

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.184 DEL 24/02/2016

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
CANNAS LUIGI**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: comunita integrata Ghilarza.liquidazione fattura relativa al quarto trimestre 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 24/02/2016	Al 10/03/2016
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;

Vista la fattura n. 40/15 del 31/12/2015 emessa dalla struttura “ Casa Protetta di Ghilarza “ relative al IV trimestre 2015 per un importo complessivo pari a euro 1.913,60;

Preso atto del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes sulla regolare esecuzione del servizio, espresso in data 12.02.2016;

Accertata la regolarità sulla documentazione contabile presentata;

Ritenuto opportuno provvedere alla liquidazione della suddetta fattura n. 40/15 del 31/12/2015 per un importo complessivo pari a euro 1.913,60;

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

Vista la L.R. 24 Marzo 1997 n. 10 e s.m.i;

Visto l'Atto Aziendale;

Per i motivi sopra espressi

DETERMINA

- di liquidare alla Struttura “ Casa Protetta Ghilarza “ la fattura relativa al IV trimestre 2015 per un totale complessivo pari a euro 1.913,60;
- di imputare la somma complessiva di euro 1.913,60 relativa alla fattura n. 40/15 del 31/12/2015 emessa dalla Casa Protetta di Ghilarza al conto di Bilancio n. A502020913 secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTRTEMP	1/55	A502020913	Euro 1.913,60

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

IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI TEMPIO P

Dott. Luigi Cannas

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria: LC



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 : Riabilitazione Globale
Struttura: Casa Protetta Ghilarza
Numero Fattura/e: n.40/15
Periodo di riferimento fattura/e: IV TRIMESTRE 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		€ 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	2	€ 10,40			€ 10,40	184	€ 1.913,60
Ricovero per trattamenti di riabilitazione alta intensità		€ 338,00	50%		€ 169,00		
Domiciliare estensiva "S. Giovanni Battista di Ploaghe"					€ 44,84		
Totale assistiti	2					184	€ 1.913,60

