

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010910	27/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Salute Mentale	122010101

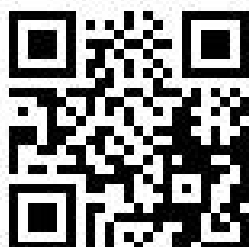
OGGETTO:

DSM - Liquidazione fattura per Assistenza Riabilitativa Psichiatrica in favore dell'Ente Gestore "LU.DA. SRL" di Trinitapoli (BT) per il mese di luglio e agosto 2021 per complessivi € 10.142,80=-; lista di liquidazione n. 18677 del 24/09/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Romanelli Pierfrancesco Damiano	24/09/2021 14:19
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Romanelli Pierfrancesco Damiano	24/09/2021 14:19
Direttore/Responsabile di Struttura	Semisa Domenico	27/09/2021 11:08

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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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 **L. 241/1990**, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” come modificata dal **D.L. 31 maggio 2021, n. 77** convertito con **Legge del 29 luglio 2021, n. 108**;
- Visto il **d.lgs. 33/2013**, ad oggetto “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni” e successive modifiche;
- Visto il **d.lgs. n. 165/2001**, che disciplina “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- Visto il **d.lgs. 502/1992**, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” come da ultimo modificato dalla **legge 30 dicembre 2020, n. 178**;
- Visto il **DPCM 12 gennaio 2017** ad oggetto “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, co. 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” che prevede all'art. 33, rubricato “Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale alle persone con disturbi mentali” i setting assistenziali appropriati da garantire a livello regionale per le persone con disturbi mentali;
- Vista la **L.R. 28 dicembre 1994, n. 36** “Norme e principi per il riordino del servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo n. 502 del 1992”;
- Visto il **Reg. reg. 27 novembre 2002, n. 7** “Regolamento regionale di organizzazione delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne pubbliche e private” e successive modifiche ex **Reg. reg. 8 luglio 2008 n. 11** “Modifiche ed integrazioni dell'art. 8 del R. R. 27 novembre 2002, n. 7 in attuazione della L. R. 9 agosto 2006, n. 26”;
- Visto il **Reg. reg. 13 gennaio 2005, n. 3** recante “Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie” e successive integrazioni, sulla base delle quali, in attuazione dell'art. 32 **L. R. 9 agosto 2006, n. 26**, vengono definite le tariffe giornaliere delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne previste dal Reg. reg. su richiamato;
- Vista la **DGR n. 1085 del 30.06.2021**, ad oggetto: “RR n. 3/2005 – RR n. 11/2008 – RR n. 18/2014 – RR n. 20/2020 – DGR n. 793/2020 - Strutture della salute mentale – Aggiornamento tariffe di riferimento regionali” con la quale la Regione Puglia ha approvato le nuove tariffe pro-capite e pro-die da riconoscere alle Strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne istituzionalmente accreditate di cui al Regolamento Regionale 8 luglio 2008 n. 11 (CRAP, CA, GA, CD), alla DGR 59/2017 (CRAP Dedicata) e alla DGR 793/2020 (CRAP Estensiva);
- Vista la **Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009**;
- Vista la **Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020** di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O. Direzione DSM

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE ASL BA

HA ADOTTATO

La seguente Determinazione.

Premesso che:

- il DSM è struttura organizzativa ed operativa della ASL deputata allo svolgimento di tutte le attività territoriali di assistenza psichiatrica ed assicura la prevenzione, la diagnosi, la cura, la riabilitazione, la promozione della salute mentale del cittadino; nonché alla definizione di programmi terapeutico-riabilitativi individualizzati, compresi quelli svolti presso strutture residenziali e semiresidenziali;

- il DSM coordina le attività riabilitative e socializzanti volte al recupero sociale e funzionale del paziente psichiatrico, con l'obiettivo finale del reinserimento sociale e lavorativo del paziente psichiatrico e, comunque, del raggiungimento del massimo livello di autosufficienza personale, sociale e/o lavorativa acquisibile;
- il R.R. 07/2002, *all'art. 5*, prevede che le strutture riabilitative psichiatriche devono, pertanto, di norma, accogliere soltanto utenti provenienti dal territorio della ASL in cui le stesse sono collocate, con deroghe solo per specifiche situazioni nelle quali l'allontanamento del paziente dal suo contesto socio-familiare corrisponda ad una precisa - e temporanea- strategia terapeutico-riabilitativa;

Rilevato che per la specificità del trattamento riabilitativo è stato disposto ed autorizzato l'inserimento di paziente presso la struttura riabilitativa psichiatrica di tipologia Comunità Alloggio convenzionata con la Regione Puglia denominata "San Luca" ubicata nel Comune di Trinitapoli (BT) alla Via Vittorio Emanuele n. 24, gestita dalla Società LU.DA. Srl di Trinitapoli (BT);

Acquisito dalla Direzione Sanitaria il parere favorevole alla proposta di ricovero della paziente assistita ASL BA presso la suddetta Comunità Alloggio "San Luca";

Considerato che la Comunità Alloggio (art.2 R.R. n. 7/2002) "San Luca" ubicata in Trinitapoli (BT), via Vittorio Emanuele n. 24, è autorizzata all'esercizio, in attesa di accreditamento istituzionale, con Determinazione del Dirigente Sezione Strategia e Governo dell'Offerta del 26 ottobre 2016 n. 60, pubblicata sul B.U.R.P. n. 125 del 03/11/2016;

