

**AZIENDA SANITARIA LOCALE  
- PESCARA -**

---

***DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO  
GESTIONE ACCORDI CONTRATTUALI  
EROGATORI PRIVATI***

Il giorno 30 GEN, 2020 nella sede dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Pescara, Via R. Paolini n.45, il Dott. Alberto CIANCI, Direttore U.O.C. Direzione Amministrativa del Territorio – G.A.C.E.P., individuato con Delibera Direttoriale n. 1044 del 2 ottobre 2018, nell'esercizio delle sue funzioni dirigenziali, ha adottato la seguente Determinazione:

**DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. OSP**

**U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL TERRITORIO – G.A.C.E.P.**

**OGGETTO:** STRUTTURA PRIVATA ACCREDITATA ISTITUTO DON ORIONE DI PESCARA: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO IN ACCONTO, DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI, REGIONALI ED EXTRA-REGIONALI, EROGATE NEL MESE DI DICEMBRE 2019.

## **IL DIRIGENTE**

### **PREMESSO CHE;**

- con D.G.R. n. 450 del 29 Luglio 2019, recante “**LINEE NEGOZIALI PER LA REGOLAMENTAZIONE DI PRESTAZIONI EROGATE DALLA RETE DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE PRIVATA ACCREDITATA PER STABILIMENTI FKT, STUDI DI RADIOLOGIA, CASE DI CURA, STUDI MEDICI – BRANCHE A VISITA. APPROVAZIONE TETTI DI SPESA PER L'ANNO 2019 E DEFINIZIONE SCHEMA CONTRATTUALE** ”, la Giunta Regionale:
  1. ha stabilito in via definitiva per il 2019 i tetti di spesa della specialistica ambulatoriale, per le tipologie di Stabilimenti FKT, Studi di radiologia, Case di Cura, Studi medici – branche a visita, per l'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica privata, da rendere in favore di pazienti anche non residenti in Regione Abruzzo;
  2. ha definito lo schema di contratto negoziale sub Allegati 2A), 3A e 3B) per l'acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale erogate dalle strutture private accreditate: Stabilimenti FKT, Studi di Radiologia, Case di cura, Studi Medici – branche a visita, da sottoporre, per la sottoscrizione agli Enti Gestori;

**PRESO ATTO**, per quanto sopra, dei tetti di spesa individuati e definiti, per ciascuna Struttura e soggetto privato accreditato in via definitiva e pre-definitiva afferente alla competenza territoriale dell'Azienda USL di Pescara, nell'Allegato A1) alla D.G.R. n. 450 del 29 Luglio 2019, riferibili, per l'anno 2019, sia alle prestazioni che saranno erogate in favore dei pazienti residenti nella regione Abruzzo sia a quelle erogate in favore di pazienti non residenti nella regione Abruzzo;

**EVIDENZIATO** che il tetto di spesa assegnato alla Struttura Privata Istituto Don Orione, di Pescara per le prestazioni regionali ed extra-regionali di fisiochinesiterapia da rendere per l'anno 2019, è pari ad € 141.137,00;

**PRESO ATTO** delle modalità operative relative alla liquidazione e pagamento delle prestazioni specialistiche erogate dalle Strutture Private quali previste all'art. 13 dello schema di contratto negoziale approvato con D.G.R. n. 450 del 29 Luglio 2019:

- effettuazione degli acconti mensili pari all'85% della somma fatturata entro il tetto mensile di cui all'art. 5.....omissis.....entro 30 giorni dalla protocollazione della fattura;
- effettuazione del saldo – positivo o negativo – sulla base della produzione accertata e validata come appropriata, congrua e legittima...omissis..., entro 60 giorni dalla data di ricezione della fattura;

**RILEVATO** che sono state acquisite agli atti di questo Ufficio le fatture relative alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogate nel mese di **Dicembre 2019** dalla Struttura Istituto Don Orione, di Pescara, per un importo pari ad € 12.464,55 al lordo di ticket sanitario versato dagli utenti e pari ad € 11.863,43 al netto;

