

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012997	10/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
U.O. Gestione Rapporti Convenzionali	111010215

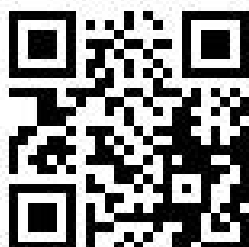
OGGETTO:

UOGR: RICOGNIZIONE CONTABILE DEL CONGUAGLIO, A TITOLO DI SALDO, RELATIVO A PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE NELL'ANNO 2019, DALLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "MONTE IMPERATORE" DI NOCI (BA) GESTITA DALLA SOCIETA' "SOGEMI SRL". LIQUIDAZIONE PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 94.738,63=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 25918 DEL 05/11/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Schino Francesco	09/11/2020 12:27
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	09/11/2020 12:27
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	09/11/2020 12:27

Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.

I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**IL DIRIGENTE DELL'UNITA' OPERATIVA GESTIONE RAPPORTI CONVENZIONALI
STAFF DIREZIONE AMMINISTRATIVA AZIENDALE**

VISTE

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020

PREMESSO CHE:

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente la Casa di Cura Istituzionalmente Accreditata "Monte Imperatore" di Noci (BA), gestita dalla Società "SOGEMI srl", con Sede Operativa alla Strada Provinciale Noci – Castellaneta Km. 10, s.c., in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati, allo stato accreditati istituzionalmente complessivi n. 95 posti letto;
- in virtù degli atti rilasciati dai competenti Uffici, la Regione Puglia ha previsto, nei confronti delle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, la seguente configurazione dei posti letto (p.l.) accreditati, distinti per singola disciplina di assegnazione che rappresentava, per l'anno 2019, il limite massimo dei p.l. della rete ospedaliera privata accreditata, precisando che il numero dei p.l. non costituisce per la ASL un vincolo condizionante in assoluto gli accordi contrattuali:

DISCIPLINA ACCREDITATA	CODICE REPARTO	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE POSTI LETTO
CARDIOCHIRURGIA	0701	20	34	0	23	0	77
CARDIOLOGIA	0801	14	40	0	22	11	87
CHIRURGIA GENERALE	0901	7	32	0	12	18	69
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	1001	0	5	0	0	0	5
CHIRURGIA PLASTICA	1211	0	5	0	0	0	5
CHIRURGIA TORACICA	1301	0	8	0	0	0	8
CHIRURGIA VASCOLARE	1401	0	10	0	13	0	23
GASTROENTEROLOGIA	5811	0	10	0	0	0	10
GERIATRIA	2101	0	0	22	0	0	22
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	3701	0	30	0	38	0	68
MEDICINA GENERALE	2601	0	71	0	0	0	71
NEFROLOGIA	2911	0	10	0	0	0	10
NEONATOLOGIA	6211	0	6	0	0	0	6
NEUROCHIRURGIA	3011	10	10	0	0	0	20
NEUROLOGIA	3211	0	10	0	0	0	10
NIDO	3101	0	0	0	0	0	0
OCULISTICA	3401	0	5	0	0	2	7
ONCOLOGIA	6401	0	4	0	0	0	4
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3601	16	32	0	18	30	96
OTORINOLARINGOIATRA	3811	0	4	0	0	0	4
RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	5601	0	40	73	10	0	123
RECUPERO E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	5602	10	35	0	10	0	55
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	4901	8	20	0	10	0	38
UNITÀ CORONARICA (UTIC)	5001	6	8	0	4	4	22
UROLOGIA	4301	0	8	0	8	8	24
DAY SURGERY/IVG		0	12	0	0	0	12
TOTALE		91	449	95	168	73	876

- con DGR n. 673 del 09/04/2019 avente a oggetto "Modifica ed integrazione della DGR 1494/2009 e revoca dei provvedimenti giuntali: DGR n. 981/2016; DGR n. 910/2017. Determinazione dei criteri di ripartizione del fondo unico di remunerazione anno 2019 per pazienti residenti nella Regione Puglia ed extraregionali -: Strutture Istituzionalmente Accreditate per attività in regime di ricovero (Case di Cura)", per tutte le motivazioni in essa contenute, la Regione Puglia procedeva, tra l'altro:

