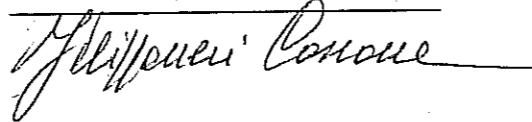


IL COORDINATORE
AMM.VO TERRITORIALE
(Dr. Giovanni Polomeo)

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente copia di determinazione, ai sensi dell'art. 53 n.2 della L.R. 03/11/1993 n.30, viene pubblicata all'albo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Ragusa per 15 gg. consecutivi, dal 22 DIC. 2013

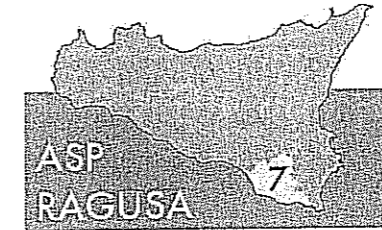
IL SEGRETARIO
Sig. Filipponeri Cascone



La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA

DETERMINAZIONE

COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO TERRITORIALE

- U.O. Assistenza Specialistica convenzionata esterna -

N. 1987 DEL 18 DIC. 2013

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DELLA SOMMA DI €. 180.121,90, AL CENTRO IBLEO TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA C.I.T.C. s.r.l. DI RAGUSA, PER PRESTAZIONI EFFETTUATE NEL MESE DI OTTOBRE 2013. DIAGNOSTICA STRUMENTALE.

Il 18 DIC. 2013 il Coordinatore Amministrativo Territoriale, in esecuzione della delega conferita dal Direttore Generale con delibera n. 767 del 14 aprile 2010, adotta la seguente determinazione:

Rilevato che con il D.A. n. 890 del 17/06/2002 sono stati emanati i criteri previsti per l'accreditamento delle strutture sanitarie e che l'art. 11 del citato decreto ha previsto che "le strutture sanitarie preaccreditate per la specialistica ambulatoriale esterna nonché quelle che alla data di entrata in vigore del presente decreto erogano prestazioni specialistiche ambulatoriali in regime di assistenza indiretta, che presentano istanza di accreditamento, acquisiscono lo status di soggetto preaccreditato;

Preso atto che con il D.D.G. n. 2701 del 30/11/2007 è stato pubblicato l'elenco delle strutture sanitarie che hanno superato positivamente le verifiche dei requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi per l'accreditamento istituzionale della AUSL n. 7 di Ragusa;

Considerato che nell'allegato "A" del sopraccitato D.D.G. sono indicate anche le strutture accreditate per la branca di diagnostica strumentale;

Considerato che le prestazioni erogate vanno contabilizzate sulla base delle tariffe vigenti, e, che a tal fine il professionista è tenuto ad inviare all'Azienda Sanitaria Provinciale, entro il mese successivo a quello di riferimento, la distinta riepilogativa delle singole prestazioni eseguite, corredate dalle richieste del Medico di Medicina di Base;

Considerato inoltre che l'Assessorato Regionale della Salute, con il D.A. n. 01658 del 06/09/2013 ha determinato gli aggregati di spesa regionali e provinciali per l'anno 2013 per le strutture private accreditate, riguardante l'attività ambulatoriale esterna, e che in data 30/10/2013 l'Azienda ha provveduto alla sottoscrizione del contratto con il Centro Ibleo Tomografia Computerizzata C.I.T.C. per prestazioni sanitarie di TAC e Risonanza Magnetica per l'anno 2013, tenuto conto dell'aggregato determinato per branca specialistica dall'Assessorato Regionale, comprensivo dei contributi di legge a carico delle Aziende Sanitarie Provinciali;

Viste le fatture n. 99 del 11/11/2013 di €. 161.027,39 e n. 100 del 11/11/2013 di €. 19.094,51 emesse dal Centro Ibleo Tomografia Computerizzata C.I.T.C. per prestazioni sanitarie di TAC e Risonanza Magnetica, erogate in regime di accreditamento provvisorio per il mese di Ottobre 2013, da liquidare entro i limiti del budget assegnato per l'anno 2013;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione di €. 180.121,90 e imputare la spesa sul conto di costo n. 50201030802, esercizio 2013, autorizzazione di spesa n.74/2013, delibera n. 543 del 06/03/2013;

Ritenuto inoltre che la liquidazione delle suddette prestazioni rientra fra gli atti amministrativi delegati dal Direttore Generale e dover procedere, pertanto, alla liquidazione delle stesse;

DETERMINA

- imputare la spesa complessiva di €. 180.121,90 sul conto di costo n. 50201030802, esercizio 2013, autorizzazione di spesa n. 74/2013, delibera n. 543 del 06/03/2013;

- liquidare la somma complessiva di €. 180.121,90, riguardante le fatture n. 99 del 11/11/2013 di €. 161.027,39 e n. 100 del 11/11/2013 di €. 19.094,51, emesse dal Centro Ibleo Tomografia Computerizzata C.I.T.C. per prestazioni sanitarie di TAC e Risonanza Magnetica in regime di accreditamento provvisorio per il mese di Ottobre 2013, entro i limiti del budget assegnato alla struttura accreditata per l'anno 2013, **distretto di Ragusa, centro di costo AT0111.**

Il Responsabile del procedimento
(Vincenzo Gambuzza)

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
