



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

A.S.L. n. 7 CARBONIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE n° 2180 del 15 OTT. 2013

Oggetto: liquidazione fatture A.N.F.F.A.S. ONLUS - agosto 2013 – 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:

- Premesso** - che ai sensi della L. 833/78 Artt. 14 lettera m, 26 e 44 alle Aziende USL è demandata l'erogazione, agli aventi diritto, delle prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche, sensoriali e/o plurime dipendenti da qualsiasi causa;
- che in forza di tale normativa, dalla A.S.L. n. 7 di Carbonia è stata, a suo tempo, stipulata convenzione con l'A.N.F.F.A.S - ONLUS di Cagliari per prestazioni riabilitative effettuate nel centro ANFFAS di Gonnese, di cui alla deliberazione n°1213 del 22.05.2002 in regime pubblico-privato ;
- Accertato** - che con la L.R. n°10 del 21.07.06 si è disposto che tutte le convenzioni stipulate con strutture private, in base alla legge n°833/78, attualmente in regime di accreditamento provvisorio, di cui alla deliberazione della G.R.S n.° 26/21 del 4.06.98, cessino la loro efficacia alla data del 31.12.2006,
- Considerato** - che, ai sensi del comma 4, art.30 della L.R. già citata, le AA.SS.LL son tenute a stipulare, entro il 30.03.2007, nuovi contratti per il biennio 2007/08, sostitutivi delle convenzioni in essere, predisposti secondo appositi indirizzi, da definirsi dalla G.R.S., ai sensi del comma 1 della L.R. n°10 già citata;
- Verificato** - che con la deliberazione della G.R.S. n° 49/12 del 28.11.2006 sono stati definiti gli indirizzi e le direttive per la stipula dei contratti di cui sopra, e che tali indirizzi

regionali, riferiti all'assistenza riabilitativa globale sanitaria e socio- sanitaria rientrano nei contenuti della deliberazione della G.R. n°8/ 16 del 28.02.06;

Vista la **D.G.R.S n.57/04 del 23.10.08** con la quale sono state definite le linee regionali di indirizzo e direttive per le Asl per la stipula entro il 31.12.08 dei contratti per l'anno 2009 con i soggetti erogatori privati accreditati, nelle more della definizione dei procedimenti relativi all'accreditamento istituzionale, ai sensi degli artt. 7-8 della L.R. n°10/06;

Vista La **D.G.R.S n°8/16 del 28.02.08** che definisce le linee di indirizzo per la riorganizzazione della riabilitazione in Sardegna;

Vista la **D.G.R.S n° 53/8 del 27.12.07** che definisce i parametri di fabbisogno ed il sistema di remunerazione delle attività sanitarie e socio-sanitarie della riabilitazione;

Visto il **contratto Rep.n° 40 del 18.04.2013**, stipulato tra la ASL e la Struttura ANFFAS Onlus di Cagliari per l'acquisizione di prestazioni di assistenza riabilitativa globale e socio-sanitaria per l'anno 2013 - 2014 - 2015 ;

Considerato che il contratto in essere, stabilisce che il tetto si spesa netto annuale di cui all'allegato Y è di € **531.179,91** e viene suddiviso in dodicesimi per un importo mensile di € **44.264,99**;

Viste le fatture emesse dalla A.N.F.F.A.S. ONLUS:

Periodo	Data Fatt.	Distr.	N. fatt.	Importo
agosto	09/09/2013	CAR	182	€ 1.932,00
agosto	09/09/2013	IGL	183	€ 18.255,15
			Totali	€ 20.187,15

Preso atto che, le verifiche effettuate dall'ufficio contabilità RSA \ Riabilitazione hanno in particolare evidenziato quanto segue:

- correttezza della fatturazione.

Accertata - dallo stesso ufficio, la corrispondenza degli importi delle contabilità ANFFAS ONLUS citata, alle prestazioni effettivamente erogate nel mese di **agosto 2013** ed alle tariffe tutt'ora in vigore per le prestazioni suddette;

Considerato - che il tetto annuo contrattuale netto ammonta ad € **531.179,91** ed il tetto lordo contrattuale annuale ammonta ad € **559.136,75**. Al fine di poter operare il controllo della spesa, è possibile liquidare mensilmente 1/12 del tetto netto contrattuale annuo pari ad € **44.264,99** accantonando l'eccedenza fino al raggiungimento del tetto lordo;

Constatato - che l'importo complessivo dovuto alla A.N.F.F.A.S. ONLUS per il mese di **agosto 2013** ammonta ad **€ 20.187,15** che risulta pertanto **inferiore** al tetto mensile definito di **€ 44.264,99**;

- che pertanto è consentito liquidare **totalmente** le somme fatturate pari ad **€ 20.187,15** accantonando la somma di **€ 00,00**

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.1264 del 29.05.2002 e n.2314 del 15.11.2005 allegato C , in base alle quali viene conferita la delega del presente atto;

Vista la deliberazione del D.G. n.265 del 9.02.06 ad oggetto” atti di delega – Adozione determinazioni dirigenziali. Regolamento esecutivo;

