



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. 4154

DEL 28/11/2024

OGGETTO: UTOPIA SOCIETÀ COOPERATIVA SOCIALE - LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DEGLI ACCONTI DOVUTI PER LE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA RESE NEI MESI DI OTTOBRE 2024 AD UTENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: UTOPIA Società Cooperativa Sociale - liquidazione e pagamento degli acconti dovuti per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nei mesi di **OTTOBRE 2024** ad utenti residenti nel territorio di competenza della Asl di Pescara.

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, 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 ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

PREMESSO che presso alcune Strutture di Riabilitazione Psichiatrica extra-regionali sono in cura, secondo il principio di libera scelta del luogo di cura sancito dall'art.32 Cost., 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, in base alla documentazione fornita dal Dipartimento di Salute Mentale Aziendale, le prestazioni oggetto della presente determina sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata dalle competenti Unità Valutative Multidimensionali;

CONSIDERATO che la struttura erogante è regolarmente autorizzata, accreditata e convenzionata a fornire, per conto ed a carico del Servizio Sanitario Nazionale, le prestazioni di riabilitazione psichiatrica 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;

PRESO ATTO che sono state registrate in contabilità generale le fatture emesse dalla struttura **UTOPIA Società Cooperativa Sociale** con sede in Via Fontanetta n.61 Cagli (PU) P. Iva 02083580411 relative alle prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nei mesi di **OTTOBRE 2024** come da allegato prospetto;

RITENUTO doveroso adottare, anche per le strutture extra-regionali, le medesime procedure di liquidazione delle fatture previste per le strutture regionali che erogano prestazioni di riabilitazione psichiatrica e nello specifico: *“liquidazione in acconto, entro 30 giorni dalla protocollazione della fattura, dell'85% della somma fatturata e pagamento dei saldi solo all'esito delle verifiche, eseguite dai competenti organi di controllo, sulla congruità delle prestazioni rese”*;

EVIDENZIATO che in data 19/06/2024 è stata trasmessa a questa Unità l'UVM di proroga per i pazienti inseriti nella predetta Struttura;

RITENUTO di dover provvedere, pertanto, al pagamento degli acconti in favore della struttura accreditata **UTOPIA Società Cooperativa Sociale** per le prestazioni rese nei mesi di **OTTOBRE 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 e ss.mm.ii.;
- Visto il D.Lgs n. 165/2001 e ss.mm.ii.;
- Preso atto dell'attività istruttoria espletata dal responsabile del procedimento, Sig.ra Fusco Caterina -fase istruttoria- ai sensi dell'art. 5 della legge 241/90;

DETERMINA

- 1) **DI LIQUIDARE** in acconto, con riserva di conguaglio, in favore della struttura extra regionale **UTOPIA Società Cooperativa Sociale** la somma di € **6.916,88** per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese e fatturate nei mesi 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 l'importo di € **6.916,88** grava sulla Voce di conto 0702010809 (aut.n. **17-sub3/2024**)
- 3) **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n.33/2013.

UTOPIA Società Cooperativa Sociale - Comunità Acquaviva
ORDINE NSO 43-2024-83 ZF13B22E1C

STRUTTURA	FATTURE						ACCONTO da pagare 85%	V.C. AUT. N.	
	NUMERO	DATA	REG. IVA	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	IMPORTO			
	288/PA	31/10/2024	58398	07/11/2024	OTTOBRE	€ 8.137,50	€ 6.916,88	07.02.01.08.09 17/sub3/2024	
						TOTALI	€ 8.137,50	€ 6.916,88	

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Caterina Fusco	Luisa Evangelista
	firmato digitalmente

Voce di conto: 0702010809 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 28/11/24 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
