

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.877 DEL 22/09/2015

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
CANNAS LUIGI**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: casa protetta la fenice di olbia - liquidazione fattura relativa al mese di luglio 2015

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 22/09/2015	Al 07/10/2015
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; n° 8/16 del 28/02/2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio-sanitarie di riabilitazione; n°11/7 del 21/03/2006, con la quale sono stati ridefiniti i livelli essenziali di assistenza afferenti alla branca specialistica di Medicina fisica e riabilitativa e n° 25/6 del 13/06/2006, relativamente alle linee di indirizzo in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali e di Centri diurni integrati;

Vista la D.G.R. n. 6/27 del 30.01.2008 “ Modalità di integrazione socio-sanitaria nelle Case Protette, prevede di riconoscere al gestore la quota di € 10,40 giornaliera per ogni ospite inserito in struttura;

Visto Il Protocollo di intesa tra la Asl n. 2 di Olbia, Comune di Olbia, Comune di Padru, Comune di Arzachena e Comunità Integrate di Olbia, Padru e Arzachena, con validità 3 anni a far data dal 01.05.2014, con la quale si autorizza le UVT a procedere alla valutazione multidimensionale e all’inserimento dei pazienti c/o le strutture C.I. presenti sul territorio;

Vista la fattura elettronica n. 109/E del 31.07.2015 di € 335,30 emessa dalla Residenza Sanitaria Assistenziale “ La Fenice “ di Olbia per prestazioni erogate a pazienti appartenenti al Distretto di Tempio P. nel mese di Luglio 2015;

Preso atto del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, espresso in data 01/09/2015;

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

Ritenuto opportuno procedere alla liquidazione della suddetta fattura;

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.n.10 28 Luglio 2006 e s.m.i;

Visto l'Atto Aziendale.

Per i motivi sopra espressi

DETERMINA

- di liquidare alla Struttura "La Fenice Società Cooperativa" di Olbia la fattura n. 109/E relativa al mese di Luglio 2015 per un importo complessivo di € 335,30;
- di imputare la somma di € 335,30 relativa alla fattura n. 109/E al conto di Bilancio n. A502020913 "Acquisti di altre prestazioni residenziali" secondo la tabella di seguito specificata;

ANN O	UFF AUTORIZZ.	MACR O	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTRTEMP	1/55	A502020913	€335,30

- 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. Luigi Cannas

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria: L.C



ASL Olbia

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 : Riabilitazione Globale
Struttura: Casa protetta La Fenice-Olbia
Numero Fattura/e: n. 109/E
Periodo di riferimento fattura/e: Luglio 2015

Profilo Assistenziale	Numero Assistiti	TARIFFA PIENA	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero prestazioni	Valore liquidato
Ambulatoriale estensiva		€ 46.00	100%	0%	€ 46.00		
Domiciliare estensiva		€ 45.00	100%	0%	€ 45.00		
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 ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale		€ 338.00	100%	0%	€ 338.00		
Diurna valenza socioriabilitativa		€ 105.00	70%	30%	€ 105.00		
Riab. Residenziale a valenza socioriabilitativa		€ 151,00	40%	60%	€ 60.40		
Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità		€ 73.50	70%	30%	€ 73.50		
Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a tempo ridotto		€ 44.80	70%	30%	€ 44.80		
Casa Protetta	1	€ 10,40			€ 10,40	31	€ 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		
Totale assistiti							335,30 IVA INCL.

