

AZIENDA SANITARIA LOCALE
- PESCARA -

U.O.S. G.A.C.E.P.
GESTIONE ACCORDI CONTRATTUALI
EROGATORI PRIVATI

Il giorno **16 FEB. 2021** nella sede dell' Azienda Sanitaria Locale di Pescara, Via R. Paolini n.45, la Dott.ssa Francesca RANCITELLI, Dirigente U.O.S. G.A.C.E.P., individuato con Delibera Direttoriale n. 1498 del 23 novembre 2020, nell'esercizio delle sue funzioni dirigenziali, ha adottato la seguente Determinazione:

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 016
U.O.S. G.A.C.E.P.

OGGETTO: STRUTTURA PRIVATA "LABORATORIO ANALISI "CLINITEST S.R.L.", DI PESCARA: LIQUIDAZIONE, IN ACCONTO, DELLE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE AMBULATORIALI, REGIONALI ED EXTRA-REGIONALI, EROGATE NEL MESE DI DICEMBRE 2020.

IL DIRIGENTE

PREMESSO che con nota di Giunta Regionale Abruzzo Prot. RA/0040357/20 del 11 Febbraio 2020, nelle more della definizione dei tetti di Spesa per l'annualità 2020, sono stati riconfermati i tetti di spesa assegnati per l'anno 2019 ai soggetti privati accreditati per l'acquisto di prestazioni Sanitarie con Delibera n°450/2019;

CONSIDERATO CHE con Delibera di G.R. n.450 del 29.07.2019:

- A. E' stato approvato il tetto di spesa massimo per l'acquisto di prestazioni da erogatori privati accreditati – Laboratori di Analisi- dell'anno 2019;
- B. E' stato altresì approvato lo schema di contratto negoziale che sarà sottoscritto fra la Regione Abruzzo, le Asl e gli erogatori privati accreditati per Laboratorio Analisi;
- C. E' stato stabilito che gli erogatori privati di prestazioni di specialistica ambulatoriale – Laboratorio di analisi- ammessi alla negoziazione per l'anno 2019 sono quelli di cui all'allegato 1) della D.G.R. sopra emarginata;

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. 450/2019 del 29 FEBBRAIO 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 CLINITEST S.R.L., di PESCARA per le prestazioni regionali ed extra-regionali di fisioterapia da rendere per l'anno 2020, è pari ad **€ 51.611,00**;

PRESO ATTO delle modalità indicate nella Nota Regionale Prot. N° RA/0040357/20 del 11 GIUGNO 2020 e delle seguenti 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 29.07.2019. (*La A.S.L. deve effettuare acconti mensili pari all'85% (ottantacinqueper cento) della somma fatturata entro il tetto mensile di cui all'art.5 non comprensivo dell'oscillabilità entro 30 giorni dalla protocollazione della fattura*);

RILEVATO che nel mese di **DICEMBRE 2020** la predetta struttura "Laboratorio Analisi Clinitest – Srl" ha prodotto un fatturato (Prestazioni Specialistiche Ambulatoriali) pari ad **€ 3.896,21** al netto di imposta di bollo;

DATO ATTO di aver riscontrato relativamente alle prestazioni erogate nel mese di **DICEMBRE 2020** la corretta applicazione tariffaria e la congruità del fatturato rispetto a quanto registrato nel File C;

RITENUTO doveroso procedere alla liquidazione degli acconti per le prestazioni erogate nel mese di **DICEMBRE 2020** in favore della struttura denominata "Laboratorio Analisi Clinitest – Srl";

PRECISATO che le fatture sono liquidate in acconto preliminare, con riserva e salvo conguaglio, in relazione agli adempimenti che fanno capo e devono essere effettuati dal NOC3 competente in materia e che le somme da recuperare a seguito dei verbali ispettivi saranno portate in detrazione in fase di liquidazione del saldo dovuto per le prestazioni erogate nel mese di **DICEMBRE 2020** dalla Struttura Privata "Laboratorio Analisi Clinitest - srl";

VISTO l'allegato prospetto contabile relativo alle prestazioni, regionali ed extra-regionali, erogate dalla Struttura Privata "Laboratorio Analisi Clinitest – Srl" nel mese di **DICEMBRE 2020**, nel quale sono indicati gli importi da liquidare in acconto, nella misura dell'85% del fatturato entro il tetto mensile, per una complessiva somma pari ad € 3.313,48 al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati (pari ad € 3.655,78 al lordo);

