



## AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. 91009910927 - P. IVA 02265950929

Determinazione n. <sup>682</sup> del 08/10/2016

**OGGETTO: Mobilità sanitaria interregionale . Liquidazione fatture anno 2015 e I° trimestre 2016 in favore dell'Istituto Riabilitazione S. Stefano - Potenza Picena (ass. P.M. - ) - Regione Marche.**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIOSANITARIO DI GUSPINI DR. ALDO CASADIO**

- Visto** il D.lgvo n.502/92 così come modificato dal D.lgvo n.229/99;
- Vista** la Legge Regionale della Sardegna n.10/1997 ;
- Vista** La Legge Regionale della Sardegna n. 10/2006;
- Vista** la Deliberazione del C.S. n.447 del 07 07 2015 "Conferimento deleghe ai Dirigenti Aziendali di Struttura Complessa;
- Premesso** le fatture n. 355/1 del 30 03 2016 e n. 251 - 312 - 450 - 623/2015 emesse dall'Istituto di Riabilitazione S.Stefano Srl /Potenza Picena - relative alle degenza in regime di Riabilitazione extraospedaliera /RSA (disabili cronici) del paziente P.M. per il periodo: da 01 /2015 a 12/2015 e da 01 /2016 a 04/2016;
- Che** il Sig. P.M. (con residenza originaria al momento del ricovero in Guspini ), con Nota Prot. . 3149 del 05 04 1979 era stato autorizzato dal Medico Provinciale di Cagliari al ricovero fuori regione presso l'Istituto di Riabilitazione "S:Stefano" - con decorrenza 21 04 1979 e a tutt'oggi ancora ricoverato;
- Vista** la nota (allegate alla succitate fatture) prot.0745758 del 26 10 201 della Regione Marche con la quale si comunica che a partire dal 2015 , la compensazione avverrà con addebito diretto alle ASL di residenza in analogia e con le stesse modalita già definite per i residui manicomiali;
- Dato atto** che la Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 7 maggio 2015, a seguito dell'attività istruttoria della Commissione Sanità, ha stabilito che " ..... a partire dal 2015, la compensazione

avverrà con addebito diretto alle ASL di residenza in analogia e con le stesse modalità già definite per i residui manicomiali;

**Visto** l'elenco degli assistiti rientrati nella categoria dei disabili cronici che risultano presenti alla data del 1° gennaio 2015 presso la struttura "Istituto S.Stefano" nel quale sono riportate le informazioni relative al comune e alla ASL di residenza, tipologia di assistenza erogata ecc.;

**Visto** il prospetto riepilogativo per ASL di iniziale residenza;

**Vista** la D.G.R Regione Marche n.253 del 22 09 2014 con la quale è stato recepito l'Accordo con le strutture private di riabilitazione accreditate dalla Regione Marche – ARIS per gli anni 2014 – 2015,

**VISTA** la D.G.R. Regione Marche n. 267 del 25 11 2014 con la quale sono state modificati gli standards assistenziali e fissate le tariffe giornaliere riguardante l'assistenza residenziale e semiresidenziali nei settori degli anziani non autosufficienti, disabilità e salute mentale;

**Dato atto** che con nota del 03 maggio 2016 sono stati richiesti dei chiarimenti all'Ass.to Sanità Regione Sardegna;

**Vista** la Nota dell'Ass.to Reg.le Igiene e Sanità Prot. 13591 del 17 05 2015;

**Vista** la documentazione di natura sanitaria relativa all'assistenza erogata;

**Ritenuto** opportuno dover provvedere alla liquidazione delle succitate fatture;

**Dato atto** che il costo giornaliero di € 80,15 (al netto della quota capitaria) più € 4,48 a titolo di rimborso forfettario per somministrazione servizi sanitari / EDC dovrà gravare sui conti di costo come sotto indicato:

€ 30.889,95 Conto n. A802020101 "Sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi";

€ 10.240,23 Conto n. A502020913 "Acquisto di altre prestazioni residenziali" a carico del corrente esercizio finanziario;

**Attestata** la regolarità degli atti istruttori compiuti e la legittimità degli stessi sulla base delle autorizzazioni rilasciate e delle forniture regolarmente effettuate;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale dell'Azienda n.1090 del 29 06 con la quale sono stati regolamentati i principi per l'adozione del presente atto;

## DETERMINA

Per i motivi esposti in premessa

Di liquidare la somma complessiva di € 41.130,18; (quarantunomilacentotrenta/18) in favore dell'Istituto di Riabilitazione S.Stefano S.r.l. - Potenza Picena (MC) - a saldo delle fatture n.355 del 30 03 2016 e n. 251 - 312 - 450 - 623 06/2016;

di dare atto che la spesa complessiva di € 41.130,18; derivante dall'esecuzione del presente atto dovrà gravare sul conto di costo come sotto indicato:

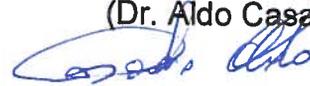
€ 30.889,95 Conto n. A802020101 "Sopravvenienze passive per acquisto di beni e servizi";

€ 10.240,23 Conto n. A502020913 "Acquisto di altre prestazioni residenziali" a carico del corrente esercizio finanziario;

di trasmettere il presente atto al Servizio Contabilità, alla Direzione Generale e al Servizio AA.GG. per gli adempimenti di competenza;

il presente atto sarà pubblicato nel sito web aziendale.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO  
(Dr. Aldo Casadio)



<p>Responsabile del Bilancio in ordine alla relativa copertura finanziaria</p>  <hr/>	<p>Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata Nome Struttura                      Distretto Socio Sanitario di Guspini</p> <p>Responsabile                      Dr.Aldo Casadio</p> <p>Estensore </p>
---	---

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente determinazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 08 Giugno 2016 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

---

Trasmessa al Collegio Sindacale il 08 Giugno 2016 con prot. n. 3048



La Segreteria Generale

*[Handwritten signature]*