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare le contabilità come da prospetto “ A “ che si allega al presente atto:
1. di liquidare alla A.N.F.F.A.S. ONLUS l'importo di **€ 20.187,15** quale pagamento di quanto dovuto per le fatture citate e come meglio precisato nel prospetto A che si allega;
 2. di accantonare la cifra residua di **€ 00,00** per il calcolo di quanto dovuto in base ai meccanismi di regressione economica già citati;
 3. di imputare la cifra complessiva sul codice del piano dei conti n. 0502020903 e sui centri di costo così ripartiti:
 4. A) l'importo di **€ 1.932,00** sul centro di costo n. 10340105 “ riabilitazione CARBONIA”
B) l'importo di **€ 18.255,15** sul centro di costo n. 10440105 “ riabilitazione IGLESIAS” .



Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia
Dott. Marco Yncio Grussu

Ufficio contabilità R.S.A. Riabilitazione
Massimo Simola



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 2180 del 15 OTT. 2013

è stata pubblicata nell'Albo Pretorio dell'Azienda ASL n° 7
15 OTT. 2013
a partire dal _____ al 29 OTT. 2013

resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione

Archivio Determinazioni del sito www.aslcarbonia.it



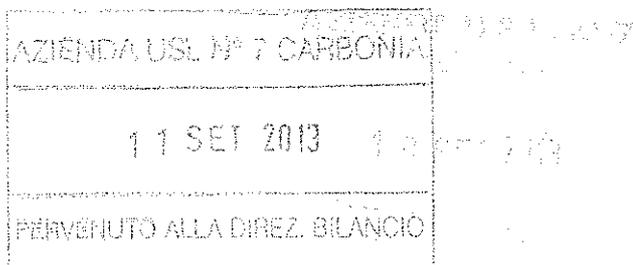
Servizio Affari Generali

SERVIZIO BILANCIO

VISTO :

Ai sensi del regolamento di cui alle delibere

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



Cagliari, 09.09.2013
Spett.le
AZIENDA ASL N. 7
Distretto Sociosanitario
Area Anziani e Area Disabili
c/o Ospedale Crobu
09016 IGLESIAS

FATTURA N. 183/2013

Prestazioni riabilitative erogate nel mese di **AGOSTO 2013** nel Centro/Servizio di Via Segni s.n. – IGLESIAS (Fattura sanitaria)

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	SIGLA	% SANITARIA	% SOCIALE	QUOTA SOCIALE	QUOTA SANITARIA	N. UTENTI	N. TRATT./GG.	IMPORTO QUOTA SANITARIA
Riabilitazione disabili psichici diurna	RDPD	100%	0%	€ -	€ 79,45	7	59	€ 4.687,55
Diurno valenza socio riabilitativa	DVSR	70%	30%	€ 31,50	€ 69,00	23	180	€ 12.420,00
Residenziale valenza socio riabilitativa	DVSRR	40%	60%	€ 90,60	€ 60,40	1	19	€ 1.147,60
TOTALE	0					31	258	€ 18.255,15

IL PRESIDENTE
Dott.ssa Rita Angela Pitzalis

Rita Angela Pitzalis

Esente I.V.A. ai sensi dell'art. 10, comma 19,
del D.P.R. n. 633 del 26.10.1972

Il mandato di pagamento dovrà essere accreditato:

ANFFAS ONLUS DI CAGLIARI – Viale Colombo n. 25 – 09125 Cagliari

Banca Prossima – Filiale di Milano

CODICE IBAN: IT49N0335901600100000003615

OK

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA

11 SET 2013

PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

Cagliari, 09.09.2013
Spett.le
AZIENDA ASL N. 7
Distretto Sociosanitario
Area Anziani e Area Disabili
Via Costituente
09013 CARBONIA

FATTURA N. 182/2013

Prestazioni riabilitative erogate nel mese di **AGOSTO 2013** nel Centro/Servizio di Via Segni s.n. – IGLESIAS (Fattura sanitaria)

TIPOLOGIA DI PRESTAZIONI	SIGLA	% SANITARIA	% SOCIALE	QUOTA SOCIALE	QUOTA SANITARIA	N. UTENTI	N. TRATT./GG.	IMPORTO QUOTA SANITARIA
Residenziale a valenza socio riabilitativo	Res SR	100%	0%	€ 90,60	€ 60,40			€.
Diurno valenza socio riabilitativa	DVSR	70%	30%	€ 31,50	€ 69,00	6	28	€ 1.932,00
TOTALE	0					6	28	€ 1.932,00

IL PRESIDENTE
Dott.ssa Rita Angela Pitzalis
Rita Angela Pitzalis

Esente I.V.A. ai sensi dell'art. 10, comma 19, del D.P.R. n. 633 del 26.10.1972

Il mandato di pagamento dovrà essere accreditato:
ANFFAS ONLUS DI CAGLIARI – Viale Colombo n. 25 – 09125 Cagliari
Banca Prossima – Filiale di Milano
CODICE IBAN: IT49N0335901600100000003615