

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.981 DEL 06/09/2017

DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
DOTT. MARCO MULAS

(firma digitale apposta)

OGGETTO: tamponi fkt gallura srl. liquidazione fattura mese di luglio 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 06/09/2017	Al 21/09/2017
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 2006, 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";

Premesso che l'assistenza relativa alla riabilitazione globale è ricompresa nei Livelli Essenziali di Assistenza e che l'acquisizione delle prestazioni deve essere effettuata in coerenza con all'art. 8 bis, comma 1 del D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. che all'art. 8 bis, comma 1 stabilisce che le Regioni assicurano i LEA avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle Aziende Unità Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere, delle Aziende Universitarie e degli IRCCS, nonché di Soggetti accreditati, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies;

Dato atto che ai sensi dell'art. 8 della L.R. 10/2006 le Asl definiscono gli accordi con le Strutture pubbliche ed equiparate e stipulano contratti con quelle private e con i professionisti accreditati;

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. 9/10 del 22.02.2011 con la quale sono state approvate le vigenti tariffe per la remunerazione delle prestazioni di riabilitazione erogate dai soggetti privati accreditati;

Vista la fattura elettronica n. 33 del 31.07.2017 di € 1.132,00 emessa da Tamponi FKT Gallura srl per le prestazioni riabilitative ambulatoriali globali erogate a nostri assistiti nel mese di Luglio 2017;

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 30.08.2017 ;

Vista la nota NP/2017/56671 del 27.06.2017 trasmessa dall'area PCC con la quale si comunicano nel dettaglio i nuovi importi (da considerarsi comprensivi dei primi sei mesi del 2017) da attribuire in aumento o diminuzione all'interno della Macro autorizzazione n. 1 dell'ufficio autorizzativo di propria competenza;

Dato atto che la disponibilità residua dell'autorizzazione di spesa – sub n. 1/20 è di euro 7.446,00;

Accertata la regolarità della documentazione contabile presentata;

Ritenuto opportuno provvedere alla liquidazione della fattura elettronica n. 33 del 31.07.2017 per un importo complessivo pari a **€ 1.132,00**;

Visti:

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

la L.R. 28 Luglio 2006 n. 10 e s.m.i

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

la L.R. 27 Luglio 2016, n. 17

DETERMINA

di autorizzare la liquidazione della fattura n. 33 del 31.07.2017 di euro 1.132,00 per le prestazioni erogate da Tamponi FKT Gallura srl nel mese di Luglio 2017;

di imputare la somma complessiva di **euro 1.132,00** sul conto di Bilancio n. **A502020703** "Acquisti di prestazioni ambulatoriali di riabilitazione fisica e sensoriale ex art.26" **macro n. 1 sub 20** secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO (IVA INC)
2017	UA2_DISTRTEMP	1/20	A502020703	Euro 1.132,00

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.

Dott. Marco Efsio Mulas

Responsabile Istruttoria: L.C.

DISTRETTO DI TEMPIO – Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protesica

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

Macroarea Assistenziale : **Riabilitazione Globale**

Struttura: **TAMPONI FKT GALLURA SRL**

Numero Fattura/e: n. **33**

Periodo di riferimento fattura/e: **LUGLIO 2017**

Profilo Assistenziale	Numero Assistiti	TARIFFA PIENA	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero prestazioni	Valore liquidato
Ambulatoriale estensiva globale ex art. 26	1	€ 46.00	100%	0%	€ 46.00	18	€ 828,00
Domiciliare estensiva		€ 45.00	100%	0%	€ 45.00		
Ambulatoriale mantenimento		€ 35.00	100%	0%	€ 35.00		
Domiciliare mantenimento	1	€ 38.00	100%	0%	€ 38.00	38	€ 304,00
Riabilitazione estensiva 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		
Trattamento ambulatoriale di riabilitazione a ciclo intensivo		€ 67,00	70%	30%	€ 67,00		
Riab. Residenziale a valenza socioriabilitativa		€ 60.40	40%	60%	€ 60.40		
Diurno a valenza socioriabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità		€ 73.50	70%	30%	€ 73.50		
Casa Protetta		€ 10,40			€ 10,40		
Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità		€ 338,00	50%		€ 169,00		
Domiciliare estensiva “S. Giovanni Battista di Ploaghe”					€ 44,84		
Totale assistiti	2					56	€ 1.132,00