

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010233	21/10/2022

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

OGGETTO: UOGRC - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE DALLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "MATER DEI HOSPITAL" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "CBH CITTA' DI BARI HOSPITAL SPA", NEL MESE DI AGOSTO 2022, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 3.180.135,57=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 19074 DEL 19/10/2022

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220011338 DEL 19/10/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 7 (sette) PAGINE

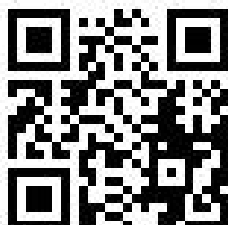
DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) 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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **21/10/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*



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'U.O.S.A.V.S. GESTIONE AMMINISTRATIVA  
RAPPORTI CONVENZIONALI CON IL PRIVATO ACCREDITATO  
DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA**

**VISTE:**

- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 2798 DEL 30/12/2009
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 504 DEL 29/04/2020
- LA DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE N. 1512 DEL 03/08/2022

**PREMESSO CHE:**

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente la Casa di Cura Istituzionalmente Accreditata "Mater Dei Hospital" sita in Bari alla via Hahnemann n. 10, gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa" con sede legale in Bari alla via Hahnemann n. 10, in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati accreditati istituzionalmente complessivi n. 449 posti letto;
- con Determinazione Dirigenziale (D.D.) n. 49 del 07/03/2016, la Regione Puglia ha rilasciato alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per Pronto Soccorso, quale Dipartimento di emergenza e Accettazione (DEA) 1° livello (Spoke) ai sensi degli articoli 8 e 24 comma 3 della L.R. n. 8/2004 e DGR n. 70 del 03/02/2015;
- con Deliberazione n. 2444 del 30/12/2021, il Direttore Generale (DG) di questa ASL ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2022 e il Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2022-2023-2024, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2022, anche per i compensi da corrispondersi per il pagamento di prestazioni erogate in regime di ricovero dalle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa Azienda, da imputare sul numero di conto 706.125.00085 "Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private".

**CONSIDERATO CHE** con Deliberazione/DG n. 696 del 30/04/2021, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto del combinato disposto della DGR n. 351 del 08/03/2021 avente a oggetto "Determinazione del fondo unico di remunerazione per l'anno 2021, per il riconoscimento delle prestazioni sanitarie da erogarsi in regime di ricovero (Case di Cura) da parte delle strutture sanitarie istituzionalmente accreditate, insistenti nell'ambito territoriale della Regione Puglia" e della nota Regione Puglia prot. AOO\_183 n. 6663 del 22/04/2021 e, per l'effetto, ha stabilito, tra l'altro, di:

- determinare per l'anno 2021, in complessivi € 109.092.671,77=, 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;
- assegnare, per l'anno 2021, i seguenti tetti di spesa per ciascuna Casa di Cura per prestazioni da erogarsi in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, svincolati dal limite del dodicesimo e dall'attribuzione per disciplina, come da seguente prospetto, ma nei limiti della massima capacità ricettiva accreditata:

CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
POSTI LETTO	100	449	95	152	80	876
TETTO DI SPESA (€) ANNO 2021	17.922.448,51	52.247.138,61	5.004.594,33	26.603.017,27	7.315.473,05	109.092.671,77
1/12 TETTO DI SPESA ANNO 2021	1.493.537,38	4.353.928,22	417.049,53	2.216.918,11	609.622,75	9.091.055,98

- confermare, per l'anno 2021, il fondo Aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2020, il quale ammonta complessivamente a € 24.508.660,16=, specificando, giusta DGR n. 673/2019, che le liquidazioni in favore delle strutture dell'Ospedalità Privata Accreditata avverranno in acconto, nella misura del 50% della produzione mensile di ogni Casa di Cura, mentre il saldo sarà 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;
- liquidare e pagare le prestazioni erogate dalla Case di Cura Private Accreditate e contrattualizzate da questa ASL, secondo la rivalorizzazione delle tariffe dei DRG, comprensivi di protesi, di dispositivi medici e del relativo

impianto, da implementarsi nel sistema Edotto a cura della Regione Puglia, in relazione alla classificazione delle strutture, secondo le loro caratteristiche organizzative e di attività, verificate in sede di accreditamento, con la seguente declaratoria: Classe A) al 100%; Classe B) al 94%; Classe C) al 87%;