- a stabilire che il fondo unico e invalicabile di remunerazione delle prestazioni da erogarsi in regime di ricovero dalle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa ASL, anche per l'anno 2019, era complessivamente pari a € 109.092.671,77=;
- ad approvare il tetto di spesa complessivo regionale per le prestazioni rese dalle Case di Cura private accreditate in favore dei pazienti extraregionali, tale da ridurre la spesa annua del 2% rispetto a quella consuntivata nel corso dell'anno 2015 che, per la ASL BA, ammonta complessivamente a € 24.508.660,16=, specificando che le liquidazioni in favore delle strutture dell'Ospedalità Privata Accreditata devono avvenire in acconto, nella misura del 50% della produzione mensile di ogni Casa di Cura, mentre il saldo dovrà essere corrisposto a fine esercizio. Se a fine esercizio la produzione complessiva extraregionale dovesse risultare superiore alle disponibilità economiche individuate in € 24.508.660,16=, ogni struttura subirà una decurtazione commisurata alla percentuale dell'esubero;
- ad assegnare, anche per l'anno 2019, a ogni Casa di Cura gli stessi valori economici complessivi già attribuiti per l'anno 2018 per prestazioni da erogarsi in favore di pazienti residenti nella regione Puglia;

- con DGR n. 881 del 15/05/2019 avente a oggetto "Approvazione schema tipo accordo contrattuale ex art. 8 quinquies del D.L.vo 502/92 e ss.mm.ii. – Strutture Istituzionalmente accreditate per attività in regime di ricovero (Case di Cura)", per tutte le motivazioni in essa contenute, qui da intendersi integralmente trascritte e richiamate, la Regione Puglia procedeva ad approvare lo schema tipo di accordo contrattuale ex art. 8 quinquies del D.L.vo 502/92 e ss.mm.ii. a valersi dall'anno 2019, il quale risulta conforme a quello già utilizzato per gli anni 2016, 2017 e 2018, con i correttivi rivenienti dalla revoca delle DD.GG.RR. n. 981/2016 e n. 910/2017;
- con deliberazione del Direttore Generale (DG) della ASL BA n. 915 del 23/05/2019, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, per tutte le motivazioni in essa contenute, sono stati assegnati alle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, i tetti di spesa per l'anno 2019 per singola disciplina accreditata e per singolo percorso diagnostico terapeutico (Area Cuore, Area Chirurgica, Area Medica, Area Materno Neonatale, Area Riabilitativa, Area dell'Emergenza-Urgenza);
- con nota prot. n. 261085 del 08/10/2019, la Direzione Generale della ASL BA accoglieva la richiesta di scorrimento delle risorse finanziarie, a invarianza del tetto complessivo assegnato per l'anno 2019 assegnato con deliberazione/DG ASL BA n. 915/2019, formulata dalla Casa di Cura "Villa Lucia Hospital", considerate le motivazioni esposte in termini di liste di attesa per procedure di emodinamica, nonché la difficoltà per questa ASL, connessa a carenza di personale, nel soddisfare la domanda delle predette procedure nell'ambito territoriale in cui insiste la predetta Casa di Cura;
- dal combinato disposto della deliberazione/DG ASL BA n. 915/2019 e della nota ASL BA prot. n. 261085 del 08/10/2019, l'assegnazione dei tetti di spesa per l'anno 2019 per singola disciplina accreditata e per singolo percorso diagnostico terapeutico (Area Cuore, Area Chirurgica, Area Medica, Area Materno Neonatale, Area Riabilitativa, Area dell'Emergenza-Urgenza), risultava così determinata:

