



SERVIZIO  
SANITARIO  
REGIONALE



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
CROTONE



REGIONE CALABRIA

Dipartimento Tutela della Salute  
e Politiche Sanitarie

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 1563 DEL  
01 OTT. 2019

Oggetto: Liquidazione spesa per la fornitura di ossigeno terapeutico da parte della Ditta (HCP) accreditata Sapio Life con lotto Regionale CIG. n. [2974114C80] e lotto derivato di Cirò Marina CIG n. [658735594E].

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento

STRUTTURA PROPONENTE : AREA SUB DISTRETTUALE DI CIRO' MARINA

Il Direttore del D.U.A. propone al Direttore Generale ff l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento

(Rag. Caterina Tridico)

Il Resp. A.S.D. di Cirò M.  
il Sostituto  
(Dott. Rocco Sotira)

Visto del Direttore del D.U.A.

Il Direttore D.U.A. /Il Sostituto  
(dott. Pietro Luigi Brisinda)

### PREMESSO

che il D.P.G.R. n.33 del 02/12/2010 in seguito all'Accordo quadro firmato tra la Struttura Commissariale e le ditte fornitrici di ossigeno liquido operanti nella Regione Calabria, garantisce un servizio continuativo di ossigeno terapia mediante la fornitura diretta di OTL (ossigeno) al domicilio dei pazienti, alle condizioni stabilite dalle disposizioni regionali;

CONSIDERATO che con il successivo D.P.G.R. n. 41 del 26/05/2011, contenente le linee guida regionali per la gestione dell'OLT, gli specialisti di riferimento per la prescrizione dell'ossigenoterapia sono lo pneumologo, il medico internista, geriatra e in casi eccezionali, l'anestesista/rianimatore che redigono l'apposita scheda di diagnosi e piano terapeutico, successivamente autorizzati dal Distretto;

DATO ATTO che le patologie dell'apparato respiratorio sono sempre più diffuse, croniche e tendenti al peggioramento con l'avanzare dell'età e che pertanto l'ossigenoterapia di lungo termine si è dimostrata in grado di aumentare la sopravvivenza e ridurre i costi grazie alla riduzione del numero di ricoveri e i giorni di degenza;

VISTO l'elenco delle Ditte (HCP) accreditate alla fornitura disponibile presso il Distretto;

VISTE le fatture e la relativa nota di credito e, verificate l'emissione da parte della ditta (HCP) firmatarie dell'accordo di cui al D.P.R.G. n.33, abilitata quindi alla fornitura di che trattasi;

ESAMINATI gli atti relativi alle fatture pervenute e verificate la rispondenza al percorso procedurale stabilito dalla Regione nonché alla quantità prescritta;

RITENUTO quindi di dover liquidare l'importo di € 973,44= alla ditta Sapio Life le fatture e la relativa nota di credito, così descritta:

fattura	n. 1621345 del 31/05/2019	€ 2.352,48	articolo (idi cont.) 43593,
fattura	n. 1626310 del 30/06/2019	€ 1.460,16	articolo (idi cont.) 44142,
nota credito	n. 1600899 del 31/07/2019	€ 2.839,20	articolo (idi cont.) 43598,

a titolo di liquidazione spese per servizio fornitura di ossigeno terapeutico a pazienti ricadenti nel territorio distrettuale;

### PROPONE

per quanto in premessa specificato e descritto che qui si intende integralmente ripetuto e confermato liquidare l'importo complessivo di € 973,44= alla ditta SAPIO Life così descritto:

fattura	n. 1621345 del 31/05/2019	€ 2.352,48	articolo (idi cont.) 43593,
fattura	n. 1626310 del 30/06/2019	€ 1.460,16	articolo (idi cont.) 44142,
nota credito	n. 1600899 del 31/07/2019	€ 2.839,20	articolo (idi cont.) 43598,

a titolo di liquidazione spese per servizio per fornitura di ossigeno terapeutico a pazienti ricadenti nel territorio distrettuale;

AUTORIZZARE l'ufficio Ragioneria ad emettere il mandato di pagamento in favore della Ditta sopra detta;

Far gravare la spesa di € sul conto e bilancio di competenza e sul centro di costo n. CC2D1

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Referente Sanitario

IL Direttore Generale ff

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

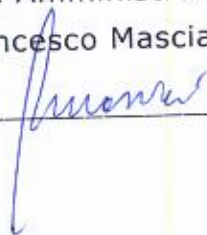
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Referente Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

DELIBERA

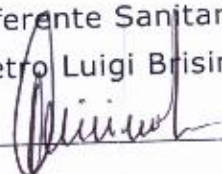
di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

Il Direttore Amministrativo  
Avv. Francesco Masciari



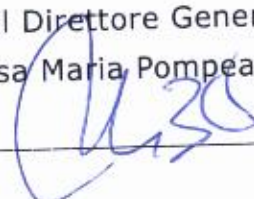
---

Il Referente Sanitario  
Dr. Pietro Luigi Brisinda



---

Il Direttore Generale ff  
Dr.ssa Maria Pompea Bernardi



---

UFFICIO AFFARI GENERALI  
SEGRETARIA GENERALE

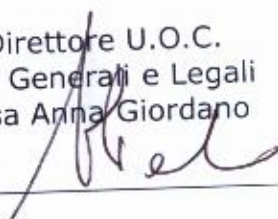
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 01 OTT. 2019 con protocollo n. 141

Il Responsabile del procedimento

.....

Il Direttore U.O.C.  
Affari Generali e Legali  
Dr.ssa Anna Giordano



---