

SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
AZIENDA SANITARIA LOCALE N°2
Olbia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N°2155 DEL 20/08/2011

**OGGETTO : Assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda - Tamponi FKT
Gallura s.r.l. - liquidazione fatture relative al mese di Luglio 2011**

L'anno duemilaundici il giorno VENTI del mese di SETTEMBRE in Olbia, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2.

IL DIRETTORE GENERALE

Dottor Giovanni Antonio Fadda

Sentiti i pareri favorevoli del

DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dottor. Giorgio Tidore

e del

DIRETTORE SANITARIO

Dott.ssa Maria Serena Fenu

Viste

le deliberazioni 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; n° 8/16 del 28.2.2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione; n° 153/8 del 27.12.2007, relativamente all'adeguamento dei requisiti minimi, dei parametri di fabbisogno e del sistema di remunerazione e n° 19/1 del 28.03.2008 relativa alla riorganizzazione della rete territoriale per le attività sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale;

Visto

il contratto tra la ASL n° 2 e la struttura Nuovo Studio FKT e Nuovo Centro FKT di Dr. Nicolò Tamponi per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria nell'anno 2009, rep. 5 del 22/01/2009 e rep.4 del 22/01/2009;

Vista

la deliberazione di Giunta della R.A.S. N° 57/13 del 31/12/2009, con la quale si è previsto di prorogare i contratti in essere per un periodo massimo di 60 giorni, a decorrere dalla scadenza dei medesimi;

Vista

la Determina n. 191 del 21/03/2011 dell'Assessorato dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale relativa alla titolarità dell'accreditamento provvisorio dell'ambulatorio medico della società "Nuovo Studio FKT SRL" è trasferita alla società "Tamponi FKT Gallura srl" con sede legale nel Comune di Olbia in via Torricelli pal. F4, partita iva n. 02416930903;

Viste

le fatture nn. 28\11 del 09\08\2011 e n. 41\11 del 04\08\2011, emesse dalla struttura Tamponi FKT Gallura di Olbia e Tamponi F.K.T. Gallura di Arzachena relativamente al mese di Luglio 2011, per un importo complessivo pari a € 71.197,00;

Considerato

che con nota prot. n. 36470 del 23\06\2011 la Direzione Aziendale ha inoltrato quesito al competente Assessorato al fine di acquisire direttive circa l'applicazione di quanto stabilito dal D.G.R. n. 09/10 del 22\02\2011;

Preso Atto

che con nota prot. n. 16989 del 14\07\2011 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 e che l'Azienda procederà a riconoscere tali tariffe nell'ambito della sottoscrizione degli schemi contrattuali per il biennio 2011 - 2012;

Acquisito

il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, vista la verifica sanitaria del 06\09\2011 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu;

Accertata

la regolarità della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo allegato;

Ritenuto

opportuno pertanto provvedere alla liquidazione delle suddette fatture nelle more della sottoscrizione dei contratti per il biennio 2011 - 2012 e conseguente riconoscimento delle tariffe di cui alla D.G.R. n. 09/10, per un acconto di importo complessivo di € 60.932,00 con applicazione quindi delle tariffe in essere al 31\12\2010;

Visto

il D.Lgs 30 dicembre 1992 n°502 e successive modificazioni ed integrazioni;

Vista

la L.R. 28 Luglio 2006 n°10 e successive modificazioni ed integrazioni;

Per i motivi sopra espressi,

DELIBERA

- di liquidare alla struttura Tamponi FKT Gallura s.r.l. , le fatture relative al mese di Luglio 2011 per un totale complessivo di € 60.932,00 a titolo di acconto nelle more della sottoscrizione dei contratti per il biennio 2011-2012;
- di imputare la somma di € 40.609,00 relativa alla fattura n. 28\11 del 09\08\2011 al conto di Bilancio n° 0502020705 ed al Centro di Costo del Distretto di Olbia n° DSA 01.06.04;
- di imputare la somma di € 20.323,00 relativa alla fattura n. 41\11 del 04\08\2011 al conto di Bilancio n° 0502020705 ed al Centro di Costo del Distretto di Olbia n° DSA 01.06.04;
- di trasmettere il presente atto al servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento ;
- di trasmetter il presente atto al Servizio Programmazione Controllo e Committenza per l'adozione dei provvedimenti di competenza.

