

---

**Distretto di Oristano****Determinazione del Responsabile dell'U.O. Tecnico Amministrativa****N° 1455 DEL 26.05.2014****PROPOSTA N. 1448 DEL 20.05.2014**

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 9.10.2008.

**OGGETTO: Liquidazione acconto 80% per le prestazioni ambulatoriali – BRANCHE RICOVERO esterna erogate dalla Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A. nel mese di MARZO 2014.**

**IL RESPONSABILE DELL'U.O. TECNICO AMMINISTRATIVA**

**VISTO** l'atto deliberativo del D.G. n° 26 del 13.01.2009 con il quale viene approvata la riorganizzazione aziendale a seguito dell'Atto Aziendale, successivamente modificata dalla deliberazione D.G. n. 781 del 28.05.2009;

**VISTO** l'atto deliberativo D.G. n° 797 del 05.06.2009 con il quale è stata nominata la D.ssa Rosalba Muscas Direttore dell'U.O. Tecnico Amministrativa del Distretto di Oristano”;

**VISTO** il D.Lgs. 502/92 e successive integrazioni e modificazioni;

**VISTA** la L.R. n° 10 del 21.07.2006;

**VISTO** il Nomenclatore Tariffario Regionale delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale approvato con Deliberazione della Giunta Regionale n° 19/6 del 28.04.1998 revisionato con Deliberazione della Giunta Regionale n. 34/9 del 11.09.07 con decorrenza dal 1° ottobre 2007;

**VISTO** l'Accordo Collettivo Nazionale per la disciplina dei rapporti con professionisti convenzionati con il S.S.N. per l'erogazione di prestazioni specialistiche sanitarie nei loro studi privati di cui al D.P.R. 23.03.1988 n. 119 e n. 120;

**VISTO** l'Atto Aziendale;

**VISTA** la nota del Direttore Generale prot. n. 19026 del 17.03.2014 – allegato C), relativa all'autorizzazione, nelle more della stipula del nuovo contratto per l'anno 2014 e ad integrazione della nota prot. n. 88868 del 24.12.2013, in via del tutto temporanea e provvisoria, alla prosecuzione dell'erogazione delle prestazioni di assistenza ospedaliera, ivi comprese le prestazioni ambulatoriali – branche di ricovero, per l'anno in corso;

**DATO** atto che, nella predetta nota, viene inoltre comunicato alla Casa di Cura Madonna del Rimedio S.p.A. che qualora il ritardo nella sottoscrizione del contratto non sia imputabile alla medesima Struttura, le fatture emesse a fronte delle prestazioni erogate verranno pagate in acconto dell'80%, con riserva di conguaglio attivo o passivo a seguito dei controlli tecnico sanitari;

**VISTA** la fattura n. 45 del 04.04.2014, reg. al Bilancio con il n. 5292 del 07.04.14 dell'importo di € 71.878,81 relativa alle competenze dovute per le prestazioni ambulatoriali – branche di ricovero erogate nel mese di Marzo 2014, allegato A);

**DATO ATTO:**

- che il Centro Epidemiologico Aziendale – Programmazione e Controllo – Servizio Informativo, con nota prot. n. PG/2014/27962 del 17.04.2014, allegato B), ha autorizzato per il mese di

---

**ASL 5 Oristano**

Resp. U.O. Tecnico Amm.va

Distr. OR

Dr.ssa R. Muscas

Marzo 2014, per la parte di competenza, il procedimento di liquidazione delle spettanze, nelle more della compiuta attivazione del SIDI che permetterà il controllo sui flussi informativi trasmessi dalle Strutture (Files C), fatte salve le successive verifiche e richieste di rettifica che si rendessero eventualmente necessarie;

- che l'Ufficio di Monitoraggio e Controllo non ha ancora ultimato i controlli tecnico sanitari sulle prestazioni ambulatoriali – branche di ricovero erogate nel mese di Marzo 2014;
- che l'Ufficio di Monitoraggio e Controllo ha ultimato i controlli tecnico sanitari sulle prestazioni ambulatoriali – branche di ricovero erogate nei mesi di Gennaio e Febbraio 2014 comunicando, con nota prot. n. PG/2014/31700 del 07.05.2014 – allegato D), la presenza di rilievi;
- che con nota prot. n. PG/2014/31884 del 07.05.2014, allegato E), è stata richiesta alla Struttura l'emissione delle note di credito pari a € 71,87 e a € 111,36, rispettivamente per le rettifiche sui rilievi inerenti le mensilità di Gennaio e Febbraio 2014;
- che gli allegati sotto le lett. A), B), C), D) ed E) saranno trasmessi al Servizio Bilancio per gli adempimenti di competenza;

## D E T E R M I N A

Per le motivazioni esposte in premessa:

1. DI LIQUIDARE alla Casa di Cura Madonna del Rimedio" S.p.A., a titolo di acconto dell' 80%, l'importo di **€ 57.356,46**, per le competenze sulle prestazioni specialistiche ambulatoriali - branche di ricovero erogate nel mese di MARZO 2014, al netto degli importi per le rettifiche relative ai mesi di GENNAIO e FEBBRAIO 2014, così come specificato nel prospetto che segue (AUTORIZZAZIONE DI SPESA N. 1 DEL 02.01.2014 – SUB N. 8 DEL 22.01.2014):

N. E DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO RETTIFICHE GENNAIO FEBBRAIO 2014	IMPORTO 80% A PAGAMENTO
n. 45 del 04.04.14	71.878,81	- 71,87 -111,36	<b>57.356,46</b>

2. DI DARE ATTO che la somma di € 57.356,46 verrà imputata al Conto Economico codice 0502020601 "Acquisto di prestazioni di assistenza specialistica – Branche a visita" ed al Centro di costo Q0208;
3. DI provvedere successivamente alla liquidazione a saldo, a seguito della stipulazione del relativo contratto e non appena effettuati i controlli tecnico sanitari e comunque secondo quanto sarà previsto dal contratto;
4. Di autorizzare il Servizio Bilancio all'emissione del mandato di pagamento;
5. Di trasmettere copia della presente Determinazione al Collegio Sindacale, al Servizio Affari Generali e al Servizio Bilancio per quanto di rispettiva competenza.

**Il Responsabile dell'U.O. Tecnico Amministrativa  
del Distretto di Oristano  
Dott.ssa Rosalba Muscas**

Oristano, .05.2014  
Il Funzionario Istruente  
Franco Atzori




---

**ASL 5 Oristano**

Resp. U.O. Tecnico Amm.va  
Distr. OR  
Dr.ssa R. Muscas

Il sottoscritto Responsabile del Servizio Affari Generali Legali certifica che la presente determinazione verrà pubblicata nell'Albo Pretorio di questa Azienda dal 28/05/2014 al 11/06/2014

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO AFFARI GENERALI  
**Dr.ssa Antonina Daga**



---

**ASL 5 Oristano**

*Resp. U.O. Tecnico Amm.va*

*Distr. OR*

*Dr.ssa R. Muscas*