

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.472            DEL 28/05/2015**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – fondazione s. giovanni battista di ploaghe. - liquidazione fattura relativa al mese di marzo 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  |               |

**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;

**Vista** la nota della ASL n°1 di Sassari prot.48635/2013 del 15/07/2013 con la quale si determinano provvisoriamente le tariffe di riabilitazione globale erogate dalla Fondazione San Giovanni Battista e dei nulla osta rilasciati alle AA.SS.LL. della Regione , che determina le tariffe prestazionali di Riabilitazione Globale;

**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 ;

**Viste** le fatture elettroniche 10/PA del 20/04/2015 di € 1.622,94 e 11/PA del 20/04/2015 di € 5.643,00 emesse dalla Fondazione S. Giovanni Battista di Ploaghe relativamente al mese di Marzo 2015 per un importo complessivo pari a € 7.265,94;

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

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

**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 di € 7.265.94;

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

**Visto** l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi

## DETERMINA

- di liquidare alla Struttura Fondazione S. Giovanni Battista di Ploaghe le fatture relative al mese di Marzo 2015 per un totale complessivo di € 7.265,94 al conto di Bilancio sotto indicato:

| <b>ANNO</b> | <b>UFF<br/>AUTORIZZ.</b> | <b>MACR<br/>O</b> | <b>NUMERO CONTO</b> | <b>IMPORTO<br/>(IVA INCL.)</b> |
|-------------|--------------------------|-------------------|---------------------|--------------------------------|
| 2015        | UA2_DISTRTEMP            | 1/17              | A502020703          | € 1622.94                      |
| 2015        | UA2_DISTRTEMP            | 1/16              | A502020903          | € 5643,00                      |
|             |                          |                   |                     |                                |

- di trasmettere copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione dei provvedimenti di competenza;
- 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</b>     |
| Struttura: <b>S.Giovanni Battista di Ploaghe</b>    |
| Numero Fattura/e: <b>n° 10/PA e n° 11/PA</b>        |
| Periodo di riferimento fattura/e: <b>Marzo 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   | 4                | € 44,84       | 100%   | 0%     | 44,73           | 28                 | € 1.252,44        |
| Ambulatoriale mantenimento  |                  | € 35.00       | 100%   | 0%     | € 35.00         |                    |                   |
| Domiciliare mantenimento  | 1                | € 37.45       | 100%   | 0%     | € 37.05         | 10                 | € 370,50          |
| Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica psichica e sensoriale                       | 3                | € 171.00      | 100%   | 0%     | € 171.00        | 33                 | € 5.643,00        |
| 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         |                    |                   |
| <b>Totale assistiti</b>   | <b>8</b>         |               |        |        |                 | <b>71</b>          | <b>€ 7.265,94</b> |