

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.56            DEL 21/01/2015**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** liquidazione fatture rsa la fenice – dicembre 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 21/01/2015	Al 05/02/2015
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; n° 8/16 del 28/02/2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio-sanitarie di riabilitazione; 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 e n° 25/6 del 13/06/2006, relativamente alle linee di indirizzo in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali e di Centri diurni integrati;

**Vista** la D.G.R. n° 40/33 del 06/10/2011 con la quale vengono ripartiti tra le ASL la somma € 5.000.000.00 a sostegno delle azioni previste nei Piani di espansione aziendali delle attività delle RSA;

**Visto** il contratto tra la ASL n° 2 e la Residenza Sanitaria Assistenziale “La Fenice” di Olbia per l’acquisizione di prestazioni di assistenza residenziale per gli anni 2011-2012 del 13//03/2012;

**Vista** la fattura N. 1832/O del 31/12/2014 emessa dalla Residenza Sanitaria Assistenziale “ La Fenice “ di Olbia per un importo pari a € 4.711,20;

**Preso atto** del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, espresso

In data 19/01/2015 ;

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

**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 € 4.711,20 ;

**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.n.10 28 Luglio 2006 e s.m.i;

**Visto** l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi

### **DETERMINA**

- di liquidare alla Struttura RSA “La Fenice” di Olbia la fattura n.1832/O relativa al mese di Dicembre 2014 per un totale complessivo di € 4.711,20 ;
- di imputare la somma di € 4.711,20 relativa alla fattura n.1832/O del 31/12/2014 al conto di Bilancio n. 0502020907 secondo la tabella di seguito specificata;

<b>ANN O</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACR O</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2014	UA2_DISTRTEMP	1/9	0502020907	€ 4.711,20

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di pagamento;
- 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.



**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 : <b>Riabilitazione Globale</b>
Struttura: <b>Casa protetta La Fenice-Olbia</b>
Numero Fattura/e: n.1831/0
Periodo di riferimento fattura/e: <b>Dicembre 2014</b>

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	3	€ 10,40			€ 10,40		€ 769,60
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>3</b>					<b>74</b>	<b>€ 800,38</b>

