

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO DEL DISTRETTO TERRITORIALE
RESPONSABILE SERVIZIO AFFARI GENERALI
AVV. GIOVANNI TOLOMEO

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 1 NOV. 2014

IL SEGRETARIO



La presente copia è conforme
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

REGIONE SICILIANA
Assessorato Regionale Sanità

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
RAGUSA



DETERMINAZIONE

Della

Direzione Amministrativa del Distretto Territoriale e – Servizio Affari Generali
- U.O. Assistenza Specialistica convenzionata esterna -

N. 1072 DEL 28 OTT. 2014

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DELLA SOMMA DI €. 92.610,37, AL CENTRO IBLEO
TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA C.I.T.C. s.r.l. DI RAGUSA, PER
PRESTAZIONI EFFETTUATE NEL MESE DI AGOSTO 2014. DIAGNOSTICA
STRUMENTALE.

Il 28 OTT. 2014 il Direttore Amministrativo del Distretto
Territoriale – Responsabile Servizio Affari Generali Avv. Giovanni
Tolomeo, in esecuzione della delega confermata dal Direttore
Generale con delibera n. 767 del 14.04.2010, 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;

Preso atto che l'Azienda, con nota prot. n. U-0003197 del 13/02/2014, ha comunicato a tutte le strutture accreditate che procederà al pagamento delle competenze mensili spettanti per l'anno 2014, entro il limite di un dodicesimo (1/12) del budget assegnato a ogni struttura per l'anno 2013, nelle more che l'Assessorato alla Sanità provveda alla definizione dell'aggregato regionale e provinciale per ogni singola ASP;

Viste le fatture 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 Agosto 2014, da liquidare entro i limiti del budget assegnato per l'anno 2013, come segue:

Numero e data fattura	Importo richiesto	Importo da liquidare
N. 57 del 10/09/2014	€. 79.965,07	€. 79.965,07
N. 58 del 10/09/2014	€. 12.204,68	€. 12.204,68
N. 59 del 10/09/2014	€. 136,96	€. 136,96
N. 60 del 10/09/2014	€. 108,63	€. 108,63
N. 68 del 27/10/2014	€. 195,03	€. 195,03
TOTALE		€. 92.610,37

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione di €. 92.610,37 e imputare la spesa sul conto di costo n. 50201031002, esercizio 2014, autorizzazione di spesa n. 81/2014;

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;

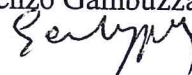
D E T E R M I N A

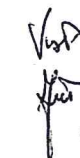
- imputare la spesa complessiva di €. 92.610,37 sul conto di costo n. 50201031002, esercizio 2014, autorizzazione di spesa n. 81/2014;

- liquidare la somma complessiva di €. 92.610,37, 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 Agosto 2014, entro i limiti del budget assegnato alla struttura accreditata per l'anno 2013, **distretto di Ragusa, centro di costo AT0111060201, come segue:**

Numero e data fattura	Importo richiesto	Importo da liquidare
N. 57 del 10/09/2014	€. 79.965,07	€. 79.965,07
N. 58 del 10/09/2014	€. 12.204,68	€. 12.204,68
N. 59 del 10/09/2014	€. 136,96	€. 136,96
N. 60 del 10/09/2014	€. 108,63	€. 108,63
N. 68 del 27/10/2014	€. 195,03	€. 195,03
TOTALE		€. 92.610,37

Il Responsabile del procedimento,
(Vincenzo Gambuzza)





Data_____		Esercizio_____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
