

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.365 DEL 20/04/2015

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
DOTT. MARCO MULAS**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: liquidazione fatture comunità inus di siris gennaio e febbraio 2015.

| |
|--|
| 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 20/04/2015 | Al 05/05/2015 |
| 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 Decreto del Giudice Minorile n° 390/13 che nel dispositivo ordina l'inserimento urgente in Struttura Residenziale del minore A.A;

Vista la Deliberazione n° 2345 del 06/08/2013 del Direttore Generale ASL n° 2 di Olbia avente ad oggetto: Inserimento del minore A.A. presso la Comunità INUS di Siris (OR);

Vista la Deliberazione n° 191 del 26/02/2014 del Direttore Generale ASL n° 2 di Olbia avente ad oggetto: Proroga inserimento del minore A.A presso la Comunità INUS di Siris (OR);

Vista la nota prot. NP/2015/1461 del 10/02/2015 con la quale si dispone la proroga della permanenza del minore A.A. presso la Comunità INUS di Siris (OR), necessaria per il raggiungimento degli obiettivi finalizzati ad un procedimento di reinclusione sociale nel territorio di origine per ulteriori mesi 6;

Visto l'Accreditamento Regionale provvisorio stabilito con Determina del 25/10/2012 n. 125/3 verificato dall'UVT;

Viste le fatture n. 15009 del 02/02/2015 di € 6.510,00 e n. 15033 del 28/02/2015 di € 5.880,00 emesse dalla Comunità INUS, per il rendiconto mensile progetto d'inserimento, in regime residenziale del minore A.A. Delibera n. 2345 del 06/08/2013 per un importo complessivo pari a € 12.390,00 ;

Tenuto conto che per la ripartizione delle rette nelle Comunità per minori la quota parte di competenza della ASL è del 70% ed il restante 30% è a carico del Comune di appartenenza;

Preso atto che il costo giornaliero ammonta ad € 300,00 e che la quota giornaliera dovuta dalla ASL è di € 210,00

Preso atto del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes sulla regolare esecuzione del servizio, espresso in data 24/02/2015 e 31/03/2015 ;

Vista la nota NP/2015/3139 del 27/03/2015 dell'Area P.C.C di trasmissione importi sub-autorizzazione 2015 - committenza;

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

Ritenuto opportuno pertanto provvedere alla liquidazione delle suddette fatture per un importo complessivo di € 12.390,00;

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 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 Comunità INUS di Siris le fatture relative ai mesi di Gennaio e Febbraio 2015 per un totale complessivo di € 12.390,00;
- di imputare la somma complessiva di € 12.390,00 relativa alle fatture n.15009 del 02/02/2015 e n. 15033 del 28/02/2015 della Comunità INUS al conto di Bilancio n. 0502020901 “Prestazioni residenziali e semi residenziali per persone con disturbo mentale” secondo la tabella di seguito specificata;

| ANNO | UFF AUTORIZZ. | MACR O | NUMERO CONTO | IMPORTO(IVA INCL.) |
|-------------|--------------------------|-------------------|---------------------|---------------------------|
| 2015 | UA2_DISTRTEMP | 1/24 | 0502020901 | € 12.390,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- 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: Dr. 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 : Riabilitazione Globale |
| Struttura: COMUNITA' INUS |
| Numero Fattura/e: n. 15033 |
| Periodo di riferimento fattura/e: Febbraio 2015 |

| 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 | | € 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 | | € 10,40 | | | € 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 | | |
| Residenziale socio riabilitativo alta intensità | 1 | € 300,00 | 70,00% | 30,00% | € 210,00 | 28 | € 5.880,00 |
| Totale assistiti | 1 | | | | | | € 5.880,00 |



DISTRETTO DI TEMPIO – Servizio di Assistenza Riabilitativa e Protetica

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

| |
|---|
| Macroarea Assistenziale : Riabilitazione Globale |
| Struttura: COMUNITA' INUS |
| Numero Fattura/e: n. 15009 |
| Periodo di riferimento fattura/e: Gennaio 2015 |

| 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 | | € 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 | | € 10,40 | | | € 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 | | |
| Residenziale socio riabilitativo alta intensità | 1 | € 300,00 | 70,00% | 30,00% | € 210,00 | 31 | € 6.510,00 |
| Totale assistiti | 1 | | | | | | € 6.510,00 |

