



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. 4105

DEL 25/11/2024

**OGGETTO: ANFFAS-ONLUS "LA ROSA BLU" DI GRANDOLA ED UNITI (CO) -
LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI DOVUTI PER LE PRESTAZIONI DI RESIDENZA
SANITARIA DISABILI RESE NEL MESE DI OTTOBRE 2024 AD UN UTENTE RESIDENTE
NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA. -**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: ANFFAS ONLUS “LA ROSA BLU” di Grandola e Uniti (CO) - Liquidazione degli acconti dovuti per le prestazioni di *Residenza Sanitaria Disabili* rese nel mese di **OTTOBRE 2024** ad **un utente** residente nel territorio di competenza della ASL di Pescara.

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., individuato con Delibera Direttoriale n. 1612 del 12 OTTOBRE 2021, nell’esercizio delle sue funzioni dirigenziali, ha adottato la seguente Determinazione:

- **PREMESSO CHE** presso alcune Strutture di Riabilitazione extra-regionali (R.S.A. e R.A.) sono in cura, 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 A.S.L. di Pescara con conseguente onere di quest’ultima al pagamento della prestazione, così come previsto dalla L.833/78 e s.m.i. nonché dal D.Lgs. n.502/92 e s.m.i.;

- **TENUTO CONTO** che le prestazioni oggetto della presente determina 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;

- **CONSIDERATO** che la Struttura erogante ANFFAS-ONLUS CENTRO LARIO e VALLI di MENAGGIO - “*LA ROSA BLU*” – di GRANDOLA ed UNITI (CO) è regolarmente autorizzata, accreditata e convenzionata a fornire, per conto ed a carico del Servizio Sanitario Nazionale, le prestazioni di Residenza Sanitaria per Disabili rese nel periodo in questione e fatturate in base alla retta giornaliera concordata, così come risulta dalla documentazione acquisita agli atti dell’Ufficio e dal modulo di autocertificazione sottoscritto dal legale rappresentante della struttura stessa;

- **RILEVATO** che la Struttura non è convenzionata con il Sistema Regionale Sanitario di riferimento ma ha concordato con il Distretto Sanitario di Base e con il DSM le tariffe e le condizioni di inserimento dei pazienti, trattandosi altresì di prestazioni infungibili presso altre strutture regionali ed extra regionali, come meglio evidenziato nella documentazione conservata agli Atti dell’Ufficio;

- **CONSIDERATO** che la U.V.M. del D.S.B. di MONTESILVANO (PE) ha autorizzato con nota Prot. UVM N° 261 del 20/02/2024, (e Prot. PUA n° 27 del 20/02/2024) la proroga al ricovero, presso la Struttura di cui sopra, **di un utente (della ASL di Pescara) dal 06/09/2023 al 31/12/2023 e per un Anno dal 01/01/2024 al 31/12/2024 – inviata via e-mail all’Ufficio Liquidatore – soltanto in data 18/03/2024;**

- **PRESO ATTO** che è stata registrata in Contabilità Generale la fattura emessa dalla Struttura ANFFAS ONLUS “*La ROSA BLU*” con sede in Via Volta n.6 Grandola e Uniti (CO) P. Iva 01397530682 relativa alle prestazioni erogate presso la *Residenza Sanitaria per Disabili Adulti “La Rosa Blu”* rese **nel mese di OTTOBRE 2024**, come di seguito elencata:

- **Fattura n° E/493 del 19/11/2024 di € 4.030,00 del mese di OTTOBRE 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 Ispettive sulla "legittimità, appropriatezza e congruenza delle prestazioni rese" da parte del Nucleo Operativo di Controllo (N.O.C.2) della ASL di Pescara;*

- **RITENUTO** pertanto, doveroso procedere alla liquidazione degli Acconti in favore della Struttura Accreditata ANFFAS ONLUS "LA ROSA BLU" per le prestazioni rese **nel mese di OTTOBRE 2024, come da allegato prospetto;**

- **PRESO ATTO CHE** l'U.O.C. Servizio Economico-Finanziario provvederà al pagamento esclusivamente previa acquisizione del D.U.R.C. e verifica della regolarità contributiva e retributiva da parte della Struttura Accreditata in parola;

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 L. n° 241/1990;

D E T E R M I N A

1) DI LIQUIDARE in ACCONTO (85%), con riserva di conguaglio, in favore della struttura extra-regionale ANFFAS ONLUS "LA ROSA BLU" di Grandola e Uniti (CO) la somma di **€ 3.425,50** per le prestazioni di Residenza Sanitaria Disabili Adulti rese e fatturate **nel mese di OTTOBRE 2024**, così come risulta dal prospetto contabile allegato, autorizzando il Servizio Economico-Finanziario al pagamento previa acquisizione e verifica della regolarità del DURC;

2) DI DARE ATTO che la spesa di **€ 4.030,00 (ACCONTO 85% = € 3.425,50)** grava sulla Voce di **Conto 07.02.01.12.26 (Aut. N° 17//2024 – SUB 2 -)**;

3) DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del D.Lgs. n.33/2013.

ANFFAS ONLUS "La Rosa Blu"

N.S.O. : 43 - 2024 - 81

STRUTTURA	FATTURE						ACCONTO da pagare 85%	V.C.	AUT. N.	SALDO (15%) da pagare
	N.	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	REG. IVA	DATA PROT.	IMPORTO				
ANFFAS ONLUS "La Rosa Blu" di Grandola e Uniti	E/493	19/11/2024	OTTOBRE 2024	1/2024/60651	19/11/2024	€ 4.030,00	€ 3.425,50	07.02.01.12.26 17//2024 - SUB 2 -		604,50 €
TOTALI						€ 4.030,00	€ 3.425,50			

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 25/11/2024 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