**DATO ATTO** di aver riscontrato relativamente alle prestazioni erogate nel mese di **Dicembre 2019** la corretta applicazione tariffaria e la congruità del fatturato rispetto a quanto registrato nel File C;

**RITENUTO** doveroso procedere alla liquidazione degli acconti relativi alle prestazioni erogate nel mese di **Dicembre 2019** per un importo pari ad € 9.412,74 al netto di ticket e della quota fissa per ricetta incassati, pur restando lo scrivente Ufficio in attesa di comunicazione formale da parte dei componenti organismi regionali e relativa alla avvenuta sottoscrizione dello specifico accordo contrattuale a valenza 2019;

**PRECISATO** che le fatture sono liquidate in acconto e con riserva e salvo conguaglio, in relazione agli adempimenti che fanno capo e devono essere effettuati dal NOC3 competente in materia e che eventuali somme da recuperare a seguito dei verbali ispettivi saranno portati in detrazione in fase di liquidazione del saldo dovuto per le prestazioni erogate nel mese di **Dicembre 2019** dalla Struttura Privata Accreditata Istituto Don Orione di Pescara;

**VISTO**, l'allegato prospetto contabile relativo alle prestazioni, regionali ed extra-regionali, erogate dalla Struttura Privata Istituto Don Orione, nel mese di **Dicembre 2019**, nel quale sono indicati gli importi da liquidare in acconto, **alle condizioni stabilite nell'art. 13 dello schema di contratto negoziale allegato alla DGR n. 450 del 29.07.2019**, per una complessiva somma pari ad € 9.412,74 (al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati);

**DATO ATTO** di aver rilevato le voci di conto come da indicazioni della U.O.C. Servizio Economico-Finanziario;

**PRESO ATTO** che l'Ufficio SEF provvederà al pagamento esclusivamente previo rilascio dall'ENPAM della certificazione equipollente al DURC e verifica di regolarità del DURC;

#### **DETERMINA**

**1) DI LIQUIDARE**, in acconto, con riserva e salvo conguaglio, **la complessiva somma di € 9.412,74** al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati, previo rilascio dall'ENPAM della certificazione equipollente al DURC e verifica di regolarità del DURC da parte dell'Ufficio SEF, **in favore della Struttura Privata Accreditata Istituto Don Orione di Pescara**, per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, regionali ed extra-regionali, erogate nel mese di **Dicembre 2019**, come da prospetto allegato;

**2) DI DARE ATTO** che la spesa complessiva di € 9.412,74 al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati (pari ad € 9.997,20 al lordo), derivante dal presente provvedimento, grava sulle voci di conto 0702010318-0702010319-0702010324, autorizzazione n. 272/2019 del Bilancio d' Esercizio anno 2019 ed è così suddivisa:

€	<b>7.372,81</b>	Voce di Conto 0702010318
€	<b>2.039,94</b>	Voce di Conto 0702010319
€	<b>0,00</b>	Voce di Conto 0702010324

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

**DON ORIONE Provincia Religiosa SS. Apostoli Pietro e Paolo**  
 VIA ATERNO N. 21 - 65121 PESCARA  
 ACCONTI DICEMBRE 2019

ANNO 2018    85% TETTO    15% TETTO    Oscill.à 10%    Tetto+Oscill.à  
 TETTO DI SPESA    € 141.137,00  
 TETTO MENSILE    € 11.761,42    € 9.997,20    € 1.764,21    € 1.176,14    € 12.937,56  
 85% TETTO MENSILE    € 9.997,20  
 VALORE TICKET + QUOTA FISSA    € 584,46

