



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 3743

DEL 30/10/2024

OGGETTO: R.A.D.A. "A.I.A.S." SEZ. DI NOLA - E. T.S. DI CICCIANO (NA) -
LIQUIDAZIONE IN ACCONTO (85%) FATTURA RELATIVA AL MESE DI SETTEMBRE
2024. -

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: R.A.D.A. "A.I.A.S." Sez. di NOLA – E. T.S. di CICCIANO (NA) - LIQUIDAZIONE IN ACCONTO (85%) Fattura relativa al mese di SETTEMBRE 2024.

Nella Sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, Via R. Paolini n° 45, la Dott.ssa Luisa EVANGELISTA, Dirigente U.O.S. G.A.C.E.P. – Gestione Accordi Contrattuali Erogatori Privati individuato con Delibera Direttoriale n° 1612 del 12 OTTOBRE 2021, nell'esercizio delle sue funzioni dirigenziali ad esse delegate, ha adottato la seguente Determinazione Dirigenziale;

- **PREMESSO CHE** presso alcune Strutture Extra-Regionali (R.S.A. e R.A.) sono ricoverati, secondo il principio di libera scelta del luogo di cura sancito dall'Art. 32 della Costituzione, dei pazienti aventi residenza anagrafica nel territorio di competenza della ASL di Pescara con conseguente onere, per la quota sanitaria, al pagamento della prestazione;

- **TENUTO CONTO CHE** le prestazioni in regime di R.S.A. e R.A. sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata dalle competenti Unità Valutative Multidimensionali (U.V.M.) come previsto e disposto dalle Linee-Guida Regionali allegate al Decreto del Commissario *ad Acta* n° 107 del 20/12/2013;

- **VISTO CHE** la Struttura erogante è regolarmente autorizzata, accreditata e convenzionata a fornire, per conto e a carico del Servizio Sanitario Nazionale, le prestazioni di cui sopra e fatturate in base alla retta giornaliera stabilita dai Provvedimenti Regionali, così come risulta dalla documentazione acquisita agli Atti dell'Ufficio;

- **CONSIDERATO CHE:**

- il PUA/U.V.M. dell'AREA DISTRETTUALE METROPOLITANA - MONTESILVANO (PE), con nota Prot. Registro U.V.M. N° 900 del 04/07/2023, ha autorizzato il ricovero di un utente della ASL di Pescara dal 04/07/2023 per n° 6 MESI (in tipologia RD3 - RSA Alto Liv. Assistenziale (Fascia Seconda) - R.S.A. Disabili Adulti (accoglienza con la compartecipazione al 30% a carico dell'utente/comune) - presso la **Struttura "A.I.A.S." Sez. di NOLA di Cicciano (NA)**;
- con Nota Prot. PUA N° 927 del 20/02/2024 è stato prorogato il ricovero dell'utente della ASL di Pescara presso la Struttura di cui sopra, per un periodo di n° 180 gg. (dal 21/01/2024 al 21/07/2024);
- con Nota Prot. PUA n° 5075 del 02/09/2024 è stato prorogato il ricovero dell'utente della ASL di Pescara presso la Struttura di cui sopra, per un periodo di n° 180 gg. (dal 21/07/2024 al 17/01/2025);

- **VISTA** la sottoelencata Fattura emessa dalla Struttura "A.I.A.S." Sez. di NOLA – E.T.S. - di Cicciano (NA) relativa al mese di SETTEMBRE 2024, con retta totale pari ad € 137,75 pro-die, di cui: € 96,43 (pro-die) retta sanitaria (70% a carico ASL) ed € 41,33 (pro-die) (30 % retta a carico utente/comune);

- **FATTURA n° 1318/PA del 28/10/2024 di € 2.892,60 relativa al mese di SETTEMBRE 2024;**

- **RITENUTO** doveroso adottare, anche per le Strutture Extra-Regionali, le procedure di liquidazione delle fatture previste per le Strutture Regionali che erogano le medesime prestazioni e nello Specifico: *“liquidazione in acconto, entro 30 giorni dalla protocollazione della fattura, dell’85% della somma fatturata e pagamento dei Saldi (15%) solo all’esito delle verifiche sulla legittimità, appropriatezza e congruenza delle prestazioni rese”*;

- **CONSIDERATO** pertanto, di dover provvedere al **pagamento degli acconti** in favore della Struttura Accreditata sopra menzionata per le prestazioni rese nel mese di **SETTEMBRE 2024**;

- **PRESO ATTO CHE** sono state rilevate le Voci di Conto come da indicazioni del Servizio Economico-Finanziario che provvederà al pagamento previa verifica della regolarità del D.U.R.C.;

IL DIRIGENTE

- **VISTO** il D. Lgs. N° 502/1992;
- **VISTO** il D. Lgs. N° 165/2001;
- **PRESO ATTO** dell’istruttoria espletata dalla Sig.ra Valeria Massarotti, Responsabile del Procedimento – fase istruttoria – ai sensi dell’Art. 5 della Legge n° 241/1990;

D E T E R M I N A

1) - DI LIQUIDARE in ACCONTO (85%) a favore della Struttura "A.I.A.S." Sez. di NOLA E.T.S. di Cicciano (NA) la **somma pari ad € 2.458,71** della sopraindicata fattura relativa al mese di **SETTEMBRE 2024**;

2) – DI DARE ATTO che la spesa complessiva di € 2.892,60 (**Acconto 85% pari ad € 2.458,71**) è da imputare sulla Voce di Conto n° 07.02.01.12.26 della Contabilità Economico-Patrimoniale Esercizio 2024 (*Aut. n° 2024//17 – Sub. 2 -*);

3) – DI TRASMETTERE, per quanto di competenza, il presente Atto al Servizio Economico-Finanziario Aziendale;

4) - DI DISPORRE CHE il presente Atto venga pubblicato nell’Albo-Pretorio on-line aziendale ai sensi del D. Lgs. N° 33/2013.

Cod. Forn. 103203 - R.A.D.A. "A.I.A.S." Sez. di NOLA - E. T.S. di Cicciano (NA) - n° d'ordine N.S.O. 2024 : n° 115 (43-2024-115) - C.I.G.: B2EDE2B536 - Acconto (85%) SETTEMBRE 2024							VOCE DI CONTO
FATTURA N°	DATA	MESE	IMPORTO TOTALE FATTURA	LIQUIDARE in ACCONTO 85%		SALDO (15%) DA PAGARE	07.02.01.12.26
1318/PA	28/10/2024	SETTEMBRE 2024	€ 2.892,60	€ 2.458,71	€	433,89	AUT.: 2024/17 - Sub. 2 -
		TOTALE	€ 2.892,60	€ 2.458,71	€	433,89	

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Valeria Massarotti	Luisa Evangelista
	firmato digitalmente

Voce di conto: 0702011226 Anno : 2024

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 30/10/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
