

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011046	30/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Dipartimento di Salute Mentale	122010101

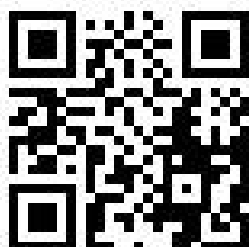
OGGETTO:

DSM - Liquidazione fatture per Assistenza Riabilitativa Psichiatrica in favore dell'Ente Gestore DOMUS AUREA NUOVA SALUS SRL di Bari - CRAP Dedicata - relative al mese di luglio e agosto 2021 per l'importo di € 84.710,85=; lista di liquidazione n. 19117 del 29/09/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Romanelli Pierfrancesco Damiano	29/09/2021 13:16
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Romanelli Pierfrancesco Damiano	29/09/2021 13:16
Direttore/Responsabile di Struttura	Semisa Domenico	30/09/2021 13:46

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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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.

- Vista la **L. 241/1990**, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” come modificata dal **D.L. 31 maggio 2021, n. 77** convertito con **Legge del 29 luglio 2021, n. 108**;
- Visto il **d.lgs. 33/2013**, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni” e successive modifiche;
- Visto il **d.lgs. n. 165/2001**, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- Visto il **d.lgs. 502/1992**, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” come da ultimo modificato dalla legge 30 dicembre 2020, n. 178;
- Visto il **DPCM 12 gennaio 2017** ad oggetto “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art. 1, co. 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” che prevede all'art. 33, rubricato “Assistenza sociosanitaria semiresidenziale e residenziale alle persone con disturbi mentali” i setting assistenziali appropriati da garantire a livello regionale per le persone con disturbi mentali;
- Vista la **L.R. 28 dicembre 1994, n. 36** “Norme e principi per il riordino del servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo n. 502 del 1992”;
- Visto il **Reg. reg. 30 settembre 2014, n. 18** recante “Requisiti strutturali ed organizzativi per l'autorizzazione alla realizzazione, all'esercizio e per l'accreditamento delle comunità riabilitative assistenziali psichiatriche dedicate ai pazienti autori di reato ad elevata complessità. Fabbisogno Regionale” e successive integrazioni del **Reg. reg. 30 dicembre 2020, n. 20** recante “Modifiche al R.R. 30 settembre 2014 n. 18 e modifiche al R.R. 2 marzo 2006 n. 3”
- Visto il **Reg. reg. 13 gennaio 2005, n. 3** recante “Requisiti per autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie” e successive integrazioni, sulla base dei quali, in attuazione dell'art. 32 L. R. 9 agosto 2006, n. 26, vengono definite le tariffe giornaliere delle strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne previste dal Reg. reg. su richiamato;
- Vista la **DGR n. 1085 del 30.06.2021**, ad oggetto: “RR n. 3/2005 – RR n. 11/2008 – RR n. 18/2014 – RR n. 20/2020 – DGR n. 793/2020 - Strutture della salute mentale – Aggiornamento tariffe di riferimento regionali” con la quale la Regione Puglia ha approvato le nuove tariffe pro-capite e pro-die da riconoscere alle Strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne istituzionalmente accreditate di cui al Regolamento Regionale 8 luglio 2008 n. 11 (CRAP, CA, GA, CD), alla DGR 59/2017 (CRAP Dedicata) e alla DGR 793/2020 (CRAP Estensiva);
- Vista la **Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009**;
- Vista la **Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020** di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O. Direzione DSM

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Premesso che:

- nell'ambito delle azioni programmatiche per la tutela della salute mentale degli adulti, la Regione Puglia, con R.R. 30 settembre 2014, n. 18, ha provveduto ad emanare la disciplina relativa alla realizzazione, all'esercizio ed all'accreditamento sul territorio regionale di Comunità Riabilitative Assistenziali Psichiatriche (CRAP) dedicate a soggetti con disturbi psichici autori di reato ad elevata complessità, idonee a garantire, nel contempo, esigenze di cura e riabilitazione oltre quelle di contenimento e controllo;

- l'art. 3 del citato R. R. n. 18/2014 ha determinato il fabbisogno di CRAP dedicate ai pazienti autori di reato ad elevata complessità, nel rispetto comunque del parametro stabilito dall'art. 1, comma 1, lett. a, punto b) del R. R. n. 3/2006 ed ha stabilito che nel territorio della ASL Bari possano essere realizzate n. 3 CRAP dedicate;
- con DGR n. 59 del 31/01/2017, ha approvato la tariffa pro capite e pro die, pari ad € 210,55=, da riconoscere in favore delle CRAP dedicate ai pazienti autori di reato, ad elevata complessità, assoggettati a misure di sicurezza non detentive, di cui al R.R. n. 18/2014 ed ha disposto, altresì, che le CRAP dedicate, in quanto strutture di nuova istituzione non rientrano nel blocco degli accreditamenti previsto dall'art. 1, comma 796, lettera u) della L. n. 296/2006 e dall'art. 3, comma 32 della L.R. n. 40/2007 e s.m.i., e, pertanto, le suddette strutture possono accedere all'accredimento istituzionale di cui alla L.R. n. 8/2004;
- la Regione Puglia con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1085 del 30.06.2021, ad oggetto: “RR n. 3/2005 – RR n. 11/2008 – RR n. 18/2014 – RR n. 20/2020 – DGR n. 793/2020 - Strutture della salute mentale – Aggiornamento tariffe di riferimento regionali”, ha approvato le nuove tariffe pro-capite e pro-die, così come indicate nell'allegato A) del predetto provvedimento, da riconoscere alle Strutture riabilitative psichiatriche residenziali e diurne istituzionalmente accreditate di cui al Regolamento Regionale 8 luglio 2008 n. 11 (CRAP, CA, GA, CD), alla DGR 59/2017 (CRAP Dedicata) e alla DGR 793/2020 (CRAP Estensiva); la Regione Puglia, con la suddetta deliberazione giuntale, ha altresì stabilito che gli adeguamenti tariffari hanno efficacia dal 01.01.2021;
- ai sensi di quanto prescritto al comma 9. dell'art. 1 R.R. n. 18/2014 “*l’inserimento e la dimissione avviene esclusivamente a cura del Centro di Salute Mentale di residenza, a seguito di disposizione della Magistratura, in base ad un progetto terapeutico stilato dal CSM*”;
- la ASL Bari per adempiere alle prescrizioni di cui al R.R. n. 18/2014 deve necessariamente avvalersi dell'attività delle strutture private già autorizzate all'esercizio ed in fase di accreditamento istituzionale che operino per conto e con oneri a carico del SSR, considerate sinergiche con le strutture pubbliche per il perseguimento degli obiettivi di politica sanitaria nazionale e regionale;

Visto che:

- con deliberazione DG n. 230 del 29/01/2018 la ASL BA ha autorizzato il DSM a liquidare le prestazioni rese dagli Enti Gestori autorizzati, riconoscendo la tariffa pro capite e pro die come stabilita dalla DGR 59/2017 pari a € 210,55;
- con nota Prot. AOO_183/7440 del 22/05/2018 la Regione Puglia ha notificato all'ASL BA la D.D. n. 188 del 21/05/2018 avente ad oggetto: Domus Aurea Nuova Salus Srl di Bari. Rilascio dell'autorizzazione all'esercizio ai sensi dell'art. 3, comma 3, lett c) e dell'art. 8, comma 3 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e s.m.i., di una Comunità Riabilitativa Assistenziale Psichiatrica dedicata a pazienti autori di reato ad elevata complessità con 10 posti letto (R.R. 18/2014), ubicata nel Comune di Noicattaro (BA) alla Contrada Masseria Giotta, Via Pineta n.c.;

Vista la deliberazione del D.G. n. 1902 del 31/12/2020 di approvazione del Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2021 e Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2021 – 2022 – 2023;

Vista la fattura emessa dall'Ente Gestore Domus Aurea Nuova Salus Srl di Bari per complessivi € **84.710,85=** per la liquidazione dei costi sostenuti relativi alle rette di ospitalità CRAP dedicate per il mese di **luglio e agosto 2021**, in favore di utenti assistiti dal DSM della ASL BA, afferenti ai CC.SS.MM della ASL BA, come da **lista di liquidazione n. 19117 del 29/09/2021**;

