

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0015168	28/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

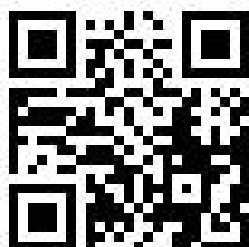
OGGETTO:

LIQUIDAZIONE FATTURA "AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI SANITARI DI TRENTO - DISTRETTO ALTA VALSUGANA" PER RIMBORSO PRESTAZIONI DI PROTONTERAPIA.-LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 29057 DEL 22/12/2020. IMPORTO €. 24.092,00

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lovero Giuseppe	22/12/2020 16:46
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lovero Giuseppe	22/12/2020 16:46
Dirigente SPTA	Russo Luana	24/12/2020 10:50
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	24/12/2020 11:49

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.

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;
- Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa del DSS di Bari;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO DI BARI

Dr.ssa ROSA PORFIDO

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

- Visto che con Deliberazione di Giunta Regionale n. 194 del 20/02/2018 avente per oggetto : *“Remunerazione delle prestazioni sanitarie – Indicazioni operative per l’Adroterapia”* la Regione Puglia ha inteso regolamentare la fruizione di prestazione di Adroterapia per i propri cittadini nel senso che le Aziende Sanitarie Locali, per il tramite dei Distretti Socio – Sanitari insistenti nel proprio territorio, autorizzino le prestazioni di Adroterapia in favore dei pazienti pugliesi, previa verifica delle condizioni di erogabilità/appropriatezza, di cui al Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 12/01/2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’art.1 comma 7, del dlgs. 30/12/1992, n. 502”;
- Acquisita con nota prot. n. AOO/183/27.04.2018 n. 0006413 del Dipartimento Promozione della Salute della Regione Puglia, la riconducibilità della Protonterapia, come da Nomenclatore della Specialistica Ambulatoriale, all’Adroterapia;
- Rilevato che la Regione Puglia – Dipartimento Promozione della Salute, con nota prot. AOO7183/22.02.2019 n. 2502, nelle more che siano definite le tariffe massime di riferimento per le prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui al D.M. 18.10.2012, ha ribadito che anche le prestazioni di Protonterapia non sono addebitabili al paziente, ma verranno rimborsate dal Distretto di appartenenza previa fatturazione da parte del Centro che ha erogato la prestazione, come stabilito dalla D.G.R. n. 194 del 20/02/2018, ed ha invitato il Distretto di Bari a liquidare le fatture dell’Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Struttura Ospedaliera di Trento anche se l’importo è differente rispetto a quanto stabilito con D.G.R. 194/2018;
- Considerato che è stata emessa una fattura dall’Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento – Distretto Alta Valsugana per l’erogazione di prestazioni di Protonterapia a favore dell’assistita M. C.R., appartenente al DSS di Bari;
- Visto che le predette prestazioni di Protonterapia per la paziente M. C.R. sono state autorizzate con nota prot. n. 85283/2020 del 03.06.2020, e che tutta la documentazione è custodita agli atti del Distretto dal Responsabile del procedimento;
- Vista la nota della D.G. prot. n. 56420/1 del 02/03/2018, con la quale viene individuata la procedura di liquidazione;
- Vista la nota di questo Distretto n. 70748/UOR2020 del 01/12/2020, con la quale viene richiesto il budget necessario per la liquidazione;
- Vista la nota mail del 15/12/2020 con cui il dott. Antonio Nicastrì, ha individuato il conto economico cui imputare la fattura;

DETERMINA

- Di procedere alla liquidazione a favore dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento – Distretto Alta Valsugana delle prestazioni di Protonterapia per la paziente M. C.R., come **da Lista di Liquidazione n.29057 del 22/12/2020**, per un importo complessivo di €. 24.092,00=;

- 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 602/73.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000145 - Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da ...	2020	24.092,00

- 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
111010101	Direzione Generale
111010102	Direzione Amministrativa
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 2 (due) 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 **28/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 29057

Del 22/12/2020

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:
Assegnatario: D15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

PRG. SPESA: 2020 / 5016 - Altri servizi sanitari e sociosanitari a

CONTO: 70614000145 Altri servizi sanitari e sociosanitari a

Fornitore: (47867) DISTRETTO ALTA VALSUGANA AZIENDA PR

MOD PAG: Bonifico 90 gg. data fattura IBAN: IT17R0200801820000100693283

<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>
0000UFUHO20001393832	23/11/2020	187/810	05/11/2020	€ 24.092,00	ESENTE	E2020/6809	15/12/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 24.092,00

Totale Fornitore - 47867 € 24.092,00

TOTALE CONTO - 70614000145 € 24.092,00

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5016 € 24.092,00

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 24.092,00

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000145 € 24.092,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 24.092,00

Operatore:
GIUSEPPE LOVERO

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24139711	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZIENDA PROV. SERVIZI SANITARI
Codice fiscale	01429410226
Sede legale	VIA ALCIDE DE GASPERI, 79 38123 TRENTO (TN)

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.