



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. 4175

DEL 29/11/2024

OGGETTO: RECOVERY FOR LIFE SPA – LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI PER LE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA PER DCA RESE NEL MESE DI OTTOBRE 2024 A PAZIENTI EXTRAREGIONALI RESIDENTI AL MOMENTO DELL'INGRESSO NEL TERRITORIO DI COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: RECOVERY FOR LIFE SPA – liquidazione degli acconti per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica per DCA rese nel mese di **OTTOBRE 2024** a pazienti extraregionali residenti al momento dell'ingresso 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 extra-regionali sono in cura, secondo il principio di libera scelta del luogo di cura sancito dall'art.32 Cost., dei pazienti aventi, al momento dell'ingresso in struttura, 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 come previsto dalle Linee Guida Regionali allegate al Decreto del Commissario *ad Acta* n.107/13;

CONSIDERATO che la struttura erogante è regolarmente autorizzata, accreditata 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;

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”*;

PRESO ATTO che è stata registrata in contabilità generale la fattura emessa dalla struttura **R.F.L. S.p.A.** con sede in via Santa Tecla,5 Milano P. Iva 11129860968 relativa alle prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese nel mese di **OTTOBRE 2024**;

RITENUTO di dover provvedere, pertanto, al pagamento dell'acconto in favore della struttura accreditata **RECOVERY FOR LIFE SPA** per le prestazioni rese nel mese di **OTTOBRE 2024**, come da allegato prospetto;

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. Giancarlo Ciotti -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 **RECOVERY FOR LIFE SPA** la somma di € **28.458,00** le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese 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 € **28.458,00** grava sulla Voce di Conto 07.02.01.08.09 (aut. n.17/sub3/2024) del competente bilancio economico patrimoniale;
- 3) **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n.33/2013.

RECOVERY FOR LIFE ORDINE NSO 43-2024-87

STRUTTURA	FATTURE						ACCONTO da pagare 85%	V.C. AUT. N.
	NUMERO	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	REG. IVA	DATA PROT.	IMPORTO		
RFL SPA	277	07/11/2024	OTTOBRE	58241	02/10/2024	33.480,00 €	28.458,00 €	07.02.01.08.09 17/sub3/2024
TOTALI						33.480,00 €	€ 28.458,00	

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Giancarlo Ciotti	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 29/11/24 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
