

**DETERMINA DEL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5  
N. 346/AV5 DEL 21/04/2015**

**Oggetto: Liquidazione fatture n. VE124 del 23/12/2014 e n. VE/62 del 10/02/2015 emesse dall'Agenda Regionale Sanitaria per l'accreditamento dell'U.O. Medicina Trasfusionale e di Immunoematologia del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto.**

**IL DIRIGENTE DELLA  
AREA VASTA N. 5**

.....

**VISTO** il documento istruttorio, riportato in calce alla presente determina, dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

**RITENUTO**, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

**VISTA** la determina del Direttore Generale dell'ASUR n. 785 del 31/12/2005 avente ad oggetto: "Decentramento delle funzioni amministrative – regolamentazione provvisoria", così come autenticamente interpretata con nota n. 317/DG del 12/01/2006, ha confermato il precedente sistema delle deleghe alla dirigenza di cui alla delibera n. 387 del 24/04/1996 e successive integrazioni;

**VISTA** l'attestazione del Dirigente / Responsabile del Patrimonio in riferimento al finanziamento utilizzato;

**- DETERMINA -**

Di autorizzare il pagamento delle seguenti fatture emesse dall'Agenda Regionale Sanitaria per l'accreditamento dell'U.O. Medicina Trasfusionale e di Immunoematologia del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto:

- Fattura n.VE 124 del 23/12/2014 di € 3.242,00;
- Fattura n. VE 62 del 10/02/2015 di € 4.862,00;

Di dare mandato all'U.O. Economico Finanziario ad eseguire il pagamento con l'imputazione di spesa di € 8.104,00 autorizzazione di spesa b. 3 sub. 2conto economico n. 0509010119 Bilancio Esercizio 2014;

Di dare atto che la presente determina non è sottoposta al controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 412/91 e dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e s.m.i.;

Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. n. 26/96 e s.m.i.;

Di trasmettere copia del presente provvedimento all'U.O. Economico Finanziario per il seguito di competenza.

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO P.O.

(Dott. Cesare Milani)

PER IL PARERE INFRASCritto: ATTESTAZIONE DEI DIRETTORI DI RAGIONERIA, BILANCIO E CONTROLLO DI GESTIONE

Come dichiarato nel documento istruttorio in ordine agli oneri, i costi indicati nel presente atto per l'anno 2014 sono stati così registrati:

- € 8.104,00 al conto economico n. 0509010119 del Bilancio Esercizio anno 2014 ( aut. N.3 sub. 2).

IL DIRETTORE U.O. CONTROLLO DI GESTIONE

(Dott. Alessandro Ianniello)

Per il Direttore f.f. U.O. Economico Finanziario

Il funzionario delegato  
(Sig.ra Bruna Pelliccioni)

La presente determina consta di n. 4 pagine di cui n. = pagine di allegati che formano parte integrante della stessa.

**- DOCUMENTO ISTRUTTORIO -**

**DIREZIONE AMMINISTRATIVA P.O.**

- L.R. 16/03/2000 n. 20 : “Disciplina in materia di autorizzazione alla realizzazione e all’esercizio, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e socio – sanitarie pubbliche e private”;

- D.g.r. n. 735 del 05/05/2009: “L.R. n. 20/2000 art. 22 “Costituzione del gruppo di accreditamento regionale” – Revoca dell’atto deliberativo n. 1887/2001 relativo alla costituzione del gruppo di accreditamento regionale “;

Il Gruppo di Accreditamento Regionale, costituito presso l’Agenzia Regionale Sanitaria, si configura come organismo tecnico di supporto alla Regione Marche per l’espletamento delle procedure di autorizzazione ed accreditamento previste dagli artt 8 e 16 della L.R. n. 20/2000;

Tra le altre varie funzioni, il Gruppo di Accreditamento Regionale ha anche il compito di verificare nelle strutture sanitarie i requisiti di accreditamento istituzionale stabiliti dalla Giunta Regionale, proporre al Dirigente del Servizio Salute della Regione il parere in merito all’accreditabilità delle strutture sanitarie che ne abbiano fatto richiesta e collaborare per l’esecuzione delle verifiche di cui al comma 4 dell’art. 8 della L.R. n.20/2000 per l’espletamento dell’effettivo rispetto dei requisiti di autorizzazione;

In virtù di tutto ciò, si è reso necessario chiedere alcuni sopralluoghi e relativa stesura di verbale per l’accreditamento del Servizio di Medicina Trasfusionale e Immunoematologia del Presidio Ospedaliero “Madonna del Soccorso” ;

Verificato che le suddette visite sono state effettuate in data 13/09/2014 , 8/11/2014 e 20/12/2014 e che le fatture emesse dall’Agenzia Regionale Sanitaria per l’attività resa sono conformi alle tariffe indicate nella tabella a) denominata “Oneri da corrispondere per tipologia di struttura” contenuta nella delibera di giunta regionale n. 735 del 05/05/2009 ;

SI PROPONE

Di autorizzare il pagamento delle seguenti fatture emesse dall'Agenzia Regionale Sanitaria per l'accreditamento dell'U.O. Medicina Trasfusionale e di Immunoematologia del Presidio Ospedaliero "Madonna del Soccorso" di San Benedetto del Tronto:

- Fattura n. VE 124 del 23/12/2014 di € 3.242,00;
- Fattura n. VE 62 del 10/02/2015 di € 4.862,00;

Di dare mandato all'U.O. Economico Finanziario ad eseguire il pagamento con l'imputazione di spesa di € 8.104,00 autorizzazione di spesa b. 3 sub. 2 contoeconomico n. 0509010119 Bilancio Esercizio 2014;

Di dare atto che la presente determina non è sottoposta al controllo regionale ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 412/91 e dell'art. 28 della L.R. n. 26/96 e s.m.i.;

Di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale a norma dell'art. 17 della L.R. n. 26/96 e s.m.i.;

Di trasmettere copia del presente provvedimento all'U.O. Economico Finanziario per il seguito di competenza.

**Il Responsabile del Procedimento**

Giuliana Ferrante

**- ALLEGATI -**

Nessun allegato