



23 FEB 2015

Determinazione Dirigenziale n° 354 del _____

A. .S. L. n. 7 CARBONIA

Oggetto: **Casa della serenità Mons. Piovella - Casa Protetta San Giuseppe - Dolianova.**
Liquidazione fatture competenza gennaio 2015 e integrazione maggio 2013

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;

Viste le fatture \ note di credito emesse dalla Casa della serenità Mons. Piovella - Casa Protetta San Giuseppe :

| PERIODO | N° FATT-N.CREDITO | DATA | IMPORTO |
|-------------|-------------------|------------|-----------|
| | | | |
| gennaio | 150 | 05/02/2015 | € 322,40 |
| Maggio 2013 | 88 | 01/06/2013 | € 312,00 |
| Maggio 2013 | n. debito 1 | 05/02/2015 | € 10,40 |
| Maggio 2013 | n.credito 2 | 01/08/2013 | -€ 10,40 |
| Maggio 2013 | n.credito 5 | 05/02/2013 | -€ 312,00 |
| Maggio 2013 | 104 | 07/11/2013 | € 322,40 |
| | | TOTALE | € 644,80 |

DETERMINA

per i motivi esposti in premessa:

- di liquidare alla Casa della serenità Mons. Piovella - Casa Protetta San Giuseppe l'importo di **€ 644,80** quale totale pagamento di quanto dovuto per le fatture elencate meglio specificato nell'allegato A ;
- di imputare l'importo complessivo così ripartito:
- l'importo di **€ 644,80** 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 **€ 00,00** 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 Vittorio Grussu



Ufficio contabilità RSA Riabilitazione
Massimo Simola



Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 354 del 23 FEB 2015

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

23 FEB 2015

a partire dal _____

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 - n° 753/2014

Casa della Serenità
"Mons. Piovella"

Casa Protetta "San Giuseppe"

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
1-1 FEB 2015
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

FATTURA
Numero 150 CI
Data emissione 05/02/15

Alla ASL 7
Via Dalmazia 83
09013 - Carbonia

Vostro dare per assistenza sanitaria erogata nel mese Gennaio 2015 a favore del paziente assistito presso la casa protetta "San Giuseppe" di Dolianova

| N. Persone | Distretto | giorni | Quota sanitaria | Importo |
|------------|-----------|--------|-----------------|----------|
| 1 | Carbonia | 31 | 10,40 | € 322,40 |

TOT. 31

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Imponibile | € 322,40 |
| IVA - ES. ART 10 | € 0,00 |
| TOTALE FATTURA | € 322,40 |

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA

10 FEB 2015

PROTOCOLLO
05/02/15

Modalità di pagamento

Accredito su:

Diocesi di Cagliari - Casa Serena
IBAN: IT 82 S 03002 04810
000010331579 Unicredit Banca di
Roma

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
05 GIU 2013
PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

FATTURA
Numero 88 CI
Data emissione 01/06/13

Alla ASL 7
Via Dalmazia 83
09013 - Carbonia

Vostro dare per assistenza sanitaria erogata nel mese Maggio 2013 a favore del paziente assistito presso la casa protetta "San Giuseppe" di Dolianova

| N. Persone | Distretto | giorni | Quota sanitaria | Importo |
|------------|-----------|--------|-----------------|----------|
| 1 | Carbonia | 31 | 10,40 | € 322,40 |

TOT. 31

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Imponibile | € 322,40 |
| IVA - ES. ART 10 | € 0,00 |
| TOTALE FATTURA | € 312,00 |

Modalità di pagamento

Accredito su:

Diocesi di Cagliari - Casa Serena
IBAN: IT 82 S 03002 04810
00001033579 Unicredit Banca di Roma

AZIENDA USL N° 7
CARBONIA

05 GIU 2013

PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

11/2013/12086 del. 1111

Casa della Serenità
"Mons. Piovella"

Casa Protetta "San Giuseppe"

FATTURA
Numero 104 CI
Data emissione 07/11/13

Alla ASL 7
Via Dalmazia 83
Ufficio Protocollo
09013 - Carbonia

Vostro dare per assistenza sanitaria erogata nel mese Maggio 2013 a favore del paziente assistito presso la casa protetta "San Giuseppe" di Dolianova. Vengono così annullate sia la fattura N° 88 del 1/6/2013 che la nota di credito N°2 del 1/8/2013.

| N. Persone | Distretto | giorni | Quota sanitaria | Importo |
|------------|-----------|--------|-----------------|----------|
| 1 | Carbonia | 31 | 10,40 | € 322,40 |