AREA CUORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	TOTALE
CARDIOCHIRURGIA	10.788.506,68			8.240.077,48	9.004.674,18	28.033.258,34
CARDIOLOGIA	4.656.854,29	2.423.796,71		2.219.783,34	9.273.592,66	18.574.027,00
UTIC				261.248,04	246.845,81	508.093,85
CHIRURGIA VASCOLARE	1.310.163,04				3.095.373,82	4.405.536,86
TOTALE	16.755.524,01	2.423.796,71	0,00	10.721.108,86	21.620.486,47	51.520.916,05
AREA CHIRURGICA						
CHIRURGIA GENERALE	1.805.130,21	2.041.654,37			2.637.317,62	6.484.102,20
CHIRURGIA PLASTICA					1.020.876,40	1.020.876,40
CHIRURGIA TORACICA					1.343.816,92	1.343.816,92
CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE					472.480,70	472.480,70
NEUROCHIRURGIA				2.228.611,01	1.111.978,76	3.340.589,77
OCULISTICA		400.000,00			828.854,52	1.228.854,52
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	2.771.981,25	4.438.461,17		1.916.737,86	4.794.023,61	13.921.203,89
UROLOGIA	496.825,55	48.544,76			1.200.000,00	1.745.370,31
DAY SURGERY/IVG					382.581,49	382.581,49
TOTALE	5.073.937,01	6.928.660,30	0,00	4.145.348,87	13.791.930,02	29.939.876,20
AREA MEDICA						
MEDICINA GENERALE					1.488.592,87	1.488.592,87
NEUROLOGIA					349.221,26	349.221,26
GASTROENTEROLOGIA					700.000,00	700.000,00
NEFROLOGIA					680.281,34	680.281,34
GERIATRIA			903.344,37			903.344,37
ONCOLOGIA					1.200.000,00	1.200.000,00
OTORINOLARINGOIATRIA					134.000,00	134.000,00
TOTALE	0,00	0,00	903.344,37	0,00	4.552.095,47	5.455.439,84
AREA MATERNO NEONATALE						
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	3.681.451,29				5.614.903,49	9.296.354,78
NIDO	688.658,00				575.447,15	1.264.105,15
NEONATOLOGIA					80.710,75	80.710,75
TOTALE	4.370.109,29	0,00	0,00	0,00	6.271.061,39	10.641.170,68
AREA RIABILITATIVA						
RIABILITAZIONE FUNZIONALE	206.893,07		4.101.249,96		3.261.690,13	7.569.833,16
RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	171.951,73			250.281,55	1.571.851,60	1.994.084,88
TOTALE	378.844,80	0,00	4.101.249,96	250.281,55	4.833.541,73	9.563.918,04
AREA EMERGENZA URGENZA						
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	561.675,20			231.652,23	1.178.023,53	1.971.350,96
TOTALE	561.675,20			231.652,23	1.178.023,53	1.971.350,96
TOTALE GENERALE	27.140.090,31	9.352.457,01	5.004.594,33	15.348.391,51	52.247.138,61	109.092.671,77

- il Rappresentante Legale della Casa di Cura Istituzionalmente Accreditata "Monte Imperatore", gestita dalla Società "SOGEMI srl" ed il Direttore Generale pro-tempore di questa Azienda, hanno sottoscritto il Contratto per adesione, identificato con prot. n. 143416/1 del 31/05/2019, che rappresenta il limite massimo globale di spesa, a valersi per l'anno 2019, per la somma complessiva di Euro 5.004.594,33=, con il conseguente assoggettamento all'istituto delle regressioni tariffarie da applicarsi ad ogni singola disciplina accreditata e comunque nel rispetto delle indicazioni stabilite dalla Deliberazione/DG n. 915 del 23/05/2019.

