

**Servizio Sanitario**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.594                      DEL 29/05/2017**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO**  
**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** comunità integrata aias Cortoghiana. liquidazione gennaio e febbraio 2017.

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 ASSL di Olbia	
Dal 29/05/2017	Al 13/06/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del dott. Pier Paolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**Visto** il provvedimento n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**Dato atto** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**Richiamato il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di** (*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**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. 6/27 del 30.01.2008 "modalità di integrazione socio sanitarie nelle case protette", con la quale vengono definite le quote a carico delle ASL e i criteri necessari per l'inserimento dei pazienti nelle case protette;

**Visto** il contratto stipulato tra la ASL n° 2 e la Struttura del Centro AIAS per l'acquisizione di prestazioni di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria "anno 2016";

**Viste** le fatture elettroniche n. 98/R del 31.01.2017 di € 260,00 e n. 226/R di € 31,20 emesse dalla Struttura "Casa Protetta AIAS di Cortoghiana" per prestazioni rese ai pazienti ricoverati in struttura protetta a carattere socio-assistenziale durante il mese di Gennaio e Febbraio 2017 ;

**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;

**Preso atto** 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 22.05.2017;

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

**Preso atto** della comunicazione dell'Area PCC, pervenuta via e-mail in data 23.05.2017, con la quale sono stati comunicati gli importi da attribuire ai due Distretti per gli acquisti di prestazioni residenziali anziani (case protette) per l'anno 2017;

**Ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione delle fatture elettroniche n. 98/R del 31.01.2017 di € 260,00 e n. 226/R di € 31,20 per un importo complessivo pari ad **€ 291,20**;

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

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

**Vista** la L.R. n.17 del 27 Luglio 2016;

#### **DETERMINA**

1. Autorizzare il pagamento delle fatture elettroniche n. n. 98/R di € 260,00 e n. 226/R di € 31,20 emesse dalla Casa Protetta AIAS Cortoghiana per un importo complessivo pari ad **€ 291,20**;
2. di imputare la somma complessiva di **€ 291,20** sul conto di Bilancio n. **A502020907** "Acquisti di prestazioni residenziali anziani (case protette)" **macro n. 1 sub 22** 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>
2017	UA2_DISTRTEM P	1/22	A502020907	€ 291,20

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

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

**Dott. Marco Efsio Mulas**



**DISTRETTO DI TEMPPIO – Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protetica**

ALLEGATO “A” Alla Determina n°                      del                      del Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.

Macroarea Assistenziale : <b>Riabilitazione Globale</b>
Struttura: <b>Comunità integrata AIAS CORTOGHIANA</b>
Numero Fattura/e: <b>n. 98/R - 226/R</b>
Periodo di riferimento fattura/e: <b>GENNAIO E FEBBRAIO 2017</b>

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	28	€ 291,20
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		
<b>Totale</b>	<b>1</b>					<b>28</b>	<b>€ 291,20</b>