



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. 885

DEL 06/03/2025

**OGGETTO: LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI PER LE PRESTAZIONI EX ART. 26 L. N°
833/78 EROGATI NEL MESE DI GENNAIO NELL'ANNO 2025 IN FAVORE DEL CENTRO
DI RIABILITAZIONE EXTRA-REGIONALE: KOS CARE SRL DI MILANO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI PER LE PRESTAZIONI EX ART. 26 L. N° 833/78 EROGATI NEL MESE DI GENNAIO NELL'ANNO 2025 IN FAVORE DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE EXTRA-REGIONALE: KOS CARE SRL di Milano.

Nella sede dell'Azienda ASL di Pescara, la Dott.ssa Luisa EVANGELISTA, Dirigente della U.O.S. G.A.C.E.P., nominata con Delibera del Direttore Generale n°1612 del 12 ottobre 2021, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente Determinazione Dirigenziale:

PREMESSO che presso alcune strutture 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 le prestazioni oggetto della presente determina sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata dalle competenti Unità Valutative Multidimensionali come previsto e disposto dalle Linee Guida Regionali allegate al Decreto del Commissario *ad Acta* n.107 del 20/12/13;

VISTO 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 ex art.26 L.833/78 – riabilitazione extra-ospedaliera 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;

CONSIDERATO che la U.V.M. del D.S.B. di Città Sant'Angelo (PE) ha autorizzato in data 22/10/2024 con nota Prot. UVM N°4987/2024 il ricovero dell'utente per un periodo di 45 giorni dall'ingresso - avvenuto in data 11/11/2024 - e quindi fino al 25/12/2024 hanno autorizzato il progetto in data 26/11/2024 e successivamente con Nota Prot. N.7578 del 18/12/2024 hanno approvato la proroga per un periodo dal 26/12/2024 al 25/01/2025 in tipologia di trattamento in regime residenziale intensivo fascia b;

DATO ATTO che per il suddetto paziente, la struttura ha fatturato n.2 giornata di assenza per permesso familiare, come risulta dal certificato di ricovero del direttore medico della Struttura;

VISTA la Delibera Giunta Regione Marche n.1668/2019 punto 9 “Le parti concordano sulla necessità di compensare il mantenimento dei posti letto occupati in seguito ad assenza temporanea dei pazienti in regime di degenza extra-ospedaliera, per i quali si stabilisce che venga applicato l'art.17 del “modello di convenzione” di cui alla D.G.R. n.1729/2010 “Conservazione del posto” nei giorni di assenza la conservazione del posto è corrisposta al 50% della tariffa giornaliera”.

CONSIDERATO che la U.V.M. del D.S.B. di Pescara Nord (PE) ha autorizzato in data 30/04/2024 con nota Prot. N°1813/24 e successivamente in data 31/05/2024 il ricovero dell'utente per un periodo di sei mesi dall'ingresso - avvenuto in data 16/05/2024 - e quindi fino al 11/11/2024, in tipologia di trattamento Speciale Unità di Accoglienza Prolungata – Unità gravi Insufficienze Respiratorie (S.U.A.P. – U.G.I.R.) presso il Centro ” Villa Fastiggi” di Pesaro;

VISTA la comunicazione dalla struttura “Istituto di riabilitazione Santo Stefano di Pesaro” Centro Villa Fastiggi” del 08/11/2024, riferita all'utente di cui sopra, inviata al D.S.B. di Città Sant'Angelo con la quale per esigenza di riavvicinamento alla famiglia, si chiedeva lo spostamento presso il Centro di Porto Potenza Picena (MC), ove vi era disponibilità di un posto letto a far data del 12/11/2024 previa autorizzazione dell'U.V.M. competente per residenza;

VISTA la pervenuta comunicazione dell'U.V.M. di residenza del D.S.B. di Città Sant'Angelo (PE) datata 12/11/2024 che autorizza il ricovero dell'utente per un periodo di 3 mesi dall'ingresso - avvenuto in data 12/11/2024 – e fino al 10/01/2025 e successiva autorizzazione del progetto datato

26/11/2024 e successivamente in data 14/01/2025 hanno approvato la proroga per un periodo di 60 giorni dal 11/01/2025 al 11/03/2025 in tipologia di trattamento Speciale Unità di Accoglienza Prolungata (SUAP), presso il Centro di Porto Potenza Picena (MC);

PRESO ATTO che è stata registrata in contabilità generale le fatture emesse dalla struttura KOS CARE SRL con sede Via Durini 9 Milano, società questa incorporante dell'Istituto Santo Stefano a far data dal 01/07/2017, relativa alle prestazioni di riabilitazione ex art.26 L.833/78 – riabilitazione extra-ospedaliera rese nel mese di Gennaio 2025 presso il centro di Porto Potenza Picena (MC), come da allegato prospetto, per un importo totale di € **15.668,08**;

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 ex art.26 L.833/78 e nello specifico: *“liquidazione dell’acconto dell’85% della somma fatturata e pagamento dei saldi solo all’esito delle verifiche sulla legittimità, appropriatezza e congruità delle prestazioni rese”*;

CONSIDERATO, pertanto, di dover provvedere al pagamento degli acconti in favore della struttura accreditata KOS CARE SRL per le prestazioni rese nel mese di Gennaio 2025;

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’istruttoria espletata dalla Sig.ra Daniela Perrotta, responsabile del procedimento – 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 **KOS CARE SRL** la somma di € **13.317,87** per le prestazioni di riabilitazione ex art.26 L.833/78 – riabilitazione extra-ospedaliera rese e fatturate nel mese di Gennaio 2025, 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 € **13.317,87** grava sulla Voce di Conto 07.02.01.04.08 (autorizzazione n.17/1 2025) 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.

NSO 43-2025-36 CIG B5956CD69A

N°ORDINE	STRUTTURE	N°FATTURA	DATA FATTURA	DATA / N°REGISTRAZ.	MESE DI COMPETENZA	IMP.FATTURA	PAGATO 85%
36	SANTO STEFANO	117/1	25/02/2025	12055 - 27/02/2025	01/01/2025 AL 31/01/2025	5.970,58 €	5.074,99 €
36	SANTO STEFANO	117/1	25/02/2025	12055 - 27/02/2025	01/01/2025 AL 31/01/2025	344,96 €	293,22 €
36	SANTO STEFANO	117/1	25/02/2025	12055 - 27/02/2025	01/01/2025 AL 31/01/2025	271,40 €	230,69 €
36	SANTO STEFANO	117/1	25/02/2025	12055 - 27/02/2025	01/01/2025 AL 31/01/2025	9081,14	7.718,97 €
						15.668,08 €	13.317,87 €
						TOTALE PAGATO	13.317,87 €

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Daniela Perrotta	Luisa Evangelista
	firmato digitalmente

Voce di conto: 07.02.01.04.08 Anno : 2025

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 06/03/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
