



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. 2512

DEL 13/07/2026

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI PER LE PRESTAZIONI EX ART. 26 L. N° 833/78 EROGATI NEL MESE DI GIUGNO NELL'ANNO 2026 IN FAVORE DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE EXTRA-REGIONALE: KOS CARE SRL DI MILANO (FATTURA N°852/1 DEL 30/06/2026).

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DEGLI ACCONTI PER LE PRESTAZIONI EX ART. 26 L. N° 833/78 EROGATI NEL MESE DI GIUGNO NELL'ANNO 2026 IN FAVORE DEL CENTRO DI RIABILITAZIONE EXTRA-REGIONALE: KOS CARE SRL di Milano (Fattura n°852/1 del 30/06/2026).

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;

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 di uno dei due utenti 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 e successivamente in data 05/03/2025 hanno approvato la proroga per un periodo di 120 giorni dal 12/03/2025 al 09/07/2025 e successivamente in data 08/07/2025 hanno approvato la proroga per un periodo di 120 giorni dal 10/07/2025 al 06/11/2025 e successivamente in data 29/10/2025 hanno approvato la proroga per un periodo di 120 giorni dal 07/11/2025 al 06/03/2026 e successivamente con Nota Prot.1138 del 18/02/2026 hanno approvato la proroga per un periodo di 120 giorni dal 07/03/2026 al 04/07/2026 e successivamente con Nota Prot.9138 del 19/06/2026 hanno approvato la proroga per un periodo di 120 giorni dal 05/07/2026 al 01/11/2026 in tipologia di trattamento Speciale Unità di Accoglienza Prolungata (SUAP), presso il Centro di Porto Potenza Picena (MC);

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 Extraospedaliera - SUAP in € 292,94;

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 Giugno 2026 con la retta giornaliera pari ad € 292,94, come da allegato prospetto, per un importo totale di € 8.788,20;

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 Giugno 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

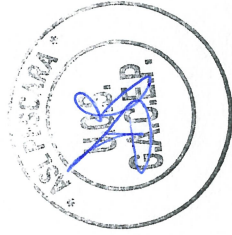
1) DI LIQUIDARE in ACCONTO (85%), con riserva di conguaglio, in favore della struttura extra-regionale KOS CARE SRL la somma di € 7.469,97 per le prestazioni di riabilitazione ex art.26 L.833/78 rese e fatturate nel mese di Giugno 2026, così come risulta dal prospetto contabile allegato e dall’elenco di liquidazione n°493-GP-2026 del 13/07/2026, 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 € 7.469,97 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 43-2026-45 CIG BA5C508708							
N°ORDINE	STRUTTURE	N°FATTURA	DATA FATTURA	DATA / N°REGISTRAZ.	MESE DI COMPETENZA	IMP.FATTURA	PAGATO 85%
45	SANTO STEFANO	852/1	30/06/2026	35104 -07/07/2026	01/06/2026 AL 30/06/2026	8.788,20 €	7.469,97 €
TOTALE PAGATO							7.469,97 €



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 13/07/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
