

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.513            DEL 13/05/2016**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
CANNAS LUIGI**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda-centro aias di tempo p..liquidazione marzo 2016

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 13/05/2016	Al 28/05/2016
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; n° 8/16 del 28/02/2006, relativamente alle linee di indirizzo sulle attività sanitarie e socio-sanitarie di riabilitazione; n°11/7 del 21/03/2006, con la quale sono stati ridefiniti i livelli essenziali di assistenza afferenti alla branca specialistica di Medicina fisica e riabilitativa e n° 25/6 del 13/06/2006, relativamente alle linee di indirizzo in materia di Residenze Sanitarie Assistenziali e di Centri diurni integrati;

**Vista** la DGR n. 9/10 del 22.02.2011 “ Adeguamento delle tariffe per le prestazioni sanitarie e socio sanitarie di riabilitazione globale”;

**Visto** il contratto stipulato 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 fattura n. 320/R del 31.03.2016 di euro 42.796,00 emessa dal Centro AIAS per prestazioni di riabilitazione rese ai pazienti di questa Azienda durante il mese di Marzo 2016;

**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;

**Preso atto** che tutte le prestazioni erogate e contabilizzate sono state valutate e autorizzate dall'U.V.T Distrettuale ;

**Visto** il parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, sulla regolare esecuzione del servizio espresso in data 06.05.2016;

**Preso atto** degli importi da attribuire alle sub-autorizzazioni di spesa per l'anno 2016 trasmessi dall'Area P.C.C;

**Vista** la regolarità della documentazione contabile presentata;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione della fattura n. 320/R del 31.03.2016 per un importo complessivo pari a euro 42.796,00;

**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;

**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 Centro AIAS la fattura 320/R del 31.03.2016 per un totale complessivo di euro 42.796,00;
- di imputare la somma complessiva di euro 42.796,00 relativa alla fattura n. 320/R del 31.03.2016 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.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
<b>2016</b>	<b>UA2_DISTRTEM P</b>	<b>1/</b>	<b>A502020703</b>	<b>Euro 42.796,00</b>

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

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI TEMPIO P**

**Dr. Luigi Cannas**

Allegati: n.1

Il Responsabile dell'Istruttoria: L.C



**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 : <b>Riabilitazione Globale</b>
Struttura: <b>AIAS Tempio</b>
Numero Fattura/e: n. <b>320/R</b>
Periodo di riferimento fattura/: <b>Marzo 2016</b>

Profilo Assistenziale	Numero Assistiti	TARIFFA PIENA	% SAN.	% SOC.	QUOTA SANITARIA	Numero prestazioni	Valore liquidato
Ambulatoriale estensiva	69	€ 46.00	100%	0%	€ 46.00	659	€ 30.314,00
Domiciliare estensiva	29	€ 45.00	100%	0%	€ 45.00	255	€ 11.475,00
Ambulatoriale mantenimento	3	€ 35.00	100%	0%	€ 35.00	19	€ 665,00
Domiciliare mantenimento	2	€ 38.00	100%	0%	€ 38.00	9	€ 342,00
<b>Totale assistiti</b>	<b>103</b>					<b>942</b>	<b>€ 42.796,00</b>

