

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010775	08/11/2022

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

OGGETTO: UOGRC - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO NEI CONFRONTI DELLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "MATER DEI HOSPITAL" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "CBH CITTA' DI BARI HOSPITAL SPA", RICONDUCEBILI ALLA RICOGNIZIONE CONTABILE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI RICOVERO ORDINARIO E DAY-SERVICE NEL PERIODO GENNAIO-SETTEMBRE 2022, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 8.095.620,45=. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 19798 DEL 28/10/2022

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220012026 DEL 07/11/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 8 (otto) 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 4 (quattro) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

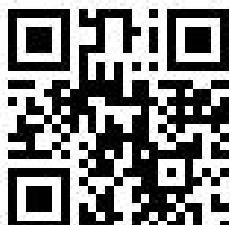
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **08/11/2022**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 08/11/2022 15:40



Roveto Domenico



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. 1844 del 03/10/2022, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha preso atto della DGR n. 1045 del 25/07/2022 avente a oggetto "Determinazione del fondo unico di remunerazione per l'anno 2022, 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, per l'effetto ha, tra l'altro:

- determinato per l'anno 2022, in complessivi € 111.445.408,16= (quanto a € 109.092.671,77= pari al valore economico assegnato per l'anno 2021 e quanto a € 2.352.736,39= riveniente dalla riassegnazione ex Legge n. 517/2019), il fondo unico e invalicabile di remunerazione delle prestazioni da erogarsi, in favore di pazienti regionali, in regime di ricovero e day service, dalle Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza di questa ASL;
- assegnato, per l'anno 2022, i seguenti tetti di spesa per ciascuna Casa di Cura per prestazioni da erogarsi, in regime di ricovero e day service, 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. Resta in capo agli operatori l'obbligo di garantire le prestazioni per l'intero arco dell'anno di riferimento;

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
A	TETTO DI SPESA REGIONALE ANNO 2022 = 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
B	QUOTA INTEGRAZIONE FONDO 2% EX L. N. 517/2019	378.314,82	1.025.689,19	132.119,54	621.615,53	194.997,31	2.352.736,39
C=A+B	TOTALE TETTO DI SPESA REGIONALE 2022	18.300.763,33	53.272.827,80	5.136.713,87	27.224.632,80	7.510.470,36	111.445.408,16
D=C/12	1/12 TETTO DI SPESA REGIONALE ANNO 2022	1.525.063,61	4.439.402,32	428.059,49	2.268.719,40	625.872,53	9.287.117,35

- confermato, per l'anno 2022, il fondo Aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2021, 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;

➤ stabilito di liquidare e pagare le prestazioni erogate dalle 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, 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%;

➤ stabilito di liquidare e pagare le prestazioni erogate dalle Case di Cura Private Accreditate e contrattualizzate da questa ASL, comprensive di protesi o 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;

➤ disposto di procedere alla stipula degli accordi contrattuali, per l'anno 2022, con le Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, secondo lo schema tipo di accordo di cui alla DGR n. 881/2019, modificato in linea con le previsioni di cui alla DGR n. 1105/2020;

➤ giusta Deliberazione/DG n. 1844/2022, in date 05/10/2022 e 07/10/2022 è stato rispettivamente sottoscritto apposito accordo contrattuale tra i legali rappresentanti pro tempore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", e della ASL BA, per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2022, identificato con prot. n. 126308/2022 del 07/10/2022.

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.

EVIDENZIATO CHE nel periodo gennaio-settembre 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 € 17.606.122,42= rispetto al "fondo invalicabile di remunerazione" per l'anno 2022 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	809.402,90	273.046,80	12.827,47	628.314,70	108.291,36	1.831.883,23
OTTOBRE	-	-	-	-	-	-
NOVEMBRE	-	-	-	-	-	-
DICEMBRE	-	-	-	-	-	-
TOTALE FATTURATO ANNO 2022	7.804.758,25	2.982.618,26	96.872,30	4.696.870,70	2.025.002,91	17.606.122,42
SOMMA DISPOSTA GIUSTA DGR N. 673/2019						24.508.660,16
DIFFERENZA MASSIMA FATTURABILE						6.902.537,74