- liquidare e pagare le prestazioni erogate dalla Case di Cura Private Accreditate e contrattualizzate da questa ASL, comprensive di protesi o di ausili, a tariffa intera secondo il tariffario regionale e, comunque, fino alla concorrenza dei tetti di spesa assegnati. Tale disposizione si applica anche alle prestazioni extraregionali, che non sono da assoggettarsi a regressione tariffaria;
- giusta Deliberazione/DG n. 696/2021, in data 05/05/2021 è stato sottoscritto apposito accordo contrattuale tra i legali rappresentanti pro tempore della ASL BA e della Casa di Cura “Mater Dei Hospital”, gestita dalla società “CBH Città di Bari Hospital spa” per la erogazione e l’acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l’anno 2021, identificato con prot. n. 61147/2021 del 06/05/2021.

**DATO ATTO CHE** la Regione Puglia con DD.GG.RR. n. 652 del 07/05/2020 e n. 1750 del 09/11/2020 che qui si intendono integralmente trascritte e riportate, ha disciplinato, tra l’altro:

1) di stabilire le seguenti modalità di rimborso:

- **Modalità A – Attività di sorveglianza, in conformità delle disposizioni nazionali e regionali in materia con oneri a carico del S.S.N.:** le prestazioni vengono rendicontate e rimborsate separatamente, attribuendo la tariffa omnicomprensiva codice 91.12.06 pari a € 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa);
- **Modalità B – Ricoveri e day – service, con oneri a carico del S.S.N.:** la tariffa DRG del “ricovero per acuti” e la tariffa del pacchetto “day-service” è incrementata di un importo omnicomprensivo pari a € 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa), per l’esecuzione del test diagnostico (estrazione ed amplificazione mediante “*real time polymerase chain reaction*”);

2) di stabilire la tariffa, comprensiva di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real-time), come di seguito riportato, previo aggiornamento del nomenclatore tariffario della specialistica ambulatoriale, di cui alla DGR n. 951/2013:

DESCRIZIONE PACCHETTO	LINEE GUIDA	TARIFFA OMNICOMPRESIVA DGR n. 652 del 07/05/2020
Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID-19) Codice 91.12.06	Comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real - time)	€ 80,00 (ottanta/00) (IVA compresa)

3) di stabilire, tenuto conto del benchmark effettuato tra le Regioni italiane che hanno già adottato provvedimenti tariffari, a modifica della DGR n. 652/2020, che la tariffa omnicomprensiva della prestazione “Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID19) codice 91.12.06, comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real-time), è fissata in € 60,00 (sessanta/euro) (IVA compresa) con decorrenza dalla data di pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia (n. 156 del 10/11/2020);

DESCRIZIONE PACCHETTO	LINEE GUIDA	TARIFFA OMNICOMPRESIVA DGR n. 1750 del 09/11/2020
Ricerca RNA CORONAVIRUS – SARS – CoV-2 (COVID-19) Codice 91.12.06	Comprensivo di esecuzione del test diagnostico completo (estrazione e amplificazione mediante real - time)	€ 60,00 (ottanta/00) (IVA compresa)

- 4) di stabilire che in caso di prelievo microbiologico correlato va applicata la tariffa riconducibile al codice 91.49.3 “Prelievo Microbiologico”, prevista dal tariffario di cui alla DGR n. 951/2013;
- 5) che, fermo restando le modalità di rimborso delle prestazioni, così come richiamate nei punti A) e B), qualora le Case di Cura dovessero avvalersi di laboratori privati accreditati alla Rete Laboratori SARS-CoV-2 della Regione Puglia, esterni alla propria struttura, “i rapporti economici dovranno essere regolati tra committente ed erogatore, nel rispetto della tariffa per l’esecuzione del tampone”;
- 6) che il rimborso del tampone verrà riconosciuto nei limiti dei costi effettivamente sostenuti in favore di strutture pubbliche e private accreditate. Trattandosi di costo aggiuntivo rispetto alla tariffa del DRG, nella rendicontazione mensile dovrà essere allegata la relativa fattura. Analogamente, occorre presentare la fatturazione anche nel caso in cui la struttura di ricovero sia in grado di eseguire il tampone, in quanto autorizzata con i criteri di cui alle DD.GG.RR. n. 519/2020 e n. 652/2020;

7) che il costo del tampone da rimborsarsi, non rientra nel tetto di spesa assegnato e dovrà essere rendicontato separatamente.

