



ATSSardegna
Azienda Tutela Salute
ASSL Olbia

**SERVIZIO SANITARIO
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ATS - AREA SOCIO SANITARIA LOCALE DI OLBIA**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3917 DEL 12/12/2017

Proposta n. 4771 del 06/12/2017

STRUTTURA PROPONENTE: Distretto Socio Sanitario di Olbia
Dott. Marco Efisio Mulas

OGGETTO: Assistenza Riabilitativa – Liquidazione fatture Centro Diurno FKT Dr. Mele mese di Settembre 2017

Con la presente sottoscrizione i soggetti coinvolti nell'attività istruttoria, ciascuno per le attività e le responsabilità di competenza dichiarano che la stessa è corretta, completa nonché conforme alle risultanze degli atti d'ufficio, per l'utilità e l'opportunità degli obiettivi aziendali e per l'interesse pubblico

Ruolo	Soggetto	Firma Digitale
L'estensore	Sig.ra Tonina Marras	
Il Responsabile del Procedimento	Sig.ra Tonina Marras	

La presente Determinazione prevede un impegno di spesa a carico della Azienda per la Tutela della Salute

SI

NO

La presente Determinazione è soggetta al controllo preventivo di cui al comma 1 dell'art. 29 della L.R. 10/2006 e ss.mm.ii.

SI

NO

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO DI OLBIA

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n.137 del 29/12/2016 di nomina del dott. Pier Paolo Pani Direttore dell'Area Socio Sanitaria Locale di Olbia;

VISTO il provvedimento del Direttore Generale 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;

VISTA la Delibera della Giunta Regionale della Regione Autonoma della Sardegna 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;

VISTA la Legge Regionale n. 17/2016 con la quale è stata costituita l'Azienda per la Tutela della Salute (ATS);

CONSIDERATO 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 l'art. 8 bis, comma 1 del D.Lgs n. 502/1992 s.m.i. il quale stabilisce che le Regioni assicurano i L.E.A. avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle ASL, delle Aziende Ospedaliere, delle Aziende Universitarie e degli IRCCS, nonché dei soggetti accreditati nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'art. 8 quinquies;

. 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 determinazione del Direttore ASSL n.367 del 18/09/2017 relativa al contratto stipulato tra la ATS e la Struttura "Centro FKT Dr. S. Mele srl" i cui effetti giuridici decorrono dal 01/01/2017 fino al 31/12/2017;

VISTA la delibera del Direttore Generale n. 888 del 20/09/2017 è stato autorizzato l'incremento del budget assegnato alla medesima struttura "Centro FKT Dr. Mele" per il sub-livello assistenziale "Riabilitazione globale a ciclo diurno per persone con disabilità fisica psichica e sensoriale", dell'importo di € 60.000,00 fino al 31/12/2017;

VISTA la Determina del Direttore ASSL n. 410 del 12/10/2017 che assegna l'incremento del tetto di spesa del "Centro FKT Dr. Mele" per un importo netto complessivo pari a € 59.400,00 e un importo lordo pari a € 59.994,00;

CONSIDERATO che nell'allegato y del contratto stipulato con Determina del Direttore ASSSL N. 367 del 18/09/2017, il tetto di spesa lordo annuale previsto è di € 156.550,00 ed il tetto netto è di € 155.000,00;

VISTA la nota NP/2017/81458 del 28/09/2017, trasmessa dall' Area P.C.C. della ASSSL di Olbia con la quale si è provveduto ad incrementare le sub-autorizzazioni di spesa (Macro 1, Sub 41 Centro) e che dall'importo assegnato si è provveduto a detrarre quanto già assegnato in precedenza;

VISTA la fattura n. 43 del 19/10/2017 di € 22.200,00 (Centro Diurno Dr. Mele) emesse dalla struttura per le prestazioni di riabilitazione globale erogate ai nostri assistiti nel mese di **Settembre 2017**;

VISTA la verifica sanitaria del 20/11/2017 a cura del Dirigente Medico Dr.ssa Rosalba Piu ;

ACCERTATA la regolarità della documentazione contabile presentata, come da prospetto riassuntivo allegato;

VISTO L'art. 14 "Fatturazioni e pagamenti" del contratto tra l'ATS e la struttura Tamponi FKT Gallura , con il quale la struttura si impegna a trasmettere mensilmente alla ATS i riepiloghi indicanti il numero e la tipologia delle prestazioni erogate nel mese di riferimento e l'ATS , previa verifica contabile e amministrativa, provvederà a liquidare il 95% dell'importo fatturato mensilmente, mentre il conguaglio dovrà essere effettuato entro 30 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI AUTORIZZARE il pagamento del 95% degli importi mensili indicati nella fattura n. 43 del 19/10/2017 relativa al mese di **Settembre 2017**, emessa dalla struttura Centro Diurno FKT Dr. Mele per un importo complessivo (IVA esente) pari a € 21.090,00 e dare atto che l'importo pari a € 1.110,00 per il conguaglio sarà liquidato in procedura AMC entro 30 giorni dalla presentazione dell'ultima fattura dell'anno di riferimento del contratto, se dovuto;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 21.090,00 IVA esente, verrà registrato sul Bilancio dell'esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	IMPORTO DAL LIQUIDARE AL 95% (IVA ESENTE)	COGUAGLIO AL 5%
UA2_DISTROLB	1/41	A502020703	€ 21.090,00	€ 1.110,00

3) DI COMUNICARE copia del presente provvedimento al Servizio Bilancio e Contabilità per l'adozione del provvedimento di pagamento;

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Programmazione e Committenza e al Servizio Affari Generali per la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Olbia;

**IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO DEI DISTRETTI DI OLBIA E DI TEMPIO P.
RESPONSABILE DELLE FUNZIONI ORGANIZZATIVE CUP/TICKET E ALPI
Dr. Marco Efsio Mulas**

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1) nota prot. n. _____ del __/__/____ del Direttore/Responsabile della SS/SC_____.

2) _____.

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di ~~Olbia~~ Olbia dal 12/12/2017 al 27/12/2017

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa _____