

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.135 DEL 13/02/2017

DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
DOTT. MARCO MULAS

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Comunità Integrata Ghilarza. Liquidazione quarto trimestre 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 ASSL di Olbia	
Dal 13/02/2017	Al 28/02/2017
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 fattura elettronica n. 48/16 del 31.12.2016 di euro 1.913,60 emessa dalla "Comunità Integrata di Ghilarza", riguardante le prestazioni di assistenza riabilitativa erogate nel quarto trimestre 2016 ai pazienti del Distretto di Tempio P.;

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 31.01.2017;

Accertata la regolarità della documentazione contabile presentata;

Preso atto del Budget Autorizzativo 2016 "Acquisti di Prestazioni Residenziali Anziani" (Case Protette);

Ritenuto opportuno provvedere alla liquidazione della fattura elettronica n. 48/16 del 31.12.2016 di euro 1.913,60;

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

Di autorizzare il pagamento della fattura n. 48/16 del 31.12.2016 per un importo complessivo pari a € 1.913,60 emessa dalla Comunità Integrata di Ghilarza per le prestazioni relative al quarto trimestre 2016;

Di imputare la spesa sul conto A502020907 “Acquisti di Prestazioni Residenziali Anziani (case protette)” secondo la tabella sotto specificata:

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_DISTRTEMP	1/9	A502020907	€ 1.913,60

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

Allegati: n. 1.

Il Responsabile dell'Istruttoria:L.C.



DISTRETTO DI TEMPIO – Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protesica

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

Macroarea Assistenziale : Riabilitazione Globale
Struttura: Casa Protetta Ghilarza
Numero Fattura/e: n. 48/16
Periodo di riferimento fattura/e: IV ° TRIMESTRE 2016

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	184	€ 1.913,60
Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità		€ 338,00	50%		€ 169,00		
Domiciliare estensiva “S. Giovanni Battista di Ploaghe”					€ 44,84		
Totale assistiti	2					184	€ 1.913,60

