

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 3395 DEL 27/11/2017

Proposta n. 3898 del 20/11/2017

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI TEMPIO P.
Dott. Marco Efisio Mulas

OGGETTO: Istituto bambin gesù. Liquidazione prestazioni erogate ai nostri assistiti nel III° trimestre 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 Loredana Casella	
Il Responsabile del Procedimento		

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

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 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;

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";

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

PREMESSO CHE

- la DGR 6/27 del 2008 prevede di riconoscere all'ente gestore della Comunità Integrata la quota di € 10,40 giornaliera per ospite per l'erogazione diretta di prestazioni sanitarie (riabilitazione e assistenza infermieristica);
- l'Azienda Socio Sanitaria locale si impegna al pagamento di € 10,40 per le prestazioni sanitarie erogate presso le strutture residenziali, previa valutazione per l'inserimento da parte delle U.V.T.;

VISTA la nota NP/2016/4609 del Commissario Straordinario della Ex Asl n. 2 di Olbia, Dott. Paolo Tecleme, avente ad oggetto: "Inserimenti pazienti in Comunità Integrate"

VISTA la fattura elettronica n. 12/E del 27.10.2017 di € 956,80 emessa dalla Comunità Integrata "Istituto Bambin Gesù" per prestazioni erogate a pazienti appartenenti al Distretto di Tempio P. durante il III° trimestre 2017;

CONSIDERATO che tutte le prestazioni erogate e contabilizzate sono state valutate e autorizzate dall'U.V.T. Distrettuale e che il Responsabile dell'assistenza Integrata, Dr. Leonardo Pes, ha espresso il proprio parere favorevole sulla regolare esecuzione del servizio in data 07.11.2017;

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

PRESO ATTO della comunicazione dell’Area PCC, pervenuta via email in data 23.05.2017, con la quale sono stati comunicati gli importi da attribuire ai due Distretti per gli acquisti di prestazioni residenziali anziani (case protette) per l’anno 2017;

CONSIDERATO che la sub autorizzazione di spesa 1/22 ha la disponibilità economica pari a € 19.559,64 e che il budget di spesa mensile medio per le comunità integrate ammonta complessivamente a € 8.333,00;

CHE il totale del fatturato mensile supera l’importo medio sopra indicato e che presumibilmente occorrerà una integrazione di budget nel corso del restante esercizio o una riduzione degli inserimenti,

RITENUTO necessario provvedere alla liquidazione della fattura elettronica n. 12/E del 27.10.2017 per un importo complessivo di **€ 956,80**;

Per i motivi esposti in premessa

DETERMINA

1) DI AUTORIZZARE il pagamento della fattura elettronica n. 12/E del 27.10.2017 emessa dalla Comunità integrata “Istituto Bambin Gesù” per le prestazioni erogate nel III° trimestre 2017 per un importo complessivo pari a € 956,80;

2) DI STABILIRE che l’onere derivante dal presente provvedimento quantificato in € 956,80 IVA inclusa, verrà registrato sul bilancio dell’esercizio 2017 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO	IMPORTO IVA INCLUSA
UA2_DISTRTEMP	1/22	A502020907		€ 956,80

ovvero

3) DI COMUNICARE copia del presente atto al Servizio Bilancio e Contabilità per gli adempimenti di competenza;

4) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Programmazione e Controllo e Committenza per gli adempimenti di competenza 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**

Dott. 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 dal 27/11/2017 al 12/12/2017

Il Direttore del Servizio Affari Generali e Legali

Dott. / Dott.ssa _____