

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.156                    DEL 16/02/2017**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Rsa smeralda padru - modulo sperimentale di continuità di cure ad alta intensità residenziale. liquidazione dicembre 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 16/02/2017	Al 03/03/2017
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";

**Premesso** che nell'ambito degli obiettivi di salute, il Piano Regionale dei Servizi Sanitari, prevede la qualificazione della continuità assistenziale alle persone con disabilità, a quelle non autosufficienti, a coloro che sono affetti da patologie in fase terminale e ai pazienti che necessitano di cure di lungo periodo;

**Considerato** che il perseguimento di tali obiettivi comporterebbe una riduzione dell'assistenza ospedaliera di tipo tradizionale con conseguente riduzione dei costi per le Asl presenti sul territorio;

**Vista** la L.R. n. 1 del 19.01.2011, art. 13, comma 2 che autorizza le Aziende Sanitarie a predisporre dei progetti di espansione delle attività delle RSA già operative nel proprio territorio con lo scopo di ridurre i costi del ricovero ospedaliero tradizionale;

**Accertato** che con deliberazione n. 1267 del 12.11.2015 l'Azienda ha approvato un progetto adibito all'attivazione di un modulo sperimentale di continuità assistenziale ad Alta intensità (10 posti letto) presso una delle Residenze Sanitarie Assistite del territorio in possesso di requisiti strutturali, tecnologici, organizzativi e assistenziali adeguati;

**Considerato** che con deliberazione n. 1338 del 02.12.2016 il Commissario Straordinario ha autorizzato la stipulazione del contratto per l'attivazione di un modulo sperimentale di continuità di cure ad alta intensità residenziale tra l'Azienda Asl n. 2 Olbia e la Rsa Smeralda Padru;

**Vista** la Deliberazione n. 5/31 emanata dalla Giunta Regionale Sarda in data 28.01.2016 con la quale si approva il nuovo quadro di riferimento per la remunerazione delle prestazioni assistenziali;

**Vista** la nota della Direzione Generale della Sanità (prot. n. 7749 del 14.03.2016) che conferma l'aggiornamento del sistema tariffario per un periodo massimo di dodici mesi con decorrenza dall'1.01.2016;

**Vista** la fattura elettronica n. PA 16/337 del 31.12.2016 di euro 663,52 emessa dalla Residenza Sanitaria Assistenziale " Smeralda Padru " per le prestazioni relative al Progetto – Nucleo cure ad alta intensità assistenziale erogate nel mese di Dicembre 2016;

**Visto** che tutte le prestazioni erogate e contabilizzate sono state vidimate dal Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, in data 31.01.2017;

**Verificata** la regolarità della documentazione contabile presentata;

**Vista l' autorizzazione di spesa valida per l'anno 2016 ( UA2\_PROG, MACRO 12, SUB 1);**

**Ritenuto** opportuno provvedere alla liquidazione della fattura elettronica n. PA16/337 del 31.12.2016 di euro 663,52 ;

**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. 1 del 19.01.2011,art.13, comma 2;

**Vista** la L.R. n.17 del 27 Luglio 2016.

## DETERMINA

Di autorizzare il pagamento della fattura n. PA 16/337 del 31.12.2016 di importo pari a € 663,52 alla Struttura RSA Smeralda Padru per le prestazioni relative al mese di Dicembre 2016;

Di imputare la spesa sul conto A502020911 "Acquisti di prestazioni residenziali da RSA" secondo la tabella sotto specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_PROG	12/1	A502020911	663,52

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.

**R.S.A “RSA SMERALDA” Padru:**
**NUCLEO ALTA INTENSITA' ASSISTENZIALE**
**Allegato A - Determina Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.**

Macro area Assistenziale	RSA		
Struttura	Smeralda Padru Srl	Nucleo Alta Intensità	
Numero fattura	PA 16/337		
Periodo di riferimento		Dicembre 2016	

Profilo assistenziale	Numero Assistiti	Tariffa piena	% San.	Quota Sanitaria DGR 5/31 del 28.01.201 6	Giornate	Valore fatturato
<b>Alta intensità Assistenziale</b>	<b>01</b>	<b>€ 165,88</b>	<b>100%</b>	<b>€ 165,88</b>	<b>4</b>	<b>€ 663,52</b>
	<b>01</b>				<b>4</b>	<b>€ 663,52</b>