Dipartimento Lavoro - Sociale

Servizio Programmazione politiche sociali e sistema integrato socio-sanitario





Rendicontazione dei costi relativi alla compartecipazione dei Comuni alle prestazioni socio-sanitarie per l'anno 2020

	С	D	E	F	G	Н	K	I	L	M
ogr. Stato anagrafico utente	Denominazione Struttura ospitante	Tipologia Struttura ospitante	Regime	Target utente	N. Giorni totali di degenza	Codice Quota	Quota sociale giornaliera in euro	Totale Quota sociale (GxK)	Quota a carico di familiari/utente o Comune versata alla struttura	Totale quota netta sostenuta dal Comune fatturata dalla struttura (I-L)
1 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	31	.0	A.3 € 43.3	4 € 1.343,54	€ 520,29	€ 823,25
2 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale	Disabile in situazione di gravità	15		A.3 € 26,3	CO. CONTROLS OF SERVICE SECURIES, TAKEN FOR THE		€ 394,50
3 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	25		A.3 € 43,3			
4 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale		17		A.3 € 26.3			€ 447,10
5 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	31		A.3 € 43,3			
6 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale				A.3 € 26.3			€ 105,20
7 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	30		A.3 € 43,3	AND PROCESSION OF THE PROPERTY OF THE PARTY		
9 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	31		A.3 € 43,3	The second secon		
10 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale	Disabile in situazione di gravità			A.3 € 26,3			€ 157.80
11 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	30		A.3 € 43,3			
12 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale	The state of the s	23	-	A.3 € 26.3			€ 604,90
13 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	31		A.3 € 43,3		-41	The second secon
14 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale		23		A.3 € 26,3			€ 604,90
15 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	31		A.3 € 43,3			
16 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale		17		A.3 € 26,3			€ 447,10
17 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	30		A.3 € 43,3			
18 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale		22		A.3 € 26,3			€ 578,60
19 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	31		A.3 € 43.3			
20 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale		14	100	A.3 € 26,3			€ 368,20
21 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Residenziale	Disabile in situazione di gravità	30		A.3 € 43,3			
22 Adulto	FONDAZIONE PICCOLA OPERA CHARITAS	Struttura di riabilitazione ex art. 26	Semiresidenziale		31		A.3 € 43,3			
		and the second of the second o	COMMODICATIENT	Disable in Stadzione di gravita		,0	4.5	€ 0.00		€ 578.60
								€ 0,00		€ 499,70
								€ 0.00		€ 499,70
								€ 0.00		€ 0,00

Colonne a completamento automatico

Data 22/01/2021

Firma



N.B.

Dotazione software minima: Microsoft Excel 97-2003

In caso di necessità, aggiungere righe. Procedura consigliata:

Selezionare una riga, copiare ed utilizzare successivamente il comando "Inserisci celle copiate" dal menu contestuale. Per informazioni tecniche sulla compilazione contattare il n. 085.7672714 oppure inviare un messaggio all'indirizzo e-mail: osservatoriosociale@regione.abruzzo.it

Legenda compilazione:

- A Indicare il numero progressivo dei casi
- B Precisare se l'utente è: minore di anni 18, adulto, anziano ultrasessantacinquenne.
- C Indicare la denominazione della struttura accreditata che eroga le prestazioni socio-sanitarie.
- D Indicare la tipologia della struttura fra le seguenti: Struttura di riabilitazione ex art. 26; Residenza Sanitaria Assistenziale (RSA); Residenza Assistenziale (RSA); Struttura socio-riabilitativa a più alta intensità (All. B DGR 877/2001); Struttura socio-riabilitativa a minore intensità (All. C DGR 877/2001).
- E Indicare il regime: residenziale o semiresidenziale.

Indicare il target con scelta fra: disabile in situazione di gravità (art. 3, comma 3, L. 104/92; inabile totale); persona non autosufficiente (come accertato dall'UVM); disabile privo del sostegno familiare (disabile che ha perso il sostegno di tutti i familiari tenuti agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del Codice civile, ovvero perdita/assenza, naturale e/o giuridica, di tutti i seguenti componenti: il coniuge; i figli, anche adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi; gli adottanti; i generi e le nuore; il suocero e la suocera; i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali); persona con problemi psichiatrici.

- G Indicare il numero di giorni di degenza
- H Indicare il Codice della tipologia di prestazione (ad esempio A.1. o C.1 o D.2, etc)
- K Indicare l'importo giornaliero della quota sociale in Euro
- Totale complessivo della quota sociale a carico del Comune (Numero giorni di degenza moltiplicato l'importo della quota sociale giornaliera)
- Indicare la quota che i familiari o l'utente o il Comune hanno versato alla struttura per la copertura della quota sociale o la quota di indennità di accompagnamento versata alla struttura per il pagamento dei giorni di degenza indicati.
- Totale della quota sociale a carico del Comune da rimborsare (Totale quota sociale presunta meno le eventuali contribuzioni mensilmente versate alla struttura dalle famiglie/utenti e la eventuale quota già versata in precedenza alla struttura da parte del Comune di residenza)