

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 1524 DEL 23/05/2013

OGGETTO : liquidazione fatture – Smeralda RSA Padru - Marzo 2013

L'anno duemilatredici il giorno ventidue 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

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° 217 e 219 del 30/03/2013 emesse dalla Residenza sanitaria Assistenziale "Smeralda RSA Padru" relativamente al mese di Marzo 2013, per un importo complessivo pari a € 89.941,00 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 16/05/2013 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 € 89.941,00;
- 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

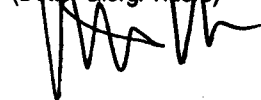
DELIBERA

- di liquidare alla "Smeralda RSA Padru" le fatture n° 217 e 219 del 30/03/2013 per un totale complessivo di € 89.941,00 per prestazioni sanitarie erogate nel mese di Marzo 2013 ;
- 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 Tiliore)




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 

E.M.

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 27/05/2013, 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'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n° 10.

Olbia, 27/05/2013.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

[Firma]

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, ___/___/_____.

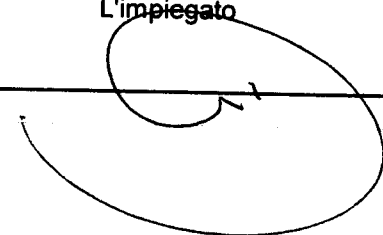
Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Allegato "A" (riferito al mese di Marzo 2013)

Alla Deliberazione n. del del Direttore Generale

DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	NUMERO	IMPORTO RICHIESTO	IMPORTI IN DETRAZIONE	IMPORTO DA LIQUIDARE
31/03/2013	FATTURA	217	€ 84.835,00		€ 84.835,00
31/03/2013	FATTURA	219	€ 5.106,00		€ 5.106,00
IVA esclusa					€ 89.941,00
Esente Art.10 quadro B1 Dich.					€ 89.941,00

L'impiegato



Allegato "B"

Macroarea Assistenziale: RSA	
Struttura:	Smeralda RSA Padru
Numero Fattura:	217 del 31/03/2013
Periodo di riferimento Fattura/e:	MARZO

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN	% SOC.	QUOTA SANITARIA	NUMERO PRESTAZIONI	VALORE LIQIDATO
BASSA Assistenza	26	€ 118,00	50%	50%	€ 59,00	700 + 10 al 50%	€ 41.595,00
MEDIA Assistenza	7	€ 128,00	50%	50%	€ 64,00	115	€ 7.360,00
ALTA Assistenza	15	€ 138,00	100%	100%	€ 138,00	250 + 20 al 50%	€ 35.880,00
TOTALI ASSISITITI	48					1065 + 30 al 50%	€ 84.835,00

Numero Fattura:	219 del 31/03/2013
Periodo di riferimento Fattura/e:	MARZO

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN	% SOC.	QUOTA SANITARIA	NUMERO PRESTAZIONI	VALORE LIQIDATO
DGR 40/33	5	€ 138,00	100%	100%	€ 138,00	37	€ 5.106,00
TOTALI ASSISITITI	5					37	€ 5.106,00

L'impiegato

