DETERMINA N. 528 **ORIGINALE**

REGIONE CALABRIA

ASL AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE Magna Grecia

Oggetto: Liquidazione in acconto prestazioni erogate dal Centro Radiologico Familiari, privato accreditato, periodo: Gennaio/Giugno 2010.

L'anno **Duemiladieci** il giorno 11 del mese di NOVEMBRE nella Sede del DCTAAD dell'Azienda Sanitaria di Crotone.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO COORDINAMENTO TECNICO AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE

***PREMESSO** che ai sensi del comma 1, dell'art. 8-bis del D.L. n. 229/99, i livelli essenziali ed uniformi di assistenza, definiti del S.S.N., sono assicurati in ciascuna Regione avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere nonché dai soggetti accreditati;*

***CHE** ai sensi dell'art. 8-bis del D.L. n. 229/09 le aziende Sanitarie devono stipulare, previa negoziazione, contratti con le strutture private accreditate e la remunerazione complessiva delle prestazioni non deve superare il limite massimo di spesa determinato annualmente dalla Regione;*

***VISTA** la Delibera n. 489 del 02/07/10 con la quale la Regione Calabria ha approvato gli adempimenti di cui al p. 7 del Piano di rientro del S.S.R.-DGR n. 845/09- Prestazioni da privati: ambulatoriale, riabilitazione extra ospedaliera, protesica e altre prestazioni - Ulteriore riproposizione a seguito della verifica da parte dei ministeri competenti;*

***VISTA**, altresì, la Delibera n. 13 del 06/08/10 con la quale questa ASP in esecuzione della DGR n. 489/10 ha approvato il nuovo piano annuale 2010 relativo alle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale da acquisire dalle strutture private accreditate, nonché preso atto dei contratti sottoscritti dalle stesse, revocando la precedente delibera n. 33/10;*

***RITENUTO** dover liquidare l'acconto al 70% sulle prestazioni erogate nel periodo: Gennaio/Giugno 2010 al Centro Radiologico FAMILIARI sas di Crotone;*

***RILEVATO** che il Responsabile Sanitario dell'ufficio Controllo prestazioni specialistica ambulatoriale, ha effettuato la verifica delle prestazioni erogate nel periodo: Gennaio/Giugno 2010 del Centro Radiologico Familiari sas, privato accreditato, attraverso la visione dei C.D. trasmessi mensilmente e, sottoscrivendo la regolarità delle stesse sulle note dei riepiloghi mensili delle prestazioni;*

***VISTO** l' elenco riepilogativo della spesa, allegato in copia al presente atto per farne parte integrante e sostanziale, dal quale risulta, in modo analitico, gli acconti al 70% per prestazioni erogate dal Centro Radiologico FAMILIARI sas di Crotone, nel periodo: Gennaio/Giugno 2010, al netto del ticket e dello sconto previsto dalla L. n. 296/06, salvo conguagli attivi o passivi in fase di verifica;*

***VISTO** il D.L. N. 229/99;*
***VISTA** la DGR N. 489/10;*
***VISTA** la delibera 13/10;*

D E T E R M I N A

Per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente ripetuti e confermati di:

1) Approvare e liquidare gli acconti al 70% per prestazioni erogate dal Centro Radiologico FAMILIARI sas nel periodo: Gennaio/Giugno 2010, al netto del ticket e dello sconto previsto dalla L. 296/06, per una somma complessiva di €. 150.417,70, così, come descritto in modo analitico, nel prospetto che allegato alla presente determina ne fa parte integrante e sostanziale, salvo conguagli attivi o passivi in fase di verifica;

2) Imputare la spesa complessiva di €. 150.417,70 relativa al Centro di Costo Cod. N. 02.01.05.02 (Crotone), sul Conto 2010, Branca di Radiologia, come specificato nel prospetto allegato;

3) Trasmettere copia del presente atto all'Ufficio Ragioneria per l'emissione dei relativi mandati di pagamento, previa emissione di fattura o nota di credito, da parte del Centro Radiologico FAMILIARI sas, privato accreditato, sito in Crotone.

Il Responsabile del Procedimento:
Sig.ra Rosina Gallello _____

Il Direttore Dipartimento CTAAD:
Dr. Nicola Grillo _____

==========

UFFICIO AFFARI GENERALI
- Unità Operativa Segreteria Generale -

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell'Azienda in data 12 NOV. 2010 *con Protocollo della U.O. Segreteria Generale n.* 2237 *ed ivi rimarrà per un periodo di dieci giorni.*

Crotone, lì 12 NOV. 2010

Il Responsabile del Procedimento
Valter Cosentino
_____

Il Direttore dell'Ufficio
F.to Giorgio Vincenzo Moccari
_____

Distretto di: CROTONE - (Centro di Costo 02.01.05.02)

CENTRI ACCREDITATI ESTERNI - Liquidazione in acconto al 70% Periodo: GENNAIO/GIUGNO 2010 -

Centro Radiologico FAMILIARI sas

MESE	Costo prest. Richieste	Ticket incassato	Richiesto al netto del Ticket	Richiesto al netto del ticket con sconto del 2%	Acconto al 70%	QUIETANZA PAGAMENTO
GENNAIO	52.389,82	2.162,00	50.227,82	49.223,26	**34.456,28**	IBAN - IT83 L010 1022 2000000270022782
FEBBRAIO	50.067,81	1.163,83	48.903,98	47.925,90	**33.548,13**	
MARZO	32.892,79	101,36	32.791,43	32.135,60	**22.494,92**	
APRILE	30.034,33	200,49	29.833,84	29.237,16	**20.466,01**	
MAGGIO	30.114,70	117,17	29.997,53	29.397,58	**20.578,31**	
GIUGNO	27.556,51	43,32	27.513,19	26.962,93	**18.874,05**	
TOTALE	**223.055,96**	**3.788,17**	**219.267,79**	**214.882,43**	**150.417,70**	

TOTALE SPESA 150.417,70 **(Conto N° 303.20.31)**

Il Responsabile Contabile Amm.vo
Michele Curcio

Il Direttore del Dipartimento C.T.A.A.D.
Dr. Nicola Grillo

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
Magna Graecia

DIPARTIMENTO DI COORDINAMENTO TECNICO
AREA ASSISTENZA DISTRETTUALE
Il Direttore Dott. Nicola Grillo

Prot. N. 2316 **88900 Crotone** 11/11/10

OGGETTO: Richiesta autorizzazione preventiva adozione atto di determina.

Al Commissario
Prof. Rocco Antonio Nostro

SEDE

Giusta direttiva prot. n. 24981 del 22/07/10 "Prime misure straordinarie e urgenti per il governo della spesa corrente" si trasmettono al vaglio della S.V., in allegato alla presente, testo determina dirigenziale avente all'oggetto: "Liquidazione in acconto prestazioni erogate dal Centro Radiologico Familiari, privato accreditato, periodo: Gennaio/Giugno 2010", quale proposta per l'acquisizione della preventiva autorizzazione all'adozione.

Si autorizza la proposta
in due tranche

A.S.P. Crotone
Dipartimento del Territorio
Distretto Sanitario di Crotone
Il Direttore Dott. Nicola GRILLO