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 € 3.313,48 , 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 "Laboratorio Analisi Clinitest – Srl"** , per le prestazioni di specialistica ambulatoriale, regionali ed extra-regionali, erogate nel mese di **DICEMBRE 2020**, come da prospetto allegato;

2) DI DARE ATTO che la spesa complessiva di € 3.313,48 , al netto di ticket e quota fissa per ricetta incassati (pari ad € 3.655,78 al lordo), derivante dal presente provvedimento, grava sulle voci di conto 0702010318-0702010319-0702010324, autorizzazione n. 272/2020 del Bilancio d' Esercizio anno 2020 ed è così suddivisa:

€	3.313,48	Voce di Conto	0702010318
€	00,00	Voce di Conto	0702010319
€	00,00	Voce di Conto	0702010324

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

U.O.S. G.A.C.E.P.

GESTIONE ACCORDI CONTRATTUALI EROGATORI PRIVATI

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

Il Dirigente
U.O.S. G.A.C.E.P.
(**f.to Dott.ssa Francesca RANCITTELLI**)

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 A.A.GG.

Una copia conforme viene inviata al Collegio Sindacale.

Va altresì inviata in copia conforme agli altri Uffici Interessati:

- Ufficio Approvvigionamenti Beni e Servizi;
- Ufficio Gestione del Patrimonio;
- Ufficio Trattamento Economico del Personale;
- Ufficio Gestione Risorse Umane;
- **Servizio Economico-Finanziario;**
- Ufficio Affari Legali ed Assicurazioni;
- Ufficio Aggiornamento e Formazione;
- Ufficio Economato;
- Ufficio Relazioni con il Pubblico;
- Ufficio Organizzazione Igienico-Sanitaria;
- Ufficio Statistica ed Informatica;
- Ufficio Prevenzione e Prolez. Sicurezza Interna;
- Uffici del Dipartimento di Prevenzione;
- Uffici del Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali;
- Dipartimento di Salute Mentale;
- Presidio Multizonale Igiene e Prevenzione;
- Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Pescara;
- Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara;
- Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Penne;
- Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Penne;
- Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Popoli;
- Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Popoli;
- Servizio Tossicodipendenze;
- Direzione Generale;
- **G.A.C.E.P.**

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.

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

Pescara il **16 FEB, 2021**

LABORATORIO ANALISI CLINITEST SNC
VIA DEL SANTUARIO 168/4 - PESCARA

ACCONTO DICEMBRE 2020

TETTO DI SPESA ANNUALE € 51.611,00
TETTO DI SPESA MENSILE € 4.300,92
TICKET+QUOTA AGG.VA IN € 0,00

85% TETTO MENSILE
€ 3.655,78

15% TETTO MENSILE
€ 548,37

Forn	Ragione Sociale	Num. Fattura	Data Fattura	Mese	AS L	Asl Competenza	P. Lorde	Ticket	Quota Agg.va	Sub Tot.	Bollo/Co ntr.	Netto Fatt.	Quota Agg.va	IMPORTO ENTRO 85% DEL TETTO DI SPESA MENSILE O DEL FATTURATO ART. 13 ACCORDO NEGOZIALE	IMPORTO TICKET + QUOTA AGG.VA INCASSATA	ACCONTO PAGARE ART.	DA
11419	CLINITEST			DICEMBRE	ch	CHIETI - LANCIAN	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	€ 0,00	-	-	-
11419	CLINITEST			DICEMBRE	er	EXTRA REGIONAL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	€ 0,00	-	-	-
11419	CLINITEST			DICEMBRE	aq	L'AQUILA - AVEZZ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	€ 0,00	-	-	-
11419	CLINITEST	1_21	11/01/2021	DICEMBRE	Pe	PESCARA	3.896,21	0,00	0,00	3.896,21	2,00	3.898,21	0,00	€ 3.313,48	-	-	3.313,48
11419	CLINITEST			DICEMBRE	te	TERAMO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	€ 0,00	-	-	-
						Totale	3.896,21	0,00	0,00	3.896,21	2,00	3.898,21	0,00	3.313,48	0,00		3.313,48