



N° PAP-02637-2024

Il presente atto viene affisso all'Albo
Pretorio on-line
dal 23/07/2024 al 07/08/2024

L'incaricato della pubblicazione
MICHELA DI SALVATORE

Città di Ercolano

Città Metropolitana di Napoli

AREA: SETTORE III - SERVIZI ALLA PERSONA

DETERMINAZIONE RCG N° 1774/2024 DEL 22/07/2024

N° DetSet 334/2024 del 23/06/2024

Dirigente / Incaricato P.O.: ALFREDO IBELLO

Responsabile del procedimento:

Esecutore: LETIZIA ALLOCCA

OGGETTO: Compartecipazione per prestazioni socio-sanitarie erogate in regime domiciliare - Liquidazione ASL NA 3 SUD per prestazioni Aprile - Dicembre 2023 e Gennaio 2024

ATTESTAZIONE REGOLARITA' AMMINISTRATIVA

(art. 147-bis D,Lgs n. 267/2000)

Il Responsabile ALFREDO IBELLO, con la sottoscrizione del presente provvedimento in ordine alla determinazione di cui all'oggetto, attesta la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa, ai sensi dell'art. 147-bis del D.Lgs n. 267/2000.

N.B. Il relativo documento informatico originale è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005

ATTESTAZIONE DI CONFORMITA'

Il Sottoscritto _____
in qualità di _____

attesta che la presente copia cartacea della Determinazione Dirigenziale N° RCG 1774/2024, composta da n° fogli, è conforme al documento informatico originale firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs N° 82/2005.

Ercolano, _____

Firma e Timbro dell'Ufficio

N. F. Da compilare a cura del Soggetto Autorizzato



MICHELA DI
SALVATORE
23.07.2024
07:18:37 UTC

Premesso che:

- Le prestazioni sociosanitarie rientrano nei livelli essenziali (LEA) definiti dallo Stato con DPCM 29/11/2001 e recepiti dalla legge regionale n° 11/07 - Titolo V artt. 37 e segg. e costituiscono, pertanto, le prime e certe prestazioni essenziali da prevedere ed erogare a favore dei cittadini.
- Le prestazioni sociosanitarie partecipate sono quelle di cui all'allegato 1A) al DPCM 29.11.01 e del decreto n° 6/10 del Commissario *ad Acta* Regione Campania e si articolano in:
 - a) **Prestazioni domiciliari:**
assistenza programmata a domicilio (ADI e ADO) per prestazioni di aiuto infermieristico e assistenza tutelare alla persona;
 - b) **Prestazioni semi residenziali:**
servizi semi residenziali per disabili fisici psichici e sensoriali ed anziani per prestazioni diagnostiche terapeutiche e socio-riabilitative;
 - c) **Prestazioni residenziali:**
prestazioni terapeutiche e socio riabilitative, a regime residenziale, per disabili gravi, disabili privi di sostegno, anziani, persone con problemi psichici, persone disabili fisici psichici e sensoriali;

Considerato che:

- Le prestazioni di cui sopra sono soggette al vincolo della partecipazione da parte dell'utente/Comune nelle forme previste dal DPCM 29/11/2001 sui L.E.A.,
- L'Ambito N29 – Ercolano deve farsi carico della quota sociale degli utenti residenti in Ercolano, in regime di cure domiciliari con l'utilizzo della figura professionale dell'operatore socio-sanitario (OSS), esclusa la quota a carico dell'utente che scaturisce dall'indicatore della situazione economica equivalente come da certificazione e ai sensi del Regolamento approvato con Delibera di CC n. 68/2022;

Preso atto che,

- In sede di Coordinamento Istituzionale, come da verbale n. 4 dell'11.09.2023 (all. 1), veniva condivisa la nota della ASL Na 3 Sud – prot. 170726 del 08.09.2023 (all. 2) ad oggetto "liquidazione delle prestazioni sociosanitarie (OSS) erogate dagli HCP nelle Cure domiciliari" secondo la quale *l'ordine di tutte le prestazioni richieste all'HCP siano effettuate da Distretti sanitari e l'emissione delle fatture da parte degli HCP avvenga esclusivamente nei confronti dei Distretti Sanitari;*
- La nuova modalità prevede dunque la emissione della fattura anche di competenza sociale da parte della ASL NA 3 SUD a far data dal 01.04.2023 (all. 3);
- Con nota del Direttore Distretto Sanitario n. 55 n. 0016278 del 18/01/2024 acquisita agli atti di questo Ente con estremo n. 4021 del 18/01/2024 si richiedeva al Direttore UOC GEF l'emissione della fattura per le prestazioni di Assistenza domiciliare integrata con Contratto ASL Napoli 3 SUD per il periodo 01/04/2023 al 31/12/2023;
- Con nota del Direttore Distretto Sanitario n. 55 n. 0035887 del 13/02/2024 acquisita agli atti di questo Ente con estremo n. 10184/2024 del 13/02/2024 si richiedeva al Direttore UOC GEF l'emissione della fattura per le prestazioni di Assistenza domiciliare integrata con Contratto ASL Napoli 3 SUD per il periodo 01/01/2024 al 31/01/2024;
- Con verbali UVI agli atti di questo ufficio sono state autorizzate prestazioni HCP a favore di utenti, residenti sul territorio dell'Ambito N29, in condizioni di non autosufficienza, temporanea o protratta, derivante da condizioni personali patologiche o specificatamente

affette da patologie croniche, per un totale di 11327 ore per il periodo Aprile/Dicembre 2023 e a 2084 ore per il periodo 01/01/2024 – 31/01/2024;

