



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

## ASL CARBONIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 1565 del 06 AGO. 2012

Oggetto: **Compagnia Evaristiani del Sacro Cuore - Casa Protetta Sacro Cuore Onlus . Liquidazione periodo novembre-dicembre 2011;gennaio 2012 . Casa protetta e Riabilitazione.**

*Il Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia, il quale in tale veste, al fine di garantire la continuità nella gestione amministrativa dell'ex Servizio Materno Infantile di questa ASL, nelle more della riattribuzione dell'incarico con formale atto di nomina ai Dirigenti aventi titolo:*

- Vista** la deliberazione della Giunta Regionale n°25 del 13.06.2006, che ha dettato le linee di indirizzo in materia di R.S.A. e di centri diurni, fissando il fabbisogno complessivo dei posti letto nell'arco del biennio 2007/2008 ed ha individuato, inoltre, i requisiti minimi strutturali ed organizzativi, in relazione alle differenti tipologie di R.S.A. previste, atte a soddisfare la diversificata domanda di assistenza conforme a quanto stabilito dalle vigenti norme in materia sia nazionale che regionale.
- Preso atto** che, le linee guida, alle quali devono uniformarsi, mediante stipula di apposite convenzioni, le R.S.A. operanti nel territorio regionale, prevedono la ripartizione delle competenze di assistenza, assegnabili alle R.S.A., specificando nel contempo quelle che permangono a carico del S.S.N.;
- Precisato** che, nella tabella che si riporta di seguito, vengono riportate le varie classificazioni dei profili assistenziali, con le relative tariffe; tale quota viene definita e modulata in misura differenziata con riferimento alla diversa configurazione dei profili assistenziali individuati:

profilo assistenziale complessivo	Composizione del profilo assistenziale sulla base dei livelli assistenziali sanitario e sociale	Tariffe sanitarie pari al 50% del valore della tariffa
1	Livello sanitario medio/livello sociale alto	64 euro
2	Livello sanitario medio/livello sociale medio/alto	
3	Livello sanitario medio/livello sociale medio	
4	Livello sanitario moderato/livello sociale alto	
5	Livello sanitario moderato/livello sociale medio/alto	
6	Livello sanitario moderato/livello sociale medio	59 euro
7	Livello sanitario basso/livello sociale alto	
8	Livello sanitario basso/livello sociale medio/alto	
9	Livello sanitario basso/livello sociale medio	
	Alta intensità	138 euro

**Considerato** che, con la delibera n°2380 del 29 ottobre 2004 l'Azienda ha provveduto ad istituire l'Unità di Valutazione Territoriale;

che, la Unità di Valutazione Territoriale risulta essere, ai sensi della normativa vigente, la commissione tecnica, esclusivamente pubblica, preposta ad emanare anche il vincolato parere positivo per l'accesso alle residenze sanitarie;

**Verificata:** la regolarità di quanto fatturato, avuto riguardo anche alla corrispondenza tra gli utenti indicati nelle fatture e le autorizzazioni al ricovero rilasciate dalla U.V.T., le tariffe applicate e i periodi fatturati;

**Preso atto** che la struttura in oggetto oltre al ricovero in casa protetta esegue anche prestazioni di riabilitazione per cui è accreditata.

**Considerato** che per il pagamento dei trattamenti effettuati sul paziente T.M., in profilo "residenziale a valenza socio-riabilitativa", concorrono anche il Comune di residenza ed i familiari e che pertanto la fattura della presente determina è la quota spettante alla Asl ( non quindi la tariffa Regionale pura).

**Viste** le fatture \ note di credito emesse dalla **Compagnia Evaristiani del Sacro Cuore** - Casa Protetta Sacro Cuore Onlus di Donigala Fenughedu (OR):

Competenza	Fatt. \ N. Credito	N.	Del	Importo	
nov-dic-genn	fatt	67	31/12/2011	€ 1.388,80	
			Totale	€ 1.388,80	

## DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla **Compagnia Evaristiani del Sacro Cuore** - Casa Protetta Sacro Cuore Onlus - l'importo di **€ 1.388,80** quale totale pagamento di quanto dovuto per le fatture elencate meglio specificato nell'allegato A ;
- di imputare l'importo complessivo di **€ 1.388,80** così ripartito:
- l'importo di **€ 00,00** sul codice del piano dei conti n. 0502020909 " acquisto di altre prestazioni residenziali e semiresidenziali " centro di costo n. 10340105 " riabilitazione Carbonia " ;
- l'importo di **€ 1.388,80** sul codice del piano dei conti n. 0502020909 " acquisto di altre prestazioni residenziali e semiresidenziali " centro di costo n. 10440105 " riabilitazione Iglesias " ;

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia  
**Dott. Marco Vinicio Grusso**

Ufficio contabilità RSA/IAS.  
Massimo Simola

Il Responsabile del Servizio Affari Generali

Attesta che la determinazione

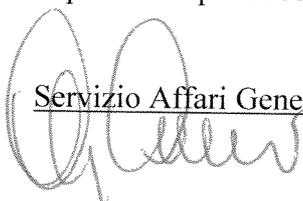
N° 1565 del 06 AGO. 2012

è stata pubblicata nell'albo pretorio dell'Azienda ASL n°7

a partire dal 06 AGO. 2012 al 21 AGO. 2012

Resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi

ed è posta a disposizione per la consultazione.

  
Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

VISTO :

Ai sensi del regolamento di cui alle delibere

n° 265/06 - n° 189/2007 - n° 414/2007 - n° 1160/C/2010

---

Destinatari della determinazione:

- Direttore Amministrativo
- Collegio dei Sindaci
- Servizio Bilancio
- Servizio Materno Infantile

Allegati: copie fatture ; prospetti presenze.



Casa protetta Sacro Cuore Onlus  
Via Evaristo Madeddu 14-  
09071-Donigala F. OR  
C.F./p.iva 001 4517 0955

Fattura: n. 67

Spett.le ASL.n.7  
Via Dalmazia 83  
CARBONIA

Nota contabile Dal 30 novembre al 28.01.2012, con parte della retta a VS carico.

Totale dovuto € 1.388,80;

I.V.A.: esente ai sensi art. 10 D.P.R. 633/20.10.72;  
Accredito presso il Banco di Sardegna Agenzia di Oristano;  
IBAN: IT, 35 W 01015174, 00000070268307, così intestato:  
Casa Protetta Sacro Cuore Onlus.

Donigala Fenughedu, lì 31.12.2011

**Casa Protetta Sacro Cuore**  
(Renato Addisani)  
Legale Rappresentante  
*Renato Addisani*