



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. 3225

DEL 14/09/2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI PER LE PRESTAZIONI EX ART. 26 L. N° 833/78 EROGATI NEL MESE DI AGOSTO NELL'ANNO 2026 IN FAVORE DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE EXTRA-REGIONALE: KOS CARE SRL DI MILANO (FATTURA N°1067/53 DEL 31/08/2026).

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI PER LE PRESTAZIONI EX ART. 26 L. N° 833/78 EROGATI NEL MESE DI AGOSTO NELL'ANNO 2026 IN FAVORE DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE EXTRA-REGIONALE: KOS CARE SRL di Milano (fattura n°1067/53 del 31/08/2026).

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott. Fabrizio VERI', in qualità di Dirigente Amministrativo U.O.S. Gestione Accordi Contrattuali Erogatori Privati- nominato con Deliberazione del Direttore Generale n°527 del 10 aprile 2025, nell'esercizio delle funzioni delegate, ha adottato la seguente Determinazione Dirigenziale prendendo atto dall'attività istruttoria svolta:

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 delle 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 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;

DATO ATTO CHE con Delibera del Direttore Generale della ASL di Pescara n.565 del 28/03/2024 venivano attivate le COT (Centrale Operativa Territoriale), organismi che svolgono "una funzione di coordinamento della presa in carico delle persone e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziale: attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e dialogano con la rete dell'emergenze-urgenze";

CONSIDERATO, inoltre, che un'utente veniva ricoverato presso l' 'UOC di Neurologia e Stroke Unit' dell'Ospedale di Pescara, è stato preso in carico dalla COT che si è occupata della ricerca del posto letto secondo il setting specificato dell'U.V.M. Ospedale di Pescara con Prot.12047/26 del 10/08/2026, di tutto l'iter inerente l'ingresso e delle verifiche relative alla documentazione per il riconoscimento a livello sanitario.

VISTA la comunicazione del 06/08/2026 inviata alla COT di Pescara, all'UVM Ospedaliera, alla 'UOC di Neurologia e Stroke Unit a questo Ufficio dalla struttura "Residenza Anni Azzurri Valdaso / Kos Care" di Campofilone (FM) con cui, a esito delle valutazioni cliniche effettuate dal reparto di Medicina e Riabilitazione di Popoli, comunicava la disponibilità ad accogliere il paziente presso la loro struttura in data 11/08/2026 in regime extraospedaliero RD1 (equivalente alla Riabilitazione Intensiva Fascia A);

DATO ATTO CHE, con comunicazione tramite e-mail in data 11/08/2026, la Residenza Anni Azzurri Valdaso / Kos Care notificava l'avvenuto inserimento del paziente presso la Struttura in regime extraospedaliero RD1;

CONSIDERATO CHE la U.V.M. dell'Ospedale di Pescara ha autorizzato in data 19/08/2026 il progetto riabilitativo del ricovero dell'utente per un periodo di sessanta giorni dall'ingresso - avvenuto in data 11/08/2026 - e quindi fino al 09/10/2026 "Riabilitazione Intensiva Fascia A ";

VISTA la DELIBERA di GIUNTA della REGIONE MARCHE n°1668 del 03/12/2019 avente ad oggetto: ‘Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la Regione Marche e l’ARIS MARCHE per gli anni 2019-2020-2021’ e successiva modifica con la DGR N°4 del 05/01/2024 avente ad oggetto: ‘Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la Regione Marche e le strutture sanitarie private accreditate firmatarie degli accordi ARIS di cui alle DR 166/2019 E 1596/2021 per gli anni 2022-2023’, fissano la retta giornaliera per la Riabilitazione Intensiva in € 271,39 in aggiunta un rimborso forfettario per la somministrazione di servizi sanitari al giorno pari a € 15,68;

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 intensivo rese nel mese di Agosto 2026 con la retta giornaliera per un totale pari ad € 287,07 (€ 271,39 + 15,68), come da allegato prospetto, per un importo totale di € 6.028,47;

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 (15%) solo all’esito delle verifiche sulla legittimità, appropriatezza e congruità delle prestazioni rese”*;

CONSIDERATO, pertanto, di dover provvedere alla liquidazione degli acconti in favore della struttura accreditata KOS CARE SRL per le prestazioni rese nel mese di Agosto 2026, come da allegato prospetto;

PRESO ATTO CHE l’U.O.C. Gestione Economica-Finanziaria 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;

DATO ATTO CHE al ricevimento della fattura si è proceduto alla verifica dell’esatta attribuzione della tariffa applicata in riferimento alla D.G.R. della Regione Marche n°4 del 05/01/2024.

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 dalla Sig.ra Daniela Perrotta, in merito alle condizioni di ammissibilità e ai requisiti di legittimità per l’emanazione dell’atto ai sensi dell’art.5 e ss della legge n° 241/’90 e preso atto altresì dello svolgimento di ogni altro adempimento inerente il presente procedimento amministrativo;

DETERMINA

1) DI LIQUIDARE in ACCONTO (85%), con riserva di conguaglio, in favore della struttura extra-regionale KOS CARE SRL la somma di € 5.124,20 per le prestazioni di riabilitazione ex art.26 L.833/78 rese e fatturate nel mese di Agosto 2026, così come risulta dal prospetto contabile allegato e dall’elenco di liquidazione n°701-GP-2026 del 14/09/2026, incaricando la U.O.C. Gestione Economica-Finanziaria di procedere in via preliminare alla verifica della regolarità del D.U.R.C. e della certificazione equipollente al D.U.R.C. attestante il regolare adempimento degli obblighi contributivi;

2) DI DARE ATTO che la spesa di € 5.124,20 grava sulla Voce di Conto 07.02.01.04.08 (autorizzazione n.09/sub 1 2026) della Contabilità Economica-Patrimoniale Esercizio 2026;

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

4) DI DARE ATTO CHE, ai sensi della Legge regionale n.10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n.69/2009, il presente provvedimento, sarà soggetto a pubblicazione integrale.

NSO 43-2026-102 CIG BC9FEDE9FA									
N°ORDINE	STRUTTURE	N°FATTURA	DATA FATTURA	DATA / N°REGISTRAZ.	MESE DI COMPETENZA	IMP.FATTURA	PAGATO	PAGATO 85%	
102	SANTO STEFANO	1067/53	31/08/2026	44444 - 01/09/2026	01/08/2026 AL 31/08/2026	5.699,19 €	4.844,31 €		
102	SANTO STEFANO	1067/53	31/08/2026	44444 - 01/09/2026	01/08/2026 AL 31/08/2026	329,28 €	279,89 €		
						6.028,47 €	5.124,20 €		
TOTALE PAGATO								5.124,20 €	



GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Daniela Perrotta	Fabrizio Veri
	firmato digitalmente

Voce di conto: 07.02.01.04.08 Anno : 2026

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 14/09/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