- Che le ore del periodo Aprile/Dicembre 2023 corrispondono, come anche da nota ASL (4021/2024), ad una quota a carico dell'Ambito N29 (50%) pari ad € 109.398,00 ovvero:
 1. € 45.204,12 HCP senza IVA dall'Aprile a Dicembre 2023;
 2. € 64.193,85 HCP con IVA al 5% dall'Aprile a Dicembre 2023.
- Che le ore del periodo gennaio 2024 corrispondono, come anche da nota ASL (35887/2024), ad una quota a carico dell'Ambito N29 (50%) pari ad € 20.990,70 ovvero:
 1. € 6.672,25 HCP senza IVA dall'Aprile a Dicembre 2023;
 2. € 14.011,45 HCP con IVA al 5% dall'Aprile a Dicembre 2023.

Rilevato che,

- Con Determinazione Dirigenziale 2620 / 2023 del 23/10/2023 sono state impegnate per l'anno 2023 risorse pari ad € 161.666,75 per Prestazioni HCP a favore della ASL Na 3 SUD come di seguito dettagliato:
 1. **147.666,75 sul cap. 1342 impegno 2984/2023;**
 2. **14.000,00 sul cap. 1412 impegno 2985/2023;**
- Con Determinazione Dirigenziale 3316/2023 del 20/12/2023 sono state impegnate per l'anno 2024 risorse pari ad € 289.856,16 per Prestazioni HCP a favore della ASL Na 3 SUD come di seguito dettagliato:
 1. **122.206,66 sul cap. 1342 impegno 3579/2023;**
 2. **167.649,50 sul cap. 1377 impegno 3019 fraz.287/2023**

Preso atto che:

L'Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 SUD – P.I. IT06322711216 con sede legale in Torre del Greco, via Marconi, 66, ha presentato regolari fatture elettroniche come di seguito riportate:

- n. 1300000329/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35189 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1607 validata in data 20.06.2024 - avente quale causale HCP CON IVA DA APRILE 2023 A DICEMBRE 2023 per l'importo di € 61.137,00 iva esclusa al 5% pari ad € 3.056,85;
- n. 1300000328/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35196 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1611 validata in data 20.06.2024- avente quale causale HCP SENZA IVA DA APRILE 2023 A DICEMBRE 2023 per l'importo di € 45.206,12;
- n. 1300000332/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35190 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1608 validata in data 20.06.2024 - avente quale causale HCP SENZA IVA GENNAIO 2024 per l'importo di € 6.672,25;
- n. 1300000333/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35191 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1609 validata in data 20.06.2024- avente quale causale HCP con IVA GENNAIO 2024 per l'importo di € 13.344,24 iva esclusa al 5% pari ad € 667,21;

Viste le fatture sopra menzionate

Vista la necessità di liquidare l'importo complessivo di:

- € 109.399,97 per il periodo corrispondente all'erogazione di prestazioni HCP Aprile – Dicembre 2023;

- € 20.685,70 per il periodo corrispondente all'erogazione di prestazioni HCP Gennaio 2024;
- Vista la copertura finanziaria come segue e rispettivamente:
 1. Per l'anno 2023 sul cap. 1342 impegno 2984/2023
 2. Per l'anno 2024 sul cap. 1342 impegno 3579/2023

Visti:

- Il D.Lgs. n. 267 del 18.8.2000 ;
- Il Regolamento di Contabilità vigente;
- Lo Statuto Comunale vigente;
- Il verbale di Coordinamento Istituzionale n. 4/2023 – all. 1;
- La nota ASL prot. 0016278 del 18/01/2024, agli atti d'ufficio;
- La nota ASL prot. 0016278 del 18/01/2024, agli atti d'ufficio
- Le leggi citate nella premessa-istruttoria,
- La documentazione agli atti dell'Ufficio.

Il sottoscritto attesta di avere regolarmente effettuato l'istruttoria del procedimento amministrativo, sotteso all'adozione del presente provvedimento, nel rispetto della normativa vigente in materia.

Attesta, infine, che quanto precede è stato redatto sotto la propria responsabilità e che pertanto la seguente proposta di determinazione è conforme alle risultanze dell'istruttoria espletata ai sensi dell'art. 6 della L. 241/90.

Si propone al Dirigente l'adozione della seguente determinazione.

