

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

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 463 DEL 27-02-2012

OGGETTO: Liquidazione n° 5 fatture relative all'Associazione Casa Emmaus per l'esercizio di attività terapeutico -riabilitativa in regime residenziale di n° 1 paziente identificato con il codice: OL 79/11

L'anno duemiladodici il giorno ventisei 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
e del

Dr. Giorgio Tidore

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

VISTI i provvedimenti di spesa in favore della Comunità Terapeutica "Casa Emmaus" con sede in Iglesias (CI) regione S: Lorenzo finalizzati all'inserimento di n°1 paziente identificato con il codice OL 79/11

VISTE le sotto elencate fatture rilasciate dalla Comunità Terapeutica Residenziale "Casa Emmaus" relative ai mesi di Agosto, Settembre, Ottobre, Novembre e Dicembre 2011

N° 361 DEL 03/10/2011 DI € 5.704,00

N° 427 DEL 03/10/2011 DI € 5.520,00

N° 461 DEL 21/11/2011 DI € 5.704,00

N° 502 DEL 19/12/2011 DI € 5.520,00

N° 09 DEL 11/01/2012 DI € 5.704,00

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

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

PRESO ATTO che da una verifica d'ufficio la Comunità Terapeutica "Casa Emmaus" è regolarmente iscritta all'Albo degli Enti Ausiliari della regione di appartenenza, ed regolarmente convenzionata con l'Azienda territoriale competente.

ACCERTATO che tutte le suddette pratiche sono state regolarmente espletate;

SU proposta del Medico Psichiatra del C.S.M. di Olbia e del Direttore del Dipartimento di Salute Mentale e delle Dipendenze Dr. Salvatore Carai;

Visti: il D. Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e ss.mm.ii.
la L. R. 28 luglio 2006, n. 10;
la L.R. 23/05;
l'Atto Aziendale;

. Per i motivi sopra espressi;

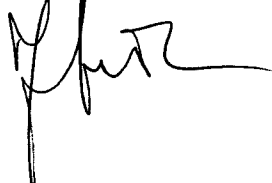
DELIBERA

DI AUTORIZZARE in favore della Comunità Terapeutica "Casa Emmaus "con sede legale in Iglesias (CI) regione S. Lorenzo le fatture citate in premessa per un totale di € 28.152,00 per l'esercizio di attività terapeutico – riabilitative in regime residenziale per i pazienti su citati.

DI far gravare la spesa complessiva di € 28.152,00 sulle spese correnti di bilancio con centro di costo 052020901

Letto, confermato e sottoscritto

DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



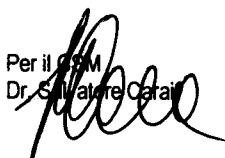
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dott. Giorgio Tiddre



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Per il CSM
Dr. Salvatore Carrai



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

Macroarea assistenziale: Dipendenze e Psichiatria

Struttura: C.S.M. Olbia

Periodo riferimento fatture: Agosto, Settembre, Ottobre, Novembre e Dicembre 2011

Fattura/e n.: 361, 427, 461, 502 e 09

Profilo Assistenziale	N.Assistiti	Tariffa Piena	% SAN	Quota Sanitaria	N. Prestazioni	Valore Liquidato
DIPENDENZE						
Tratt. Pedag. Riabilitativo						
PSICHIATRIA	1		100%	Agosto 2011	gg 31 x 184,00	€ 5.704,00
PSICHIATRIA	1		100%	Settembre 2011	gg 30 x 184,00	€ 5.520,00
PSICHIATRIA	1		100%	Ottobre 2011	gg 31 x 184,00	€ 5.704,00
PSICHIATRIA	1		100%	Novembre 2011	gg 30 x 184,00	€ 5.520,00
PSICHIATRIA	1		100%	Dicembre 2011	gg 31 x 184,00	€ 5.704,00
Alta Assistenza (Tariffa transitoria DGR 57/3 del 2008)						
Totale Assistiti	1					€ 28.152,00

Il Direttore D.S.M.D. – Dr. Salvatore Garai

