
FARMACIA TERRITORIALE**DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE DEL SERVIZIO****N. 16 DEL 30/09/2010**

Adottata ai sensi dell'art. 4 del D. Lgs n. 165 del 30/03/2001 e successive modifiche ed integrazioni e del regolamento aziendale per l'adozione delle determinazioni dirigenziali di cui alla Deliberazione D.G. n. 186 del 09/10/2008-

OGGETTO: Liquidazione fatture per fornitura di prodotti aproteici a favore della Farmacia Maffei di Gassino Torinese – Periodo Giugno-Luglio 2010.

IL DIRETTORE DEL SERVIZIO

VISTO l'atto deliberativo del D.G. n. 186 del 09/10/2008 con il quale vengono attribuite ai dirigenti dell'A.S.L. n. 5 di Oristano le funzioni previste dall'art. 4 del D.lgs n. 165/2001 e successive modificazioni ed integrazioni;

VISTE le seguenti fatture emesse dalla Farmacia Maffei di Gassino Torinese a fronte della fornitura di prodotti aproteici a favore di un assistito nefropatico residente nell'ambito territoriale di questa A.S.L., Distretto di Ghilarza/Bosa:

- n° 27 del 15/08/2010 importo €. 92,87;
- n° 28 del 15/08/2010 importo €. 95,48;
-

VISTA la Direttiva della Regione Sardegna, Assessorato Igiene e Sanità, n° 23825 del 03.06.1992, lettera G, la quale specifica che, in forza dell'art. 1 della L.R. 25/07/1990, n° 30, i prodotti dietetici a favore dei pazienti affetti da nefropatia con insufficienza renale possono essere erogati, previa autorizzazione della A.S.L. di appartenenza, su prescrizione del Medico Specialista;

VISTA la successiva nota A.R.I.S. Prot. 2578 del 24/03/1994 la quale determina i quantitativi massimi erogabili stabiliti in 7.000 grammi per mese;

VISTO il D.M. 08/06/2001 "Assistenza sanitaria integrativa relativa ai prodotti destinati ad una alimentazione particolare" il quale annovera fra le prestazioni erogabili quelle relative a malattie metaboliche congenite equiparate ai fini della fornitura dei prodotti dietetici aproteici, secondo quanto stabilito dalla succitata Legge Regionale 25/07/1990, n° 30, ai nefropatici con insufficienza renale, stabilendo, all'art. 6, che l'erogazione possa avvenire tramite le farmacie convenzionate;

DATO ATTO che la prestazione di cui sopra rientra fra quelle di assistenza integrativa assoggettate ad autorizzazione preventiva ed addebitate tramite fatturazione diretta, così come previsto dal T.U. 2003 per la compensazione interregionale della mobilità sanitaria, approvato dalla conferenza dei Presidenti delle Regioni e delle Province Autonome;

VISTA l'autorizzazione rilasciata dal Direttore del Distretto di Ghilarza/Bosa inerente la fornitura dei prodotti dietetici aproteici di che trattasi nonché il modulo di prescrizione per l'assistenza integrativa rilasciato dalla A.S.L. N° 5 – Servizio di Nefrologia e Dialisi in data 16/12/2009;

VISTA la direttiva prot. 36167/4 del 10/10/2001 dell'Assessorato regionale dell'Igiene e Sanità e Assistenza Sociale la quale prevede la fatturazione diretta da parte della struttura erogatrice nei confronti della A.S.L. dove il cittadino è residente,

ACCERTATA la regolarità della fornitura e dell'importo fatturato;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione;

DETERMINA

- 1) di liquidare a favore della Farmacia Maffei di Gassino Torinese la complessiva somma di €. 188,35 a saldo delle sotto elencate fatture emesse per la fornitura di prodotti aproteici a favore di assistiti residenti nell'ambito territoriale di questa A. S. L.:

N°	DATA	IMPORTO
27	15/08/10	€. 92,87
28	15/08/10	€. 95,48
TOTALE €. 188,35		

- 2) di imputare la spesa derivante dal presente provvedimento sul codice di conto economico n° 0502020401 "Acquisti di Prestazioni assistenza integrativa" Centro di costo: codice 5AAC02CC5 "Assistenza integrativa: Fornitura prodotti dietetici a categorie particolari";
- 3) di inviare copia della presente determinazione alla Direzione Generale, al Collegio Sindacale, al Servizio Affari ed al Servizio Bilancio per i provvedimenti di rispettiva competenza.

Oristano, 30/09/2010

Il Direttore del Servizio
Dr. ssa Anna Giovannangela Saiu

Il Funzionario Procedimento Istruente
Caterina Cossu

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal _____
al _____

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GERALI
Dr.ssa Antonina Daga