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott.ssa Maria Serena Fenu)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dottor. Giorgio Tidore)

IL DIRETTORE GENERALE
(Dottor Giovanni Antonio Fadda)

Distretto di Olbia

Resp. Distretto di Olbia - Dr. Anna Maria Sanna

Resp. Ass. Integrata - Dr. Giovanni Casalloni

Dirigente Amministrativo - Dr. Roberto Piras

S.A.R.P. / T. 111

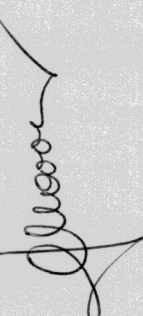
DISTRETTO DI OLBIA - Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica

ALLEGATO "A" Alla Delibera n° 255 del 20/08/2014 del Direttore Generale

Macroarea Assistenziale : Riabilitazione Globale
Struttura : TAMPONI FKT GALLURA - Olbia - Arzachena
Numero Fatturale : N. 2811 del 09/08/2011 - N. 41111 del 04/08/2011
Periodo di riferimento Fatturale : Luglio anno 2011

Profilo Assistenziale	Numero Assistenti	TARIFFA PIENA	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Tariffa di cui alla Direttiva A.R.I.S. N° 16989 del 14/07/2011	Numero Prestazioni	Valore liquidato
Ambulatoriale estensiva	75	€ 46,00	100%	0%	€ 46,00	€ 39,00	799	31.161,00
Domiciliare estensiva	52	€ 45,00	100%	0%	€ 45,00	€ 41,00	629	25.789,00
Ambulatoriale mantenimento	8	€ 35,00	100%	0%	€ 35,00	€ 19,00	44	836,00
Domiciliare mantenimento	20	€ 38,00	100%	0%	€ 38,00	€ 26,00	121	3.146,00
Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale		€ 171,00	100%	0%	€ 171,00	€ 146,00		
Riabil. Glob. A ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale		€ 338,00	100%	0%	€ 338,00	€ 230,00		
Diurna valenza socioriabilitativa		€ 105,00	70%	30%	€ 105,00	€ 67,00		
Riabilitazione residenziale a valenza socioriabilitativa		€ 60,40	40%	60%	€ 60,40	€ 41,60		
Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità		€ 73,50	70%	30%	€ 73,50			
Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a tempo ridotto		€ 44,80	70%	30%	€ 44,80			
Regime d'internato Struttura AIAS di Cortoghiana						€ 10,40		
Totale Assistenti	155							
TOTALE €								60.932,00

L'Impiegata
T. Marras



[Handwritten mark]

Olbia, ___/___/___.

La presente deliberazione:

... è soggetta al controllo ai sensi dell'art. 29, comma 1, lettere a), b), c), della L.R. 28,07,2006, n° 10.

oppure

... deve essere comunicata al competente Assessorato ai sensi dell'art. 29, comma 2, della L.R. 28,07,2006 n° 10

Il Dirigente Amministrativo del Distretto

Si certifica che la presente deliberazione si trova in pubblicazione all'Albo Pretorio dell'Azienda Sanitaria Locale n° 2 dal

21/03/2011, e che

è esecutiva dal giorno della pubblicazione ai sensi della Legge Regionale 28.7.2006 n° 10.

... con lettera in data ___/___/___, protocollo n° _____ è stata inviata all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale per il controllo di cui all'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n° 10.

Olbia, 21/03/2011.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

La presente deliberazione:

... è divenuta esecutiva, ai sensi dell'art. 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n.10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ___/___/___.

... è stata annullata, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10, in virtù della Determinazione del Direttore del Servizio _____ dell'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e Assistenza Sociale n° _____ del ___/___/___.

... è divenuta esecutiva per decorrenza dei termini per il controllo, ai sensi dell'articolo 29 della Legge Regionale 28.7.2006 n. 10.

Olbia, ___/___/___.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali

Per copia conforme all'originale esistente agli atti della Azienda Sanitaria Locale n° _____, per _____

Olbia, ___/___/___.

Il Responsabile del Servizio Affari Generali e Legali