

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.748 DEL 05/08/2015

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
DOTT. MARCO MULAS**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – liquidazione fattura S.Maria Bambina mese di giugno 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 05/08/2015	Al 20/08/2015
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 per le attività sanitarie e socio-sanitarie di riabilitazione globale;

Visto il contratto tra la ASL n° 2 e la Fondazione Nostra Signora del Rimedio. Centro di cura e riabilitazione "Santa Maria Bambina (denominata struttura), stipulato in data 05/09/2014;

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 ;

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;

Viste le fatture elettroniche n. 233 del 30.06.2015 di € 12.506,00 e n.260 del 30.06.2015 di € 1.072,00 emesse dalla Struttura S. Maria Bambina di Oristano per prestazioni erogate nel mese di Giugno 2015;

Preso atto del parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dott. Leonardo Pes sulla regolare esecuzione del servizio espresso in data 03.08.2015;

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

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 € 13.578,00;

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 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 S. Maria Bambina di Oristano l'importo complessivo di € 13.578,00 per le prestazioni di riabilitazione in ciclo continuativo ad alta intensità ed a ciclo intensivo resi nel mese di Giugno 2015 per pazienti residenti nel Distretto di Tempio P.

di imputare la somma complessiva di € 13.578,00 al conto di Bilancio A502020903 "Acquisti di prestazioni residenziali di riabilitazione" secondo la tabella di seguito specificata

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACR O	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2015	UA2_DISTRTEMP	1/19	A502020903	€ 13.578,00

- 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



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: Santa Maria Bambina di Oristano
Numero Fattura/e: n°233 e n°260
Periodo di riferimento fattura/e: Giugno 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	2	€ 338.00	100%	0%	€ 338.00	37	€ 12.506,00
Trattamento ambulatoriale di riabilitazione a ciclo intensivo	1	€ 67,00	70%	30%	€ 67,00	16	€ 1.072,00
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		
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	3						€ 13.578,00