

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013296	17/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	111010215

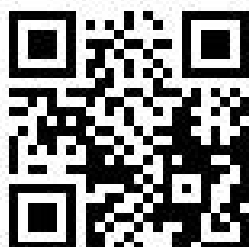
OGGETTO:

UOGRC - LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DELL'ISTITUTO DI RIABILITAZIONE "I.M.P.S.P. PADRI TRINITARI ADA CESCHIN PILONE" DI VENOSA (PZ), PER PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 LEGGE N. 833/78, NEL MESE DI OTTOBRE 2020, PER L'IMPORTO COMPLESSIVO DI € 93.514,51=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 26328 DEL 12.11.2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Debernardis Lucia	16/11/2020 09:36
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	16/11/2020 09:36
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	16/11/2020 10:23

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

VISTE:

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020

PREMESSO che la Regione Puglia, con Legge n. 26 del 26 aprile 1995, trasferiva alle AA.UU.SS.LL. le competenze in ordine ai pagamenti alle Istituzioni Private Convenzionate, con le precisazioni di seguito riportate:

➤ Art. 3 – comma 4: Le prestazioni erogate dal 01.01.1995, in favore di cittadini pugliesi, da Centri di Riabilitazione extra-regionali, convenzionati con il S.S.N. ex art. 26 della Legge n. 833/78, sono a carico della ASL di residenza dell'assistito. Il relativo pagamento è effettuato dalla ASL direttamente al Centro erogatore secondo la normativa vigente.

➤ Art. 3 – comma 5: Le prestazioni erogate da Centri di Riabilitazione Convenzionati con la Regione Puglia, in favore dei cittadini residenti in altre regioni continuano a essere pagate direttamente dalla ASL di residenza dell'assistito.

➤ Con Deliberazione di Giunta Regionale n. 933 del 10.05.2011 è stato recepito il documento approvato in Conferenza Stato-Regioni ad oggetto " Piano di indirizzo per la riabilitazione" che promuove - l'utilizzo di un percorso assistenziale integrato, per le persone con disabilità e , nell'ambito di questo la definizione di un Progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca la prognosi, le aspettative e le priorità del paziente e dei suoi familiari, individua le principali caratteristiche dei diversi setting assistenziali, garantisce alla persona con disabilità un percorso riabilitativo unico integrato all'interno della rete riabilitativa.

RILEVATO che, nel corso dell'anno 2020, per prestazioni sanitarie ex art. 26 della Legge n. 833/78, utenti-cittadini aventi diritto, residenti nell'ambito territoriale di questa ASL BA, si sono rivolti a Centri di Riabilitazione extra regionali.

RITENUTO che il Ministero della Sanità nell'anno 1998, seguendo il criterio dello snellimento delle procedure, ha emanato le Linee Guida di Riabilitazione ex art. 26 della L. 833/78 e, nello stesso tempo, ha istituito il sistema di libero accesso da parte del cittadino-utente, subordinandolo alle preventive autorizzazioni rilasciate dalle strutture territoriali pubbliche ad hoc deputate Di conseguenza, la ASL BA è impegnata nei confronti dei Centri e/o Istituti di Riabilitazione extraregionali, a riconoscere la liquidazione delle prestazioni sanitarie erogate in regime riabilitativo ex art. 26 della Legge n. 833/78, in favore dei cittadini residenti nell'ambito territoriale della ASL BA, precisando che la stessa non rientra nel tetto di spesa.

CONSIDERATO che nel territorio nazionale è presente il Centro di Riabilitazione "I.M.P.S.P. Padri Trinitari ADA CESCHIN PILONE" con sede in Venosa (PZ) alla Piazza Don Bosco n. 3, (giusta Determinazione Dirigenziale della Regione Basilicata n. 72/H/2002/D/78 del 19.03.2002 e D.G.R. n. 2572 del 30.12.2002), e con sede decentrata denominata "DOMUS Padri Trinitari" nel comune di Bernalda (MT), giusta Deliberazione della Regione Basilicata n. 16 del 08.01.2015, e che nei suoi confronti bisogna liquidare le prestazioni sanitarie erogate e contabilizzate in conformità a quanto statuito dalla Regione Basilicata con DGR n. 1867 del 03.11.2009 in favore di cittadini residenti nell'ambito territoriale della ASL BA, in regime riabilitativo ex art. 26 Legge n. 833/78, classificate secondo la tipologia di "Internato Base" e "Internato Grave".

