

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.468            DEL 28/05/2015**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – liquidazione fatture s.maria bambina mesi di febbraio, marzo, aprile 2015.

assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – liquidazione fatture s.maria bambina mesi di febbraio, marzo, aprile 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 28/05/2015	Al 12/06/2015
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 Fondazione Nostra Signora del Rimedio. Centro di cura e riabilitazione "Santa Maria Bambina (denominata struttura), stipulato in data 05/09/2014;

**Vista** la nota prot. n. 58269 del 23/12/2014 che proroga i contratti relativi all'anno 2014, nella more della sottoscrizione dei nuovi contratti con gli erogatori privati accreditati per l'acquisizione di prestazioni di assistenza sanitaria e socio sanitaria per l'anno 2015 ;

**Preso atto** che con nota protocollo 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;

**Viste** le fatture n. 41/2015 del 28/02/2015 di € 9.464,00, n. 77 del 31/03/2015 di € 8.788,00 e n. 128 del 30/04/2015 di € 11.830,00 emesse dalla struttura S. Maria Bambina di Oristano relativamente ai mesi di Febbraio, Marzo e Aprile 2015 per un importo complessivo pari a € 30.082,00;

**Preso atto** del parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dott. Leonardo Pes sulla regolare esecuzione del servizio espresso in data 19/05/2015;

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

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

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione delle suddette fatture per un importo complessivo pari a € 30.082,00;

**Vista** la deliberazione n. 3013/2013 "Deleghe ed Atti dei Dirigenti Aziendali" con la quale sono stati stabiliti gli atti delegati ed 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 S. Maria Bambina di Oristano l'importo complessivo di € 30.082,00 per le prestazioni di riabilitazione in ciclo continuativo ad alta intensità resi nel mese di Febbraio, Marzo e Aprile 2015;
- di imputare la somma di € 30.082,00 relativa alle fatture n.41/2015 del 28/02/2015, n. 77 del 31/03/15 e n.128 del 30/04/15 al conto di Bilancio A502020903 secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2014	UA2_DISTRTMP	1/19	A502020903	€ 30.082,00

- 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: M.M



**DISTRETTO DI TEMPPIO – 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>Santa Maria Bambina di Oristano</b>
Numero Fattura/e: n°41/2015 – 77/2015-128/2015
Periodo di riferimento fattura/e: <b>Febbraio-Marzo-Aprile 2015</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	3	€ 338.00	100%	0%	€ 338.00	89	30,082,00
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		
<b>Totale assistiti</b>	<b>3</b>						<b>€ 30.082,00</b>