

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.941                      DEL 23/08/2017**

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

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** comunità integrata Ghilarza oristano. liquidazione fattura II° trimestre 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 23/08/2017	Al 07/09/2017
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 socio-sanitarie 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";

**Preso atto** che con decorrenza 1° Gennaio 2017, è stata costituita l'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) che ha incorporato le Aziende Sanitarie della Regione Sardegna ed è subentrata nei relativi rapporti giuridici attivi e passivi e di conseguenza anche in tutti i contratti stipulati per l'acquisto di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie;

**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;

**Preso visione** della nota NP/2017/16421 del Direttore Generale dell'ATS con la quale si autorizzano, le Strutture private accreditate a proseguire l'erogazione delle prestazioni alle medesime condizioni contrattuali in essere;

**Vista** la fattura elettronica n.16/17 del 19/07/2017 di € 1.892,80 emessa dalla Casa Famiglia Società Cooperativa Sociale – ONLUS Ghilarza per prestazioni erogate a pazienti appartenenti al Distretto di Tempio P. durante il secondo trimestre 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 31.07.2017;

**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 della fattura elettronica n. 16/17 del 19.07.2017 per un importo complessivo pari ad **euro 1.892,80**;

**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. Di liquidare la fattura n. 16/17 del 19.07.2017, emessa dalla Casa Famiglia Società Cooperativa Sociale – ONLUS Ghilarza nel II° trimestre 2017, per un importo complessivo pari a **euro 1.892,80**;
2. di imputare la somma complessiva di **euro 1.892,80** 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	Euro 1.892,80

- 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. Marco Efisio 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>COMUNITA' INTEGRATA GHILARZA</b>
Numero Fattura/e: n. 16/17
Periodo di riferimento fattura/e: II ° TRIMESTRE 2017

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	2	€ 10,40			€ 10,40	182	€ 1.892,80
Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità		€ 338,00	50%		€ 169,00		
Domiciliare estensiva “S. Giovanni Battista di Ploaghe”					€ 44,84		
<b>Totale assistiti</b>	<b>2</b>					<b>182</b>	<b>€ 1.892,80</b>