

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 CUAT ASCOLI PICENO  
N. 495/AV5 DEL 14/04/2017**

**Oggetto: Ratifica del pagamento delle fatture C.O.P. e C.O.T.A., anno 2016**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5 CUAT ASCOLI PICENO**

-----

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente / Responsabile della Ragioneria / Bilancio in riferimento al bilancio annuale di previsione;

**- DETERMINA -**

1. Di ratificare il pagamento delle fatture elencate nel documento istruttorio, relative all'attività di odontoprotesi svolta dai consorzi C.O.P. e C.O.T.A. nell'anno 2016, a favore degli assistiti residenti nella Area Vasta n.5, distretto di Ascoli Piceno;
2. Di dare atto che la spesa complessiva pari ad € 105.509,54 è stata rilevata sul tetto di spesa AV5TERR n. 11 sub n.1, conto n. 0505070103, esercizio anno 2016;
3. Di dare atto che il costo di ciascuna prestazione odontoprotesica risulta completamente a carico dell'utente richiedente;
4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;

**Il Dirigente dell'U.O.C.**  
(Dott. Marco Canaletti)

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**  
**U.O. DIREZIONE AMMINISTRATIVA TERRITORIALE**  
**DISTRETTO DI ASCOLI PICENO**

□ *Normativa di riferimento*

D.Lgs n. 502 del 30/12/1992 recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell’art. 1 della L. n.421;  
del 23/10/1992;

DPCM 29/11/2001 “Definizione dei Livelli Essenziali di Assistenza”

DGRM n. 1323 del 16/07/2002

DGRM n.1673 del 28/12/2004 “Aggiornamento del nomenclatore tariffario delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di cui al DM del 22/07/1996 per le prestazioni della branca specialistica di odontostomatologia-chirurgia maxillo-facciale”.

□ *Motivazione*

Il servizio di odontoiatria protesica è un’attività di elevato valore sociale, in quanto svolta in favore di anziani e disabili, che possono avere protesi a costi contenuti.

Con determina del Direttore di Zona n. 81 del 31/03/2004 si recepiscono le convenzioni sottoscritte in data 30/03/2004 con i legali rappresentanti del Consorzio Odontotecnici Piceni e Consorzio Tecnologie Avanzate per l’attività di odontoprotesi;

Con successive determine la suddetta convenzione è stata rinnovata annualmente e nella determina n. 242 del 02/04/2010, nella quale si è proceduto al “Rinnovo annuale della convenzione con i Consorzi odontotecnici (C.O.P. e C.O.T.A.) per il servizio di protesi dentarie a costi sociali (periodo 01/04/2010 – 31/03/2011)”, si prevedeva, rispetto al precedente rapporto convenzionale, una quota di accantonamento pari al 5% sul dovuto, per ciascuna prestazione odontoprotesica da destinarsi a parziale reintegro economico della spesa nelle casse dell’Azienda per far fronte ai relativi costi a carico dell’utente richiedente;

Con successiva determina n. 281 del 09/04/2010, si è proceduto alla rettifica della suddetta determina 242/2010, relativamente alla durata del periodo di rinnovo della convenzione e cioè portandola da uno a tre anni;

Con Determine del Direttore dell’Area Vasta 5 n. 409/AV5 del 29/03/2013, n. 354/AV5 del 01/04/2014, n. 269 del 30/03/2015 e n. 400 del 12/04/2016 è stata disposta la prosecuzione annuale delle convenzioni fino al 31/03/2017;

Il servizio non comporta alcun esborso a carico dell’Area Vasta 5 in quanto le prestazioni erogate dalle predette strutture non sono mai poste a carico del SSN, in quanto trattasi di prestazioni extra LEA il cui costo deve essere sostenuto direttamente ed esclusivamente dall’utente;

Viste le seguenti fatture prodotte dal C.O.T.A. ;

Fatt. N.	2	del	18/02/2016	di €..	3.649,35
Fatt. N.	3	del	09/03/2016	di €..	12.398,78
Fatt. N.	4	del	04/04/2016	di €..	9.454,92

Fatt. N.	5	del	09/05/2016	di €..	8.055,28
Fatt. N.	8	del	27/06/2016	di €..	1.360,36
Fatt. N.	11	del	28/11/2016	di €..	3.459,21
Fatt. N.	13	del	19/12/2016	di €..	7.865,15
Fatt. N.	14	del	31/12/2016	di €..	9.070,57

Per un importo complessivo di fatture prodotte dal C.O.T.A. di € 55.313,62;

Viste le seguenti fatture prodotte dal C.O.P. ;

Fatt. N.	2	del	29/02/2016	di €..	898,13
Fatt. N.	3	del	29/02/2016	di €..	8.187,39
Fatt. N.	5	del	19/09/2016	di €..	19.655,28
Fatt. N.	6	del	21/11/2016	di €..	15.616,97
Fatt. N.	7	del	12/12/2016	di €..	5.838,15

Per un importo complessivo di fatture prodotte dal C.O.P. di € 50.195,92;

Dato atto che l'onere complessivo derivante dal presente atto è pari a € 105.509,54 ed è stato rilevato al conto economico n. 0505070103 autorizzazione n. 11 sub n.1, esercizio 2016

Dato atto che sono stati effettuati i controlli amministrativo-contabili sui rendiconti e note contabili prodotte e che non sono risultate irregolarità;

□ *Esito dell'istruttoria*

Per quanto sopra illustrato in premessa,

**SI PROPONE**

1. Di ratificare il pagamento delle fatture elencate nel documento istruttorio, relative all'attività di odontoprotesi svolta dai consorzi C.O.P. e C.O.T.A. nell'anno 2016, a favore degli assistiti residenti nella Area Vasta n.5, distretto di Ascoli Piceno;
2. Di dare atto che la spesa complessiva pari ad € 105.509,54 è stata rilevata sul tetto di spesa AV5TERR n. 11 sub n.1, conto n. 0505070103, esercizio anno 2016;
3. Di dare atto che il costo di ciascuna prestazione odontoprotesica risulta completamente a carico dell'utente richiedente;
4. Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. 26/96 e s.m.;

**Il Responsabile del procedimento**

Dott.ssa Marina Tombesi

**SERVIZIO BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE:**

Visto quanto dichiarato nel documento istruttorio in ordine agli oneri, si attesta che il costo derivante dall'adozione del presente atto è stato rilevato al conto economico n. 0505070103, tetto di spesa AV5TERR n. 11 sub n.1, esercizio 2016.

**Il Dirigente del Controllo di Gestione**  
**Dott. Alessandro Ianniello**

**Il Dirigente del Bilancio FF.**  
**Dott. Cesare Milani**

**- ALLEGATI -**

La presente determina consta di n. 4 pagine di cui n. 0 pagina di allegato che forma parte integrante della stessa