

**Servizio Sanitario**  
**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**  
**ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE OLBIA**

---

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE**

**N.1128                      DEL 16/10/2017**

**DISTRETTO SANITARIO TEMPIO**  
**DOTT. MARCO MULAS**

---

(firma digitale apposta)

**OGGETTO:** struttura " fkt tamponi srl". liquidazione fattura agosto 2017.

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 ASSL di Olbia	
Dal 16/10/2017	Al 31/10/2017
Area Affari Generali, Affari Legali, Comunicazione	

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

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 137 del 29.12.2016 di nomina del Dott. Pier Paolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Olbia;

**Visto** il provvedimento n. 11 del 18.01.2017 di attribuzione delle funzioni dirigenziali;

**Dato atto** che il soggetto che propone il presente atto non incorre in alcuna delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, con particolare riferimento al Codice di Comportamento dei Pubblici Dipendenti e alla Normativa Anticorruzione e che non sussistono, in capo allo stesso, situazioni di conflitto di interesse in relazione all'oggetto dell'atto, ai sensi della Legge 190 del 06/11/2012 e norme collegate;

**Richiamato il Decreto Legislativo del 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. di** (*Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*, (G.U. n.80 del 05/04/2013), in materia di trattamento dei dati personali;

**Viste** le Deliberazioni della 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 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";

**Premesso** che l'assistenza relativa alla riabilitazione globale è ricompresa nei Livelli Essenziali di Assistenza e che l'acquisizione delle prestazioni deve essere effettuata in coerenza con all'art. 8 bis, comma 1 del D.Lgs. n. 502/1992 s.m.i. che all'art. 8 bis, comma 1 stabilisce che le Regioni assicurano i LEA avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle Aziende Unità Sanitarie Locali, delle Aziende Ospedaliere, delle Aziende Universitarie e degli IRCCS, nonché di Soggetti accreditati, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies;

**Considerato** che ai sensi dell'art. 8 della L.R. 10/2006 le Asl definiscono gli accordi con le Strutture pubbliche ed equiparate e stipulano contratti con quelle private e con i professionisti accreditati;

**Vista** la legge regionale n. 17/2016 con la quale è stata istituita, a partire dal 1° gennaio 2017, l'Azienda per la Tutela della Salute (ATS) la quale ha incorporato le aziende sanitarie locali istituite con la legge regionale n. 10/2006;

**Considerato** che l'art. 2 lettera f della L.R. n. 17/2016 nel disciplinare le funzioni e l'organizzazione dell'ATS, prevede che la stessa debba provvedere alla stipula dei contratti con gli erogatori privati accreditati;

**Vista** la determinazione del Direttore ASSL Olbia n. 365 del 18/09/2017 con la quale è stato sottoscritto il contratto con la struttura denominata "Tamponi FKT Gallura srl" per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa globale e che lo stesso ha la durata di un anno con decorrenza dal 01.01.2017 fino al 31.12.2017 e che ricomprende tutte le prestazioni erogate dal 1° gennaio sulla base di precedenti autorizzazioni;

**Vista** la DGR n. 9/10 del 22.02.2011 con la quale sono state approvate le vigenti tariffe per la remunerazione delle prestazioni di riabilitazione erogate dai soggetti privati accreditati;

**Vista** la fattura elettronica n. 39 del 31.08.2017 di € 934,00 emessa da Tamponi FKT Gallura srl per le prestazioni riabilitative ambulatoriali globali erogate a nostri assistiti nel mese di Agosto 2017;

**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 29.09.2017 ;

**Considerato** che con DGR n. 23/25 del 09.05.2017 la Regione ha provveduto a determinare i tetti di spesa per l'acquisizione da parte dell'ATS delle prestazioni sanitarie e socio sanitarie da strutture private accreditate per l'anno 2017;

**Dato atto** che con nota NP/2017/81458 del 28/09/2017 l'Area di Programmazione Controllo e Committenza della ASSL di Olbia ha trasmesso l'importo contrattualizzato fino al 31/12/2017 con la struttura "Tamponi FKT Gallura srl" per l'acquisto di prestazioni di riabilitazione globale per **un netto complessivo pari a € 997.000,00 e un importo lordo pari a 1.006.970,00** e che a seguito della nota sopra citata si è provveduto ad incrementare la sub – autorizzazione di spesa per l'anno 2017 (Macro 1, sub 1/20) per l'importo assegnato al Distretto di Tempio P. pari ad € 20.031,22 detraendo dallo stesso gli importi già assegnati in precedenza;

**Verificata** la disponibilità economica della sub 1/20 il cui importo ammonta ad € 18.092,10;

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

**Ritenuto** opportuno procedere alla liquidazione della fattura elettronica n. 39 del 31.08.2017 per un importo complessivo pari a **€ 934,00**;

**Visti:**

il D. Lgs 30 Dicembre 1992 n. 502 e s.m.i

la L.R. 28 Luglio 2006 n. 10 e s.m.i

la L.R. 24 Marzo 1997, n. 10 e s.m.i

la L.R. 27 Luglio 2016, n. 17

## DETERMINA

di autorizzare la liquidazione della fattura n. 39 del 31.08.2017 di € 934,00 per le prestazioni di riabilitazione globale erogate da Tamponi FKT Gallura srl nel mese di Agosto 2017;

di imputare la somma complessiva di **euro 934,00** sul conto di Bilancio n. **A502020703** "Acquisti di prestazioni ambulatoriali di riabilitazione fisica e sensoriale ex art.26" **macro n. 1 sub 20** secondo la tabella di seguito specificata;

ANNO	UFF AUTORIZZ.	MACRO	NUMERO CONTO	IMPORTO (IVA INC)
2017	UA2_DISTRTEMP	1/20	A502020703	Euro 934,00

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.**

**Dott. Marco Efsio Mulas**



