

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.332                    DEL 26/05/2014**

**DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA**

**MADDALENA**

**DOTT. PIERPAOLO PISU**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda-Liquidazione fatture Centro AIAS di Aritzo, Berchidda-Buddusò- Bono - Cortoghiana mese di 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 26/05/2014	Al 10/06/2014
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. 263/R del 31/03/2014 , n. 289/R del 31/03/2014, n. 290/R del 31/03/2014, n. 350/R del 31/03/2014 emesse dal Centro AIAS relativamente al mese di Marzo 2014 per un importo complessivo pari a € 16.129,85;

**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 22/05/2014 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 € 16.129,85;

**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 **Marzo 2014** per un totale complessivo di € 16.129,85 nelle more della sottoscrizione dei contratti;
- di imputare la somma complessiva pari a € 6.402,85 relativa alle fatture nn. 263/R del 31/03/2014 dell'AIAS di **Aritzo**, n. 290/R del 31/03/2014 dell'AIAS di **Bono** , n. 350/R del 31/03/2014 dell'AIAS di **Cortoghiana** al conto di Bilancio n. **0502020903** secondo la tabella di seguito specificata ;

- di imputare la somma complessiva di € 9.727,00 relativa alla fattura n. 289/R del 31/03/2014 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	6.402,85
2014	UA2_DISTROLB	1/30	0502020705	9.727,00

- 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. 263/R del 31/03/2014 - n. 289/R del 31/03/2014 - n. 290/R del 31/03/2014 - n. 350/R del 31/03/2014
<b>Periodo di riferimento Fattura/e</b> : <b>MARZO 2014</b>

### Nota di Credito:

Profilo Assistenziale	Numero Assistiti	TARIFFA PIENA 2011	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero Prestazioni	Valore Fatturato	Valore Liquidato
Ambulatoriale estensiva	10	€ 46.00	100%	0%	€ 46.00	116	5,336.00	5,336.00
Domiciliare estensiva	7	€ 45.00	100%	0%	€ 45.00	77	3,465.00	3,465.00
Domiciliare di Mantenimento	5	€ 38.00	100%	0%	€ 38.00	28	1,064.00	1,064.00
Ambulatoriale mantenimento		€ 35.00	100%	0%	€ 35.00			
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	62	3,744.80	3,744.80
Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità	1	€ 105.00	91%	39%	€ 95.55	23	2,197.65	2,197.65
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	31	322.40	322.40
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 cioriabilitativa		€ 146.52	40%		€ 58.61			
<b>Totale Assistiti</b>	<b>26</b>					<b>TOTALE €</b>		<b>###</b>

T. Marras