RISCONTRATA la conformità delle fatture regolarmente registrate dalla AGRF della ASL BA, presentate dal Centro di Riabilitazione "I.M.P.S.P. Padri Trinitari ADA CESCHIN PILONE" di Venosa (PZ), riguardanti le prestazioni riabilitative ex art. 26 Legge n. 833/78, erogate nei confronti di n. 18 cittadini residenti nell'ambito territoriale della ASL BA, regolarmente autorizzate dai Distretti Socio Sanitari (DD.SS.SS.) di competenza e dal Direttore del Dipartimento di Salute Mentale (DSM), come da certificazioni agli atti di questa U.O., e classificate secondo la tipologia "Internato Base" e "Internato Grave", effettuate nel mese di ottobre 2020 per l'importo complessivo di € 93.514,51= giusta lista di liquidazione n. 26328 del 12.11.2020 che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

RITENUTO CHE, al fine di non incorrere in sanzioni connesse al ritardato pagamento delle citate fatture, la ASL BA è impegnata a corrispondere nei confronti del Centro di Riabilitazione "I.M.P.S.P. Padri Trinitari ADA CESCHIN PILONE" la somma di € 93.514,51= così specificata:

MESE E ANNO DI RIFERIMENTO	NUMERO FATTURA E/O NOTA CREDITO	DATA FATTURA	TIPO DI PRESTAZIONI	IMPORTO DA LIQUIDARE
Ottobre 2020	26/256	05.11.2020	Internato	3.980,85
Ottobre 2020	26/259	05.11.2020	Internato	57.695,17
Ottobre 2020	31/287	06.11.2020	Internato	9.948,97
Ottobre 2020	31/288	06.11.2020	Internato	9.948,97
Ottobre 2020	31/289	06.11.2020	Internato	3.980,85
Ottobre 2020	31/290	06.11.2020	Internato	7.959,70
TOTALE GENERALE				93.514,51

ACCERTATA la regolarità del DURC relativo al Centro di Riabilitazione “I.M.P.S.P. Padri Trinitari ADA CESCHIN PILONE”, giusto prot. INAIL_23498857 del 17.08.2020 con scadenza di validità 15.12.2020 che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

D E T E R M I N A

PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI:

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame di € 93.514,51= da imputare al numero di conto 706.110.00165, rilevata sul Bilancio di Esercizio dell’anno 2020.

DI LIQUIDARE E PAGARE al Centro di Riabilitazione “I.M.P.S.P. Padri Trinitari ADA CESCHIN PILONE” con sede in Venosa (PZ) alla Piazza Don Bosco n. 3, l’importo complessivo di € 93.514,51=, che rappresenta la liquidazione delle prestazioni riabilitative ex art. 26 Legge n. 833/78, erogate nel mese di ottobre 2020 nei confronti di cittadini residenti nell’ambito territoriale della ASL BA, giusta lista di liquidazione n. 26328 del 12.11.2020 che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

DI DISPORRE la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

DI SPECIFICARE che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza in ordine ad eventuali recuperi nonché ripetizione delle corrispondenti somme agli esiti delle ulteriori verifiche disposte dalle Autorità competenti, fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

DI PRECISARE che il presente provvedimento è pubblicato e consultabile nella sezione “Albo Pretorio” del sito web di questa Azienda ed è stato predisposto nel rispetto della L. 241/90 e s.m.i..

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611000165 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2020	93.514,51

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **17/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_23498857	Data richiesta	17/08/2020	Scadenza validità	15/12/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PROVINCIA DELLA NATIVITA' B.M.V. O.SS.T.
Codice fiscale	01257980639
Sede legale	VIA FONTANELLE AL TRIVIO, 34 80141 NAPOLI (NA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26328

Del 12/11/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: UOGRC

Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

PRG. SPESA: 2020 / 5255 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sc

CONTO: 70611000165 Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. ti

Fornitore: (26349) PADRI TRINITARI'ADA CESCHIN PILONE'

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT22A031114134000000001872

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001393602	09/11/2020	26/256	05/11/2020	€ 3.980,85	ESENTE		
0000UFUHO20001393599	09/11/2020	26/259	05/11/2020	€ 57.695,17	ESENTE		
0000UFUHO20001394147	12/11/2020	31/287	06/11/2020	€ 9.948,97	ESENTE		
0000UFUHO20001394149	12/11/2020	31/288	06/11/2020	€ 9.948,97	ESENTE		
0000UFUHO20001393991	12/11/2020	31/289	06/11/2020	€ 3.980,85	ESENTE		
0000UFUHO20001393993	09/11/2020	31/290	06/11/2020	€ 7.959,70	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 93.514,51

Totale Fornitore - 26349 € 93.514,51

TOTALE CONTO - 70611000165 € 93.514,51

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5255 € 93.514,51

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 93.514,51
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611000165 € 93.514,51

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 93.514,51



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26328

Del 12/11/2020

Operatore:
LUCIA DEBERNARDIS

IL DIRETTORE
UOGR