



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE – REGIONE SARDEGNA

A.S.L. N° 7 CARBONIA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 2219 del 3 DIC 2015

Oggetto: rettifica determinazione n. 2088 del 11.11.2015 R.S.A. Fondazione Stefania Randazzo.
Periodo di riferimento – **settembre 2015**

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 | Distr. | n.Fatt. \ n. Credito | Data | Importo |
|-----------|--------|----------------------|------------|-------------|
| Settembre | Car | 1288 | 30/09/2015 | € 1.920,00 |
| Settembre | Igl | 1291 | 30/09/2015 | € 4.140,00 |
| Settembre | Car | 1292 | 30/09/2015 | € 1.920,00 |
| Settembre | Igl | 1298 | 30/09/2015 | € 5.910,00 |
| | | | TOTALI | € 13.890,00 |

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

- Sulla fatt. 1288 del 30.09.2015 il paziente XX ha effettuato 19 prestazioni in liv. alto e 11 prestazioni in liv. base per un importo pari ad € 1.865,00. La fattura è stata emessa per un importo pari ad € 1.920,00. Si provvede allo storno di € 55,00 ed alla contestuale richiesta di nota di credito.

Rilevato che la determinazione n. 2088 del 11.11.2015 presentava uno storno relativo al capoverso precedente imputando la richiesta di nota di credito pari ad € 55,00 erroneamente sulla fattura n. 1292 del 30.09.2015 in luogo di quella corretta , fattura n. 1288 del 30.09.2015.

Ritenuto opportuno apportare le relative correzioni sulla giusta imputazione dello storno.

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

D E T E R M I N A

per i motivi esposti in premessa:

- di rettificare la determinazione n. 2088 del 11.11.2015 imputando correttamente lo storno di € 55,00 sulla fattura n. 1288 del 30.09.2015 ed eliminandolo dalla fattura n. 1292 del 30.09.2015.
- di confermare le rimanenti parti della determinazione n. 2088 del 11.11.2015.

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario Carbonia
Dott. Marco Vinicio Grussu

Pos. Org. va
Distr. Carbonia
Dott.ssa M. Lucci

Uff. Contab. R.S.A. / Riabilitazione
M. Simola





REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Asl n. 7 Carbonia

Il Responsabile del Servizio Affari Generali,

attesta che la determinazione

n° 2249 del _____ - 3 DIC 2015

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

a partire dal _____ - 3 DIC 2015

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