CONSIDERATO CHE:

➤ nell'anno 2019 le Case di Cura Istituzionalmente Accreditate insistenti nell'ambito territoriale della ASL BA hanno erogato in favore di pazienti residenti in altre regioni (extraregionale) un volume di prestazioni sanitarie pari a € 22.171.758,85= rispetto al "fondo invalicabile di remunerazione" individuato dalla Regione Puglia con DGR n. 673/2019 (€ 24.508.660,16=):

ANNO 2019	ANTHEA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	MATER DEI HOSPITAL	TOTALE GENERALE
TOTALE FATTURATO PRESENTATO ANNO 2019	11.084.482,91	4.058.139,81	177.272,27	3.054.605,85	3.797.258,01	22.171.758,85
SOMMA DISPOSTA GIUSTA DGR N. 910/2017						24.508.660,16
DIFFERENZA NON FATTURATA						2.354.039,56
ACCONTI CORRISPOSTI NEL CORSO DELL'ANNO 2019	5.542.234,47	2.029.057,92	88.632,17	1.522.157,71	1.837.909,35	11.019.991,62

- la Casa di Cura "Monte Imperatore", nel periodo gennaio-dicembre 2019, ha erogato in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 4.918.948,38=;
- la Casa di Cura "Monte Imperatore", nel periodo gennaio-dicembre 2019, ha erogato in favore di residenti in altre regioni (extraregionale), un volume di prestazioni sanitarie pari a € 177.272,27=;
- la UOGRG, nel rispetto delle discipline contrattualizzate, ha liquidato in favore della Casa di Cura "Monte Imperatore" la somma complessiva di € 4.732.874,18=, che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate nel periodo gennaio-dicembre 2019, in favore di residenti nella regione Puglia;
- la UOGRG ha liquidato nei confronti della Casa di Cura "Monte Imperatore", la somma complessiva di € 88.632,15=, che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate nel periodo gennaio-novembre 2019, in favore di residenti in altre regioni (extraregionale);

DISCIPLINA ACCREDITATA	TETTO DI SPESA 2019 (REGIONE PUGLIA)	FATTURATO PRESENTATO 2019 (REGIONE PUGLIA)	ACCONTI CORRISPOSTI 2019 (REGIONE PUGLIA)	SOMME DA LIQUIDARE FINO ALLA CONCORRENZA DEL TETTO DI SPESA 2019 (REGIONE PUGLIA)	FATTURATO PRESENTATO 2019 (EXTRAREGIONALE)	ACCONTI CORRISPOSTI 2019 (EXTRAREGIONALE)	SOMME DA LIQUIDARE FINO ALLA CONCORRENZA DEL LIMITE CONSENTITO PER L'ANNO 2019 (EXTRAREGIONALE)
(COLONNA "A")	(COLONNA "B")	(COLONNA "C")	(COLONNA "D")	(COLONNA "E" = "C" - "D")	(COLONNA "F")	(COLONNA "G")	(COLONNA "H" = "F" - "G")
MEDICINA GERIATRICA	903.344,37	883.672,88	829.491,34	54.181,54	10.767,72	5.380,86	5.386,86
REC. RIABILITAZ. FUNZ.	4.101.249,96	4.035.275,50	3.903.382,84	131.892,66	166.504,55	83.251,29	83.253,26
TOTALE GENERALE	5.004.594,33	4.918.948,38	4.732.874,18	186.074,20	177.272,27	88.632,15	88.640,12

- i Medici della Struttura UVARP/ASL BA, a seguito delle verifiche tecnico sanitarie presso la Casa di Cura "Monte Imperatore", hanno ritenuto "non appropriati" i ricoveri erogati in regime ordinario e day-service nell'anno 2019, per la somma complessiva di € 27.926,88= (quanto a € 27.083,24= per residenti nella regione Puglia e quanto a € 843,64= per residenti in altre regioni). Si precisa che la Casa di Cura "Monte Imperatore", nel prendere atto dei verbali dei Medici Ispettori, ha fatto pervenire le rispettive note credito per la somma complessiva di € 27.926,88, identificate con nn. 23/Z/2019, 24/Z/2019, 25/Z/2019, 35/Z/2019, 4/Z/2020, 10/Z/2020 e 36/Z/2020, datate rispettivamente 10/07/2019, 11/10/2019, 28/02/2020 e 17/04/2020, che risultano regolarmente registrate dall' AGRF/ASL BA;
- nei confronti della Casa di Cura "Monte Imperatore", si applica il meccanismo delle regressioni tariffarie, in quanto la Regione Puglia con DGR n. 1494/2009 ha stabilito che "nell'ambito del tetto di spesa assegnato a ciascuna Casa di Cura, le prestazioni erogate tra l'80% ed il 100% del volume stabilito con i criteri di cui innanzi enunciati, si applica una regressione tariffaria (al netto delle V.T.S. e dei day-service) pari al 15%, ai sensi dell'art. 17 della L.R. n. 26/2006". Conseguentemente l'Erogatore dovrà emettere la relativa nota credito per l'importo complessivo di € 152.048,81= (quanto a € 146.755,95= per ricoveri erogati in favore di residenti nella regione Puglia e quanto a € 5.292,86= per ricoveri erogati in favore di residenti in altre regioni), giusto prospetto di seguito riportato:

