

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.657 DEL 15/07/2015

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
DOTT. MARCO MULAS**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – centro aias di tempo p - liquidazione fatture relative al mese di maggio 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 15/07/2015	Al 30/07/2015
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 Struttura del Centro AIAS per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e socio sanitaria;

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 ;

Vista la fattura n. 541/R del 31.05.2015 emessa dal Centro AIAS relativamente al mese di Maggio 2015;

Preso atto che la contabilità dell' Associazione A.I.A.S non è soggetta a fatturazione elettronica, come da nota del MEF n. 5-05002 del 12/03/2015;

Tenuto conto che con nota protocollo n. 16989 del 14/07/2014 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;

Preso atto del parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes sulla regolare esecuzione del servizio espresso in data 01.07.2015;

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

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

Ritenuto opportuno pertanto provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 41.273,00;

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 Centro AIAS la fattura n. 541/R del 31.05.2015 per un totale complessivo di € 41.273,00 ;
- di imputare la somma complessiva di € 41.273,00 relativa alla fattura n. 541/R del 31/05/2015 dell' AIAS di Tempio P. al conto di Bilancio n. A502020703 "Acquisti di prestazioni ambulatoriali di riabilitazione fisica e sensoriale ex art. 26" secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACR O	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTRTEMP	1/ 21	A502020703	€ 41.273,00

- 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



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 : Riabilitazione Globale
Struttura: AIAS Tempio
Numero Fattura/e: n. 541/R
Periodo di riferimento fattura/e: Maggio 2015

Profilo Assistenziale	Numero Assistiti	TARIFFA PIENA	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero prestazioni	Valore liquidato
Ambulatoriale estensiva	63	€ 46.00	100%	0%	€ 46.00	574	€ 26.404,00
Domiciliare estensiva	34	€ 45.00	100%	0%	€ 45.00	311	€ 13.995,00
Ambulatoriale mantenimento		€ 35.00	100%	0%	€ 35.00		
Domiciliare mantenimento	4	€ 38.00	100%	0%	€ 38.00	23	€ 874,00
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		€ 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		
Totale assistiti	101					908	€ 41.273,00

