

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.959 DEL**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
CANNAS LUIGI**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda - centro aias tempio p.. liquidazione giugno 2016.

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 26/08/2016	Al 10/09/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

**Viste** le deliberazioni della Giunta della R.A.S n. 7/5 del 21 febbraio 2016, con la quale è stata disposta l'istituzione del Punto Unico di Accesso ai servizi alla persona e delle Unità di valutazione Territoriale; n. 8/16 del 28/02/2006 avente ad oggetto: "Linee di indirizzo sulle attività sanitarie e sociosanitarie di riabilitazione. Requisiti organizzativi e strutturali per l'accreditamento dei soggetti erogatori"; 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; n. 25/6 del 13/06/2006 avente ad oggetto: "Linee di indirizzo in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali e di Centri Diurni Integrati";

**Vista** la DGR n. 9/10 del 22.02.2011 "Adeguamento delle tariffe per le prestazioni sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale";

**Visto** il contratto stipulato tra la ASL n° 2 e la Struttura del Centro AIAS per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria;

**Vista** la fattura n. 735/R del 30.06.2016 di euro 38.202,00 emessa dal Centro AIAS per prestazioni di riabilitazione rese ai pazienti di questa Azienda durante il mese di Giugno 2016;

**Preso atto** che la contabilità dell'Associazione A.I.A.S non è soggetta a fatturazione elettronica, come da nota del MEF n. 5-05002 del 12/03/2015;

**Considerato** che tutte le prestazioni erogate e contabilizzate sono state valutate e autorizzate dall'U.V.T Distrettuale ;

**Visto** il parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, sulla regolare esecuzione del servizio espresso in data 18.08.2016;

**Preso atto** degli importi da attribuire alle sub-autorizzazioni di spesa per l'anno 2016 trasmessi dall'Area P.C.C;

**Vista** la regolarità della documentazione contabile presentata;

**Ritenuto** opportuno provvedere alla liquidazione della fattura n. 735/R del 30.06.2016 per un importo complessivo pari a euro 38.202,00;

**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;

**Vista** la L.R. 24 Marzo 1997, n. 10 e s.m.i;

**Visto** l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi

### **DETERMINA**

- di liquidare alla Struttura Centro AIAS la fattura 735/R del 30.06.2016 per un totale complessivo di euro 38.202,00;
- di imputare la somma complessiva di euro 38.202,00 relativa alla fattura n. 735/R del 30.06.2016 dell' AIAS di Tempio P. al conto di Bilancio n.A502020703 "Acquisti di prestazioni ambulatoriali di riabilitazione fisica e sensoriale ex art. 26" secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
<b>2016</b>	<b>UA2_DISTRTEM P</b>	<b>1/ 12</b>	<b>A502020703</b>	<b>Euro 38.202,00</b>

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

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

**Dr. Luigi Cannas**

Allegati: n.1

Il Responsabile dell'Istruttoria: L.C



ASL Olbia

**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 : **Riabilitazione Globale**

Struttura: **AIAS Tempio**

Numero Fattura/e: n. **735/R**

Periodo di riferimento fattura/: **Giugno 2016**

Profilo Assistenziale	Numero Assistiti	TARIFFA PIENA	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero prestazioni	Valore liquidato
Ambulatoriale estensiva	63	€ 46.00	100%	0%	€ 46.00	574	€ 26.404,00
Domiciliare estensiva	26	€ 45.00	100%	0%	€ 45.00	220	€ 9.900,00
Ambulatoriale mantenimento	4	€ 35.00	100%	0%	€ 35.00	26	€ 910,00
Domiciliare mantenimento	3	€ 38.00	100%	0%	€ 38.00	26	€ 988,00
<b>Totale</b>	<b>96</b>					<b>846</b>	<b>€ 38.202,00</b>