**PRESO ATTO:**

➤ della comunicazione della Ragioneria dello Stato che testualmente si riporta: *“Si ricorda che, come indicato nelle Regole Tecniche al paragrafo 8 e nelle Linee Guida al paragrafo 3.1.3, l’obbligo di riportare gli estremi degli ordini validati da NSO (c.d. tripletta) in fattura, ai fini della liquidazione e successivo pagamento, si applica agli Ordini di servizi emessi a partire dal 1 Gennaio 2022”*, giusta nota AGRF ASL BA prot. n. 10011 del 09.02.2022;

➤ che la società “CBH Città di Bari Hospital spa”, in riscontro alla nota aslina prot. n. 152940/1 del 06/12/2021, con nota trasmessa a mezzo PEC datata 07/12/2021, ha comunicato il proprio codice identificativo NSO (HNLG6PIM), per consentire a questa Azienda di effettuare le liquidazioni e i pagamenti delle fatture da emettersi nel corso dell’anno 2022 riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day-service;

➤ che la ASL BA ha comunicato alla Casa di Cura “Mater Dei Hospital”, gestita dalla società “CBH Città di Bari Hospital spa”, gli Ordinativi d’Acquisto NSO identificati con n. E2022/872/455 e n. E2022/881/455, precisando che gli importi attribuiti, non costituiscono acquiescenza in ordine ai volumi economici delle prestazioni sanitarie da erogarsi nel corso del 2022, che potranno subire variazioni a seguito di eventuali e ulteriori disposizioni regionali.

**VISTE** le fatture regolarmente registrate dalla ASL BA in data 04/10/2022 e la documentazione contabile perfezionata in data 30/09/2022 dalla Società “CBH Città di Bari Hospital spa” riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero nel mese di agosto 2022 dalla Casa di Cura “Mater Dei Hospital”, per la somma complessiva di € 3.316.040,27= (quanto a € 3.044.230,87= per pazienti residenti nella regione Puglia e quanto a € 271.809,40= per pazienti extraregione), così suddivise:

MESE DI RIFERIMENTO	FATTURA	DATA EMISSIONE	APPARTENENZA	IMPORTO
AGOSTO 2022	00188_PA	02/09/2022	REGIONE PUGLIA	2.760.569,07
AGOSTO 2022	00190_PA	05/09/2022	REGIONE PUGLIA	109.115,80
AGOSTO 2022	00206_PA	30/09/2022	REGIONE PUGLIA	174.546,00
<b>IMPORTO FATTURATO</b>				<b>3.044.230,87</b>

MESE DI RIFERIMENTO	FATTURA	DATA EMISSIONE	APPARTENENZA	IMPORTO
AGOSTO 2022	00189_PA	02/09/2022	EXTRAREGIONE	233.846,00
AGOSTO 2022	00191_PA	05/09/2022	EXTRAREGIONE	6.187,40
AGOSTO 2022	00207_PA	30/09/2022	EXTRAREGIONE	31.776,00
<b>IMPORTO FATTURATO</b>				<b>271.809,40</b>
<b>TOTALE FATTURATO</b>				<b>3.316.040,27</b>

**EVIDENZIATO CHE** nell’anno 2022 le Case di Cura Istituzionalmente Accreditate insistenti nell’ambito territoriale della ASL BA hanno erogato in favore di pazienti residenti nelle altre regioni (extraregionale) un volume di prestazioni sanitarie pari a € 15.774.239,19= rispetto al “fondo invalicabile di remunerazione” individuato dalla Regione Puglia con DGR n. 673/2019 (€ 24.508.660,16=):

