

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012702	11/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Area Coordinamento Servizi Sociali	112050101

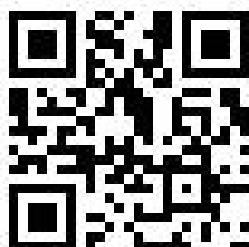
OGGETTO:

Direzione Area Servizio Socio Sanitario. "New Apelusion" Residenza Sociosanitaria per disabili autorizzata art. 58 del Reg. Reg. n. 4/2007 di Bari, Ente gestore "New Apelusion S.r.l."; Liquidazione per l'attività di assistenza residenziale ad utenti non autosufficienti relativa alle mensilità da agosto ad ottobre 2021 per un importo totale di € 151.843,36= (centocinquantunomilaottocentoquarantatre/36). LISTA DI LIQUIDAZIONE n. 22080 del 09/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Ciaula Giancarlo	10/11/2021 13:27
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Ciaula Giancarlo	10/11/2021 13:27
Direttore/Responsabile di Struttura	Zingaro Angela Ilaria	11/11/2021 12:10

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.

IL DIRETTORE DELL'UNITA' OPERATIVA COMPLESSA AREA SERVIZIO SOCIO SANITARIO F. F.

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 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 l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto "Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale";

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

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", così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

VISTA la nota acclarata al protocollo n° 31656/2021 del 11/05/2021, prorogata con successive disposizioni prot. n° 45754/2021 del 09/07/2021 e n° 58054/2021 del 09/09/2021, tutte a firma della Direzione Strategica aziendale, con cui è stato conferito al Dirigente Amministrativo dott.ssa Angela Ilaria Zingaro, ai sensi dell'art. 73 del CCNL Area Funzioni Locali Triennio 2016/2018, l'incarico di sostituzione del Direttore della UOC Area Socio Sanitaria, vacante per cessazione del titolare del posto, sino al 12/11/2021, tutte ratificate con DDG n. 1754 del 12/10/2021, nelle more dell'attivazione di apposita procedura.

Vista:

- la richiesta di chiarimenti (prot. 77373 del 23/03/2018) che quest'azienda ha inviato al Dipartimento promozione della Salute e alla Sezione PAOS della Regione Puglia, sulla norma corretta da applicare per valutare la rispondenza del personale impiegato nella struttura agli standard organizzativi di personale previsti dal R.R. n. 4/2007 in relazione soprattutto a quanto previsto dalla DGR 1037/2012, che ha determinato la tariffa attualmente riconosciuta a "**Villa Apelusion**";
- la nota prot. AOO-005-000182 del 17 maggio 2018, acclarata al prot. ASL 126700 del 18 maggio 2018, con la quale la Regione Puglia, ha ribadito che gli standard di personale da considerare per le strutture che hanno rapporti contrattuali con le ASL è quello stabilito dall'allegato B della DGR 1037/2012, congruente con quanto previsto dal R.R. 4/2007 e s.m.i.;
- la nota acclarata al prot. n° 182535 del 11/07/2019 della Direzione Generale della ASL Bari, con ad oggetto: "Funzioni attribuite all'Area Servizio Socio Sanitario. Gestione liquidatoria della quota sanitaria spettante alle strutture sociosanitarie contrattualizzate o collaboranti con la ASL BA" unificava la liquidazione delle fatture dei pazienti afferenti all'Area Servizio Socio Sanitario con quelli rivenienti dal Dipartimento di Salute Mentale e del Dipartimento di Dipendenze Patologiche a partire dal giorno 01/08/2019 e quindi dalla fatturazione della mensilità di Luglio 2019;
- la nota acclarata al prot. n° 270606 del 17/10/2019 con la quale quest'Area specifica che i posti nei quali sono inseriti i pazienti provenienti dal DSM sono stati comunicati in Regione e saranno oggetto di sovra accreditamento da parte degli organi regionali e che i Direttori dei DSS, all'atto della rivalutazione, potranno autorizzare i pazienti a permanere nelle strutture con autorizzazione provvisoria alla quale dovrà far seguito l'adozione di un atto deliberativo.

