



**AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 6 SANLURI**

Via Ungaretti, 9 - 09025 SANLURI - C.F. - P. IVA

Deliberazione del Direttore Generale n. **548** del **30/02/2012**

**OGGETTO: DPCM 29 novembre 2001 - Prestazioni specialistiche di terapia fisica riabilitativa totalmente escluse dai LEA**

L'anno duemiladodici il giorno **30** del mese di **LUGLIO** in Sanluri, nella sede legale dell'Azienda Sanitaria

**IL DIRETTORE GENERALE**  
**Dr. Salvatore Piu**

Tenuto conto che il proponente Responsabile del Servizio Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo:

- VISTO** il Decreto Legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
- VISTA** la L.R. 28.07.2006, n. 10 e la L.R. n. 3/09;
- VISTA** la deliberazione della Giunta Regionale n. 17/8 del 31 marzo 2011 con cui si nomina il Dr. Salvatore Piu Direttore Generale della ASL n. 6 di Sanluri giusto il contratto stipulato in data 1 aprile 2011 con il Direttore Generale dell'Assessorato alla Sanità;
- VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 1 del 11 aprile 2011, di formalizzazione dell'atto di insediamento di Dr. Salvatore Piu in qualità di Direttore Generale;
- RICHIAMATO** la deliberazione della Giunta Regionale n. 19/6 del 28/04/1998 di approvazione del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale;
- VISTO** il DPCM 29 novembre 2001, che dispone le definizioni dei livelli essenziali di assistenza sanitaria;
- VISTO** il tariffario nazionale approvato dalla direzione dell'associazione Italiana fisioterapisti in data 20/06/2004;
- ATTESO** che, nelle more della revisione del nomenclatore tariffario regionale delle prestazioni specialistiche, ivi comprese quelle fuori LEA, è opportuno procedere a fissare il livello delle tariffe per le prestazioni di cui all'allegato 2 A, totalmente escluse dai LEA, e le prestazioni di cui all'allegato 2 B, parzialmente escluse dai LEA, ossia riconducibili al SSN solo secondo specifiche indicazioni cliniche;
- CONSIDERATO** che le prestazioni a totale carico degli assistiti erogate dai centri di riabilitazione aziendali risultano essere quelle riportate nel nomenclatore allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- PRESO ATTO** che le tariffe delle prestazioni, ritenute congrue dei costi di produzione, sono quelle indicate nel nomenclatore sopraccitato;
- RITENUTO** opportuno provvedere all'aggiornamento degli importi sul sistema di prenotazione e riscossione dal sistema unico di prenotazione (CUP);

### **TUTTO CIO' PREMESSO E CONSIDERATO**

Col parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario.

3328/06/201228/06/2012Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata  
Nome Struttura Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo  
Sigla Responsabile Dott. Maurizio Locci

Sigla Responsabile proc. Giampaolo Medda  
Estensore Giampaolo Medda

## DELIBERA

- a) **DI DETERMINARE** che le tariffe per le prestazioni a totale carico degli assistiti e quelle parzialmente a carico degli assistiti, nel caso in cui non rientrino in specifiche indicazioni cliniche, erogate dai centri di riabilitazione aziendali risultano essere quelle riportate nel nomenclatore allegato al presente atto per farne parte integrante e sostanziale;
- b) **DI PROVVEDERE** all'aggiornamento degli importi sul sistema di prenotazione e riscossione dal sistema unico di prenotazione (CUP);
- c) **DI TRASMETTERE** il presente atto all'ufficio di Staff della Direzione Aziendale, ai Responsabili dei Distretti Sanitari aziendali e al Servizio AA.GG. per gli adempimenti di propria competenza.

<b>IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO FF</b> <b>Dr. Paolo Cannas</b> 		<b>IL DIRETTORE SANITARIO</b> <b>Dr. Antonio Farci</b> 
	<b>IL DIRETTORE GENERALE</b> <b>Dr. Salvatore Piu</b>	

Allegato Nomenclatore prestazioni di terapia fisica riabilitativa

Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata Nome Struttura <u>Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo</u> Sigla Responsabile Dott. <u>Maurizio Locci</u> Sigla Responsabile proc. <u>Giampaolo Medda</u> Estensore <u>Giampaolo Medda</u> 	Responsabile del Servizio di Terapia Fisica e Riabilitativa Dr.ssa Maria Vittoria Atzeni  _____
--	--

3328/06/201228/06/2012  
Responsabile Struttura Proponente nel rispetto al budget di spesa annua assegnata  
Nome Struttura Sviluppo Organizzativo e Sistema Informativo  
Sigla Responsabile Dott. Maurizio Locci  
  
Sigla Responsabile proc. Giampaolo Medda  
Estensore Giampaolo Medda

## CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'albo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale n. 6 dal 31 Luglio 2012 e che resterà in pubblicazione per 15 gg. consecutivi e che la stessa è stata posta a disposizione per la consultazione.

---

Trasmessa al Collegio Sindacale il 31 Luglio 2012 con prot. n.4790



La segreteria generale

*[Handwritten signature]*

<p>REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA Ass.to Igiene e Sanità</p> <p>Preso atto nella seduta del _____ Con il n. _____</p>	<p>Divenuta esecutiva per decorrenza dei termini in seguito a pubblicazione all' albo dal _____ al _____</p> <p>senza reclami e invio all'Organo di controllo in data _____ prot. n. _____</p>
--	--