

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

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1391            DEL 29/11/2016**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO  
CANNAS LUIGI**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** Assistenza riabilitativa assistiti residenti nell'ambito dell'azienda - Tamponi FKT Gallura Srl. Liquidazione Ottobre 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 29/11/2016	Al 14/12/2016
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

**Viste** le deliberazioni della Giunta della R.A.S n. 7/5 del 21 febbraio 2016, con la quale è stata disposta l'istituzione del Punto Unico di Accesso ai servizi alla persona e delle Unità di valutazione Territoriale; n. 8/16 del 28/02/2006 avente ad oggetto: "Linee di indirizzo sulle attività sanitarie e sociosanitarie di riabilitazione. Requisiti organizzativi e strutturali per l'accreditamento dei soggetti erogatori"; 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; n. 25/6 del 13/06/2006 avente ad oggetto: "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 Tamponi FKT Gallura srl per l'acquisizione di prestazioni di assistenza riabilitativa globale sanitaria e socio sanitaria;

**Vista** la fattura elettronica n. 51 del 02.11.2016 emessa da Tamponi FKT Gallura Srl per prestazioni di riabilitazione globale rese a pazienti di questa Azienda durante il mese di Ottobre 2016;

**Visto** il parere favorevole del Responsabile dell'Assistenza Integrata Dr. Leonardo Pes, espresso in data 18.11.2016;

**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 provvedere alla liquidazione della fattura elettronica n. 51 del 02.11.2016 per un importo complessivo pari a **euro 228,00**;

**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 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 Sanitaria "Tamponi FKT Gallura Srl" la fattura n. 51 del 02.11.2016 per un totale complessivo di **euro 228,00**;
- di imputare la spesa complessiva di euro 228,00 al conto di Bilancio n. A502020703 "Acquisti di prestazioni ambulatoriali di riabilitazione fisica e sensoriale ex art. 26" secondo la tabella di seguito specificata:

<b>ANNO</b>	<b>UFF AUTORIZZ.</b>	<b>MACR O</b>	<b>NUMERO CONTO</b>	<b>IMPORTO(IVA INCL.)</b>
2016	UA2_DISTRTEMP	1/18	A502020703	Euro 228,00

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

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

**Dr. Luigi Cannas**

Il Responsabile dell'Istruttoria: L.C.



ASL Olbia

**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 : <b>Riabilitazione Globale</b>
Struttura: <b>Studio FKT Tamponi Gallura Srl</b>
Numero Fattura/e: <b>n. 51</b>
Periodo di riferimento fattura/e: <b>Ottobre 2016</b>

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	1	€ 38.00	100%	0%	€ 38.00	6	€ 228,00
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		€ 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 socioriabilitativa 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”					€ 44,84		
<b>Totale assistiti</b>	<b>1</b>					<b>6</b>	<b>€ 228,00</b>

