

OGGETTO: Liquidazione fatture casa protetta "Serva di Dio Maddalena Starace" DOLIANOVA periodo Gennaio/Ottobre 2009.

Il Responsabile dell'U.O.C. Anziani Disabili e Soggetti Fragili

VISTO il D.L. n. 502/92 così come modificato dal D.L. n. 229/99;

VISTA la Legge Regionale n. 10/2006;

VISTA la Deliberazione n. 232 del 09/02/2009 del Direttore Generale relativa all'attribuzione deleghe ai dirigenti aziendali in coerenza con la nuova organizzazione aziendale;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 1338 del 21/10/2008 con la quale alla dott.ssa Pietrina Giovanna Lepori è stato conferito l'incarico di Responsabile della struttura complessa "Anziani Disabili e Soggetti Fragili" afferente al Distretto 1 Cagliari-Area Vasta;

ATTESO che la DGR n. 6/27 del 30/01/2008 "Modalità di integrazione sociosanitaria nelle Case Protette" stabilisce che il personale sanitario previsto dagli standard vigenti per le Case Protette è assicurato dalle ASL attraverso personale messo a disposizione delle Aziende medesime o con personale messo a disposizione dall'Ente che gestisce la struttura. In quest'ultimo caso la ASL provvede alla erogazione, in favore dell'Ente gestore autorizzato, della quota sanitaria giornaliera per ospite pari a € 10,40. Tale quota è riconosciuta, dal 1° gennaio 2008 a tutti gli enti gestori di case protette pubblici e privati; stabilisce inoltre che per quanto riguarda i nuovi inserimenti, la quota è riconosciuta solo per quelli determinati dalle U.V.T.;

CONSIDERATO che le prestazioni sanitarie non vengono erogate dalla ASL ma direttamente dalla Casa Protetta e che la stessa ai sensi della DGR 6/27 del 30/01/2008 ha provveduto a fatturare la quota sanitaria giornaliera di € 10,40 per ospite;

ACCERTATO che tutti i nuovi ingressi sono stati valutati idonei all'inserimento dalle U.V.T. aziendali;

VISTE le fatture di seguito elencate presentate dalla Casa Protetta "Serva di Dio Maddalena Starace":

Periodo	Fattura N.	Del	Importo
Gennaio/Settembre 2009	415	11/11/2009	2.828,80
Gennaio/Settembre 2009	416	11/11/2009	28.288,00
Gennaio/Settembre 2009	417	11/11/2009	19.801,60
Gennaio/Settembre 2009	418	11/11/2009	2.828,80
Ottobre 2009	420	18/11/2009	322,40
Ottobre 2009	421	18/11/2009	3.224,00
Ottobre 2009	422	18/11/2009	2.256,80
Ottobre 2009	423	18/11/2009	322,40

CONSTATATA la regolarità nella fatturazione;

RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture;

DATO ATTO dell'assenza di conflitto di interesse nell'adozione della presente;

DETERMINA

Per le considerazioni espresse in premessa

Di liquidare le fatture indicate in premessa e di seguito riportate:

Fattura N.	del	Importo	Importo da liquidare
415	11/11/2009	2.828,80	2.828,80
416	11/11/2009	28.288,00	28.288,00
417	11/11/2009	19.801,60	19.801,60
418	11/11/2009	2.828,80	2.828,80
420	18/11/2009	322,40	322,40
421	18/11/2009	3.224,00	3.224,00
422	18/11/2009	2.256,80	2.256,80
423	18/11/2009	322,40	322,40

Per un totale complessivo di **€59.872,80**;

Di dare atto che la spesa sopraindicata trova capienza nel bilancio annuale dell'Azienda;

Di trasmettere suddette fatture al Servizio Bilancio per i successivi adempimenti di competenza;

Di comunicare la presente determinazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29 comma 2 della L.R. n. 10/2006

Responsabile

U.O.C. Anziani Disabili e Soggetti Fragili

Dott.ssa Pietrina G. Lepori

La presente Determinazione è stata pubblicata all'Albo Pretorio della A.S.L. dal _____ e resterà in pubblicazione per 15 giorni.
