

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

Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N° 465 DEL 27-02-2012

OGGETTO: Liquidazione n° 4 fatture relative alla Comunità Ippocrate per l'esercizio di attività terapeutico -riabilitativa in regime residenziale di n° 3 pazienti identificati con i codici: OL 121/90 OL 149/02 e OL 69/90

L'anno duemiladodici il giorno Veisette 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

Dr. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dr.ssa Maria Serena Fenu

VISTI i provvedimenti di spesa in favore della Comunità terapeutica "Centro Ippocrate" sita in Uta – Cagliari, finalizzati all'inserimento di n° 3 pazienti identificati con i codici OL 121/90 OL 149/02 e OL 69/90

VISTE le sotto elencate fatture rilasciate dalla Comunità Terapeutica "Centro Ippocrate" relative ai pazienti sopra citati

N° 164 DEL 30/06/2011 DI € 1.121,81 Relativa al Pz. OL 69/90

N° 242 DEL 30/09/2011 DI € 4.201,81 Relativa al Pz. OL121/90

N° 270 DEL 31/10/2011 DI € 4.341,81 Relativa al Pz. OL149/02

N° 295 DEL 30/11/2011 DI € 4.201,81 Relativa al Pz. OL149/02

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 "Centro Ippocrate" 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;

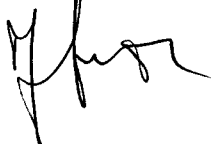
DELIBERA

DI AUTORIZZARE in favore della Comunità Terapeutica "Centro Ippocrate" con sede legale in Largo Santa Gilla VI Strada Ovest CASIC - 09100 Cagliari Uta le fatture citate in premessa per un totale di € 13.867,24 per l'esercizio di attività terapeutico - riabilitative in regime residenziale per i pazienti su citati.

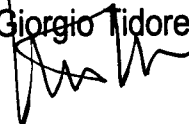
DI far gravare la spesa complessiva di € 13.867,24 sulle spese correnti di bilancio con centro di costo 052020901

Letto, confermato e sottoscritto

DIRETTORE SANITARIO
Dr.ssa Maria Serena Fenu



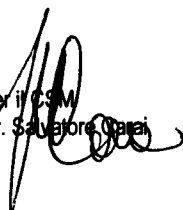
DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Dr. Giorgio Tidore



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Giovanni Antonio Fadda



Per il CSM
Dr. Salvatore Orsini



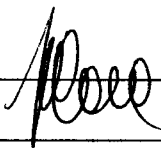
(luogo e data) _____, ____/____/____.

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: CSM OLBIA						
Numero fattura/e: 242, 270, 295 e 164						
Periodo riferimento fattura/e: Giugno, Settembre, Ottobre e Novembre 2011						
Profilo Assistenziale	N.Assistiti	Tariffa Piena	% SAN	Quota Sanitaria	N. Prestazioni	Valore Liquidato
DIPENDENZE						
Tratt. Pedag. Riabilitativo						
PSICHIATRIA	1		100%	Giugno 2011	gg 08 x € 140,00	€ 1.121,81
PSICHIATRIA	1		100%	Settembre 2011	gg 30 x € 140,00	€ 4.201,81
PSICHIATRIA	1		100%	Ottobre 2011	gg 31 x € 140,00	€ 4.341,81
PSICHIATRIA	1		100%	Novembre 2011	gg 30 x € 140,00	€ 4.201,81
PSICHIATRIA						
Alta Assistenza (Tariffa transitoria DGR 57/3 del 2008)						
Totale Assistiti						€ 13.867,24

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