

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.327                    DEL 23/05/2014**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda – Tamponi FKT - 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	



## **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 “ Tamponi FKT Srl “ con sede in Olbia, nella persona del legale rappresentante Sig. Michele Tamponi, 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° 27/2014 del 19/02/2014, n° 36/2014 del 20/03/2014 e la n° 52/2014 del 15/04/2014 emesse da Tamponi FKT relativamente ai mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2014 per un importo complessivo pari a € 4.968,00;

**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 € 4.968,00;

**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 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 “Tamponi FKT Srl” le fatture relative ai mesi di Gennaio, Febbraio e Marzo 2014 per un totale complessivo di € 4.968,00;
- di imputare la spesa secondo la tabella di seguito specificata:

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACR O</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2014	UA2_DISTRTEMP	1/17	0502020705	€4.968,00

- 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 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>
Struttura: <b>TAMPONI FKT</b>
Numero Fattura/e: n. 36/2014 DEL 20/03/2014
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>Ambulatoriale estensiva</b>	7	€ 46.00	100%	0%
<b>Domiciliare estensiva</b>		€ 45.00	100%	0%
<b>Ambulatoriale mantenimento</b>		€ 35.00	100%	0%
<b>Domiciliare mantenimento</b>		€ 38.00	100%	0%
<b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica psichica e sensoriale</b>		€ 171.00	100%	0%
<b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale</b>		€ 338.00	100%	0%
<b>Diurna valenza socioriabilitativa</b>		€ 105.00	70%	30%
<b>Riab. Residenziale a valenza socioriabilitativa</b>		€ 60.40	40%	60%
<b>Diurno a valenza socioriabialitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità</b>		€ 73.50	70%	30%

<b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a</b>		44.80	70%	30%
<b>Casa Protetta</b>		€ 10.40		
<b>Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità</b>		€ 338.00	50%	
<b>Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (nota ASL N°1 prot. n.</b>				
<b>Totale assistiti</b>	<b>7</b>			


<b>QUOTA SANITARIA</b>	<b>Numero prestazioni</b>	<b>Valore liquidato</b>
€ 46.00	54	€ 2,484.00
€ 45.00		
€ 35.00		
€ 38.00		
€ 171.00		
€ 338.00		
€ 105.00		
€ 60.40		
€ 73.50		

44.80		
€ 10.40		
€ 169.00		
€ 44.84		



**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>
Struttura: <b>TAMPONI FKT</b>
Numero Fattura/e: n. 52/2014 DEL 15/04/2014
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>	4	€ 46.00	100%	0%	€ 46.00	20	€ 920.00
<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>4</b>						





**DISTRETTO DI TEMPIO - 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>
Struttura: <b>TAMPONI FKT</b>
Numero Fattura/e: n. 27/2014 DEL 19/02/2014
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>Ambulatoriale estensiva</b>	4	€ 46.00	100%	0%
<b>Domiciliare estensiva</b>		€ 45.00	100%	0%
<b>Ambulatoriale mantenimento</b>		€ 35.00	100%	0%
<b>Domiciliare mantenimento</b>		€ 38.00	100%	0%
<b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica psichica e sensoriale</b>		€ 171.00	100%	0%
<b>Riabilitazione globale a ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale</b>		€ 338.00	100%	0%
<b>Diurna valenza socioriabilitativa</b>		€ 105.00	70%	30%
<b>Riab. Residenziale a valenza socioriabilitativa</b>		€ 60.40	40%	60%
<b>Diurno a valenza socioriabialitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità</b>		€ 73.50	70%	30%

<b>Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a</b>		44.80	70%	30%
<b>Casa Protetta</b>		€ 10.40		
<b>Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità</b>		€ 338.00	50%	
<b>Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (nota ASL N°1 prot. n.</b>				
<b>Totale assistiti</b>	4			


<b>QUOTA SANITARIA</b>	<b>Numero prestazioni</b>	<b>Valore liquidato</b>
€ 46.00	34	€ 1,564.00
€ 45.00		
€ 35.00		
€ 38.00		
€ 171.00		
€ 338.00		
€ 105.00		
€ 60.40		
€ 73.50		

44.80		
€ 10.40		
€ 169.00		
€ 44.84		