

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.717            DEL 28/07/2015**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** liquidazione fatture – casa protetta padru – 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 28/07/2015	Al 12/08/2015
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 “ Smeralda Padru” per l’acquisizione di prestazioni di assistenza residenziale;

**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 N. 5/2015 di € 3.546,40 e n. 113/2015 del 28/02/2015 di € 3.203,20 emesse dalla Residenza Sanitaria Assistenziale “ Smeralda Padru “ per un importo complessivo pari a € 6.749,60;

**Preso atto** del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, espresso rispettivamente in data 10/03/2015 e 31/03/2015;

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

**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 € 6.749,60;

**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 Casa Protetta “Smeralda Padru” la fattura n.5/2015 relativa al mese di Gennaio 2015 e la fattura n. 113/2015 del 28/02/2015 per un totale complessivo di € 6.749,60;
- di imputare la somma di € 6.749,60 relativa alle fatture n. 5/2015 del 31/01/2015 e n. 113/2015 del 28/02/2015 al conto di Bilancio n. A502020913 “Acquisti di altre prestazioni residenziali” 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>
2015	UA2_DISTRTEMP	1	A502020913	€ 6.749,60

- 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.



ASL Olbia

**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 Smeralda Padru</b>
Numero Fattura/e: <b>n. 113/2015</b>
Periodo di riferimento fattura: <b>Febbraio 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		€ 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	11	10,40			€ 10,40	308	€ 3.203,20
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>11</b>						<b>€ 3.203,20</b>





ASL Olbia

**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 Smeralda Padru</b>
Numero Fattura/e: n. <b>5/2015</b>
Periodo di riferimento fattura: <b>Gennaio 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		€ 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	11	10,40			€ 10,40	341	€ 3.546,40
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>11</b>						<b>€ 3.546,40</b>