MESE DI RIFERIMENTO	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE GENERALE
GENNAIO	819.590,00	366.925,50	7.488,04	304.804,35	210.767,19	1.709.575,08
FEBBRAIO	889.956,70	378.879,80	16.605,17	338.621,75	372.009,29	1.996.072,71
MARZO	977.324,80	399.576,51	13.228,37	584.461,85	491.634,28	2.466.225,81
APRILE	803.692,00	187.938,10	25.667,18	678.223,45	291.273,31	1.986.794,04
MAGGIO	1.352.173,00	387.192,95	2.052,96	511.190,55	182.251,93	2.434.861,39
GIUGNO	1.109.093,00	381.473,35	5.801,92	904.091,20	227.227,24	2.627.686,71
LUGLIO	1.043.525,85	335.775,85	8.559,66	633.445,85	141.548,31	2.162.855,52
AGOSTO	-	271.809,40	4.641,53	113.717,00	-	390.167,93
SETTEMBRE	-	-	-	-	-	-
OTTOBRE	-	-	-	-	-	-
NOVEMBRE	-	-	-	-	-	-
DICEMBRE	-	-	-	-	-	-
<b>TOTALE FATTURATO ANNO 2022</b>	<b>6.995.355,35</b>	<b>2.709.571,46</b>	<b>84.044,83</b>	<b>4.068.556,00</b>	<b>1.916.711,55</b>	<b>15.774.239,19</b>
<b>SOMMA DISPOSTA GIUSTA DGR N. 673/2019</b>						<b>24.508.660,16</b>
<b>DIFFERENZA MASSIMA FATTURABILE</b>						<b>8.734.420,97</b>

**RILEVATO CHE** con nota prot. n. 27412 del 25/02/2022, questa ASL ha comunicato alle Case di Cura Private istituzionalmente accreditate e insistenti nel proprio ambito territoriale, che:

- nelle more della definizione dei volumi e delle tipologie di prestazioni da acquistare per l'anno 2022, in ragione delle prescrizioni della DGR n. 1494/2009, al fine di non lasciare gli erogatori senza indicazioni, la competente UOGRG predisporrà le liquidazioni riconducibili alle prestazioni sanitarie effettuate nel corrente anno, nei limiti di quanto erogato e rendicontato e, comunque, fino a concorrenza del 1/12 del tetto di spesa invalicabile di remunerazione assegnato nell'anno 2021, per rispettiva Casa di Cura, giusta Deliberazione/DG ASL BA n. 696 del 30/04/2021;
- a completamento della fase istruttoria e, quindi, in fase di sottoscrizione degli accordi contrattuali per l'anno 2022, quanto già fatturato, riconosciuto e liquidato, sarà portato in detrazione dal tetto di spesa invalicabile di remunerazione da attribuirsi con le nuove procedure.

**RITENUTO** nel rispetto della Deliberazione/DG n. 696/2021 e della su citata nota ASL BA prot. n. 27412/2022, di dover procedere in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", alla liquidazione delle competenze relative al mese di agosto 2022 per la somma complessiva di € 3.180.135,57= [quanto a € 3.044.230,87= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti del dodicesimo del tetto di spesa 2021 (€ 4.353.928,22=), e quanto a € 135.904,70= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di agosto 2022 (€ 271.809,40=)].

**VISTO** il modello inviato con nota prot. n. DG128 del 22/02/2022 con cui la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsto dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, ha dichiarato gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con la ASL BA, come di seguito riportato:

DESCRIZIONE ISTITUTO BANCARIO
MPS LEASING & FACTORING" - BANCA PER I SERVIZI FINANZIARI ALLE IMPRESE S.p.A.
MONTE PASCHI DI SIENA

