

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

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N° 6658 DEL 01/08/2018

Proposta n. 6989 del 12.07.2018

STRUTTURA PROPONENTE: DISTRETTO DI MACOMER

Dott. Paolo Pili

OGGETTO: Distretto Macomer - Liquidazione fatture – Centro Fisioterapico S.B. Selargius – Sede Operativa Suni - per prestazioni ambulatoriali estensive erogate nel mese di maggio 2018.

Ruolo	Soggetto	Firma digitale
L'estensore	Sig.ra Carmen Giudice	
Il Responsabile del procedimento	Dott. Paolo Pili	FIRMA APPOSTA IN CALCE

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 DIRETTORE DEL DISTRETTO

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n 253 del 21.2.2018 di nomina della dott.ssa Grazia Cattina quale Direttore dell'Area Socio Sanitaria di Nuoro;

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 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;

PREMESSO che l'U.V.T. del Distretto di Macomer ha disposto il ricovero presso la struttura in oggetto dei pazienti di cui ai prospetti allegati ;

- che i verbali d'inserimento in struttura da parte dell'UVT di Macomer dei pazienti in parola, in ottemperanza al vigente ordinamento sulla privacy, sono custoditi agli atti del competente ufficio PUA, così come la relativa documentazione sanitaria;

CONSIDERATO che gli inserimenti risultano appropriati in quanto avvenuti a seguito di valutazione multidimensionale da parte dei diversi professionisti componenti la competente U.V.T.;

ACQUISITA elettronicamente la fattura di cui all'allegato elenco che ne fa parte integrante e sostanziale, registrata nella contabilità al conto A502020703 del bilancio 2018, per un importo di € 414,00 relativa a prestazioni ambulatoriali estensive erogate dalla struttura in oggetto nel mese di maggio 2018 a favore di un utente residente nel Distretto di Macomer;

PRESO ATTO dell'aggiornamento ANAC del 6 giugno 2016 che alla Sezione D "Ulteriori casi specifici chiariti con la determinazione n. 4/2011", che al punto D4 stabilisce che le prestazioni socio-sanitarie di ricovero, specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale erogate da soggetti privati in regime di accreditamento non sono soggetti agli obblighi di tracciabilità;

ACCERTATO che le tariffe applicate sono quelle stabilite dalla DGR n.25/16 del 13/6/2006 e dalla DGR 22.2.2011 n. 9/10 e le prestazioni erogate risultano regolari per qualità, quantità e prezzi;

che il Centro Fisioterapico S.B. Di Selargius con sede operativa a Suni risulta regolare rispetto alle posizioni previdenziali dell'INAIL e dell'INPS come documentato dall'allegato DURC richiesto in data 19.04.2018;

VISTA la Deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 8/16 del 28/02/2006 linee di indirizzo sulle attività sanitarie e sociosanitarie di riabilitazione, la deliberazione della Giunta della Regione Autonoma della Sardegna n. 25/6 del 13.6.2006, linee di indirizzo in materia di residenze sanitarie assistenziali e di centri diurni integrati, successive modifiche e integrazioni;

DETERMINA

1) DI AUTORIZZARE la liquidazione della fattura indicate in premessa, relativa alle prestazioni erogate dal Centro Fisioterapico S.B. Con sede operativa in Suni a favore di un utente residente nel Distretto di Macomer, nel mese di maggio 2018 e pagare alla stessa l'importo di € 414,00 (quattrocentoquattordici/00) su conto di debito del fornitore n. 744487 del bilancio 2018;

2) DI STABILIRE che l'onere derivante dal presente provvedimento, quantificato in € 414,00 verrà registrato sul bilancio dell'esercizio 2018 e verrà finanziato come di seguito rappresentato:

UFFICIO AUTORIZZATIVO	MACRO AUTORIZZAZIONE	CONTO	CENTRO DI COSTO (se noto)	IMPORTO IVA INCLUSA
3-BS05 - Ufficio Autorizzazione Distretti /Dipart. Salute mentale e Dip.	NUM. 1- Servizi sanitari e non sanitari Area Territoriale	A502020703 Acquisti di prestazioni ambulatoriali di riabilitazione fisica e sensoriale ex art. 26	OST00050104 Riabilitazione ambulatoriale e domiciliare DS Macomer	€ 414,00

CIG: non obbligatorio vedi premessa

CUP:

3) DI TRASMETTERE copia del presente atto al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza e al Servizio Giuridico - Amministrativo dell'Area di Nuoro la pubblicazione all'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Nuoro.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

Dott. Paolo Pili

ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

- elenco fatture

ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE

1 – Durc

2- Elenchi prestazioni

Si attesta che la presente determinazione viene pubblicata nell'Albo Pretorio on-line dell'ASSL di Nuoro dal 01/08/2018 al 16/08/2018

Il Delegato, Cesare Contu

Il Direttore del Servizio Giuridico – Amministrativo di Nuoro

Dott. Francesco Pittalis