

OGGETTO: Liquidazione fatture casa protetta "IL MIO MONDO" Società Cooperativa Sociale Periodo Gennaio Agosto 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 " Il Mio Mondo" Società Cooperativa Sociale:

Periodo	Fattura N.	Del	importo
Gennaio Aprile 2009	656	21/05/2009	28.537,60
Gennaio Aprile 2009	657	21/05/2009	1.248,00
Gennaio Aprile 2009	658	21/05/2009	1.248,00
Maggio 2009	850	30/06/2009	7.348,00
Maggio 2009	851	30/06/2009	260,00
Maggio 2009	852	30/06/2009	322,40
Giugno 2009	864	01/07/2009	7.176,00
Giugno 2009	866	01/07/2009	312,00
Luglio 2009	983	03/08/2009	7.196,80
Luglio 2009	984	03/08/2009	93,60

Agosto 2009	1058	03/08/2009	6.739,20
Agosto 2009	1059	03/08/2009	291,20

CONTATATA la regolarità nella fatturazione;

RITENUTO dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture;

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

D E T E R M I N A

Per le considerazioni espresse in premessa

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

Fattura N.	Del	importo	Nota credito	Importo da liquidare
656	21/05/2009	28.537,60	6.073,60	22.464,00
657	21/05/2009	1.248,00		1.248,00
658	21/05/2009	1.248,00		1.248,00
850	30/06/2009	7.348,00	1.580,80	5.803,20
851	30/06/2009	260,00		260,00
852	30/06/2009	322,40		322,40
864	01/07/2009	7.176,00	1.248,00	5.928,00
866	01/07/2009	312,00		312,00
983	03/08/2009	7.196,80		7.196,80
984	03/08/2009	93,60		93,60
1058	03/08/2009	6.739,20		6.739,20
1059	03/08/2009	291,20		291,20

Per un totale complessivo di **€51.906,40**;

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.
