

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.326            DEL 23/05/2014**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda – Studio F.K.T. Dott. Mele - liquidazione fatture relative ai mesi di Gennaio – Febbraio – Marzo 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 23/05/2014  | Al 07/06/2014 |
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione  |               |

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

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.**                     **DEL**  
  
**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO PAUSANIA**  
  
**DOTT. MARCO MULAS**

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda - Studio  
F.K.T. Dott. Mele -                     liquidazione fatture relative ai mesi di Gennaio - Febbraio  
- Marzo 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  
€ 5.000.000.

|   |
|---|
| Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo pretorio on-line della<br>ASL n.2 di Olbia |
|---|

|                            |
|----------------------------|
| dal                     al |
|----------------------------|

|  |
|--|
| Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione |
|--|

## **IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO P.**

**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;

**Vista** la Legge Regionale n. 10 del 28 Luglio 2006, all'articolo 8, stabilisce che le ASL stipulano contratti con le strutture private e con i professionisti accreditati, tenuto conto dei piani annuali preventivi e nell'ambito dei livelli di spesa stabiliti dalla programmazione generale;

**Vista** la deliberazione della Giunta Regionale n.57/4 del 23/10/2006, con la quale sono state definite le linee regionali di indirizzo per la formulazione dei piani preventivi di attività e per la stipula dei contratti per l'anno 2009 con i soggetti erogatori privati accreditati provvisoriamente, nelle more della definizione dei procedimenti relativi all'accreditamento istituzionale, ai sensi degli articoli 7 e 8 della L.R. 10/2006, approvato con deliberazione del Direttore Generale n° 1371 del 11/12/2008;

**Visto** il contratto tra la ASL n° 2 e la Struttura sanitaria “ Studio FKT Dr. S. Mele Srl “ con sede in Olbia, nella persona del legale rappresentante Sig.ra Maria Rita Nieddu, per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria;

**Vista** la Delibera n°1237 del 03/05/2013 della ASL 2 di Olbia con la quale si autorizza la stipulazione dei contratti con le strutture private accreditate ex art. 8 L.R 10/2006 - Macro-Area di attività: Riabilitazione anno 2013;

**Preso atto** che con Deliberazione della Giunta Regionale n.30/36 del 02/08/2007 sono stati dati indirizzi alle ASL per l'applicazione degli sconti tariffari previsti dall'articolo 1, comma 796, lettera c) della Legge n. 296 del 27/12/2006 sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate per conto del S.S.R;

**Viste** le fatture n° 9 del 21/02/2014, n° 15 del 26/03/2014 e n° 23 del 28/04/2014 emesse da Studio FKT Dr. S. Mele Srl relativamente ai mesi di Gennaio, Febbraio, Marzo 2014 per un importo complessivo pari a € 2.030,00;

**Preso atto** del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes;

**Vista** la documentazione contabile presentata e allegata alla presente come parte sostanziale ed integrale;

**Vista** la sub autorizzazione trasmessa in data 15/04/2014 dall'Area Affari Generali Affari Legali e Comunicazioni di questa Azienda;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione delle suddette fatture per un importo complessivo di € 2.030,00 ;

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

**Visto** il D. Lgs 30 Dicembre 1992 N° 502 e s.m.i;

**Vista** la L.R. 28 Luglio 2006 n. 10 e s.m.i;

**Visto** l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi

## **DETERMINA**

- di liquidare alla Struttura Sanitaria “” Studio FKT Dr. S. Mele Srl le fatture relative ai mesi di Gennaio, Febbraio, Marzo 2014 per un totale complessivo di € 2.030,00 ;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

| <b>ANNO</b> | <b>UFF<br/>AUTORIZZ.</b> | <b>MACR<br/>O</b> | <b>NUMERO CONTO</b> | <b>IMPORTO(IVA INCL.)</b> |
|-------------|--------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------|
| 2014        | UA2_DISTRTEMP            | 1/19              | 0502020705          | € 2.030,00                |
|             |                          |                   |                     |                           |
|             |                          |                   |                     |                           |
|             |                          |                   |                     |                           |

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;

- di trasmettere il seguente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI TEMPIO P**

**Dr. Marco Mulas**

Allegati: n. 3

Il Responsabile dell'Istruttoria:Dr. M.M.



