

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**N.142 DEL 10/02/2016****DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA****MADDALENA****DOTT. MARCO MULAS**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Assistenza Riabilitativa - Assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda -
Liquidazione fatture S. Maria Bambina di Oristano relative ai mesi di
Ottobre, Novembre, Dicembre 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 10/02/2016	Al 25/02/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA

Vista la delibera di Giunta della R.A.S. n. 7/5 del 21/02/2006, 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 protocollo n. 58269 del 23/12/2014 che proroga il contratto tra la ASL N. 2 e la struttura S. Maria Bambina di Oristano per l'acquisizione di prestazioni di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria per l'anno 2015;

Viste le fatture nn. 427 del 31/10/2015 di € 338,00, n. 428 del 31/10/2015 di € 338,00, n. 451 del 30/11/2015 di € 3.249,00, n. 481 del 30/11/2015 di € 1.352,00, n. 495 del 31/12/2015 di € 1.539,00 emesse dalla struttura S. Maria Bambina di Oristano relativamente ai mesi di **OTTOBRE, NOVEMBRE, DICEMBRE 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;

Acquisito il parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni, viste le verifiche sanitarie del 01/02/2016 e del 09/02/2016 a cura del Dirigente Medico Dr. Rosalba Piu;

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

Ritenuto opportuno pertanto provvedere alla liquidazione delle suddette fatture nelle more della sottoscrizione dei contratti per un importo complessivo di **€ 6.816,00** ;

Vista la nota del 26/03/2015 con la quale il Servizio Area Programmazione Controllo e Committenza ha trasmesso al Distretto gli importi da attribuire alle sub-autorizzazioni di spesa alle diverse Strutture convenzionate per la Riabilitazione Globale;

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 successive modificazioni ed integrazioni;

Vista la L.R. 28 luglio 2006 n. 10 e successive modificazioni ed integrazioni;

DETERMINA

Per i motivi sopra espressi

- di liquidare alla struttura S. Maria Bambina di Oristano le fatture relative ai mesi di **OTTOBRE , NOVEMBRE , DICEMBRE 2015** per un totale complessivo di **€ 6.816,00** ;

- di imputare la somma di € 338,00 alla fattura n. 427 del 31/10/2015 al conto di Bilancio secondo la tabella di seguito specificata;
- di imputare la somma di € 338,00 alla fattura n. 428 del 31/10/2015 al conto di Bilancio secondo la tabella di seguito specificata;
- di imputare la somma di € 3.249,00 alla fattura n. 451 del 30/11/2015 al conto di Bilancio secondo la tabella di seguito specificata;
- di imputare la somma di € 1.352,00 alla fattura n. 481 del 30/11/2015 al conto di Bilancio secondo la tabella di seguito specificata;
- di imputare la somma di € 1.539,00 alla fattura n. 495 del 31/12/2015 al conto di Bilancio secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTROLB	1/35	A502020903	6.816,00

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

IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA

Dr. Marco Efsio Mulas

Allegati: n.1

L'estensore : T. M.

DISTRETTO DI OLBIA - Servizio Assistenza Riabilitativa e Protetica

ALLEGATO "A" Alla Determina n° del del Dirigente Amministrativo del Distretto di Olbia

Macroarea Assistenziale : Riabilitazione Globale
Struttura : S. MARIA BAMBINA di Oristano
Numero Fatt./e : N. 427 del 31/10/2015 di € 338,00 - N. 428 del 31/10/2015 € 338,00 - n. 451 del 30/11/2015 di € 3.249,00 - N. 481 del 30/11/2015 € 1.352,00
Periodo di riferimento Fattura/e : OTTOBRE -NOVEMBRE -DICEMBRE 2015

Nota di Credito:

Profilo Assistenziale	Numero Assistiti	TARIFFA PIENA 2011	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero Prestazioni	Valore Fatturato	Valore Liquidato
Ambulatoriale estensiva		€ 46,00	100%	0%	€ 46,00			
Domiciliare estensiva		€ 45,00	100%	0%	€ 45,00			
Domiciliare di Mantenimento		€ 38,00	100%	0%	€ 38,00			
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	28	4.788,00	4.788,00
Riabilitazione globale a ciclo continuativo per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale		€ 171,00	50%		€ 85,50			
Riabil. Glob. A ciclo continuativo ad elevato livello assistenziale per disabilità fisica, psichica e sensoriale		€ 338,00	100%	0%	€ 338,00			
Residenziale a valenza socioriabilitativa		€ 146,52	40%	60%	€ 58,61			
Riabilitazione residenziale a valenza socioriabilitativa		€ 151,00	40%	60%	€ 60,40			
Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità		€ 105,00	91%	39%	€ 95,55			
Diurno a valenza socio riabilitativa per persone con disabilità in situazioni di gravità a tempo ridotto		€ 64,00	40%	70%	€ 44,80			
Regime d'internato Struttura AIAS di Cortoghiana		€ 10,40			€ 10,40			
Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità		€ 338,00	50%		€ 169,00	12	2.028,00	2.028,00
Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe" (Nota ASL N. 1 prot. n.48635/2013)					€ 44,84			
(Opera Gesù Nazareno) Residenziale a valenza so cioriabilitativa		€ 146,52	40%		€ 58,61			
Totale Assistiti	1					TOTALE €		6.816,00