

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 4**

N. 240/AV4 DEL 05/05/2015

**Oggetto: [Liquidazione fatturazione alla C.P.Villa Oasi (R.S.M)per inserimento
ospite M.M.nella struttura -anno 2014]**

**IL DIRIGENTE DELLA
AREA VASTA N. 4**

- . . . -

VISTO il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTA l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

- D E T E R M I N A -

- 1) Di accogliere il programma assistenziale individualizzato predisposto dal DSM, conservato agli atti, e conseguentemente disporre la presa in carico dell'ospite M.M. procedendo alla liquidazione del fatturato fatto prevenire dalla C.P. Villa Oasi di San Marino dalla data di inserimento fino 31/12/2014 stante le prestazioni socio sanitarie effettivamente rese dalle strutture nel periodo di riferimento
- 2) Di autorizzare il progetto terapeutico in struttura comunitaria riabilitativa dell'ospite sopra indicato le cui generalità, per motivi di privacy, si sottrae alla pubblicazione.
- 3) Di stabilire in € 110,00-iva esente- giornaliero il costo della retta della quali il 70% a carico di quest'Area Vasta -DSM- ed il 30% a carico dell'ospite
- 4) La somma complessiva di € 8 162,00 trova copertura nel budget di quest' Unità Operativa assestata sul conto n. 0505100105 della contabilità generale sezionale dell'Area Vasta 4 " Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica riferita all'esercizio 2014
- 5) Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della LR 26/96 e s.m.i;
- 6) Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.;

Il Direttore del Dipartimento
Dr Andrea Martini

Per il parere infrascritto:

RAGIONERIA E BILANCIO:

(Attestazione del Dirigente/Responsabile)

Il Dirigente/Responsabile

(se necessario)

PATRIMONIO:

(Attestazione del Dirigente/Responsabile)

Il Dirigente/Responsabile

La presente determina consta di n. ____4____ pagine di cui n. ____0____ pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -

(Dipartimento Salute Mentale)

Normativa di riferimento

- D.P.C.M. 14/02/2001 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di prestazioni socio-sanitarie"
 - D.P.C.M. 29/11/2001 "Definizione dei livelli di assistenza"
- DGRM 2369/1997

Motivazione

Premesso che

In dat 17/9/2014 è stato inserito l'ospite nella M.M. Villa Oasi di San Marino quanto l'AV4 non dispone di posti letto sufficienti all'interno delle proprie strutture.

La suddetta struttura è accreditata come da atto della Authority per l'autorizzazione, l'accreditamento e la qualità dei servizi sanitari, socio sanitari e socio educativi, rilasciato in dat 11/11/2013/1713 dfr prot.722/2013

La retta è € 110,00-iva esente- il costo giornaliero della retta di cui il 70% a carico di quest'Area Vasta - DSM- ed il 30% a carico dell'ospite

Trattandosi di erogazione di prestazioni socio sanitarie e di ricovero tali postazioni non sono soggette agli obblighi di tracciabilità giusta determina AVPC n° 4 del 7/7/2°11 punto 4.5-Servizi Sanitari-

Ciò premesso si propone il seguente schema di determina:

- 1) Di accogliere il programma assistenziale individualizzato predisposto dal DSM, conservato agli atti, e conseguentemente disporre la presa in carico dell'ospite M.M. procedendo alla liquidazione del fatturato fatto prevenire dalla C.P. Villa Oasi di San Marino dalla data di inserimento fino 31/12/2014 stante le prestazioni socio sanitarie effettivamente rese dalle strutture nel periodo di riferimento
- 2) Di autorizzare il progetto terapeutico in struttura comunitaria riabilitativa dell'ospite sopra indicato le cui generalità, per motivi di privacy, si sottrae alla pubblicazione.
- 3) Di stabilire in € 110,00-iva esente- giornaliero il costo della retta della quali il 70% a carico di quest'Area Vasta -DSM- ed il 30% a carico dell'ospite
- 4) La somma complessiva di € 8 162,00 trova copertura nel budget di quest' Unità Operativa assestata sul conto n. 0505100105 della contabilità generale sezionale dell'Area Vasta 4 " Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità psichica riferita all'esercizio 2014

- 5) Di dare atto che la presente determina non è sottoposta a controllo, ai sensi dell'art. 4 della Legge 412/91 e dell'art. 28 della LR 26/96 e s.m.i.;
- 6) Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della LR. 26/96 e s.m.i.;

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Serafino Fedeli

Ragioneria Bilancio e Controllo Gestione

Si attesta, vista la dichiarazione del responsabile del procedimento, che i costi di cui al presente atto rientrano nella disponibilità economica di cui al conto di riferimento del budget provvisorio 2014 (aut., 59 sub 55)

Il Direttore U.O.C. Bilancio

Dott. Luigi Stortini

Il Responsabile Controllo Gestione

Dott. Luigi Stortini

- ALLEGATI -