Verificato:

- che la ASL BA compartecipa alla retta giornaliera per l'assistenza residenziale nelle Residenze al 50% come previsto nei "Piani Regionali della Salute 2008 – 2010 e delle Politiche Sociali", i quali prevedono la compartecipazione alla spesa tra ASL e Cittadini e, qualora necessario, anche dei Comuni per i servizi e strutture sociosanitarie, come da Tabella dei LEA Socio Sanitari degli stessi Piani;
- che la stessa struttura è autorizzata al funzionamento con atto Dirigenziale del Comune di Bari n. 2011/09063 – 2011/200/00602 del 15/12/2011 per una capacità ricettiva di n. 18 posti letto e che lo stesso atto Dirigenziale è stato

annullato e contestualmente rettificato dal Comune di Bari con A.D. n. 2014/02220 – 2014/200/00277 del 28/02/2014 aumentando la ricettività della struttura a n. 46 posti letto autorizzati;

- che la stessa struttura è autorizzata al funzionamento con atto Dirigenziale della Regione Puglia n. 129/2012 per una capacità ricettiva di n. 18 posti letto e che lo stesso Atto Dirigenziale è stato aggiornato dalla Regione Puglia con A.D. n. 355 del 06/05/2014 aumentando la ricettività della struttura a n. 46 posti letto autorizzati;
- il possesso dei requisiti previsti dall'art.58 / RR n.4/2007 della Residenza Protetta "**New Apelson**", ed informato tutti i Distretti sociosanitari dell'ASL BA hanno autorizzato l'inserimento di disabili gravi nella suddetta Residenza Protetta "**New Apelson**", (autorizzata all'art. 58 R.R. n. 4/2007);
- che dai documenti allegati alle fatture risultano erogate le prestazioni Socio Sanitarie nei mesi da **agosto ad ottobre 2021**;
- che la tariffa applicata è di €70,40, di cui il 50% risulta quale quota sanitaria, rientra nella tariffa massima di riferimento di cui alla Delibera della Giunta Regionale n. 3032 del 28/12/2010;
- che, facendo seguito a quanto disposto dalla nota della Direzione Generale della ASL Bari acclarata al prot. n° 182535 del 11/07/2019 citata in precedenza, è necessario procedere alla decurtazione delle somme eccedenti le tariffe massime di riferimento disposte dalla Regione Puglia a partire da gennaio 2020, facendo salva la possibilità di ripetizione delle eventuali somme eccedenti già liquidate a partire dal mese di luglio 2019.

Constatato:

- che la Direzione Generale della ASL BA, con Delibera n. 1902 del 31 Dicembre 2020 ha approvato il Bilancio Economico di Previsione e Budget Generale Esercizio 2021 e Bilancio Pluriennale di Previsione per gli esercizi 2021-2022-2023, nel quale è compresa la previsione di spesa per l'Unità Operativa Complessa Area Servizio Socio Sanitario per l'anno 2021.

Vista:

- la delibera n. 818 del 24 giugno 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;
- la circolare della Regione Puglia prot. A00_183_3186 del 23/02/2021, avente ad oggetto: "Strutture sociosanitarie di cui ai regolamenti regionali n. 4 e 5 del 2019 – Legge n. 9/2017 e s.m.i. – DISPOSIZIONI TRANSITORIE", come modificata con successiva circolare regionale prot. A00_183_9958 del 15/06/2021 ed in ultimo con circolare prot. A00_183_13744 del 01/10/2021 che dispone: "*Nelle more della contrattualizzazione, se necessario e prossime a scadenza, possono essere prorogate le prese in carico degli utenti ospitati/frequentanti le strutture sociosanitarie con riconoscimento di quota sanitaria (sia posti contrattualizzati che posti in collaborazione) fino al 31/12/2021.*";
- la circolare prot. A00_005/PROT/20/06/2021/0004565 del Dipartimento Promozione della Salute e del Benessere Animale, che ha chiarito che, anche a seguito della modifica normativa introdotta con il RR n. 3/2021, sino al completamento delle procedure di accreditamento di cui ai RR nn. 4 e 5 del 2019, attualmente in corso, le strutture sociosanitarie che hanno adempiuto agli obblighi dei regolamenti 4 e 5 del 2019, possono mantenere i requisiti organizzativi (inclusi gli standard di personale) della previgente normativa, fino alla data di adozione dei provvedimenti definitivi di autorizzazione all'esercizio.

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 esercitare all'esito di ulteriori controlli o dell'applicazione di determinazioni regionali e/o di pronunce giurisprudenziali in merito.

Preso atto:

- del DURC della Società in corso di validità, agli atti di questo ufficio e che qui si allega;
- che la Società "New Apelson S.r.l.", ha trasmesso le fatture per i mesi da **agosto ad ottobre 2021** unificando gli utenti già in carico all'Area Socio Sanitaria con quelli rivenienti dal Dipartimento di Salute Mentale ed inviando la relativa documentazione a quest'Area per il controllo delle prestazioni effettuate; che per le motivazioni espresse in

precedenza, per i pazienti rivenienti dal Dipartimento di Salute Mentale, si procede alla decurtazione delle tariffe superiori a quelle massime di riferimento disposte dalla Regione Puglia. Si precisa inoltre che nella rendicontazione allegata alle fatture è presente un utente che, come confermato dalla Struttura, risulta assente da diverso tempo per motivi familiari e per il quale, non trattandosi di assenze dovute a ricovero, la Struttura non sta fatturando alcuna giornata di presenza/assenza rimborsabile dalla ASL. In virtù di quanto su esposto si procede a richiedere emissione di nota di credito e si liquidano le spettanze come di seguito specificato:

Cliente/Fornitore	Data Doc.	Num. Doc.	Data Arrivo	Data Registraz.	Data Scadenza	Importo fatturato	N. C. Richieste	Importo da Liquidare	Conto	Descriz.
New Apelusion S.r.l.	31/08/2021	96/05	10/09/2021	13/09/2021	09/11/2021	53.368,36 €	2.182,40 €	51.185,96 €	70611200245	08/2021
New Apelusion S.r.l.	02/10/2021	109/05	14/10/2021	19/10/2021	13/12/2021	52.639,44 €	3.168,00 €	49.471,44 €	70611200245	09/2021
New Apelusion S.r.l.	31/10/2021	121/05	04/11/2021	08/11/2021	03/01/2022	54.459,56 €	3.273,60 €	51.185,96 €	70611200245	10/2021
Totale da Liquidare								151.843,36 €		

Dell'importo totale di € 151.843,36= (centocinquantomilaottocentoquarantatre/36) esente IVA, riferita all'ospitalità della suddetta Residenza Protette a utenti non autosufficienti ai sensi del Reg. Regionale n. 4/2007.

DETERMINA :

Per le motivazioni esposte in premessa che qui si intendono integralmente richiamate:

- **di prendere atto delle prestazioni erogate nei mesi in oggetto e risultanti dalla documentazione fornita dalla Struttura e di liquidare il debito** nei confronti della Residenza "NEW APELUSION" nella somma complessiva di **€ 151.843,36=** (centocinquantomilaottocentoquarantatre/36), **fatti salvi conguagli ed ulteriori verifiche contabili;**
- **di autorizzare** l'Area Gestione Risorse Finanziarie a liquidare alla Residenza "NEW APELUSION S.r.l." la somma di **€ 151.843,36=** (centocinquantomilaottocentoquarantatre/36) per l'attività di assistenza residenziale ad anziani non autosufficienti nei mesi da **agosto ad ottobre 2021** come da lista di liquidazione n. 22080 del 09/11/2021 qui allegata;
- **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 notificare** la presente determinazione alla Società "NEW APELUSION S.r.l." ente gestore della Residenza "New Apelusion";
- 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.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € 151.843,36= (centocinquantomilaottocentoquarantatre/36) rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611200245 - ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(INTRAR)	2021	151.843,36

- 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 5 (cinque) 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 **11/11/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22080

Del 09/11/2021

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

PRG. SPESA: 2021 / 5272 - ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(IN

CONTO: 70611200245 ASS.RES.DIS.PRIVATO R.REG.4/2007(INTRAR)

Fornitore: (27231) NEW APELUSION S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT24Y0538504005000000004243

<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>
0000UFUHO20001609077	13/09/2021	96/05	31/08/2021	€ 51.185,96	ESENTE		
0000UFUHO20001632526	19/10/2021	109/05	02/10/2021	€ 49.471,44	ESENTE		
0000UFUHO20001641070	08/11/2021	121/05	31/10/2021	€ 51.185,96	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 151.843,36

Totale Fornitore - 27231 € 151.843,36

TOTALE CONTO - 70611200245 € 151.843,36

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 5272 € 151.843,36

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 151.843,36
---------------------------------	---------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611200245 € 151.843,36

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 151.843,36



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22080

Del 09/11/2021

Operatore:
GIANCARLO CIAULA

IL DIRETTORE
AREA SERVIZI SOCIALI

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_29687820	Data richiesta	19/10/2021	Scadenza validità	16/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NEW APELUSION SRL
Codice fiscale	04876530728
Sede legale	VIA MARTIRI DELLA RESISTENZA, 23 70045 BARI TORRE A MARE (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.