

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

## **DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

N.128 DEL 09/02/2015

DISTRETTO SANITARIO TEMPIO DOTT. MARCO MULAS

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda – centro aias di tempio - liquidazione fatture relative al mese di dicembre 2014

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 09/02/2015 Al 24/02/2015

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 fattura n.1415/R del 31/12/2014 emessa dal Centro AIAS relativamente al mese di Dicembre 2014 per un importo complessivo pari a € 35.143,00;

**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 02/02/2015;

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

**Vista** la sub autorizzazione trasmessa in data 15/04/2014 dall'Area Affari Generali Affari Legali e Comunicazioni di questa Azienda;

**Ritenuto** opportuno pertanto provvedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 35.143,00 ;

**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° 1415/R relativa al mese di Dicembre 2014 per un totale complessivo di € 35.143,00 ;
- di imputare la somma complessiva di € 35.143,00 relativa alla fattura n.1415/R del 31/12/2014 dell' AIAS di Tempio P. al conto di Bilancio n. 0502020705 secondo la tabella di seguito specificata;

| ANNO | UFF<br>AUTORIZZ. | MACR<br>O | NUMERO CONTO | IMPORTO(IVA INCL.) |
|------|------------------|-----------|--------------|--------------------|
| 2014 | UA2_DISTRTEMP    | 1/20      | 0502020705   | € 35.143,00        |
|      |                  |           |              |                    |
|      |                  |           |              |                    |
|      |                  |           |              |                    |

- 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



## 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. 1415/R

Periodo di riferimento fattura/e: Dicembre 2014

| Profilo Assistenziale  | Numero<br>Assistiti | TARIFFA<br>PIENA | % SAN. | % SOC. | QUOTA<br>SANITARIA | Numero prestazioni | Valore liquidato |
|--|---------------------|------------------|--------|--------|--------------------|--------------------|------------------|
| Ambulatoriale estensiva  | 54                  | € 46.00          | 100%   | 0%     | € 46.00            | 427                | € 19.642,00      |
| Domiciliare estensiva  | 35                  | € 45.00          | 100%   | 0%     | € 45.00            | 310                | € 13.950,00      |
| Ambulatoriale mantenimento   | 2                   | € 35.00          | 100%   | 0%     | € 35.00            | 15                 | € 525,00         |
| Domiciliare mantenimento   | 4                   | € 38.00          | 100%   | 0%     | € 38.00            | 27                 | € 1.026,00       |
| 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<br>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 socioriabialitativa 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   | 95                  |                  |        |        |                    | 779                | € 35.143,00      |