

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 432 DEL 14/02/2013

OGGETTO : liquidazione fatture – Smeralda RSA Padru - Ottobre 2012

L'anno duemilatredici il giorno quattordici del mese di Febbraio in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

- 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 28.2.2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione; n° 11/7 del 21.3.2006, con la quale sono stati ridefiniti i livelli essenziali di assistenza afferenti alla branca specialistica di medicina fisica e riabilitativa e n° 25/6 del 13.6.2006, relativamente alle linee di indirizzo in materia di Residenze sanitarie assistenziali e di Centri diurni integrati;
- Vista** la D.G.R. n° 40/33 del 06/10/2011 con la quale vengono ripartiti tra le Aziende Sanitarie Locali la somma di € 5.000.000,00 a sostegno delle azioni previste nei Piani di espansione aziendali dell'attività delle RSA;
- Visto** il contratto tra la ASL n° 2 e la Residenza sanitaria Assistenziale "Smeralda RSA Padru" per l'acquisizione di prestazioni di assistenza residenziale territoriale per gli anni 2011 - 2012 del 13/03/2012;
- Viste** le fatture n° 952 - 955 del 31/10/2012 e la nota di credito n° 1145 del 11/12/2012, emesse dalla Residenza sanitaria Assistenziale "Smeralda RSA Padru" relativamente al mese di Ottobre 2012, per un importo complessivo pari a € 57.803,00 e di seguito opportunamente rendicontato con evidenziazione della macroarea assistenziale di appartenenza di cui all'allegato B della presente delibera;
- Acquisito** il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, vista la verifica sanitaria del 10/01/2013 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu referente RSA del Distretto di Olbia;
- Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo "allegato A";
- Ritenuto** opportuno provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 57.803,00;
- Visto** il D.Lgs 30 dicembre 1992 n° 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la L.R. 28 Luglio 2006 n° 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

Per i motivi sopra espressi

DELIBERA

- di liquidare alla "Smeralda RSA Padru" le fatture n° 952 - 955 del 31/10/2012 e la nota di credito n° 1145 del 11/12/2012 per un totale complessivo di € 57.803,00 per prestazioni sanitarie erogate nel mese di Ottobre 2012;
- di imputare tale somma sul Conto di Bilancio n° 0502020907 - C.d.C. DSA.01.09.03;
- di trasmettere il presente atto al servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;
- di trasmettere il presente atto al servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza;

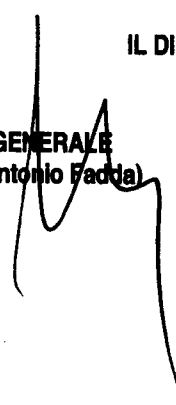
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giorgi Tiodre)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)



Distretto di Olbia

Resp. Distretto di Olbia - Dr.ssa Anna Maria Sanna 

Resp. Ass. Integrata - Dr. Giovanni Casalloni

Dirigente Amministrativo - Dr. Roberto Piras 



Da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) Olbia, ___/___/_____.

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 comunicata al competente Assessorato ai sensi dell'art. 29, comma 2, della Legge Regionale 28.7.2006 n° 10

Il Responsabile del Servizio / Struttura _____ (proponente/estensore)

(firma) _____

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 dal 18/12/2013, 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'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n° 10.

Olbia, 18/12/2013.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 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" (riferito al mese di Ottobre 2012)

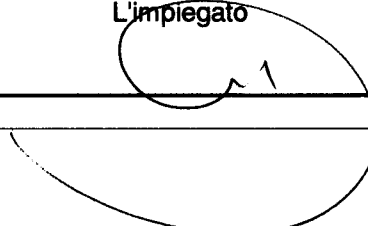
Alla Deliberazione n. 432 del 14.02.2013 del Direttore Generale

DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	NUMERO	IMPORTO RICHIESTO	IMPORTI IN DETRAZIONE	IMPORTO DA LIQUIDARE
31/10/2012	FATTURA	952	€ 55.168,00		€ 55.168,00
31/10/2012	FATTURA	955	€ 2.760,00		€ 2.760,00
11/12/2012	NOTA DI CREDITO	1145		€ 125,00	-€ 125,00

IVA esclusa	€ 57.803,00
--------------------	--------------------

Esente Art. 10 quadro B1 Dich.	€ 57.803,00
---------------------------------------	--------------------

L'impiegato



Allegato "B"

Macroarea Assistenziale: RSA
Struttura: Smeralda RSA Padru
Numero Fattura: 952 del 31/10/2012 e N.C. n°1145 del 11/12/2012
Periodo di riferimento Fattura/e: OTTOBRE

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN	% SOC.	QUOTA SANITARIA	NUMERO PRESTAZIONI	VALORE LIQIDATO
BASSA Assistenza	17	€ 118,00	50%	50%	€ 59,00	362+ 6 al 50%	€ 21.535,00
MEDIA Assistenza	5	€ 128,00	50%	50%	€ 64,00	88	€ 5.632,00
ALTA Assistenza	10	€ 138,00	100%	100%	€ 138,00	197 + 3 al 50%	€ 27.876,00
TOTALI ASSISTITI	32					650 + 14 al 50%	€ 55.043,00

Numero Fattura: 955 del 31/10/2012
Periodo di riferimento Fattura/e: OTTOBRE

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN	% SOC.	QUOTA SANITARIA	NUMERO PRESTAZIONI	VALORE LIQIDATO
DGR 40/33	1	€ 138,00	100%	100%	€ 138,00	20	€ 2.760,00
TOTALI ASSISTITI	1					20	€ 2.760,00

L'impiegato

