

DETER. 331 /D.U.A.

ORIGINALE

OGGETTO: Liquidazione Fatture alla Casa Protetta per disabili "SPIRITO SANTO" di Cotronei relative al periodo Ottobre 2018. **Quota Sociale.**

In data 17.06.2019, nella sede del Distretto Unico Aziendale, sito in Cotrone, Via M. Nicoletta "Centro Direzionale il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del procedimento designato nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal Direttore del Distretto Unico Aziendale;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO UNICO AZIENDALE

PREMESSO che, con DCA n. 64 del 03/05/2017, la struttura socio-sanitaria privata denominata "Spirito Santo", gestita dalla Società Centri Assistenziali Mons. Oliveti s.r.l., con sede nel comune di Cotronei (KR)-C.da Chiusa n° 4, **e' stata** autorizzata provvisoriamente alla **Riconversione/Trasformazione** delle attività autorizzate e accreditate definitivamente, giusto DPGR-CA n° 1/2011, nel seguente modo: N° 30 posti letto di RD5-Casa protetta per disabili e N° 10 posti letto SPR1-Salute Mentale (Trattamenti terapeutico riabilitativo a carattere intensivo);

CHE, lo stesso DCA n. 64 ha revocato l'autorizzazione e l'accreditamento definitivo di cui al DPGR-CA n. 1/2011 oggetto di riconversione/Trasformazione;

VISTO il DCA n° 234 del 29 Novembre 2018 avente per oggetto: Definizione dei livelli massimi di finanziamento per le strutture private accreditate per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria e di riabilitazione estensiva ambulatoriale e domiciliare extraospedaliera con oneri a carico del S.S.R.-Anno 2018;

CHE, lo stesso DCA ha assegnato il budget per l'anno 2018 alle strutture oggetto di riconversione/trasformazione ed ha incaricato come sempre le Aziende Sanitarie alla vigilanza sulla corrispondenza tra le prestazioni rese e le attività autorizzate e accreditate;

VISTO il DCA n° 15 del 04/02/2016 "definizione delle tariffe provvisorie a seguito della modifica del regolamento regionale n° 13/2009 nel quale ha fissato le tariffe massime regionali di riferimento per persona/pro die con decorrenza 11/06/2015 quantificate in € 117,99 per giorno di degenza per RD5-Casa protetta per disabili;

VISTA la legge regionale n° 22 del 5/Ottobre/2007 che, agli Artt. 17 e 18 ha stabilito la ripartizione percentuale della retta giornaliera da corrispondere alla struttura Casa protetta per disabili nella misura 40% sul Fondo Sanitario Regionale ed il 60% sul Fondo Sociale Regionale (con partecipazione ospite secondo le modalita' di calcolo previste dalla D.G.R. n° 251 del 16/06/2014);

VISTO il contratto stipulato in data 05/12/2018 che regola i rapporti giuridici ed economici tra l'ASP e la struttura accreditata "Spirito Santo" di Cotronei, valevole dal 01/01/2018 al 31/12/2018, erogante prestazioni di RD5-Casa protetta per disabili e di SPR1-Salute Mentale (Trattamenti terapeutico riabilitativo a carattere intensivo);

VISTA la Legge regionale 27 aprile 2015 n. 11 Art. 5 (Disposizioni in materia di prestazioni sociali) che ha trasferito le competenze relative alla quota sociale delle prestazioni in materia socio-sanitaria erogate dalle strutture accreditate (RSA medicalizzata, RSA anziani, RSA/disabili, Casa protetta anziani, Casa protetta per disabili), alla responsabilità del Dipartimento Tutela della Salute e Sanità;

PRESO ATTO della nota trasmessa in Azienda via PEC- prot. 344791 del 18.11.2015 che, richiamata la L. 11/2015 art.5 ha impartito le modalità di pagamento della quota sociale RSA, Case protette ecc. ecc., e ha stabilito che il pagamento dovrà avvenire dopo opportuno trasferimento economico da parte del Dipartimento della salute della Regione Calabria alle ASP competenti;

VISTA la Deliberazione n° 85 del 07 marzo 2016 avente per oggetto:"Recepimento L.R. 11 del 27 aprile 2015- Trasferimento risorse finanziarie quota sociale Omissis.....";

ACQUISITA la comunicazione Prot. 13664 del 11/03/2019, con la quale il servizio "Ufficio Ragioneria e Programmazione Finanziaria" dell'ASP di Crotona ha notificato il trasferimento delle somme per la quota sociale anno 2018 con invito a predisporre gli atti per il pagamento del periodo Ottobre/Dicembre 2018;

VISTE le notifiche di validazione mensili, agli atti di questa U.O. (Gestione centralizzata ricoveri residenziali, attività riabilitative e conv.), per il periodo indicato Ottobre 2018 con la quale, il Dirigente Medico del Settore Dr. Vittorio Frandina, ha validato e valorizzato in applicazione alle norme contrattuali vigenti alla Casa Protetta per Disabili "Spirito Santo" di Cotronei, l'integrale produzione al 100% e la relativa quota sociale decurtata la quota utente versata direttamente alla struttura;

AQUISITA la fattura elettronica di seguito elencata:

FATTPA 91/PA del 07/11/2018 relativa a Ottobre 2018 di € 47.036,01; emessa dalla Casa Protetta per disabili "Spirito Santo" di Cotronei sul F.S., relativa alla validazione del periodo Ottobre 2018 per un totale di € **47.036,01**;

ACCERTATO che, il responsabile sanitario del settore competente ha effettuato i controlli di legge;

CHE il Servizio - U.O. ricoveri residenziali e attività Riabilitative e conv.-, ha effettuato i controlli contabili, ritenendo le stesse liquidabili ai sensi delle normative vigenti;

CHE la spesa graverà sul Bilancio 2018 sul **Codice Conto 502.1.1121**;

RITENUTO, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione delle fatture di che trattasi;

VISTE le leggi in materia:

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

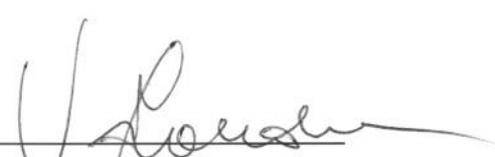
Liquidare alla Casa Protetta per disabili "SPIRITO SANTO" con sede in Cotronei Via Carusa, la fattura:

FATTPA 91/PA del 07/11/2018 relativa a Ottobre 2018 di € 47.036,01;
per un totale complessivo da liquidare di € **47.036,01**
(Quarantasettemilazerotrentasei/01) salvo conguagli attivi o passivi, relativi alle quote sociali validate nel periodo Ottobre 2018, da imputare sul Codice di competenza **502.1.1121**;

Si Autorizza l'ufficio di Ragioneria all'emissione del relativo mandato di pagamento.

Dirigente Medico U.O. Ricoveri RSA e Riabilitazione
Responsabile del Procedimento (Dr. Vittorio Frandina)

Il Direttore del Distretto Unico Aziendale
(Dr. Sergio D'Ippolito)


A.S.P. di CROTONE
D.U.A.
IL DIRETTORE F.F.
Dott. Pietro Luigi BRISINDA

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
UFFICIO AFFARI GENERALI E LEGALI
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina/Delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 18 APR. 2019 con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n° 1092 ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.

Il Responsabile del procedimento

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
COLL. AMM.VO PROF.
Rag. Francesco SORVILLO

Il Direttore f.f. Ufficio
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano