

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013169	13/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

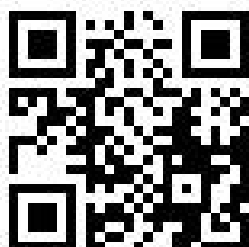
OGGETTO:

Unità Operativa Complessa -Direzione Area Servizio Socio Sanitario-. R.S.A. Residenza Sanitaria Assistenziale di Locorotondo (BA), Via Fasano, n.1 - 70010 Locorotondo (BA). Nucleo Ordinario e Nucleo Alzheimer. Ente Gestore: Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL. Sede Legale: Via Delle Casermette- Loc. Salnitro- 70121 Foggia. Sede Amministrativa: Via Colorno, n. 63 – 43122 Parma. Liquidazione delle attività di assistenza sanitaria erogate in favore di soggetti non autosufficienti (art.67 R.R. n. 4/2007 e s.m.i.) nel mese di Agosto 2020, per l'importo complessivo di € 124.978,08= (€ Centoventiquattromilanovecentosettantotto,/88). Lista di Liquidazione n. 26319 del 12/11/2020 di € 124.978,08==.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Cagno Nicola	12/11/2020 10:43
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Poggi Claudio	12/11/2020 19:55
Direttore/Responsabile di Struttura	Poggi Claudio	12/11/2020 19:55

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 DIRETTORE DELLA ASL BA UNITA' OPERATIVA COMPLESSA AREA SERVIZIO SOCIO SANITARIO
Dott. Claudio Poggi

Visto lo Statuto della Regione Puglia;

Vista la Legge 23 dicembre 1978 n. 833;

Vista la L.241/1990, recante "Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi";

Visto il D.LGS 502/92, recante "Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della Legge 23 ottobre 1992 n. 421";

Vista la L.R. Puglia n. 36/1994, avente ad oggetto: " Norme e principi per il riordino del Servizio Sanitario Regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517";

Vista la L.R. Puglia 38/1994, avente ad oggetto: " Norme sull'assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità Sanitarie Locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502;

Visto il d.lgs. n.165/2001, recante : " Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

Vista la DGR Puglia n. 210 del 19/03/2002 che approva il Regolamento di organizzazione e funzionamento delle R.S.A.;

Vista la DGR Puglia n. 698 del 16/05/2003 che determina le tariffe giornaliere per l'assistenza prestata nelle R.S.A.

Vista la L.R. Puglia n. 25/2006, avente ad oggetto: " Principi ed organizzazione del Servizio Sanitario Regionale";

Vista la L.R. Puglia n. 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30.12.2009;

Visto il D.lgs. n. 33/2013, recante : " Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", così come recentemente modificato dal d.lgs. n. 97/2016;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1869 del 30/11/2018 con la quale è stato conferito al dr. Claudio Poggi, l'incarico di Direttore dell'Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario della ASL Bari;

Visto il DPCM del 31/01/2020, con il quale è stato dichiarato, per sei mesi, lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

Vista la Disposizione Regione Puglia con Prot. N. AOO/ 005/ 251 del 25/03/2020;

Vista la Disposizione Regione Puglia con Prot. N. AOO/ 005/ 285 del 04/04/2020;

Vista la Disposizione Regione Puglia con Prot. N. AOO/ 183/ 5209 del 06/04/2020;

Vista la DGR Regione Puglia n. 526 del 08/04/2020;

Vista la ASL BA Delibera del D.G. n. 504 del 29/04/2020;

Visto il DPCM del 29/07/2020, con il quale è stato prorogato lo stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili, fino al 15 ottobre 2020;

Visto il DPCM del 07/08/2020;

Visto il DPCM del 07/09/2020;

Visto il DPCM del 07/10/2020 di proroga sino al 31 gennaio 2021 dello stato di emergenza sul territorio nazionale relativo al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili;

Visto il DPCM del 13/10/2020;
Visto il DPCM del 18/10/2020;
Visto il DPCM del 25/10/2020;
Visto il DPCM del 03/11/2020.

VISTO :

Il Contratto tra la ASL BA e : PRO.GES Servizi Integrati alla Persona – Cooperativa Sociale a r.l. O.N.L.U.S., sede legale in Parma, Via Colorno, n. 63 Cod. Fisc. 015 3489 0346 (Impresa Mandataria); Società Cooperativa di Produzione e Lavoro LAV.I.T., sede legale in Foggia, Cod. Fisc. 035 9467 0717; (Mandante) Società Cooperativa di Produzione e Lavoro Tre Fiammelle, sede legale in Foggia, Via Delle Casermette, località Salnitro, Cod. Fisc. 001 2351 0711 per la gestione della R.S.A. di Locorotondo (BA);

La Delibera ASL BA n. 0053 del 19/01/2017 "Gara a procedura aperta per l'affidamento in concessione della gestione in accreditamento delle RRSSAA della Area Metropolitana di Bari. Aggiudicazione definitiva Lotti nn. 1 Alberobello (BA), 2 Locorotondo (BA), Modugno (BA)";

La Denominazione giuridica dell'Ente Gestore quale "Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL". Sede Legale : Via Delle Casermette- Località Salnitro-70121 Foggia. Cod Fisc. E Par. IVA n. 041 2487 0710. Sede Amministrativa: Via Colorno, n. 63 -43122 Parma. Società controllata da PRO.GES Cooperativa Sociale a r.l. ONLUS;

Il R.R. n. 8 del 20/12/2002 (B.U.R.P. n. 162 del 23/12/2002), che regola l'organizzazione ed il funzionamento della R.S.A.;

La DGR n. 698 del 16/05/2003 (B.U.R.P. 22/05/2003 n. 53), che determina le tariffe R.S.A.;

La DGR n. 1226 del 24/08/2005,, punto n. 2, riguardante la tariffa di ricovero in R.S.A. di pazienti affetti da morbo di Alzheimer;

La DGR n. 1796 del 6/08/2014 (B.U.R.P. 135/2014 - 29/09/2014) "DGR 7 agosto 2014, n. 1669 - Modifiche schema tipo di accordo contrattuale per l'erogazione e l'acquisto di prestazioni sanitarie da parte di Residenze Sanitarie Assistenziali" e, in particolare:

- Art. 13 - Corrispettivi - patologie geriatriche, neurologiche e neuropsichiatriche stabilizzate : € 100,80 di cui il 70% pari ad € 70,56 a carico ASL , ed il 30% pari ad € 30,24 a carico utente/Comune;
- Morbo di Alzheimer residenziale : € 130,00= di cui il 70% pari ad € 91,00= a carico ASL , ed il 30% pari ad € 39,00= a carico utente/Comune
- Morbo di Alzheimer semiresidenziale (ricovero diurno) : € 65,00= di cui il 70% pari ad € 45,50= a carico ASL, ed il 30% pari ad € 19,50= a carico utente/Comune.

La lettera ASL BA Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario, del 07/06/2018 con protocollo n. 163851/uor 08 alla ASL Taranto Direttore Distretto n. 05, ASL, ASL BA Direttore Distretto n. 14, di richiesta informazioni per ospiti in RSA Locorotondo (BA).

La lettera della ASL TA Distretto N. 05 nel Registro Ufficiale U. 0139605 del 06/08/2018, con protocollo ASL BA Unità Operativa Complessa n. 216162 del 06/08/2018, di risposta alla richiesta di informazioni degli ospiti in RSA Locorotondo (BA).

La nota prot. N. 89507/08 del 02/04/2019 indirizzata al Direttore della ASL TA DSS TA 05 di Martina Franca con la quale quest'Area chiedeva alla ASL di Taranto di regolarizzare la posizione di pazienti già inseriti nella RSA di Locorotondo;

Il riscontro pervenuto in data 09/10/2019 ed acclarato al prot. N. 262644/08 con il quale, la Direttrice della ASL TA DSS TA 05 di Martina Franca, asserisce che la documentazione è agli atti del Direttore Amministrativo della ASL TA. Si conferma che, nelle more, le prestazioni rese al paziente Sig. B.P.(n. 23/8/1940), possono essere liquidate, fatto salvo ripetizione dell'eventuale indebito all'esito negativo dell'istruttoria da parte della ASL TA.

