiglia con la quale chiede di assumere formale impegno di spesa a compartecipare al costo della retta in Comunità Alloggio per l'utente D. M.;

Visto il D.P.C.M. 24/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie, in particolare l'art. 4, comma 1 della tabella allegata "prestazioni e criteri di finanziamento" e specificatamente alla voce "Patologie Psichiatriche";

Visto il decreto presidenziale Regione Sicilia n° 158 del 1996 Allegato "D";

Accertato che l'importo fisso mensile e la retta giornaliera fissate con Decreto Presidenziale della Regione Sicilia n° 158 del 1996 Allegato "D", ed aggiornato annualmente sulla base dell'indice Istat del costo della vita con riferimento all'anno 2017 sono rispettivamente di euro 1.644,22 ed euro 21.89;

Vista la Circolare 26 giugno 2018 dell'Assessorato della Famiglia delle politiche sociali e del lavoro, in attuazione della legge regionale n° 22/86 di riordino dei Servizi Sociali e delle attività sociali ed ai sensi della legge n° 328/2000, la quale statuisce, che a fronte di erogazione di un pubblico servizio fornito a seguito di stipula di un atto convenzionale tra il Comune e/o associazioni di categoria accreditate ed iscritte all'Albo regionale istituito presso il Dipartimento della Famiglia e delle politiche Sociali e del Lavoro, che l'ASP compartecipa al mantenimento dell'utente nella struttura nella misura del 40%, rimanendo a carico del Comune la quota per differenza del 60%;

Visto il Decreto dell'Assessorato alla Famiglia e Politiche Sociali n° 3467 del 06/09/2016 con il quale autorizza la Cooperativa Sociale Beautiful Days allo svolgimento di attività assistenziale per Disabili Psichici tipologia Comunità Alloggio nel Comune di Vittoria;

Preso atto della Convenzione stipulata tra il Comune di Comiso e la Cooperativa Sociale Onlus "Beautiful Days", con sede legale a Vittoria in Via Milano n° 11, il 24/01/2017 REP. n° 51 del 25/01/2017; per la durata di anni tre;

Preso atto che l'A.C. corrisponderà alla Cooperativa Sociale Onlus "Beautiful Days", per l'erogazione di prestazioni assistenziali in favore di disabili psichici un compenso fisso mensile per

ogni utente pari ad euro 1.644,22 e una retta giornaliera di euro 21,89 per ogni giorno di effettiva presenza;

Considerato che questa ASP in attuazione della Circolare n° 26 giugno 2018 è tenuta a compartecipare alla spesa nella misura del 40%, quantificabile per l'anno 2018 per l'utente D. M. in rapporto alla durata del ricovero (mesi sei), dal 01/07/2018 al 31/12/2018 in euro 5.574,72;

Per quanto sopra, accantonare la somma di euro 5.574,72 imputandola al conto di costo n° BA0680-50201040402 denominato "assistenza riabilitativa per tossicodipendenti, disabili mentali, anziani" intraregionale, attingendo alla delibera n° 597 del 21/03/2018 già autorizzata per complessivi euro 120.000,00;

Destinare al Comune di Comiso euro 5.574,72 per l'utente D. M. per compartecipazione retta di soggiorno anno 2018, con riserva di liquidazione a seguito di documentata richiesta e per i giorni di effettiva presenza dell'utente nella struttura;

Considerando che l'importo di euro 5.574,72 è imputabile ad un utente che ha nel Comune di Comiso la propria residenza;
Su proposta del Direttore della U.O.C. che ne attesta la regolarità tecnica;

Sentito il parere del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario ciascuno per quanto di loro rispettiva competenza;

DELIBERA

Per i motivi esposti in premessa che qui si intendono ripetuti e trascritti;

Impegnare la somma di euro 5.574,72 imputandola al conto di costo n° BA0680-50201040402 denominato "assistenza riabilitativa per tossicodipendenti, disabili mentali, anziani" intraregionale, attingendo alla delibera n° 597 del 21/03/2018 già autorizzata per complessivi euro 120.000,00;

Destinare al Comune di Comiso euro 5.574,72 in rapporto alla durata del ricovero (mesi sei) dal 01/07/2018 al 31/12/2018 per compartecipazione retta di soggiorno anno 2018 per l'utente D. M. le cui generalità sono riportate nell'Allegato "A" che costituisce parte integrante del presente atto, da inserire presso una delle Comunità Alloggio di Vittoria gestita dalla Cooperativa Sociale Beautiful Days;

Riservarsi di procedere con successivo atto alla liquidazione della somma dovuta al Comune di Comiso a seguito di documentata richiesta e per il giorni di effettiva presenza dell'utente nella struttura;

Per la durata del ricovero dell'utente nella struttura, per la quale il Comune di Comiso è tenuto a corrispondere la quota del 40% dell'importo complessivo di euro 5.574,72.
Dare comunicazione del presente atto al Comune di Comiso.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Salvatore Lombardo

IL COMMISSARIO
Dott. Salvatore Lucio Ficarra

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Emanuele Cassarà

IL SEGRETARIO VERBALIZZANTE
Sig. Marcello Cugotta