

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.970                    DEL 23/12/2014**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – centro aias di tempo - liquidazione fatture relative al mese di ottobre 2014

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 23/12/2014	Al 07/01/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

## **IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO P.**

**Vista** la delibera di 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 e delle Unità di valutazione territoriale per le attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale;

**Visto** il contratto tra la ASL n° 2 e la Struttura del Centro AIAS per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria;

**Vista** la fattura n.1165/R del 31/10/2014 emessa dal Centro AIAS relativamente al mese di ottobre 2014 per un importo complessivo pari a € 44.282.00 ;

**Tenuto conto** che con nota protocollo n. 16989 del 14/07/2014 l'Assessorato Regionale competente ha impartito direttive in merito all'applicazione delle tariffe di cui alla D.G.R. N. 9/10 del 22/02/2011;

**Preso atto** del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes sulla regolare esecuzione del servizio espresso in data 19/12/2014;

**Vista** la documentazione contabile presentata e allegata alla presente come parte sostanziale ed integrante;

**Vista** la sub autorizzazione trasmessa in data 15/04/2014 dall'Area Affari Generali Affari Legali e Comunicazioni di questa Azienda;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 44.282.00 ;

**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;

**Visto** l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi

## **DETERMINA**

- di liquidare alla Struttura Centro AIAS la fattura n° 1165/R relativa al mese di ottobre 2014 per un totale complessivo di € 44.282.00 ;
- di imputare la somma complessiva di € 44.282.00 relativa alla fattura n.1165/R del 31/10/2014  
dell' AIAS di Tempio P. al conto di Bilancio n. 0502020705 secondo la tabella di seguito specificata;

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACR O</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2014	UA2_DISTRTEMP	1/20	0502020705	€ 44.282.00

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di competenza;
- di trasmettere il seguente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

**IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI TEMPIO P**

**Dr. Marco Mulas**

Allegati: n.1

Il Responsabile dell'Istruttoria: M.M



ALLEGATO "A" Alla Determina n° del DISTRETTO DI TEMPIO - Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protetica  
del Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.

Macroarea Assistenziale: Riabilitazione Globale
Struttura: <b>ALAS Tempio</b>
Numero Fatturale: n. 1165/R del 31/10/2014
Periodo di riferimento fatturale: <b>ottobre 2014</b>

Profilo Assistenziale	Numero Assisti	TARIFFA PIENA	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero prestazioni	Valore liquidato
Ambulatoriale estensiva	50	€ 46,00	100%	0%	€ 46,00	498	€ 22.908,00
Domiciliare estensiva	40	€ 45,00	100%	0%	€ 45,00	440	€ 19.800,00
Ambulatoriale mantenimento	3	€ 35,00	100%	0%	€ 35,00	20	€ 700,00
Domiciliare mantenimento	4	€ 38,00	100%	0%	€ 38,00	23	€ 874,00
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		€ 60,40	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		€ 10,-			€ 10,40		
Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità		€ 338,00	50%		€ 169,00		
Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (nota ASL N°1 prot. n.48635/2013)					€ 44,84		
<b>Totale assistiti</b>							<b>€ 44.282,00</b>