PRECISATO :

che il Consiglio di Stato, con sentenza n. 3806/2015, ha stabilito che in mancanza di tempestiva verifica del PAI "il tempo trascorso fino alla dimissione concordata dovrà ritenersi compreso in quello autorizzato e soggetto a remunerazione";

che, quindi, solo in presenza di dimissione improrogabile da parte del Distretto Socio Sanitario, con contestuale indicazione del diverso setting assistenziale al quale indirizzare il paziente, le giornate di degenza dei ricoverati nella R.S.A. non possono essere rimborsate da quest'area;

che, per il Nucleo Alzheimer il Sig. B.P. (23/08/1940), autorizzato per RSA Torricella RSA e/o Ginosa Marina, non ha autorizzazione per RSA Locorotondo; viene liquidato. Nelle more del chiarimento con la ASL Taranto. Con nota del 25/10/2018 protocollo n. 279285/08, è stato chiesto alla ASL Taranto -Area

Servizio Socio Sanitario-, la possibilità di sanare tale situazione, atteso che il bisogno sociosanitario rilevato nel PAI, è congruente con il ricovero in RSA e che il Gruppo Villa Argento, ha ereditato tale situazione dalla precedente gestione.

PRESO ATTO:

Della dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 445/2000, con cui Gruppo Villa Argento, chiede che la liquidazione delle suddette fatture avvenga a mezzo di Bonifico Bancario e/o Postale.

Della cessione del credito.

Che si allega al presente atto, il DURC in corso di validità.

EVIDENZIATO:

La Delibera della Direzione Generale n. 2534 del 30 Dicembre 2019 che ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2020: Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2020-2021-2022, nel quale è compresa la previsione di spesa per l' Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario, per l'anno 2020.

-che il succitato ente gestore Gruppo Villa Argento Residenze Sanitarie Integrate SCARL, nel mese di oggetto di liquidazione, ha prestato la propria attività professionale d'ausilio nella R.S.A. Nucleo Ordinario e Nucleo Alzheimer di Locorotondo (BA), ed ha trasmesso per le proprie prestazioni assistenziali i seguenti documenti contabili alla ASL BA Area Gestione Risorse Finanziarie, per la registrazione;

-che, a cura di quest'Area, è stato effettuato il controllo delle prestazioni effettuate, esenti IVA, riferite all'ospitalità nelle suddette Residenze Protette, a persone non autosufficienti ai sensi del Regolamento Regionale n. 8/2002 e s.m.i, per la conseguente liquidazione, e, che è necessario prendere atto delle prestazioni eseguite per evitare ulteriori danni per l'Azienda, in merito alle somme da corrispondere.

Nucleo Ordinario

Nome Residenza	Documento Contabile N° doc. contabile	Data doc. contabile Data Acquisizione	Si riferisce al mese di	N° posti letto convenzionati; Giorni di degenza ospiti	Anno; N° registrazione; Data reg. + Bollo € 2,00	Importo €
Gruppo Villa Argento Locorotondo	Fattura 399 PA	28/09/2020 28/09/2020	Agosto 2020	41 1018	2020 312.982 29/09/2020	€ 71.932,08==

Nucleo Alzheimer

Nome Residenza	Documento Contabile N° doc. contabile	Data doc. contabile Data di Acquisizione	Si riferisce al mese di	N° posti letto convenzionati; Giorni di degenza ospiti	Anno; N° registrazione; Data reg. + Bollo € 2,00	Importo €
Gruppo Villa Argento Locorotondo	Fattura 400/ PA	28/09/2020 28/09/2020	Agosto 2020	19 584	2020 312.980 29/09/2020	€ 53.146,00==

prestazioni così suddivise: Nucleo Ordinario € 71.832,08==+Nucleo Alzheimer € 52.146,00== per un importo totale di € 124.978,08== (€ Centoventiquattromilanovecentosettantotto,/08).

CONSIDERATO:

che la ASL BA provvede a fatturare mensilmente al Gruppo Villa Argento, così come da contratto, per l'utilizzo delle strutture e delle attrezzature della R.S.A. di Locorotondo (BA). Il soggetto gestore, viene liquidato per il mese oggetto di Determina, la somma di seguito meglio specificata: € 169.820,00= per n. 1 anno. R.S.A. di Locorotondo € 14.151,67= + IVA € 3.113,37= € 17.265,34= (€ Diciassettemiladuecentosessantacinque,/34) mensili.