**RILEVATO CHE** in riferimento alle cessioni di credito individuate con Repertorio n. 4.466 – Raccolta n. 2.217 – Registrato il 29/07/2020 al n. 17951 – Serie 1/T, notificata a mezzo pec in data 29/07/2020 e con Repertorio n. 5.540 – Raccolta n. 2.945 – Registrato il 20/07/2022 al n. 22981 – Serie 1/T, notificata a mezzo pec in data 20/07/2022, la ASL BA con note prott. nn. 27415 del 25/02/2022 e 97035 del 27/07/2022, ha comunicato alla Cessionaria "MPS LEASING & FACTORING", Banca per i Servizi Finanziari alle Imprese spa, con sede in Siena alla via Aldo Moro n. 11/13, di impegnarsi, in qualità di quale debitore ceduto, a corrispondere per il periodo 01/01/2022 – 31/12/2022 la somma complessiva di € 50.000.000,00= che rappresenta il volume finanziario delle prestazioni sanitarie effettivamente erogate in regime di ricovero ordinario e day service dalla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" gestita dalla Società "CBH Città di Bari Hospital spa". Eventuali crediti saranno ammessi alle procedure di liquidazione fino alla concorrenza massima del tetto di spesa assegnato da questa Azienda e troveranno piena applicazione solo alla sottoscrizione dell'accordo contrattuale a valersi per l'anno 2022 e nel rispetto della descrizione riportata nell'art. 7 dello schema di accordo contrattuale redatto ai sensi della DGR Puglia n. 881 del 15/05/2019 (modalità e tempi di pagamento e conguagli). I pagamenti che questa ASL BA effettuerà, in qualità di debitore ceduto, saranno erogati mediante rimessa diretta alla "M.P.S. Leasing & Factoring Banca per i Servizi Finanziari alle imprese spa".

**ACCERTATA** la regolarità del DURC relativo alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", con scadenza di validità 17/11/2022, giusta numero di protocollo identificativo INAIL\_34022081 del 20/07/2022, che si allega al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale, non soggetto a pubblicazione ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy.

**DETERMINA**

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

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a € 3.180.135,57=, sul numero di conto 706.125.00085, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2022.

**DI LIQUIDARE** in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa, la somma complessiva di € 3.180.135,57= [quanto a € 3.044.230,87= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti del dodicesimo del tetto di spesa 2021 (€ 4.353.928,22=), e quanto a € 135.904,70= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di agosto 2022 (€ 271.809,40=)]:

ASL DI APPARTENENZA	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	DA LIQUIDARE EXTRAREGIONALE	TOTALE DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
REGIONE PUGLIA	00188_PA	02/09/2022	2.760.569,07	2.760.569,07	-	2.760.569,07	-
REGIONE PUGLIA	00190_PA	05/09/2022	109.115,80	109.115,80	-	109.115,80	-
REGIONE PUGLIA	00206_PA	30/09/2022	174.546,00	174.546,00	-	174.546,00	-
EXTRAREGIONE	00189_PA	02/09/2022	233.846,00	-	135.904,70	135.904,70	97.941,30
<b>TOTALE</b>			<b>3.278.076,87</b>	<b>3.044.230,87</b>	<b>135.904,70</b>	<b>3.180.135,57</b>	<b>97.941,30</b>

**DI PAGARE** in favore della Cessionaria "MPS LEASING & FACTORING" (giuste Cessioni di Credito individuate con, Repertorio n. 4.466 – Raccolta n. 2.217 – Registrato il 29/07/2020 al n. 17951 – Serie 1/T e con Repertorio n. 5.540 – Raccolta n. 2.945 – Registrato il 20/07/2022 al n. 22981 – Serie 1/T), la somma complessiva di € 3.180.135,57=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 19074 del 19/10/2022, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non soggetta a pubblicazione ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy e che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate nel mese di agosto 2022 dalla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa".

**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 SPECIFICARE CHE** la presente liquidazione relativa al mese di agosto 2022, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGRC in concomitanza con la chiusura di esercizio, procederà in favore delle Case di Cura Private Accreditate contrattualizzate, a definire i conguagli a credito/debito dell'anno 2022 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali emanate a seguito dell'emergenza sanitaria da COVID-19 e, comunque, le stesse prestazioni sanitarie ritenute "appropriate" saranno remunerate secondo le tariffe vigenti di cui alla DGR n. 951 del 13/05/2013.

**DI PRECISARE CHE:**

- la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", ha assolto gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012;
- 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.;
- tutti i firmatari del presente atto 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 ulteriori ed eventuali azioni a tutela della Pubblica Amministrazione.

**PROFILI CONTABILI**

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70612500085 - Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura ...	2022	3.180.135,57

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

**ONERI DI RISERVATEZZA:**



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

**DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE**

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 19/10/2022 16:29
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 19/10/2022 16:30