

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

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° ⁴⁰⁸ DEL 23/02/2012

OGGETTO : liquidazione fatture – La Fenice Soc. Coop. Soc. – Dicembre 2011

L'anno duemiladodici il giorno ventitré 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 deliberazione della Giunta R.A.S. n°57/13 del 31 dicembre 2009 con la quale si è previsto di prorogare i contratti in essere per un periodo massimo di 60 giorni, a decorrere dalla scadenza dei medesimi.
- Vista** il contratto tra la ASL n° 2 e la Residenza sanitaria Assistenziale "La Fenice Società Cooperativa Sociale" per l'acquisizione di prestazioni di assistenza residenziale territoriale nell'anno 2009, rep. 7 del 23/01/2009;
- Vista** la fattura n°1333 del 31/12/2011 e la nota di credito n°86 del 23/01/2012 emesse dalla Residenza sanitaria Assistenziale "La Fenice Società Cooperativa Sociale" relativamente al mese di Dicembre 2011 per un importo complessivo pari a € 59.293,52 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 24/01/2012 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu;
- Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo "allegato A";
- Ritenuto** opportuno provvedere alla liquidazione delle suddette fatture per un importo complessivo di € 59.293,52;
- 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 "La Fenice Società Cooperativa Sociale" fattura n°1333 del 31/12/2011 e la nota di credito n°86 del 23/01/2012 per un totale complessivo di € 59.293,52 per prestazioni sanitarie erogate nel mese di Dicembre 2011;
- 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
(Dottor Giorgio Tidore)



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 26/02/2012, 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, 26/02/2012.

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 Dicembre 2011)

Alla Deliberazione n. 408 del 23-02-2012 del Direttore Generale

DATA	TIPOLOGIA DOCUMENTO	NUMERO	IMPORTO RICHiesto	IMPORTI IN DETRAZIONE	IMPORTO DA LIQUIDARE
31/12/2011	FATTURA	1333	€ 58.913,00		€ 58.913,00
23/01/2012	NOTA DI CREDITO	86		€ 1.900,00	€ 1.900,00

IVA esclusa	€ 57.013,00
--------------------	--------------------

IVA 4%	€ 2.280,52
---------------	-------------------

I.C.	€ 59.293,52
-------------	--------------------

L'impiegato



Allegato "B"

Alla Deliberazione n. 608 del 23-02-2012 del Direttore Generale

Macroarea Assistenziale: RSA	
Struttura:	La fenice Sooc. Coop. Soc.
Numero Fattura:	1333 del 31/12/2012 e n.c. del 23/01/2012
Periodo di riferimento Fattura/e:	DICEMBRE

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	NUMERO ASSISTITI	TARIFFA PIENA	% SAN	% SOC.	QUOTA SANITARIA	NUMERO PRESTAZIONI	VALORE PRESTAZIONI
BASSA Assistenza	25	€ 118,00	50%	50%	€ 59,00	607 + 8 al 50%	€ 36.049,00
MEDIA Assistenza	11	€ 128,00	50%	50%	€ 64,00	237	€ 15.168,00
ALTA Assistenza	3	€ 138,00	100%	100%	€ 138,00	42	€ 5.796,00
TOTALI ASSISTITI	39					886 + 8 al 50%	€ 57.013,00

L'impiegato

