

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.679 DEL 20/07/2015

DISTRETTO SANITARIO OLBIA-LA

MADDALENA

DOTT. PIERPAOLO PISU

(firma digitale apposta)

OGGETTO: Assistenza riabilitativa - Assistiti residenti nell'ambito dell'Azienda -
Liquidazione fatture Centro Diurno Dr. Mele 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 20/07/2015	Al 05/08/2015
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

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;

Vista la nota prot. n. 58269 del 23/12/2014 che proroga il contratto tra la ASL N. 2 e la struttura Centro FKT Dr. Salvatore Mele per l'acquisizione di prestazioni territoriali di assistenza riabilitativa sanitaria e sociosanitaria a ciclo diurno per l'anno 2015;

Vista la fattura n. 10 del 16/06/2015 di € 30.000,00 emesse dalla struttura Centro FKT di Dr. Salvatore Mele relativamente al mese di **Maggio 2015**, per un importo complessivo pari a € 30.000,00 ;

Preso Atto che nota protocollo n. 16989 del 14/07/2011 l'Assessorato regionale competente ha impartito direttive in merito all'applicazione delle tariffe di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 9/10 del 22/02/2011;

Acquisito il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dr. Giovanni Casalloni con la verifica sanitaria del 15/07/2015 ;

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 e conseguente riconoscimento delle tariffe di cui alla D.G.R. N. 09/10, per un importo complessivo di € 30.000,00 ;

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 Centro FKT Dr. Mele per le prestazioni di riabilitazione globale a ciclo diurno, la fattura relativa al mese di **MAGGIO 2015** per un totale complessivo di € **30.000,00** ;
- di imputare la somma di € 30.000,00 relativa alla fattura n.10 del 16/06/2015 del Centro FKT Dr. Mele al conto di Bilancio secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTROLB	1/39	A502020705	30.000,00

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

IL DIRIGENTE DEL DISTRETTO DI OLBIA

Dr. Pier Paolo Pisu

Allegati: n. 1

Il Responsabile dell'Istruttoria: Sig.ra T. M.

DISTRETTO DI OLBIA - Servizio Assistenza Riabilitativa e Protesica

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

Macroarea Assistenziale : Riabilitazione Globale
Struttura : CENTRO FKT DR. SALVATORE MELE -DIURNO
Numero Fatt./e : N.10 del 16/06/2015 di € 30.000,00
Periodo di riferimento Fattura/e : MAGGIO 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 DIURNO per persone con disabilità fisica, psichica e sensoriale	20	€ 100,00	100%	0%	€ 100,00	300	30.000,00	30.000,00
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			
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	20							
TOTALE €								30.000,00