

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

REGIONE SICILIANA  
Assessorato Regionale Sanità



AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE  
RAGUSA

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 08 APR. 2012

IL SEGRETARIO  
Sig. Filippone Cascone

*Filippone Cascone*

\*\*\*\*\*

La presente copia è conforme  
all'originale in atti

IL SEGRETARIO

**DETERMINAZIONE**

COORDINAMENTO AMMINISTRATIVO TERRITORIALE

- U.O. Assistenza Specialistica convenzionata esterna -

N. 570 DEL 03 APR. 2012

OGGETTO: LIQUIDAZIONE DELLA SOMMA DI €. 164.800,43, AL CENTRO IBLEO  
TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA C.I.T.C. s.r.l. DI RAGUSA, PER PRESTAZIONI  
EFFETTUATE NEL MESE DI GENNAIO 2012.  
DIAGNOSTICA STRUMENTALE.

Il 03 APR. 2012 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 sopracitato 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. 1180/2011 ha determinato gli aggregati di spesa regionali e provinciali per l'anno 2011 per le strutture private accreditate, riguardante l'attività ambulatoriale esterna;

Preso atto che ai sensi del D.A. n. 1180/2011, in data 05/08/2011 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 2011, tenuto conto dell'aggregato determinato per branca specialistica dall'Assessorato Regionale, comprensivo dei contributi di legge a carico delle Aziende Sanitarie Provinciali;

Preso atto inoltre che l'Azienda, con nota prot. n. U-0004998 del 24/02/2012 ha comunicato alle strutture accreditate che procederà al pagamento delle competenze mensili spettanti per l'anno 2012, entro il limite di un dodicesimo (1/12) del budget assegnato a ogni singola struttura per l'anno 2011, nelle more che l'Assessorato alla Sanità provveda alla definizione dell'aggregato regionale e provinciale per ogni singola ASP;

Vista la fattura emessa 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 Gennaio 2012, da liquidare entro i limiti del dodicesimo del budget assegnato per l'anno 2011;

Ritenuto di dover procedere alla liquidazione di €. 164.800,43 e imputare la spesa sul conto di costo n. 50201030802, esercizio 2012, autorizzazione di spesa 589/2012, delibera n. 428 del 08/03/2012;

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;

- imputare la spesa complessiva di €. 164.800,43 sul conto di costo n. 50201030802, esercizio 2012, autorizzazione di spesa 589/2012, delibera n. 428 del 08/03/2012;
- liquidare la somma complessiva di €. 164.800,43 al Centro Ibleo Tomografia Computerizzata C.I.T.C. per prestazioni sanitarie di TAC e Risonanza Magnetica in regime di accreditamento provvisorio, entro i limiti del dodicesimo del budget assegnato alla struttura accreditata per l'anno 2011, per il mese di Gennaio 2012, distretto di Ragusa, centro di costo 2204.

Il Responsabile del procedimento  
(Vincenzo *[firma]*)

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
Avv. Salvatore Iurato *[firma]*

Data _____		Esercizio _____	
Importo	Autorizzato	Ordine	Conto
Visto: Il Direttore Economico Finanziario		Il Contabile	
<i>[firma]</i>		<i>[firma]</i>	

DETERMINA