

**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 2 OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE****N.278                    DEL 28/04/2014****DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA****MADDALENA****DOTT. PIERPAOLO PISU**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda- Centro AIAS di Aritzo, Berchidda e Buddusò, Bono, Cortoghiana - liquidazione fatture relative al mese di Febbraio 2014

|  |
|--|
| La presente Determinazione   |
| è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006  |
| viene comunicata al competente Assessorato regionale, ai sensi del comma 2 dell'art. 29 della L. R. 10 / 2006, qualora comportante impegno di spesa inferiore a euro 5.000.000 |
|  |

|   |               |
|---|---------------|
| Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line della ASL n. 2 di Olbia |               |
| Dal 28/04/2014  | Al 13/05/2014 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione  |               |

## **IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**VISTA** la delibera di Giunta della R.A.S. n° 7/5 del 21 febbraio 2006, con la quale è stata disposta l'istituzione del Punto Unico di Accesso e delle Unità di valutazione territoriale per le attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale;

**Visto** il contratto tra la ASL n. 2 e la struttura del Centro AIAS per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e sociosanitaria;

**Viste** le fatture n. 138/R del 28/02/2014 , n. 164/R del 28/02/2014, n. 165/R del 28/02/2014, n. 225/R del 28/02/2014 emesse dal Centro AIAS relativamente al mese di Febbraio 2014 per un importo complessivo pari a € 12.748,80;

**Preso Atto** che con nota protocollo n. 16989 del 14/07/2014 l'Assessorato Regionale competente ha impartito direttive in merito all'applicazione delle tariffe di cui alla D.G.R. N. 9/10 del 22/02/2011 e che l'Azienda procederà a riconoscere tali tariffe nell'ambito della sottoscrizione degli schemi contrattuali;

**Acquisito** il parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, vista la verifica sanitaria del 16/04/2014 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu;

**Accertata** la regolarità della documentazione contabile presentata , come da prospetto riassuntivo allegato;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione delle suddette fatture nelle more della sottoscrizione dei contratti per un importo complessivo di € 12.748,80;

**Vista la deliberazione n. 3013/2013 “Deleghe ed Atti dei Dirigenti aziendali” con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed adottabili dai Dirigenti delle diverse strutture dell'ente**

**Visto** il D. Lgs 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;

**Vista** la L.R. 28 luglio 2006 n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

## **DETERMINA**

Per i motivi sopra espressi

- di liquidare alla struttura Centro AIAS le fatture relative al mese di **Febbraio 2014** per un totale complessivo di € 12.748,80 nelle more della sottoscrizione dei contratti;
- di imputare la somma complessiva pari a € 3.704,40 relativa alle fatture nn. 138/R del 28/02/2014 dell'AIAS di **Aritzo**, n. 165/R del 28/02/2014 dell'AIAS di **Bono** , n. 225/R del 28/02/2014 dell'AIAS di **Cortoghiana** al conto di Bilancio n. **0502020903** secondo la tabella di seguito specificata ;

- di imputare la somma complessiva di € 6.460,00 relativa alla fattura n. 164/R del 28/02/2014 dell'AIAS di Berchidda-Buddusò al conto di Bilancio n. **0502020705** secondo la tabella di seguito specificata ;

| <b>ANNO</b> | <b>UFF AUTORIZZ.</b> | <b>MACRO</b> | <b>NUMERO CONTO</b> | <b>IMPORTO(IVA INCL.)</b> |
|-------------|----------------------|--------------|---------------------|---------------------------|
| 2014        | UA2_DISTROLB         | 1/30         | 0502020903          | 6.288,80                  |
| 2014        | UA2_DISTROLB         | 1/30         | 0502020705          | 6.460,00                  |
|             |                      |              |                     |                           |
|             |                      |              |                     |                           |

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;
- di trasmettere il presente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA**

**Dr. Pier Paolo Pisu**

Allegati: n.1

Il Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra T.M.

## DISTRETTO DI OLBIA - Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica

ALLEGATO "A" Alla Determina n°                      del                      del Dirigente Amministrativo del Distretto di Olbia

|   |
|---|
| <b>Macroarea Assistenziale : Riabilitazione Globale</b>   |
| <b>Struttura</b> : AIAS di ARITZO - AIAS di BERCHIDDA-BUDDUSO' - AIAS di BONO - AIAS di CORTOGHIANA                           |
| <b>Numero Fatt./e</b> : n. 138/R del 28/02/2014 - n. 164/R del 28/02/2014 - n. 165/R del 28/02/2014 - n. 225/R del 28/02/2014 |
| <b>Periodo di riferimento Fattura/e</b> : <b>Febbraio 2014</b>  |

### Nota di Credito:

| Profilo Assistenziale  | Numero Assistiti | TARIFFA PIENA 2011 | % SAN. | % SOC. | QUOTA SANITARIA | Numero Prestazioni | Valore Fatturato | Valore Liquidato |
|--|------------------|--------------------|--------|--------|-----------------|--------------------|------------------|------------------|
| Ambulatoriale estensiva  | 8                | € 46.00            | 100%   | 0%     | € 46.00         | 67                 | 3,082.00         | 3,082.00         |
| Domiciliare estensiva  | 8                | € 45.00            | 100%   | 0%     | € 45.00         | 63                 | 2,835.00         | 2,835.00         |
| Domiciliare di Mantenimento  | 3                | € 38.00            | 100%   | 0%     | € 38.00         | 20                 | 760.00           | 760.00           |
| Ambulatoriale mantenimento   | 1                | € 35.00            | 100%   | 0%     | € 35.00         | 3                  | 105.00           | 105.00           |
| Domiciliare mantenimento   |                  | € 38.00            | 100%   | 0%     | € 38.00         |                    |                  |                  |
| Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale             |                  | € 171.00           | 100%   | 0%     | € 171.00        |                    |                  |                  |
| Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale             |                  | € 171.00           | 50%    |        | € 85.50         |                    |                  |                  |
| Riabil. Glob. A ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale |                  | € 338.00           | 100%   | 0%     | € 338.00        |                    |                  |                  |
| Residenziale a valenza socioriabilitativa  |                  | € 146.52           | 40%    | 60%    | € 58.61         |                    |                  |                  |
| Riabilitazione residenziale a valenza socioriabilitativa   | 2                | € 151.00           | 40%    | 60%    | € 60.40         | 56                 | 3,382.40         | 3,382.40         |
| Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità                         | 1                | € 105.00           | 91%    | 39%    | € 95.55         | 24                 | 2,293.20         | 2,293.20         |
| Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a tempo ridotto         |                  | € 64.00            | 40%    | 70%    | € 44.80         |                    |                  |                  |
| Regime d'internato Struttura AIAS di Cortoghiana   | 1                | € 10.40            |        |        | € 10.40         | 28                 | 291.20           | 291.20           |
| Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità  |                  | € 338.00           | 50%    |        | € 169.00        |                    |                  |                  |
| Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (Nota ASL N. 1 prot. n.48635/2013)                       |                  |                    |        |        | € 44.84         |                    |                  |                  |
| (Opera Gesù Nazareno ) Residenziale a valenza so cioribilitativa   |                  | € 146.52           | 40%    |        | € 58.61         |                    |                  |                  |
| <b>Totale Assistiti</b>  | <b>24</b>        |                    |        |        |                 | <b>TOTALE €</b>    |                  | <b>###</b>       |

T. Marras