

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N.516 DEL 13/05/2016

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO
CANNAS LUIGI**

(firma digitale apposta)

OGGETTO: centro di cura e riabilitazione santa maria bambina- 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 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 fattura elettronica n. 74 del 31.03.2016 di euro 5.746,00 emessa dalla Struttura S. Maria Bambina di Oristano per prestazioni riabilitative rese ai pazienti appartenenti al Distretto di Tempio P. nel mese di Marzo 2016;

Considerato che le prestazioni erogate e contabilizzate sono state valutate e autorizzate dall'U.V.T Distrettuale ;

Visto il parere favorevole del Responsabile del Servizio Assistenza Integrata Dott. Leonardo Pes sulla regolare esecuzione del servizio espresso in data 20.04.2016;

Accertata la regolarità della documentazione contabile presentata;

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

Ritenuto opportuno provvedere alla liquidazione della fattura n.74 del 31.03.2016 per un importo complessivo pari a euro 5.746,00;

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;

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 S. Maria Bambina di Oristano la fattura n. 74 di euro 5.746,00 per le prestazioni di riabilitazione in ciclo continuativo ad alta intensità rese a pazienti residenti nel Distretto di Tempio P. nel mese di Marzo 2016;

di imputare la somma complessiva di euro 5.746,00 al conto economico A502020903 "Acquisti di prestazioni residenziali di riabilitazione" secondo la tabella di seguito specificata.

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACR O	NUMERO CONTO	IMPORTO(IVA INCL.)
2016	UA2_DISTRTEMP	1/15	A502020903	Euro 5.746,00

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

IL DIRIGENTE 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 Protetica
ALLEGATO "A" Alla Determina n° del del
 del Dirigente Amministrativo del Distretto di Tempio P.

Macroarea Assistenziale : Riabilitazione ciclo continuativo ad alta intensità
Struttura: Santa Maria Bambina di Oristano
Numero Fatture: n. 74
Periodo di riferimento fatturale: MARZO 2016

Profilo Assistenziale	Numero Assistenti	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 estensiva 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	1	€ 338,00	100%	0%	€ 338,00	17	€ 5.746,00
Trattamento ambulatoriale di riabilitazione a ciclo intensivo		€ 67,00	70%	30%	€ 67,00		
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"					€ 44,84		
Totale assistiti	1					17	€ 5.746,00