TOT. 31

AZIENDA USL N° 7 CARBONIA
 14 NOV 2013
 PERVENUTO ALLA DIREZ. BILANCIO

| | |
|-----------------------|-----------------|
| Imponibile | € 322,40 |
| IVA - ES. ART 10 | € 0,00 |
| TOTALE FATTURA | € 322,40 |

AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA

13 NOV 2013

PROTOCOLLO

Modalità di pagamento

Accredito su:
 Diocesi di Cagliari - Casa Serena
 IBAN: IT 82 S 03002 04810
 00001033579 Unicredit Banca di Roma

NOTA DI DEBITO
Numero 1 CI
Data emissione 05/02/2015

Alla ASL 7
Ufficio Protocollo Aziendale Generale
Via Dalmazia 83
09013 - Carbonia

Vostro dare per annullamento totale della nota di credito numero 2 CI del 01/08/2013 per un importo di € 10,40 in favore dei pazienti assistiti presso la casa protetta "San Giuseppe" di Dolianova

| N. Persone | Distretto | giorni | Quota sanitaria | Importo |
|------------|-----------|--------|-----------------|---------|
| 1 | Carbonia | | 10,40 | € 10,40 |

TOT.

Per un importo di

Imponibile

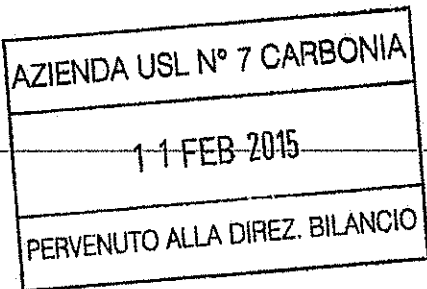
€ 10,40

IVA - ES. ART 10

€ 0,00

TOTALE FATTURA

€ 10,40



AZIENDA U.S.L. N° 7
CARBONIA

10 FEB 2015

PROTOCOLLO

Modalità di pagamento

Accredito su:

Diocesi di Cagliari - Casa Serena
IBAN: IT 82 S 03002 04810
00001033579 Unicredit Banca di Roma

NOTA DI CREDITO
Numero 5 CI
Data emissione 05/02/2015

Alla ASL 7
Ufficio Protocollo
Via Dalmazia 83
09013 - Carbonia

CONTO DI COSTO 0502020909

Vostro dare per storno totale della fattura numero 88 CI del di 01/06/2013, in favore dei pazienti assistiti presso la casa protetta "San Giuseppe" di Dolianova.

| N. Persone | Distretto | giorni | Quota sanitaria | Importo |
|------------|----------------|--------|-----------------|----------|
| 1 | ASL 7 CARBONIA | 30 | 10,40 | € 312,00 |
| TOT. 30 | | | | |

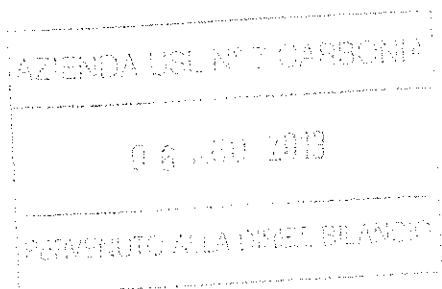
| | |
|------------------|---------|
| Imponibile | €312,00 |
| IVA - ES. ART 10 | € 0,00 |
| TOTALE FATTURA | €312,00 |

Modalità di pagamento

Accredito su:

Diocesi di Cagliari - Casa Serena
IBAN: IT 82 S 03002 04810
00001033579 Unicredit Banca di Roma

Piazza San Pantaleo, 8 b 09041 - Dolianova (Ca) Tel. 070-742424 Fax 070-740318 P. IVA 02516590581



NOTA DI CREDITO
Numero 2 CI
Data emissione 01/08/2013

Alla ASL 7
Ufficio Protocollo
Via Dalmazia 83
09013 - Carbonia

CONTO DI COSTO 0502020909

Vostro dare per parziale storno della fattura del mese di Maggio 2013 numero 88, emessa l'01/06/2013 in favore dei pazienti assistiti presso la casa protetta "San Giuseppe" di Dolianova

| N. Persone | Distretto | giorni | Quota sanitaria | Importo |
|------------|---------------------|--------|-----------------|---------|
| 1 | Cagliari-Area Vasta | 1 | 10,40 | € 10,40 |
| TOT. 1 | | | | |

| | |
|-----------------------|---------------|
| Imponibile | €10,40 |
| IVA - ES. ART 10 | € 0,00 |
| TOTALE FATTURA | €10,40 |

Modalità di pagamento

Accredito su:

Diocesi di Cagliari - Casa Serena
IBAN: IT 82 S 03002 04810
00001033579 Unicredit Banca di Roma