Il Coordinatore dell'Ufficio di Piano
Dott.ssa Letizia Allocca

IL DIRIGENTE

Vista la relazione istruttoria e proposta di determina a firma del Coordinatore dell'Ufficio di Piano, a formare parte integrale e sostanziale del presente atto; Visti tutti gli atti sopra richiamati;

D E T E R M I N A

per i motivi descritti nell'istruttoria che precede, qui da intendersi integralmente riportata e trascritta

1. **di approvare** la premessa quale parte integrante e sostanziale del presente dispositivo;
2. **di dare atto, altresì**, che gli impegni 2984/2023 e 3579/2023 sono a favore della ASL Na3 SUD per erogazione di prestazioni HCP;
3. **di liquidare e** pagare l'importo complessivo di € 130.085,67 alla ASL NA 3 SUD P.I. IT06322711216 con sede legale in Torre del Greco, via Marconi, 66, che ha presentato regolari fatture elettroniche come di seguito riportate:
 - n. 1300000329/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35189 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1607 validata in data 20.06.2024 -

- avente quale causale HCP CON IVA DA APRILE 2023 A DICEMBRE 2023 per l'importo di € 61.137,00 iva esclusa al 5% pari ad € 3.056,85;
- n. 1300000328/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35196 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1611 validata in data 20.06.2024-avente quale causale HCP SENZA IVA DA APRILE 2023 A DICEMBRE 2023 per l'importo di € 45.206,12;
 - n. 1300000332/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35190 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1608 validata in data 20.06.2024 -avente quale causale HCP SENZA IVA GENNAIO 2024 per l'importo di € 6.674,25;
 - n. 1300000333/2024 del 07/06/2024 assunta al Protocollo dell'Ente al n. 35191 del 07/06/2024 – creditore 17817 prog. ins. 1609 validata in data 20.06.2024-avente quale causale HCP con IVA GENNAIO 2024 per l'importo di € 13.344,24 iva esclusa al 5% pari ad € 667,21;
4. **di incaricare** l'ufficio di Ragioneria di emettere relativo mandato di pagamento a favore della ASL NA 3 SUD P.I. IT06322711216 con sede legale in Torre del Greco, via Marconi, 66 sul c/c della medesima come da allegato che in forma riservata costituisce parte del presente atto;
 5. **di disporre** la pubblicazione del presente atto all'Albo pretorio del Comune nonché la pubblicazione sulla sezione Amministrazione trasparente ai sensi e per gli effetti dell'art. 26 D.lg. 33/13 e ss.mm.ii.;
 6. **di trasmettere** il presente provvedimento al Settore Finanze e Controllo per quanto di competenza;
 7. **Di attestare**
 - ✓ che tutto quanto dichiarato nel presente atto risponde a verità, che l'istruttoria è correttamente compiuta e i documenti citati sono detenuti dall'Ufficio;
 - ✓ che l'atto, per quanto noto, non ha come destinatari parenti o affini di amministratori o dipendenti dell'Ente;
 - ✓ che l'atto è stato redatto seguendo l'ordine cronologico e che è stato istruito dall'unico istruttore presente su quel servizio.
 8. **Di attestare**, altresì, ai sensi dell'art.147 bis, comma 1, del D.lgs. n° 267/2000 e s.m.i., la regolarità e la correttezza dell'azione amministrativa relativa al presente provvedimento.

Il Coordinatore UdP
Dott.ssa Letizia Allocca

IL DIRIGENTE
Dott.re Alfredo Ibello



VISTO DI REGOLARITA' CONTABILE

Relativamente alla Determinazione Dirigenziale N° DetSet 334/2024 del 23/06/2024, avente oggetto:

Compartecipazione per prestazioni socio-sanitarie erogate in regime domiciliare - Liquidazione ASL NA 3 SUD per prestazioni Aprile - Dicembre 2023 e Gennaio 2024

Dettaglio movimenti contabili

Creditore	Causale	Importo	M	P	T	Macro	Cap	Art	N. Imp.	Anno	N. Liq.	Anno Liq.
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud	HCP CON IVA DA APRILE A DICEMBRE 2023	€ 64.193,85					1342		2984	2023	3252	2024
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud	HCP SENZA IVA DA APRILE A DICEMBRE 2023	€ 45.206,12					1342		2984	2023	3252	2024
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud	HCP SENZA IVA DAL 01/01/2024 AL 31/01/2024	€ 6.674,25					1342		2984	2023	3252	2024
Azienda Sanitaria Locale Napoli 3 Sud	HCP CON IVA DAL 01/01/2024 AL 31/01/2024	€ 14.011,45					1342		2984	2023	3252	2024

Totale Importo: € 130.085,67

Parere Liquidazione: vista la determinazione in oggetto, si attesta di aver eseguito i controlli ed i riscontri amministrativi, contabili e fiscali sul presente atto ai sensi dell'art. 184 del TUEL 267/2000; e di aver verificato la disponibilità sull'impegno riportato nel prospetto.

