



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

A.S.L. N° 7 CARBONIA

29 OTT 2014

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 2086 del \_\_\_\_\_

Oggetto: liquidazione fatture San Raffaele S.p.A. Hospice Montecompatri - Roma.  
Periodo di riferimento – **settembre 2014**

*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	138 euro
	Alta intensità	

**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;

**Visto** il decreto del Commissario ad acta della Regione Lazio n. U00230 del 14.07.2014 avente ad oggetto: definizione del limite massimo di risorse assegnabili per prestazioni in Hospice ( residenziali/domiciliari) con onere a carico del S.S.R. erogate da strutture private accreditate per gli anni 2014 e 2015.

**Viste:** le fatture emesse da San Raffaele S.p.A. Hospice Montecompatri - Roma.

Periodo	Distr.	n.Fatt. \ n. Credito	Data	Importo	
settembre	IGL	465	30/09/2014	€ 1.825,20	
			TOTALI	€ 1.825,20	

**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 San Raffaele S.p.A. Hospice Montecompatri – Roma, le fatture secondo gli importi liquidabili evidenziati nel prospetto " A" .
- di liquidare alla San Raffaele S.p.A. Hospice Montecompatri - Roma, l'importo di **€ 1.825,20** quale totale pagamento per le fatture citate .
- di imputare l'importo complessivo così ripartito:
- A) € **00,00** sul n. 0502020909 del piano dei conti Aziendale , centro di costo 10340105 " riabilitazione Carbonia " .
- B) € **1.825,20** sul n. 0502020909 del piano dei conti Aziendale, centro di costo 10440105 " riabilitazione Iglesias" .

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



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



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

Attesta che la determinazione

n° 2086 del 29 OTT 2014

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

a partire dal 29 OTT 2014

resterà in pubblicazione per la consultazione nella sezione  
Archivio Determinazioni del sito [www.aslcarbonia.it](http://www.aslcarbonia.it)

Servizio Affari Generali



SERVIZIO BILANCIO

VISTO :

Ai sensi del regolamento di cui alle delibere  
n° 265/2006 - n° 189/2007 - n° 414/2007  
n° 1160/C/2010 - n° 753/2014



Montecompatri, li 30/09/2014

FATTURA 465/2014 MONPSSSN del 30/09/2014

Spett.le  
A.S.L. 7 CARBONIA  
VIA DALMAZIA, 83  
09013 - CARBONIA (CI)  
P.IVA/C.Fisc.: 02261310920  
Codice : 200 107

Valore delle prestazioni erogate in **HOSPICE**  
nel mese di **SETTEMBRE 2014**  
pazienti residenti nella **A.S.L. 107 A.S.L. 7 CARBONIA**  
per effetto dell'applicazione del DCA 108 del 24/11/2011

	<u>Giornate erogate nel periodo</u>	
RESIDENZIALE	9	€ 1.825,20
<b>Totale Bollo</b>	<b>9</b>	<b>€ 0,00</b>
<b>TOTALE Vs. debito</b>		<b>€ 1.825,20</b>

Esente IVA art 10 DPR 633/72 e succ. modificazioni e/o integraz.

Applicato bollo € 2,00

IBAN: IT14X0306905000100000012728 - BANCA INTESA

La presente anche quale formale richiesta di pagamento e costituzione in mora ai sensi dell'art. 1219 1° comma C.C.  
"Si richiedono gli interessi secondo le modalità ed ai tassi stabiliti dal DLgs 231/2002, così come modificato dal DLgs 192/2012 che ha recepito la  
Direttiva Europea 2011/7/UE"