

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1033            DEL 12/09/2016**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
CANNAS LUIGI**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** azienda unitaria sanitaria locale umbria n. 1. ricovero residenziale - dca di todi di un paziente residente nel distretto di tempio p.. liquidazione rette mese di aprile, maggio 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 12/09/2016  | Al 29/09/2016 |
| 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 nota PG/2016/8629 del 03.03.2016 con la quale la Regione dell'Umbria Azienda USL 1 propone il piano riabilitativo per l'inserimento in regime di ricovero in Struttura Residenziale specializzata di una paziente minorenni G.T., residente nel territorio del Distretto di Tempio P.

**Considerato** che la Commissione U.V.T del Distretto di Tempio P. ha verificato che la terapia ambulatoriale non è efficace e che la Regione Sardegna non ha al momento un Centro riabilitativo adeguato ai bisogni della paziente;

**Premesso** che con Delibera della Giunta Regionale della Sardegna n. 40/26 del 07.08.2015 è stato approvato il Protocollo di intesa tra la Regione Sardegna e la Regione Umbria, mirato ad implementare un modello organizzativo che prevede la realizzazione di una rete ospedale - territorio che assicuri una precoce diagnosi e cura per le persone affette da disturbi del comportamento alimentare;"

**Vista** la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 1372 del 11.12.2015 avente ad oggetto: nomina gruppo di lavoro sui disturbi del comportamento alimentare;

**Preso atto** del provvedimento del Commissario Straordinario della ASL n. 2 (PG/2016/0008629 del 03/03/2016) con il quale si autorizza l'inserimento della paziente minorenni G.T. c/o il Centro DCA di Todi - Regione Umbria AUSL 1 e si assume l'impegno al pagamento della prestazione da parte della ASL di residenza;

**Visto** il budget autorizzativo per l'anno 2016, trasmesso in data 14.07.2016 dall'Area P.C.C;

**Vista** la fattura elettronica n.6800488 del 21/06/2016 di euro 7.562,00 emessa dalla Azienda Unitaria Sanitaria Locale Umbria n.1 - Centro DCA di Todi per i trattamenti in regime di ricovero erogati nel mese di Aprile e Maggio 2016 alla paziente suddetta;

**Accertata** la regolarità della documentazione contabile;

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

**Ritenuto** opportuno provvedere alla liquidazione della fattura elettronica n. 6800488 del 21/06/2016 per un importo complessivo pari a euro 7.562,00 ;

**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 Azienda Unitaria Sanitaria Locale Umbria n.1 – Centro DCA di Todi, la fattura elettronica n. 6800488 del 21/06/2016 per un importo complessivo pari a euro 7.562,00 ;
- di imputare la somma complessiva di euro 7.562,00 al conto A502020901 “Acquisti di prestazioni residenziali persone con disturbo mentale” secondo la tabella di seguito specificata;

| ANNO        | UFF AUTORIZZ.             | MACRO        | NUMERO CONTO      | IMPORTO(IVA INCL.)   |
|-------------|---------------------------|--------------|-------------------|----------------------|
| <b>2016</b> | <b>UA2_DISTRTEM<br/>P</b> | <b>1/ 26</b> | <b>A502020901</b> | <b>Euro 7.562,00</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

Allegato alla Determina del Del Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.

| <b>Data</b>       | <b>Documento</b> | <b>Numero</b>  | <b>Importo Fattura</b> | <b>Importi in detrazione</b> | <b>Importo da liquidare</b> |
|-------------------|------------------|----------------|------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| <b>21.06.2016</b> | <b>Fattura</b>   | <b>6800488</b> | <b>Euro 7.562,00</b>   |                              | <b>Euro 7.562,00</b>        |
|                   |                  |                |                        |                              |                             |