**DISTRETTO DI TEMPPIO - Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protesica**

**ALLEGATO "A" Alla Determina n° del del Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.**

|   |
|---|
| Macroarea Assistenziale : <b>Riabilitazione Globale</b> |
| <b>Struttura: Studio FKT Dr. Mele -</b>                 |
| Numero Fattura/e: n° 9 del 21/02/2014 e                 |
| Periodo di riferimento fattura/e: <b>Gennaio 2014</b>   |

| <b>Profilo Assistenziale</b>   | <b>Numero Assistiti</b> | <b>TARIFFA PIENA</b> | <b>% SAN.</b> | <b>% SOC.</b> | <b>QUOTA SANITARIA</b> | <b>Numero prestazioni</b> | <b>Valore liquidato</b> |
|--|-------------------------|----------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <b>Ambulatoriale estensiva</b>   | 2                       | € 46.00              | 100%          | 0%            | € 46.00                | 10                        | € 460.00                |
| <b>Domiciliare estensiva</b>   |                         | € 45.00              | 100%          | 0%            | € 45.00                |                           |                         |
| <b>Ambulatoriale mantenimento</b>  |                         | € 35.00              | 100%          | 0%            | € 35.00                |                           |                         |
| <b>Domiciliare mantenimento</b>  | 1                       | € 38.00              | 100%          | 0%            | € 38.00                | 5                         | € 190.00                |
| <b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica psichica e sensoriale</b>                       |                         | € 171.00             | 100%          | 0%            | € 171.00               |                           |                         |
| <b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale</b> |                         | € 338.00             | 100%          | 0%            | € 338.00               |                           |                         |
| <b>Diurna valenza socioriabilitativa</b>   |                         | € 105.00             | 70%           | 30%           | € 105.00               |                           |                         |
| <b>Riab. Residenziale a valenza socioriabilitativa</b>   |                         | € 60.40              | 40%           | 60%           | € 60.40                |                           |                         |
| <b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità</b>                                   |                         | € 73.50              | 70%           | 30%           | € 73.50                |                           |                         |
| <b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a</b>                                 |                         | 44.80                | 70%           | 30%           | 44.80                  |                           |                         |
| <b>Casa Protetta</b>   |                         | € 10.40              |               |               | € 10.40                |                           |                         |
| <b>Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità</b>   |                         | € 338.00             | 50%           |               | € 169.00               |                           |                         |
| <b>Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (nota ASL N°1 prot. n.</b>  |                         |                      |               |               | € 44.84                |                           |                         |
| <b>Totale assistiti</b>  | <b>3</b>                |                      |               |               |                        |                           | <b>€ 650.00</b>         |





**DISTRETTO DI TEMPIO - Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protesica**

**ALLEGATO "B" Alla Determina n° del del Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.**

|   |
|---|
| Macroarea Assistenziale : <b>Riabilitazione Globale</b> |
| <b>Struttura: Studio FKT Dr. Mele -</b>                 |
| Numero Fattura/e: n° 15 del 26/03/2014                  |
| Periodo di riferimento fattura/e: <b>Febbraio 2014</b>  |