Preso atto, altresì, che la Regione Puglia con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1085 del 30.06.2021, ad oggetto: "*RR n. 3/2005 – RR n. 11/2008 – RR n. 18/2014 – RR n. 20/2020 – DGR n. 793/2020 - Strutture della salute mentale – Aggiornamento tariffe di riferimento regionali*", ha approvato le nuove tariffe pro-capite e pro-die, così come indicate nell'allegato A) del predetto provvedimento, da riconoscere alle Strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne istituzionalmente accreditate di cui al Regolamento Regionale 8 luglio 2008 n. 11 (CRAP, CA, GA, CD), alla DGR 59/2017 (CRAP Dedicata) e alla DGR 793/2020 (CRAP Estensiva); la Regione Puglia, con la suddetta deliberazione giuntale, inoltre, ha stabilito che gli adeguamenti tariffari hanno efficacia dal 01.01.2021;

Vista la deliberazione del D.G. n. 1902 del 31/12/2020 ASL BA di approvazione del Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2021 e Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2021 – 2022 – 2023;

Viste le fatture, oggetto di liquidazione, emesse dalla Società LU.DA. Srl di Trinitapoli (BT), gestore della Comunità Alloggio denominata "San Luca", in possesso di accreditamento regionale, per prestazioni rese a paziente assistito dal DSM della ASL BA per il mese di **luglio e agosto 2021** per complessivi € **10.142,80=**;

Ritenuto di doversi procedere alla liquidazione delle fatture relative agli importi corrispondenti alle effettive prestazioni giornaliere rese al paziente;

Accertata la regolarità contributiva dell'Ente gestore LU.DA. Srl di Trinitapoli (BT) attestata dal DURC agli atti;

Che agli atti di ufficio è conservata la comunicazione del legale rappresentante dell'Ente relativa al conto corrente dedicato;

Visto che le prestazioni di cui si tratta sono esonerate dall'obbligo CIG, in virtù della Determinazione Dirigenziale AVCP n. 4 del 07/07/2011;

Verificata altresì la regolarità delle prestazioni erogate e verificata la congruità dei costi con gli importi fatturati;

Verificato pertanto che il riveniente credito risulta certo ed esigibile;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono interamente riportati:

- di prendere atto delle prestazioni erogate nel mese in oggetto e di liquidare, con **lista di liquidazione n. 18677 del 24/09/2021**, che qui si allega a farne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, salvo conguaglio per successive ed ulteriori verifiche della situazione contabile e ricoverativa, la somma complessiva di € **10.142,80=** in favore dell'Ente gestore LU.DA. Srl di Trinitapoli (BT), per prestazioni effettivamente erogate a paziente assistito dal DSM per il mese di **luglio e agosto 2021**;
- 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 e inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973;
- che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza poiché è stata effettuata al solo fine di evitare un ritardato pagamento con l'aggravio di ulteriori costi per quest'Azienda, fatta salva ogni eventuale ripetizione delle somme all'esito di accertamenti in ordine a eventuali anomalie rivenienti dai controlli attualmente in itinere sia in merito alle autocertificazioni prodotte e/o alla verifica dei requisiti della struttura, sia rispetto a eventuali determinazioni regionali e/o pronunce giurisprudenziali in merito;
- di imputare la somma di € **10.142,80=** sul conto economico 706.111.00045 dell'Esercizio Finanziario anno 2021;
- 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 dell'art. 17 del D.L.vo 165/2001 e della L. 241/90 e s.m.i.;
- di trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza;
- di dare atto che tutti i firmatari del presente provvedimento attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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. lgs. 165/2001.

Fatte salve tutte le azioni a tutela della P.A.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € **10.142,80=** rientra nei limiti di budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611100045 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2021	10.142,80

- 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 5 (cinque) 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 **27/09/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 18677

Del 24/09/2021

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: DSM
Assegnatario: A02-DIP.SALUTE MENTALE DIREZIONE

PRG. SPESA: 2021 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int

CONTO: 70611100045 Ass. Riabil.resid.x malati ment.intrareg

Fornitore: (68324) LU.DA. S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT66G0760115700001036714283

<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>
0000UFUHO20001606212	16/09/2021	34	09/09/2021	€ 4.295,22	ESENTE		
0000UFUHO20001580503	06/08/2021	28/2021	31/07/2021	€ 4.295,22	ESENTE		
0000UFUHO20001589479	09/09/2021	30/2021	09/08/2021	€ 1.552,36	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 10.142,80

Totale Fornitore - 68324 € 10.142,80

TOTALE CONTO - 70611100045 € 10.142,80

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5260 € 10.142,80

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 10.142,80
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100045 € 10.142,80

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 10.142,80



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 18677

Del 24/09/2021

Operatore:
PIERFRANCESCO DAMIANO ROMANELLI

IL DIRETTORE
DSM

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_27253939	Data richiesta	27/07/2021	Scadenza validità	24/11/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LU.DA. SRL
Codice fiscale	07601440725
Sede legale	VIA CALATAFIMI 4 TRINITAPOLI BT 76015

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.