PRESTAZIONI SANITARIE RIFERITE A RESIDENTI NELLA REGIONE PUGLIA

colonna "A"	colonna "B"	colonna "C"	colonna "D"	colonna "E"	colonna "F"	colonna "G"	colonna "H"	colonna "I"	colonna "J"
DISCIPLINA ACCREDITATA	FATTURATO PRESENTATO DALLA C.d.C. MONTE IMPERATORE ANNO 2019	RICOVERI INAPPROPRIATI A SEGUITO VTS	FATTURATO RICONOSCIUTO AL NETTO DELLE VTS e VTA	TETTO DI SPESA ASSEGNATO ANNO 2019	DIFFERENZA TRA FATTURATO RICONOSCIUTO E TETTO DI SPESA ASSEGNATO ANNO 2019	IMPORTO SOGGETTO A REGRESSIONE TARIFFARIA E COMUNQUE FINO ALLA CONCORRENZA DEL TETTO DI SPESA 100%	TETTO DI SPESA A TARIFFA INTERA	DIFFERENZA TRA IMPORTO SOGGETTO A REGRESSIONE E TETTO DI SPESA A TARIFFA INTERA (COLONNA "I" (G-H))	REGRESSIONE TARIFFARIA NELLA MISURA DEL 15%
MEDICINA GERIATR.	883.672,88	-	883.672,88	903.344,37	- 19.671,49	883.672,88	706.938,30	176.734,58	26.510,19
REC. E RIAB.FUNZION	4.035.275,50	27.083,24	4.008.192,26	4.101.249,96	- 93.057,70	4.008.192,26	3.206.553,81	801.638,45	120.245,77
TOTALE GENERALE	4.918.948,38	27.083,24	4.891.865,14	5.004.594,33	- 112.729,19	4.891.865,14	3.913.492,11	978.373,03	146.755,95

PRESTAZIONI SANITARIE RIFERITE A RESIDENTI NELLE ALTRE REGIONI (EXTRAREGIONALI)

DISCIPLINA ACCREDITATA	TOTALE FATTURATO PRESENTATO DALL'EROGATORE ANNO 2019 colonna "B"	RICOVERI INAPPROPRIATI A SEGUITO VTS colonna "C"	FATTURATO RICONOSCIUTO AL NETTO DELLE VTS e VTA 100% colonna "D"	RICOVERI ORDINARI EROGATI DALL'EROGATORE SOGGETTI A REGRESSIONE TARIFFARIA 100% (COLONNA B-C-D) colonna "E"	TETTO DI SPESA A TARIFFA A TARIFFA INTERA 80% DELLA COLONNA "E" colonna "F"	DIFFERENZA TRA 100% E 80% (COLONNA "E"-"F") colonna "G"	REGRESSIONE TARIFFARIA NELLA MISURA DEL 15% DELLA COLONNA "G" colonna "H"
MEDICINA GERIATR.	10.755,72	-	10.755,72	10.755,72	8.604,58	2.151,14	322,67
REC. E RIAB.FUNZION	166.516,55	843,64	165.672,91	165.672,91	132.538,33	33.134,58	4.970,19
TOTALE GENERALE	177.272,27	843,64	176.428,63	176.428,63	141.142,90	35.285,73	5.292,86

RITENUTO:

➤ che nel rispetto della Deliberazione/DG n. 915/2019, la ASL BA è impegnata nei confronti della Casa di Cura Privata istituzionalmente Accreditata "Monte Imperatore", alla liquidazione della somma complessiva di € 94.738,63= (quanto a € 12.235,01= per ricoveri erogati in favore di residenti nella regione Puglia e quanto a € 82.503,62= per ricoveri erogati in favore di residenti in altre regioni), che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero nell'anno 2019, come di seguito riportato:

DESCRIZIONE	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE
FATTURATO PRESENTATO DALLA CASA DI CURA "MONTE IMPERATORE" AL NETTO DELLE NOTE CREDITO EMESSE A SEGUITO DELLE VERIFICHE SANITARIE (€ 5.096.220,65 - € 27.926,88)	4.891.865,14	176.428,63	5.068.293,77
REGRESSIONE TARIFFARIA NELLA MISURA DEL 15% (DGR 1494/2009)	- 146.755,95	- 5.292,86	- 152.048,81
FATTURATO AMMESSO A RIMBORSO ANNO 2019	4.745.109,19	171.135,77	4.916.244,96
ACCONTI CORRISPOSTI NEL CORSO DELL'ANNO 2019	- 4.732.874,18	- 88.632,15	- 4.821.506,33
CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO ANNO 2019	12.235,01	82.503,62	94.738,63

➤ di dover richiedere alla Casa di Cura "Monte Imperatore" l'emissione della note credito per la somma complessiva di € 152.048,81=, che risulta già accantonata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2019, e rilevata sul numero di conto 080.120.00151:

NOTE CREDITO DA EMETTERE ANNO 2019	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE
REGRESSIONE TARIFFARIA NELLA MISURA DEL 15% (DGR N. 1494/2009)	146.755,95	5.292,86	152.048,81

ACCERTATO CHE:

➤ la ASL BA, con nota prot. n. 37907 del 09/02/2018, ha comunicato alla Cessionaria "MEDIOCREDITO ITALIANO S.p.A." appartenente al gruppo Bancario "Intesa Sanpaolo con Sede in MILANO – Via Montebello n. 18, di aver accolto la cessione di credito (Repertorio n. 64080 – registrato in data 22/11/2017 al n. 59957 – Notaio Gabriele Franco Maccarini), notificata in data 18/12/2017, e quale debitore ceduto e s'impegnava a corrispondere a partire dalle competenze di dicembre 2017 e fino al 31/12/2019, per gli eventuali crediti futuri maturandi e maturati della cedente Società "SOGEMI srl" gestore della Casa di Cura "Monte Imperatore" di Noci (BA) con Sede Operativa alla Strada Provinciale Noci – Castellaneta Km. 10, s.c.. A tale riguardo si precisava che gli eventuali tetti di spesa invalicabili di remunerazione a valersi per gli anni 2018 e 2019, sarebbero stati assegnati verosimilmente con i criteri applicativi dell'anno 2017, che costituivano i valori massimi finanziari di remunerazione e sarebbero stati assoggettati alle verifiche tecnico-sanitarie e amministrativo-contabili, nonché al meccanismo delle regressioni tariffarie. Al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsti dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, i pagamenti sarebbero stati effettuati dall'11 novembre 2019 in favore della Cessionaria "INTESA SANPAOLO SPA" – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37 T030 6 09 4091 0000 0046007, in quanto i centri di eccellenza della Società "MEDIOCREDITO ITALIANO S.p.A." nel campo del Credito agevolato, della Finanza strutturata, del Leasing e del Factoring sono stati incorporati nella rete delle filiali di "INTESA SANPAOLO, giusti estremi identificativi dei nuovi IBAN comunicati a questa Azienda con nota del 29/10/2019;

VECCHIO CODICE IBAN RIFERITO ALLA CESSIONARIA MEDIOCREDITO ITALIANO S.p.A.	NUOVO CODICE IBAN RIFERITO ALLA CESSIONARIA "INTESA SANPAOLO SPA"
IT11 W106 3701 6011 0000 0046008	IT37 T030 6 09 4091 0000 0046007

ACCERTATA la regolarità del documento unico contributivo (DURC) della Casa di Cura "Monte Imperatore", gestita dalla Società "SOGEMI srl", con scadenza di validità 15/12/2020, giusto numero di protocollo identificativo INAIL_23503292 del 17/08/2020, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale.

