

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO N. 3095 DEL 28 / 12 / 2010

OGGETTO : Assistenza sanitaria per prestazioni sociali erogate in favore degli invalidi civili assistiti presso i Centri A.I.A.S. di CORTOGHIANA - liquidazione fatture relative al mese di Settembre 2010.

L'anno duemiladieci il giorno ventotto del mese di dicembre in Olbia,
nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2.

IL COMMISSARIO

Dottor GIOVANNI ANTONIO FADDA

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Avv. Mario Giovanni Altana

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale n. 5713 del 31/12/2009 con la quale sono state prorogate le convenzioni in essere per 60 giorni;
- VISTE** le deliberazioni di Giunta della R.A.S. n. 7/5 del 21 Febbraio 2006, con la quale è stata disposta l'istituzione del Punto Unico di Accesso e delle Unità di Valutazione Territoriale, n. 8/16 del 28 Febbraio 2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione; n. 153/8 del 27 Dicembre 2007, relativamente all' adeguamento dei requisiti minimi, dei parametri di fabbisogno e del sistema di remunerazione e n. 19/1 del 28 Marzo 2008 relativa alla riorganizzazione della rete territoriale per le attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale;
- VISTO** il contratto tra A.S.L. n. 2 e l' A.I.A.S. - Centro di Cortoghiana- per prestazioni di assistenza riabilitativa domiciliare ambulatoriale e di mantenimento nell' anno 2009;
- CONSIDERATO** che l' UVT del Distretto di Tempio Pausania ha autorizzato nella seduta del 04/01/2010 la proroga per la permanenza presso la suddetta struttura per la paziente A.C.T. in regime residenziale Socio Riabilitativo alto bisogno assistenziale con una retta di €. 118,00 (quota sanitaria 70%) di cui €. 82,60 per retta sanitaria ed €. 35,40 per la retta sociale così come da prospetto riassuntivo che si allega al presente provvedimento "ALLEGATO" A ", che dello stesso fa parte integrante e sostanziale;
- VISTO** l'allegato y della convenzione;
- RITENUTO** opportuno provvedere alla liquidazione delle fatture elencate nell'allegato alla presente deliberazione per un importo complessivo di € 3.540,00;
- SU** conforme proposta del Direttore del Distretto di Tempio Pausania;

Visti:

il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

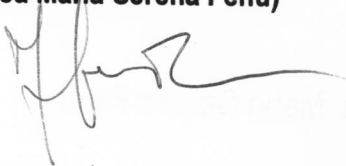
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

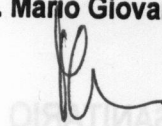
DELIBERA

- di liquidare all' A.I.A.S. di Cortoghiana le fatture n° 1600/A per un importo di €. 1.062,00 e la n° 859/R di €. 2.478,00 del 30/09/2010, relative al mese di Settembre 2010 per un totale complessivo di €. 3.540,00 per prestazioni sanitarie erogate a vari assistiti così come elencato nell' Allegato "A" che fa parte integrante del presente provvedimento;
- di trasmettere il presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio ed Area della Programmazione, Controllo e Committenza per l' adozione dei provvedimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Avv. Mario Giovanni Altana)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



A.M.
G.T.
Prop. N.88/2010
Distretto di Tempio
20/12/2010

LA PRESENTE DELIBERAZIONE
È SOGGETTA AL CONTROLLO IN SENSO DELL'ART. 28 DELLA LEGGE REGIONALE 28.7.2008 N. 10

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO
Mario Giovanni Altare
(firma)

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENTA ESECUTIVA
IL GIORNO DEL 20/12/2010
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITÀ E ASSISTENZA
Antonio Fadda
(firma)

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È DIVENTA ESECUTIVA
IL GIORNO DEL 20/12/2010
IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO SANITÀ E ASSISTENZA
Antonio Fadda
(firma)

PER COPIA AUTENTICA DELL'ORIGINALE ESISTENTE NEI CARTELLI SANITÀ LOCALI N. 2 PER USO
DELLA SANITÀ LOCALI
Mario Giovanni Altare
(firma)

(DA COMPILARSI A CURA DEL SERVIZIO / STRUTTURA PROPONENTE/ESTENSORE)

(luogo e data) _____ / ____ / ____.

La presente deliberazione:

è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

deve essere comunicare al competente Assessorato regionale ai sensi dell'articolo 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10

Il Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio Pausania (proponente/estensore)

(firma) _____




Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia dal 04/01/2011, e che:

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

con lettera in data ____ / ____ / ____, protocollo n. _____, è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 04/01/2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali



La presente deliberazione:

è divenuta esecutiva, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / ____.

è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n. _____ del ____ / ____ / ____.

è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ____ / ____ / ____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n. 2, per uso

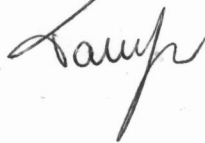
Olbia, ____ / ____ / ____.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

ALLEGATO (A)		MESE	SETTEMBRE 2010	
ALLA DELIBERAZIONE N.			DEL	DEL COMMISSARIO
A.I.A.S.CORTOGHIANA				
DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	N.FATTURA	IMPORTO RICHiesto	IMPORTO DA LIQUIDARE
30/09/2010	Fattura CORTOGHIANA	1600/A	€ 1.872,00	€ 1.062,00
30/09/2010	Fattura CORTOGHIANA	859/R	€ 2.478,00	€ 2.478,00
			IVA ESENTE	
			TOTALE	€ 3.540,00

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO

Dott.ssa Maria Gabriella Tamponi




“Allegato alla delibera n° 3095
del 28.12.2010”.

N° Prot. Np/2010/2910

Tempio 15.04.2010

“Allegato alla delibera n° 3095
28.12.2010”

Alla Dr.ssa Gabriella Tamponi
Dirigente Amministrativo
SEDE

oggetto: Pz. Tondini Anna Chiara- valutazione UVT

Per opportuna conoscenza e i provvedimenti di competenza, si comunica che l'UVT del Distretto di Tempio, nella seduta del 04.01.2010, ha autorizzato la proroga per la permanenza presso il Centro ALAS di Cortoghiana, per la pz. Sig. ra Tondini Anna Chiara, assistita di questo Distretto.

Regime: Residenziale SocioRiabilitativo alto bisogno assistenziale-
Retta € 118 (quota sanitaria 70%)
scadenza inserimento 04/01/2011

Distinti saluti

Dr.ssa Egidia Cogodda

