

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1480 DEL 21/05/2013

OGGETTO : Assistenza sanitaria e socio sanitaria assistiti residenti nell' ambito dell' Azienda- "Fondazione San Giovanni Battista" - liquidazione fattura relativa al mese di Febbraio 2013.

L'anno duemilatredici il giorno Ventuno del mese di Maggio 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

Dott. 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 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;

VISTA la nota dell' Azienda Sanitaria N. 1 di Sassari prot. n. 18269 dell' 8/03/2013 con la quale si determinano provvisoriamente le tariffe di riabilitazione globale erogate dalla Fondazione S. Giovanni Battista di Ploaghe;

PRESO ATTO che con la suddetta nota la A.S.L. n. 1 di Sassari sulla base dei requisiti strutturali, del personale della Fondazione suddetta e dei nulla osta rilasciati alle AA.SS.LL. della Regione, determina la prestazione domiciliare estensiva in €. 41,00 (tariffa ex DGR N. 53/8 del 2007);

CONSIDERATO che il nulla osta rilasciato si riferisce al solo profilo assistenziale di Riabilitazione Globale Residenziale e che è necessario provvedere all' adeguamento di tale tariffa, vista la fatt. n. 377/N del 17/04/20123 della Fondazione S. Giovanni Battista di Ploaghe di integrazione rette relativa al mese di Gennaio e Febbraio 2013;

ACCERTATA la regolarità, da parte del Dirigente Amministrativo, della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo allegato "A" che della stessa fa parte integrante e sostanziale;

RITENUTO opportuno provvedere alla liquidazione della fatture elencate nell'allegato alla presente deliberazione per un importo complessivo di €. 4.779,00;

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

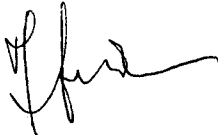
-di liquidare al Centro di Cura e Riabilitazione " Fondazione San Giovanni Battista " di Ploaghe la fattura n° 252/N del 13/03/2012 di €.2.214,00 e e la N. 253/N del 13/03/2013 di €. 2.190,00 + € 375,00 di integrazione rette per il mese di Febbraio 2013 per un totale complessivo di €. 4.779,00 per prestazioni sanitarie erogate a vari assistiti così come elencato nell' Allegato "A" alla presente deliberazione;

-di imputare la somma di €. 2.214,00- al conto di Bilancio n.0502020705 e la somma di €. 2.190,00 + €. 375,00 al Conto di Bilancio n. 0502020903 ed al Centro di Costo del Distretto di Tempio Pausania DSA. 02.06.05;

- 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. Giorgio Tidore)



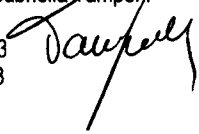
IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Distretto di Tempio
Dott.ssa Anna Manconi.

Dott.ssa Gabriella Tamponi

Pr. 50/2013
08/05/2013



(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 comunicata 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 22/05/2013, 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'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 22/05/2013.

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



ASLolbia

DISTRETTO DI TEMPIO PAUSANIA

ANNO 2013

ALLEGATO "A" alla Delibera n. *1480* del *24.05.2013*

Allegato "A"

Struttura:	SAN GIOVANNI BATTISTA -PLOAGHE
Numero Fattura:	n. 252/N E LAN. 253/N DEL 13/03/2013
Periodo di riferimento	FEBBRAIO 2013
Fattura/e:	

Fattura n. 377/N del 17/04/2013

PROF LO ASSISTENZIALE	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN.	QUOTA SANITARIA	numero prestazioni	VALORE PRESTAZIONI	VALORE LIQUIDATO
Ambulatoriale estensiva							
Domiciliare estensiva	6	€ 45,00	100%	€ 41,00	54	€ 2.430,00	€ 2.214,00
Ambulatoriale mantenimento							
Domiciliare mantenimento		€ 38,00	100%	€ 26,00			
Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità	2	€ 171,00	100%	€ 171,00	15	€ 2.565,00	€ 2.565,00
fisica, psichica e sensoriale							
Diurna valenza sociorabilitativa							
Riab. residenziale a valenza sociorabilitativa							
Diurna a valenza sociorabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità.							
Diurna a valenza sociorabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a tempo ridotto.							
TOTALI ASSISTITI	8						
Totale						€ 4.495,00	€ 4.779,00