



AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI

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

Determinazione n. ⁹⁹⁷ del 11/10/2016

OGGETTO: Mobilità sanitaria interregionale . Liquidazione fatture mesi 05 – 06/2016 in favore dell'Istituto Riabilitazione S. Stefano – Potenza Picena (ass. P.M. -) – Regione Marche.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO 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. 801/1 del 31/05/2016 e n. 989/1/ del 30/06/2016 emesse dall'Istituto di Riabilitazione S.Stefano Srl /Potenza Picena - relative alle degenze in regime di Riabilitazione extraospedaliera /RSA (disabili cronici) del paziente P.M. per il periodo: da 01/05/2016 a 30/06/2016 ;
- 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 26/10/2015 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 modalità 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:
- € 5.163,43 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;

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in premessa

Di liquidare la somma complessiva di € 5.163,43; (cinquemilacentosessantatre/43) in favore dell'Istituto di Riabilitazione S.Stefano S.r.l. –

Potenza Picena (MC) - a saldo delle fatture n.801/1 del 31 05 2016 e n. 989/1 del 30 06 2016;

di dare atto che la spesa complessiva di € 5.163,43 derivante dall'esecuzione del presente atto dovrà gravare sul conto di costo n. A502020913 "Acquisto di altre prestazioni residenziali" a carico del corrente esercizio finanziario Sub 2016/8/95;

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</p> <p>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 11 Agosto 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 11 Agosto 2016 con prot. n. 4239



La Segreteria Generale

[Handwritten signature]