

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.595                      DEL 29/05/2017**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** comunità integrata KCS Caregiver cooperativa sociale Arzachena.  
liquidazione mese di gennaio, febbraio e marzo 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;

**Vista** la Deliberazione n. 809 del 10.07.2014 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale n. 2 avente ad oggetto: Protocollo di intesa fra la Asl n. 2 di Olbia, Comune di Olbia, Comune di Padru, Comune di Arzachena e Comunità integrate per anziani e disabili "Sole di Gallura" e Terranova di Olbia, Smeralda Padru e Comunità integrata per anziani di Arzachena "KCS care giver Cooperativa sociale";

**Viste** le fatture elettroniche n. 326 del 31.01.2017 di € 322,40, 477 del 28.02.2017 di € 291,20 e n. 939 del 31.03.2017 di € 322,40 emessa dalla Comunità Integrata KCS Garegiver Coop. Soc. A RL per prestazioni erogate a pazienti appartenenti al Distretto di Tempio P. nel mese di Gennaio, Febbraio e Marzo 2017;

**Visto** 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 18.04.2017 e 03.05.2017;

**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. 326 del 31.01.2017, n. 477 del 28.02.20174 e n. 939 del 31.03.2017 **per un importo complessivo pari ad euro 936,00**;

**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

Autorizzare il pagamento delle fatture elettroniche n. 326 del 31.01.2017, n. 477 del 28.02.20174 e n. 939 del 31.03.2017 **per un importo complessivo pari ad euro 936,00**;

di imputare la somma complessiva di **€ 936,00** sul conto di Bilancio n. **A502020907** "Acquisti di prestazioni residenziali anziani (case protette)" **macro n. 1 sub 22** secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2017	UA2_DISTRTEMP	1/22	A502020907	€ 936,00

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 Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.

Macroarea Assistenziale : <b>Riabilitazione Globale</b>
Struttura: <b>Comunità integrata KCS CAREGIVER ARZACHENA</b>
Numero Fattura/e: n. <b>326 - 477- 939</b>
Periodo di riferimento fattura/e: <b>GENNAIO E FEBBRAIO MARZO 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	90	€ 936,00
Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità		€ 338,00	50%		€ 169,00		
Domiciliare estensiva “S. Giovanni Battista di Ploaghe”					€ 44,84		
<b>Totale</b>	<b>1</b>					<b>90</b>	<b>€ 936,00</b>