Accertata la regolarità contributiva attestata dal DURC in corso di validità dell'Ente Gestore Domus Aurea Nuova Salus Srl di Bari, agli atti;

Visto che le prestazioni di cui si tratta sono esonerate dall'obbligo CIG, in virtù della Determinazione Dirigenziale AVCP n. 4 del 07/07/2011;

Rilevato che agli atti di ufficio è conservata la comunicazione del legale rappresentante dell'Ente Gestore relativa al conto corrente dedicato;

Verificata la regolarità delle prestazioni erogate e verificata la congruità dei costi con gli importi fatturati;

Verificato che il credito risulta certo ed esigibile

D E T E R M I N A

Per i motivi esposti in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

- di liquidare, salvo conguaglio per successive ed ulteriori verifiche contabili della situazione riabilitativa, con **lista di liquidazione n. 19117 del 29/09/2021**, che qui si allega a farne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, la somma complessiva di € **84.710,85=** in favore dell'Ente Gestore Domus Aurea Nuova Salus Srl di Bari le fatture emesse per prestazioni effettivamente erogate a pazienti assistiti dal DSM ASL BA per il mese di **luglio e agosto 2021**;
- 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 e inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973;
- che la presente liquidazione non costituisce acquiescenza poiché è stata effettuata al solo fine di evitare un ritardato pagamento con l'aggravio di ulteriori costi per quest'Azienda, fatta salva ogni eventuale ripetizione delle somme all'esito di accertamenti in ordine a eventuali anomalie rivenienti dai controlli attualmente in itinere sia in merito alle autocertificazioni prodotte e/o alla verifica dei requisiti della struttura, sia rispetto a eventuali determinazioni regionali e/o pronunce giurisprudenziali in merito;
- di imputare la somma di € **84.710,85=** al conto economico 706 111 00045 Esercizio Finanziario 2021;
- 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 dell'art. 17 del D.lgs. 165/2001 e della L. 241/90 e s.m.i.;
- di trasmettere la presente determinazione all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di specifica competenza;
- di dare atto che tutti i firmatari del presente provvedimento attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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. lgs. 165/2001.

Fatte salve tutte le azioni a tutela della P.A.

Il Dirigente della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € **84.710,85=** rientra nei limiti di budget.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611100045 - Ass. Riabil.residenziale per malati e disturbati mentali privato ...	2021	84.710,85

- 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 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 **30/09/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 19117

Del 29/09/2021

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: DSM
Assegnatario: A02-DIP.SALUTE MENTALE DIREZIONE

PRG. SPESA: 2021 / 5260 - Ass. Riabil.resid.x malati ment.int

CONTO: 70611100045 Ass. Riabil.resid.x malati ment.intrareg

Fornitore: (61306) DOMUS AUREA NUOVA SALUS SRL

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT10T0306904013100000014235

<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>
0000UFUHO20001593129	17/08/2021	FE/85/2021	09/08/2021	€ 42.918,00	ESENTE		
0000UFUHO20001614464	24/09/2021	FE/89/2021	15/09/2021	€ 41.829,05	ESENTE		
0000UFUHO20001610139	22/09/2021	FE/NC/6/2021	13/09/2021	€ -36,20	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 84.710,85

Totale Fornitore - 61306 € 84.710,85

TOTALE CONTO - 70611100045 € 84.710,85

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5260 € 84.710,85

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 84.710,85
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611100045 € 84.710,85

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 84.710,85



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 19117

Del 29/09/2021

Operatore:
PIERFRANCESCO DAMIANO ROMANELLI

IL DIRETTORE
DSM

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28450321	Data richiesta	16/07/2021	Scadenza validità	13/11/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DOMUS AUREA NUOVA SALUS S.R.L.
Codice fiscale	06405590727
Sede legale	VIALE ANTONIO SALANDRA, 36 70124 BARI (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.