



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. 3680

DEL 12/10/2026

OGGETTO: SUORE OSPEDALIERE (VILLA S. GIUSEPPE) - LIQUIDAZIONE
DELL'ACCONTO DOVUTO PER LE PRESTAZIONI DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA
RESE NEL MESE DI SETTEMBRE 2026 AD UTENTI RESIDENTI NEL TERRITORIO DI
COMPETENZA DELLA ASL DI PESCARA.

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: **SUORE OSPEDALIERE (Villa S. Giuseppe)** - Liquidazione dell'acconto dovuto per le prestazioni di riabilitazione psichiatrica rese **nel mese di SETTEMBRE 2026** ad utenti residenti nel territorio di competenza della Asl di Pescara.

Nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, il Dott. Fabrizio VERI', Dirigente U.O.S. G.A.C.E.P., nominato con deliberazione del Direttore Generale n. 527 del 10 aprile 2025, nell'esercizio delle funzioni ad esso delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

PREMESSO che presso alcune Strutture di Riabilitazione Psichiatrica 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, in base alla documentazione fornita dal Dipartimento di Salute Mentale Aziendale, le prestazioni oggetto della presente determina sono state tutte erogate previa formale autorizzazione rilasciata delle competenti Unità Valutative Multidimensionali;

CONSIDERATO che la struttura erogante è regolarmente autorizzata, accreditata a fornire, per conto ed a carico del Servizio Sanitario Nazionale, le prestazioni di riabilitazione psichiatrica 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 il DSM NORD (PE) ha autorizzato con nota Prot. 86047 del 09/09/2026 dell'ingresso in struttura del paziente con UVM N.4951 DEL 08/09/26 PUA (Scafa);

PREMESSO che é stata registrata in contabilità generale la fattura: n. 157/L del 30/09/2026 per le prestazioni terapeutiche rese nel mese di **di SETTEMBRE 2026** per un importo di € 3910,00;

RITENUTO di dover provvedere, pertanto, al pagamento dell'acconto in favore della struttura accreditata **SUORE OSPEDALIERE (Villa S. Giuseppe)** per le prestazioni rese e nei **nel mese di SETTEMBRE 2026**, come da allegato prospetto;

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.;

DATO ATTO che al ricevimento delle fatture e dell'allegata documentazione si è proceduto alla verifica dell'esatta attribuzione delle tariffe vigenti e della corrispettiva DGR 1572 del 16/12/2019 REGIONE MARCHE

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 Dott. Giancarlo Ciotti in merito alle condizioni di ammissibilità e ai requisiti di legittimità per l'emanazione dell'atto ai sensi dell'art. 5 e ss della L 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 **SUORE OSPEDALIERE (Villa S. Giuseppe)** - la somma di € 3.323,50 per le prestazioni di riabilitazione

psichiatrica rese e fatturate nei mesi di **SETTEMBRE 2026**, così come risulta dal prospetto contabile allegato e dall'elenco di liquidazione n° GP-2026-815, incaricando la Uoc Gestione Economica Finanzia di procedere in via preliminare alla verifica della regolarità del DURC e della certificazione equipollente al DURC attestante il regolare adempimento degli obblighi contributivi;

- 2) DI DARE ATTO che la spesa di € 3.323,50 grava sulla Voce di Conto 07.02.01.08.09 (aut. n. 9/sub3/2026);
- 3) DI DISPORRE che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n.33/2013.

SUORE OSPEDALIERE S.C.G. NSO N. 07.02.01.08.09 - 9/sub3/2026									
STRUTTURA	FATTURE					ACCONTO da pagare 85%			
	Numero fattura	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	REG. IVA	DATA PROT.	IMPORTO			
14536 - SUORE OSPEDALIERE S.C.G.	157/L	30/09/2026	SETTEMBRE 2026	51682	07/10/2026	€ 3.910,00	€ 3.323,50		
							BD138EAEF5	CIG	NSO
							109		
TOTALI						€ 3.910,00	€ 3.323,00		

ASL Pescara
Via R. Paolini n. 47
65124 PESCARA

090TT. 2026

SUORE OSPEDALIERE S.C.G. NSO N. 07.02.01.08.09 - 9/sub3/2026									
STRUTTURA	FATTURE					ACCONTO da pagare 85%			
	Numero fattura	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	REG. IVA	DATA PROT.	IMPORTO			
14536 - SUORE OSPEDALIERE S.C.G.	157/L	30/09/2026	SETTEMBRE 2026	51682	07/10/2026	€ 3.910,00	€ 3.323,50		
							BD138EAEF5	CIG	NSO
							109		
TOTALI						€ 3.910,00	€ 3.323,00		

ASL Pescara
Via R. Paolini n. 47
65124 PESCARA

090TT. 2026

GACEP - GESTIONE EROGATORI PRIVATI

L'Istruttore	Il Direttore
Giancarlo Ciotti	Fabrizio Veri
	firmato digitalmente

Voce di conto: 07.02.01.08.09 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 12/10/26 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.