**FATTURATO**

€ 12.464,55

Form.	Medione Sociale	Tipo Presti	NOC	Num. Fattura	Data Fattura	Mese	Competenza	ASL	Azi Competenza	F. Lorde	Ticket	Quota Aggiuntiva	Sub Tot.	Bollo/C ontr.	Netto Fert.	Importo 85% entro budget	somma ticket + quota agg.va	acconto netto da pagare	
523	ISTITUTO DON ORIONE F	SP	N	01214/000021/19	31/12/2019	12	DICEMBRE	ch	CHIETI-LANC	2.521,55	0,00	0,00	2.521,55	2,00	2.523,55	€ 2.023,37	€ 0,00	€ 2.023,37	
523	ISTITUTO DON ORIONE F	SP	N					er	EXTRA REGIO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	
523	ISTITUTO DON ORIONE F	SP	N					aq	LAQUILA-AV	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	
523	ISTITUTO DON ORIONE F	SP	N	01213/000021/19	31/12/2019	12	DICEMBRE	Pe	PESCARA	9.922,34	454,46	130,00	9.337,88	2,00	9.339,88	€ 7.957,27	€ 584,46	€ 7.372,81	
523	ISTITUTO DON ORIONE F	SP	NC	01215/000021/19	31/12/2019	12	DICEMBRE	te	TERAMO	20,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	€ 16,57	€ 0,00	€ 16,57	
<b>Totale</b>											<b>12.464,55</b>	<b>454,46</b>	<b>130,00</b>	<b>11.859,43</b>	<b>4,00</b>	<b>11.863,43</b>	<b>9.997,20</b>	<b>584,46</b>	<b>9.412,74</b>

**U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO –  
G.A.C.E.P.**

Il Funzionario proponente  
Collaboratore Amministrativo Professionale Senior  
(f.to Dott. Mauro CATENAZZI)

Direttore U.O.C.  
Direzione Amministrativa del Territorio -  
G.A.C.E.P.  
(f.to Dott. Alberto CIANCI)

La presente DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE è prodotta in duplice originale, di cui uno viene archiviato a tempo indeterminato presso l'Ufficio G.A.C.E.P. e l'altro viene inviato all'Ufficio Organizzazione, Programmazione ed AA.GG.

Una copia conforme viene inviata al Collegio Sindacale.

Va altresì inviata in copia conforme agli altri Uffici Interessati:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Approvvigionamenti Beni e Servizi;                 | - ABS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione del Patrimonio;                           | - GPA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Trattamento Economico del Personale;               | - TEP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Risorse Umane;                            | - GRU - |
| <input checked="" type="checkbox"/> - Servizio Economico-Finanziario;                 | - SEF - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Affari Legali ed Assicurazioni;                    | - ALA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Aggiornamento e Formazione;                        | - AFO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Economato;   | - ECO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Relazioni con il Pubblico;                         | - URP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Organizzazione Igienico-Sanitaria;                 | - OIS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Statistica ed Informatica;                         | - STA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Prevenzione e Protez. Sicurezza Interna;           | - PPS - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento di Prevenzione;                    | - DIP - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali; | - DSA - |
| <input type="checkbox"/> - Dipartimento di Salute Mentale;                            | - DSM - |
| <input type="checkbox"/> - Presidio Multizonale Igiene e Prevenzione;                 | - PMP - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Pescara;     | - PEA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara;          | - PES - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Penne;       | - PNA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Penne;            | - PNS - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Popoli;      | - POA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Popoli;           | - POS - |
| <input type="checkbox"/> - Servizio Tossicodipendenze;                                | - SRT - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Generale;  | - DAZ - |
| <input checked="" type="checkbox"/> - G.A.C.E.P.                                      | - GAC - |

Atto annotato sul registro interno delle Determinazioni Dirigenziali dell'Ufficio G.A.C.E.P., ai fini della pubblicità legale.

La presente copia risulta essere conforme all'originale agli atti.

Direttore U.O.C.  
Direzione Amministrativa del Territorio -  
G.A.C.E.P.  
(Dott. Alberto CIANCI)

Pescara il 30 GEN, 2020