

Determinazione nr. 1945 del 19/06/2023

MODALITÀ DI RIMBORSO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE ONNICOMPRESIVE, IN BASE AL CRITERIO DELL'UNITÀ OPERATORE A TEMPO PIENO EQUIVALENTE PER I SERVIZI CASA RESIDENZA E CENTRO DIURNO DEDICATI A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI DEFINITIVAMENTE ACCREDITATI: PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI ALL'ENTRATA IN VIGORE DEL CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO DEL COMPARTO FUNZIONI LOCALI PERIODO 2019-2021 NELLE MORE DELLA DEFINIZIONE DEI RELATIVI CRITERI DA PARTE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA.

Provvedimento

Tipo di provvedimento	Determina
Data atto	19-06-2023
Provvedimento	Determinazione nr. 1945 del 19/06/2023
Oggetto del provvedimento	MODALITÀ DI RIMBORSO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE ONNICOMPRESIVE, IN BASE AL CRITERIO DELL'UNITÀ OPERATORE A TEMPO PIENO EQUIVALENTE PER I SERVIZI CASA RESIDENZA E CENTRO DIURNO DEDICATI A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI DEFINITIVAMENTE ACCREDITATI: PROVVEDIMENTI CONSEGUENTI ALL'ENTRATA IN VIGORE DEL CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO DEL COMPARTO FUNZIONI LOCALI PERIODO 2019-2021 NELLE MORE DELLA DEFINIZIONE DEI RELATIVI CRITERI DA PARTE DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA.
Contenuto in forma sintetica	MODALITÀ DI RIMBORSO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE ONNICOMPRESIVE, IN BASE AL CRITERIO DELL'UNITÀ OPERATORE A TEMPO PIENO EQUIVALENTE PER I SERVIZI CASA RESIDENZA E CENTRO DIURNO DEDICATI A PERSONE NON AUTOSUFFICIENTI DEFINITIVAMENTE ACCREDITATI: PROVVEDIM
Spesa prevista	€ 790.000,00
Estremi principali documenti	L.328 08/11/2000, L.RER N. 2 12/03/2003, ART. 51 L.R. 23/12/2004 N. 27, DGR N. 273 29/02/2016, DGR N. 509 16/04/2007
Data di inserimento	19-06-2023