D E T E R M I N A

PER I MOTIVI ESPRESSI IN NARRATIVA CHE QUI SI INTENDONO INTEGRALMENTE RIPORTATI:

DI LIQUIDARE in favore della Cura Privata Istituzionalmente Accreditata "Monte Imperatore", gestita dalla Società "SOGEMI srl", la somma complessiva di € 94.738,63= (quanto a € 12.235,01= per ricoveri erogati in favore di residenti nella regione Puglia e quanto a € 82.503,62= per ricoveri erogati in favore di residenti in altre regioni), che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero nell'anno 2019, fino alla concorrenza del tetto di spesa assegnato nell'anno 2019 in favore di residenti nella regione Puglia, oltre le prestazioni sanitarie erogate nei confronti di

residenti in altre regioni (extraregionali) al netto delle verifiche tecnico sanitarie e amministrativo contabili, come di seguito riportato:

DESCRIZIONE	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE
FATTURATO PRESENTATO DALLA CASA DI CURA "MONTE IMPERATORE" AL NETTO DELLE NOTE CREDITO EMESSE A SEGUITO DELLE VERIFICHE SANITARIE (€ 5.096.220,65 - € 27.926,88)	4.891.865,14	176.428,63	5.068.293,77
REGRESSIONE TARIFFARIA NELLA MISURA DEL 15% (DGR 1494/2009)	- 146.755,95	- 5.292,86	- 152.048,81
FATTURATO AMMESSO A RIMBORSO ANNO 2019	4.745.109,19	171.135,77	4.916.244,96
ACCONTI CORRISPOSTI NEL CORSO DELL'ANNO 2019	- 4.732.874,18	- 88.632,15	- 4.821.506,33
CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO ANNO 2019	12.235,01	82.503,62	94.738,63

ASL DI APPARTENENZA	NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE	IMPORTO FATTURA	IMPORTO GIA' PAGATO FATTURA	DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	DA LIQUIDARE EXTRAREGIONALE	TOTALE IMPORTO DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
REGIONE PUGLIA	Z/20	30/06/2019	368.254,30	354.593,42	12.235,01	-	12.235,01	1.425,87
EXTRAREGIONE	Z/10	31/03/2019	15.810,86	-	-	11.752,04	11.752,04	4.058,82
" "	Z/14	30/04/2019	3.760,10	-	-	3.760,10	3.760,10	-
" "	Z/19	31/05/2019	17.437,96	8.718,98	-	8.718,98	8.718,98	-
" "	Z/22	30/06/2019	1.281,72	640,86	-	640,86	640,86	-
" "	Z/28	31/07/2019	27.942,95	13.971,48	-	13.971,47	13.971,47	-
" "	Z/31	31/08/2019	6.768,11	3.384,06	-	3.384,05	3.384,05	-
" "	Z/34	30/09/2019	36.371,59	18.185,80	-	18.185,79	18.185,79	-
" "	Z/39	31/10/2019	29.866,95	14.933,48	-	14.933,47	14.933,47	-
" "	Z/43	30/11/2019	5.453,33	2.726,67	-	2.726,66	2.726,66	-
" "	Z/46	31/12/2019	8.860,41	4.430,21	-	4.430,20	4.430,20	-
TOTALE GENERALE			521.808,28	421.584,96	12.235,01	82.503,62	94.738,63	5.484,69

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame pari a € 94.738,63=, sul numero di conto 706.125.00085, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2019.

DI PAGARE, in favore della Cessionaria "INTESA SANPAOLO SPA" – Agenzia Filiale di Piazza San Carlo n. 156 - TORINO – CODICE IBAN: IT37 T030 6909 4091 0000 0046 007, la somma complessiva di € 94.738,63=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 25918 del 05/11/2020, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, che rappresenta il pagamento del conguaglio a titolo di saldo delle prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2019 dalla Casa di Cura "Monte Imperatore".

