

Servizio Sanitario
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 461 DEL 27-02-2012

OGGETTO: Liquidazione di n° 11 fatture relative alla Congregazione F.D.C. Casa Protetta Maria Immacolata di Buddusò per l'esercizio di attività terapeutico- riabilitative in regime residenziale per n° 2 pazienti identificati con i codici TP 277/94 E OL 429/08.

L'anno duemiladodici il giorno Ve.Sette 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

Dott. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

VISTI i provvedimenti d'impegno di spesa con delibera n° 399 del 24/02/2011 e delibera n° 1680 del 20/07/2010 in favore della Congregazione F.D.C. Casa Protetta Maria Immacolata di Buddusò finalizzati all'accoglienza di n° 2 pazienti identificati con i codici TP 277/94 e OL 429/08.

VISTE le relative fatture sotto elencate prodotte in allegato cartaceo rilasciate dalla Congregazione F.D.C. Casa Protetta Maria Immacolata;

N° 170 del 01/10/11 di € 1.700,00 mese di Agosto	relativa al Pz.TP 277/94
N° 171 del 01/10/11 di € 1.700,00 mese di Settembre	relativa al Pz TP 277/94
N° 178 del 01/11/11 di € 1.700,00 mese di Ottobre	relativa al Pz TP 277/94
N° 206 del 24/12/11 di € 1.700,00 mese di Novembre	relativa al Pz TP 277/94
N° 142 del 05/08/11 di € 1.397,26 mese di Maggio	relativa al Pz OL 429/08
N° 143 del 05/08/11 di € 1.700,00 mese di Giugno	relativa al Pz OL 429/08
N° 144 del 05/08/11 di € 1.700,00 mese di Luglio	relativa al Pz OL 429/08
N° 168 del 01/10/11 di € 1.700,00 mese di Agosto	relativa al Pz OL 429/08
N° 169 del 01/10/11 di € 1.700,00 mese di Settembre	relativa al Pz OL 429/08
N° 179 del 01/11/11 di € 1.700,00 mese di Ottobre	relativa al Pz OL 429/08
N° 200 del 01/12/11 di € 1.700,00 mese di Novembre	relativa al Pz OL 429/08

VERIFICATA che sui singoli documenti contabili sono stati eseguiti i controlli di legge e che è stata accertata l'esatta corrispondenza sotto il profilo di qualità, quantità e prezzo, mediante riscontro della regolarità delle prestazioni;

VERIFICATO pertanto, di poter procedere alla liquidazione delle suddette fatture;

ACCERTATA la conformità del presente provvedimento alle disposizioni di legge vigenti in materia;

PRESO ATTO che da verifica d'ufficio la Casa Protetta Maria Immacolata di Buddusò è regolarmente iscritta all'albo degli Enti Ausiliari della Regione di appartenenza, ed è regolarmente convenzionata con l'azienda territoriale competente.

SU proposta degli operatori del C.S.M. di Olbia, di Tempio e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni e integrazioni;
la L.R. 24 marzo 1997, n° 10 e successive modificazioni e integrazioni;
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

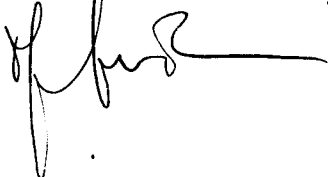
DI LIQUIDARE in favore della Congregazione F.D.C. Casa Protetta Maria Immacolata con sede legale in Buddusò Via Nazionale n° 1, le fatture citate in premessa per un totale di **€ 18.397,26**

Di far gravare la spesa complessiva di **€ 18.397,26** sul bilancio 2011 con centro di costo 05202901;

Di trasmettere il presente atto al Servizio Contabilità e Bilancio per i provvedimenti di competenza;

letto confermato e sottoscritto

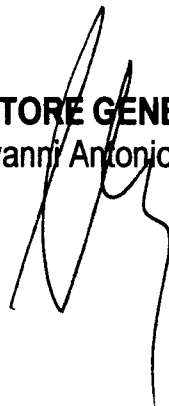
DIRETTORE SANITARIO
(Dr.ssa Maria Serena Fenu)



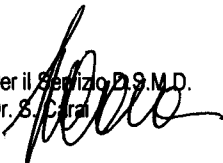
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giorgio Tidore)



IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Giovanni Antonio Fadda)



Per il Servizio D.S.M.D.
Dr. S. Carrà



da compilarsi a cura del Servizio / Struttura proponente/estensore

(luogo e data) _____, ____/____/____.

La presente deliberazione:

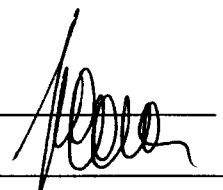
è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

oppure

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

Il Responsabile del Servizio/Struttura _____ Dott. Salvatore Carai _____ (proponente/estensore)

(firma) _____



Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 di Olbia

dal 28/02/2012, 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'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, 28/02/2012

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

D.S.M.D.
Dipartimento di Salute Mentale
e delle Dipendenze

C.S.M.
Centro di Salute Mentale
Olbia

Macroarea assistenziale: Dipendenze e Psichiatria						
Struttura: C.S.M. Tempio C.S.M. Olbia						
Periodo riferimento fattura/e: Maggio Giugno Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre 2011						
Fattura/e n 170,171,178,206,142,143,144,168,169,179,200 Casa Protetta Maria Immacolata Buddusò						
Profilo Assistenziale	N.Assistiti	Tariffa Piena	% SAN	Quota Sanitaria	N. Prestazioni	Valore Liquidato
DIPENDENZE	1		100%	Maggio 2011	gg 26 x € 53.74	€ 1.397,26
PSICHIATRIA	1		100%	Giugno 2011	gg 30 x € 56.66	€ 1.700,00
PSICHIATRIA	1		100%	Luglio 2011	gg 31x € 54.83	€ 1.700,00
PSICHIATRIA	2		100%	Agosto 2011	gg 31x € 54.83	€ 3.400,00
PSICHIATRIA	2		100%	Settembre 2011	gg 30x € 56.66	€ 3.400,00
PSICHIATRIA	2		100%	Ottobre 2011	gg 31x € 54.83	€ 3.400,00
PSICHIATRIA	2			Novembre 2011	gg 30 x € 56.66	€ 3.400,00
Alta Assistenza (Tariffa transitoria DGR 57/3 del 2008)						
Totale Assistiti	2					€ 18.397,26

Il Direttore D.S.M.D. - Dr. Salvatore Carai

17