| <b>Profilo Assistenziale</b>   | <b>Numero Assistiti</b> | <b>TARIFFA PIENA</b> | <b>% SAN.</b> | <b>% SOC.</b> | <b>QUOTA SANITARIA</b> | <b>Numero prestazioni</b> | <b>Valore liquidato</b> |
|--|-------------------------|----------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <b>Ambulatoriale estensiva</b>   | 3                       | € 46.00              | 100%          | 0%            | € 46.00                | 17                        | € 782.00                |
| <b>Domiciliare estensiva</b>   |                         | € 45.00              | 100%          | 0%            | € 45.00                |                           |                         |
| <b>Ambulatoriale mantenimento</b>  |                         | € 35.00              | 100%          | 0%            | € 35.00                |                           |                         |
| <b>Domiciliare mantenimento</b>  |                         | € 38.00              | 100%          | 0%            | € 38.00                |                           |                         |
| <b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica psichica e sensoriale</b>                       |                         | € 171.00             | 100%          | 0%            | € 171.00               |                           |                         |
| <b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale</b> |                         | € 338.00             | 100%          | 0%            | € 338.00               |                           |                         |
| <b>Diurna valenza socioriabilitativa</b>   |                         | € 105.00             | 70%           | 30%           | € 105.00               |                           |                         |
| <b>Riab. Residenziale a valenza socioriabilitativa</b>   |                         | € 60.40              | 40%           | 60%           | € 60.40                |                           |                         |
| <b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità</b>                                   |                         | € 73.50              | 70%           | 30%           | € 73.50                |                           |                         |
| <b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a</b>                                 |                         | 44.80                | 70%           | 30%           | 44.80                  |                           |                         |
| <b>Casa Protetta</b>   |                         | € 10.40              |               |               | € 10.40                |                           |                         |
| <b>Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità</b>   |                         | € 338.00             | 50%           |               | € 169.00               |                           |                         |
| <b>Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (nota ASL N°1 prot. n.</b>  |                         |                      |               |               | € 44.84                |                           |                         |
| <b>Totale assistiti</b>  | <b>3</b>                |                      |               |               |                        |                           |                         |







**DISTRETTO DI TEMPIO - Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protesica**

**ALLEGATO "C" Alla Determina n° del del Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.**

|   |
|---|
| Macroarea Assistenziale : <b>Riabilitazione Globale</b> |
| <b>Struttura: Studio FKT Dr. Mele -</b>                 |
| Numero Fattura/e: n° 23 del 28/04/2014                  |
| Periodo di riferimento fattura/e: <b>Marzo 2014</b>     |

| <b>Profilo Assistenziale</b>   | <b>Numero Assistiti</b> | <b>TARIFFA PIENA</b> | <b>% SAN.</b> | <b>% SOC.</b> | <b>QUOTA SANITARIA</b> | <b>Numero prestazioni</b> | <b>Valore liquidato</b> |
|--|-------------------------|----------------------|---------------|---------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <b>Ambulatoriale estensiva</b>   | 3                       | € 46.00              | 100%          | 0%            | € 46.00                | 13                        | € 598.00                |
| <b>Domiciliare estensiva</b>   |                         | € 45.00              | 100%          | 0%            | € 45.00                |                           |                         |
| <b>Ambulatoriale mantenimento</b>  |                         | € 35.00              | 100%          | 0%            | € 35.00                |                           |                         |
| <b>Domiciliare mantenimento</b>  |                         | € 38.00              | 100%          | 0%            | € 38.00                |                           |                         |
| <b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica psichica e sensoriale</b>                       |                         | € 171.00             | 100%          | 0%            | € 171.00               |                           |                         |
| <b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale</b> |                         | € 338.00             | 100%          | 0%            | € 338.00               |                           |                         |
| <b>Diurna valenza socioriabilitativa</b>   |                         | € 105.00             | 70%           | 30%           | € 105.00               |                           |                         |
| <b>Riab. Residenziale a valenza socioriabilitativa</b>   |                         | € 60.40              | 40%           | 60%           | € 60.40                |                           |                         |
| <b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità</b>                                   |                         | € 73.50              | 70%           | 30%           | € 73.50                |                           |                         |
| <b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a</b>                                 |                         | 44.80                | 70%           | 30%           | 44.80                  |                           |                         |
| <b>Casa Protetta</b>   |                         | € 10.40              |               |               | € 10.40                |                           |                         |
| <b>Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità</b>   |                         | € 338.00             | 50%           |               | € 169.00               |                           |                         |
| <b>Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (nota ASL N°1 prot. n.</b>  |                         |                      |               |               | € 44.84                |                           |                         |
| <b>Totale assistiti</b>  | <b>3</b>                |                      |               |               |                        |                           |                         |