DI DISPORRE la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

➤ **DI RICHIEDERE** alla Casa di Cura "Monte Imperatore" l'emissione delle note credito per la somma complessiva di € 152.048,81=, che risulta già accantonata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2019, e rilevata sul numero di conto 080.120.00151:

NOTE CREDITO DA EMETTERE ANNO 2019	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE
REGRESSIONE TARIFFARIA NELLA MISURA DEL 15% (DGR N. 1494/2009)	146.755,95	5.292,86	152.048,81

DI SPECIFICARE che la somma complessiva di € 94.738,63=, rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero nell'anno 2019 dalla Casa di Cura "Monte Imperatore" ed è stata ammessa alle procedure di liquidazione nel rispetto delle indicazioni della Struttura UVAR/UVARP (giusta Deliberazione n. 535 del 02/03/2009 e s.m.i.), in relazione alla inappropriata delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero, stabilite con i criteri di verifica riportati nella DGR n. 1491/2010.

DI PRECISARE che il presente provvedimento è pubblicato e consultabile nella sezione "Albo Pretorio" del sito web di questa Azienda ed è stato predisposto nel rispetto della L. 241/90 e s.m.i..

DI PRECISARE che la Casa di Cura "Monte Imperatore", gestita dalla Società "SOGEMI S.r.l." ha assolto gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

Fatte salve tutte le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70612500085 - Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura ...	2019	94.738,63

- CONTIENE liquidazione
 NON Contiene Liquidazione

ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 7 (sette) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE
DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **10/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. *Domenico Roveto*

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_23503292	Data richiesta	17/08/2020	Scadenza validità	15/12/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.GE.MI. SRL SOCIETA'MONTE IMPERATORE
Codice fiscale	01235140728
Sede legale	S.P.NOCI/CASTELLANETA KM,, 10 70015 NOCI (BA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25918

Del 05/11/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: UOGRC

Assegnatario: AG6-STRUT. ACCR. "CASE DI CURA E STRUT. RIABIL."

PRG. SPESA: 2019 / 5278 - Servizi sanitari per assistenza osp

CONTO: 70612500085 Servizi sanitari per assistenza ospedali

Fornitore: (24405) CASA DI CURA MONTE IMPERATORE

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT37T0306909409100000046007

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001019971	08/04/2019	Z-10	31/03/2019	€ 11.752,04	ESENTE		
0000UFUHO20001043988	31/05/2019	Z-14	30/04/2019	€ 3.760,10	ESENTE		
0000UFUHO20001065384	20/06/2019	Z-19	31/05/2019	€ 8.718,98	ESENTE		
0000UFUHO20001083824	15/07/2019	Z-20	30/06/2019	€ 12.235,01	ESENTE		
0000UFUHO20001083825	15/07/2019	Z-22	30/06/2019	€ 640,86	ESENTE		
0000UFUHO20001100529	26/08/2019	Z-28	31/07/2019	€ 13.971,47	ESENTE		
0000UFUHO20001116434	11/09/2019	Z-31	31/08/2019	€ 3.384,05	ESENTE		
0000UFUHO20001137614	11/11/2019	Z-34	30/09/2019	€ 18.185,79	ESENTE		
0000UFUHO20001157921	20/11/2019	Z-39	31/10/2019	€ 14.933,47	ESENTE		
0000UFUHO20001180060	31/12/2019	Z-43	30/11/2019	€ 2.726,66	ESENTE		
0000UFUHO20001201793	13/01/2020	Z-46	31/12/2019	€ 4.430,20	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 94.738,63

Totale Fornitore - 24405

€ 94.738,63

TOTALE CONTO - 70612500085

€ 94.738,63

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 5278

€ 94.738,63

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 94.738,63



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25918

Del 05/11/2020

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70612500085

€ 94.738,63

TOTALE IMPORTO DEL CIG

€ 94.738,63

Operatore:
FRANCESCO SCHINO

IL DIRETTORE
UOGRC