



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

A.S.L. N° 7 CARBONIA

28 DIC. 2012

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 28/11 del \_\_\_\_\_

Oggetto: liquidazione fatture R.S.A. Fondazione Stefania Randazzo.  
Periodo di riferimento – **novembre 2012**

*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;

**Constatato:** che, è stata accertata la regolarità di quanto fatturato avuto riguardo anche alla corrispondenza tra gli utenti indicati nelle fatture e le autorizzazioni al ricovero rilasciate dalla UVT, le tariffe applicate e i periodi fatturati;

**Viste:** le fatture emesse dalla R.S.A. Fondazione Stefania Randazzo, specificatamente:

| Periodo  | n.Fatt. \ n. Credito | Data       | Importo    |  |
|----------|----------------------|------------|------------|--|
|          |                      |            |            |  |
|          |                      |            |            |  |
| novembre | 1954                 | 30/11/2012 | € 4.140,00 |  |
|          |                      |            |            |  |
|          |                      |            |            |  |
|          |                      | TOTALI     | € 4.140,00 |  |

**Preso atto** che, le verifiche effettuate dall'ufficio RSA / Riabilitazione hanno rilevato :

- correttezza dei periodi fatturati e delle tariffe applicate.

**Verificata** la corrispondenza delle fatture con i trattamenti riabilitativi effettuati nei periodi autorizzati:

# DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla R.S.A. Fondazione Stefania Randazzo le fatture secondo gli **importi liquidabili** evidenziati nel prospetto " A " .
- di liquidare alla R.S.A. Fondazione Stefania Randazzo l'importo di **€ 4.140,00** quale totale pagamento per le fatture citate .
- di imputare l'importo complessivo di **€ 4.140,00** così ripartito:
  - A) **€ 00,00** sul n. 0502020909 del piano dei conti Aziendale , centro di costo 10340105 " riabilitazione Carbonia " .
  - B) **€ 4.140,00** sul n. 0502020909 del piano dei conti Aziendale, centro di costo 10440105 " riabilitazione Iglesias" .



Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia  
Dott. Marco Vinicio Grussu

Ufficio contabilità R.S.A. / Riabilitazione  
Massimo Simola

Servizio Affari Generali,

28 DIC. 2012

attesta che la determinazione n° 2191 del \_\_\_\_\_

è stata pubblicata nell'Albo Pretorio dell'Azienda ASL n° 7

a partire dal 28 DIC. 2012 al 11 GEN. 2013

resterà in pubblicazione per 15 giorni consecutivi  
ed è stata posta a disposizione per la consultazione.



Servizio Affari Generali

*Parro*

**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 Sindaci*
- *Servizio Bilancio*
- *Ufficio contabilità RSA | Riabilitazione*

Allegati : copie fatture- prospetto riepilogativo





FONDAZIONE  
STEFANIA  
RANDAZZO

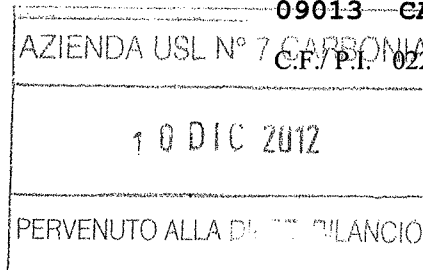


- 7 DIC 2012

Cagliari, 30 Novembre 2012



Spett.le  
AZIENDA U.S.L. N° 7 CARBONIA  
Direzione Generale  
Via Dalmazia 83  
09013 CARBONIA (CI)



FATTURA N° 1954

Vs Dare per prestazioni Sanitarie erogate, nel mese di **Novembre 2012** in favore degli utenti residenti nell'ambito territoriale di competenza di codesta Spettabile Azienda, presso la Residenza Sanitaria Assistenziale della *Fondazione Stefania Randazzo* sita in **Vallermosa**

| Livello           | N° assist. | Presenze GG | Retta    | Importo    |
|-------------------|------------|-------------|----------|------------|
| Base              |            |             | € 59,00  | € -        |
| Base (50%)        |            |             | € 29,50  | € -        |
| Alto              |            |             | € 64,00  | € -        |
| Alto (50%)        |            |             | € 32,00  | € -        |
| ALTO (TOTALE)     | 1          | 30          | € 138,00 | € 4.140,00 |
| ALTO (TOTALE 50%) |            |             | € 69,00  | € -        |
| LEA (SLA)         |            |             | € 190,00 | € -        |
| LEA (SLA 50%)     |            |             | € 95,00  | € -        |

TOTALE FATTURA € 4.140,00

Bollo sull'originale  
Esente IVA Art. 10 D.P.R. 633/72

PAGAMENTO : Bonifico 60gg Ric. Fatt. Cod. IBAN IT 38 I 01015 04800 000000042043

Il Direttore Amministrativo  
Rag. **Vittorio Randazzo**



Il Presidente  
**Alessandra Randazzo**