CONTROLLATA :

la regolarità delle su elencate fatture e dei documenti giustificativi allegati , riferiti a beni e/o servizi regolarmente effettuati, in favore degli assistiti residenti sul territorio della ASL Bari , eseguibili e esigibile, fatti salvi i conguagli ed ulteriori verifiche contabili;

VISTA :

la ASL BA Delibera DG n. 0818 del 24/06/2020, avente ad oggetto: "Presenza d'atto del combinato disposto dalla DGR Puglia n. 526 del 08/04/2020, della nota Regione Puglia prot. A00/183 n. 5597 del 10/04/2020 e della nota Regione Puglia prot. A00_005 n. 1036 del 02/05/2020, della nota della Regione Puglia prot. A00_005 n. 2138 del 16/06/2020 e, per l'effetto, determinazione e criteri di ripartizione, per l'anno 2020, dei fondi da destinare alla remunerazione delle prestazioni effettuate dalle strutture residenziali sociosanitarie contrattualizzate e collaboranti con la ASL BA", sulla base della quale si liquida, secondo i criteri e le modalità disposte nello stesso Atto deliberativo.

RITENUTO NECESSARIO :

dare seguito alla presente liquidazione, al fine di evitare ritardati pagamenti con conseguente aggravio di ulteriori costi per l'Azienda, dando atto che, comunque, ciò non costituisce acquiescenza in ordine ad eventuali recuperi da esercitarsi all'esito di eventuali ulteriori controlli, o dell'applicazione di determinazioni regionali e/o di pronunce giurisprudenziali in merito;

che le Unità di Valutazione dei Distretti, provvedano alla verifica del percorso assistenziale e l'appropriatezza della presa in carico degli utenti.

DETERMINA :

1. di prendere atto delle prestazioni erogate nel mese in oggetto, e , di quantificare il debito nei confronti della RSA Locorotondo (BA)- ente gestore Gruppo Villa Argento (FG)-, nella somma complessiva di € 124.978,08==, salvo successivi conguagli;
2. 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;
3. d'invitare la ASL BA UOC Area Gestione Risorse Finanziarie (AGRF), ad emettere fattura al Gruppo Villa Argento (FG), per l'utilizzo delle strutture e delle attrezzature di proprietà dell' ASL BA da parte della suddetta RSA di Locorotondo (BA), per il mese in oggetto, per l'importo di € 14.151,67= + IVA € 3.113,37= =, di € 17.265,34=;
4. di autorizzare la ASL BA U.O.C. A.G.R.F. a liquidare, sul fatturato, salvo successive ed ulteriori verifiche contabili dell'ospitalità nella Residenza, l'importo di €124.978,08==; (€ Centoventiquattromilanovecentosettantotto,/08), e di pagare alla RSA Locorotondo (BA), la somma di € 124.978,08==, al netto del credito per fattura emessa al Gruppo Villa Argento (FG) (ente gestore), per il mese in oggetto, per € 17.265,34=;
5. di inviare copia della determina, alla società cessionaria del credito, per i conseguenti provvedimenti.
6. fatte salve le ulteriori ed eventuali azioni a tutela della P.A..

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €124.978,08== (€ Centoventiquattromilanovecentosettantotto,/08), rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200145 - Ass. Riabil.residenziale per anziani da privato (intraregionale)	2020	124.978,08

- 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 6 (sei) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) 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 **13/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26319

Del 12/11/2020

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: AREA SERVIZI SOCIALI
Assegnatario: A20-AREA SERVIZI SOCIO SANITARI

PRG. SPESA: 2020 / 5269 - ASS. RESID. PER ANZIANI DA PRIVA.R.R.4/2007

CONTO: 70611200145 ASS.RES.ANZI.PRIVA.R.R.4/2007(INTRAREGI)

Fornitore: (66805) GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT55Q0303212891010000090300

<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>
0000UFUHO20001367925	29/09/2020	399 /PA	28/09/2020	€ 71.832,08	ESENTE		
0000UFUHO20001367923	29/09/2020	400 /PA	28/09/2020	€ 53.146,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 124.978,08

Totale Fornitore - 66805 € 124.978,08

TOTALE CONTO - 70611200145 € 124.978,08

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5269 € 124.978,08

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 124.978,08
---------------------------------	---------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200145 € 124.978,08

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 124.978,08

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23269011	Data richiesta	28/10/2020	Scadenza validità	25/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	GRUPPO VILLA ARGENTO RESIDENZE SANITARIE INTEGRATE S.CONS.R.
Codice fiscale	04124870710
Sede legale	VIA DELLE CASERMETTE SNC FOGGIA FG 71121

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.