RISCONTRATO CHE:

➤ la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", nel periodo gennaio-settembre 2022, ha erogato in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 45.252.582,84=;

Proposta N.ro 0012026/2022

- la Casa di Cura “Mater Dei Hospital”, nel periodo gennaio–settembre 2022, ha erogato in favore di pazienti extraregionali, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 2.982.618,26=;
- in riferimento alle prestazioni sanitarie erogate in favore di pazienti residenti nella regione Puglia nel periodo gennaio–agosto 2022, la ASL BA ha liquidato nei confronti della Casa di Cura “Mater Dei Hospital” la somma complessiva di € 33.521.728,41=;
- in riferimento alle prestazioni sanitarie erogate in favore di pazienti extraregionali nel periodo gennaio–agosto 2022, la ASL BA ha liquidato nei confronti della Casa di Cura “Mater Dei Hospital” la somma complessiva di € 1.319.890,25=.

RITENUTO nel rispetto della Deliberazione/DG n. 1844/2022 e in esecuzione dell’accordo contrattuale 2022 identificato con prot. n. 126308/2022, di dover procedere in favore della Casa di Cura “Mater Dei Hospital” alla liquidazione e al pagamento della somma complessiva di € 8.095.620,45=, così ripartita:

- quanto a € 6.432.892,44=, che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service in favore di cittadini residenti nella regione Puglia nel periodo gennaio–settembre 2022 e comunque fino alla concorrenza massima dei 9/12 (€ 39.954.620,85=) dell’importo ammesso a rimborso per l’anno 2022 (€ 53.272.827,80=);
- quanto a € 1.662.728,01=, che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service in favore di cittadini extraregionali nel periodo gennaio–settembre 2022.

TETTO DI SPESA ANNO 2022 GIUSTA DELIBERA/DG ASL BA N. 1844/2022	1/12 DEL TETTO DI SPESA 2022 (REGIONE PUGLIA)	9/12 DEL TETTO DI SPESA 2022 (REGIONE PUGLIA)	FATTURATO GENNAIO-SETTEMBRE 2022 (REGIONE PUGLIA)	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEI 9/12 DEL TETTO DI SPESA 2022 (REGIONE PUGLIA)	ACCONTI CORRISPOSTI GENNAIO-AGOSTO 2022 (REGIONE PUGLIA)	DIFFERENZA DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEI 9/12 DEL TETTO DI SPESA 2022 (REGIONE PUGLIA)
53.272.827,80	4.439.402,32	39.954.620,85	45.252.582,84	39.954.620,85	33.521.728,41	6.432.892,44
			FATTURATO GENNAIO-SETTEMBRE 2022 (EXTRAREGIONE)	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEL 100% RIFERITO AL PERIODO GENNAIO-SETTEMBRE 2022 (EXTRAREGIONE)	ACCONTI CORRISPOSTI GENNAIO-AGOSTO 2022 (EXTRAREGIONE)	DIFFERENZA DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEL 100% DEL FONDO EXTRAREGIONALE 2022 (EXTRAREGIONE)
			2.982.618,26	2.982.618,26	1.319.890,25	1.662.728,01
			TOTALE			
			48.235.201,10	42.937.239,11	34.841.618,66	8.095.620,45

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

Proposta N.ro 0012026/2022

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.

D E T E R M I N A

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

DI FRONTEGGIARE la spesa in esame pari a € 8.095.620,45=, sul numero di conto 706.125.00085, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2022.

DI LIQUIDARE in favore della Casa di Cura istituzionalmente accreditata "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", la somma complessiva di € 8.095.620,45= che rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service nel periodo gennaio-settembre 2022, di cui € 6.432.892,44= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque fino alla concorrenza massima dei 9/12 (€ 39.954.620,85=) dell'importo ammesso a rimborso per l'anno 2022 (€ 53.272.827,80=) ed € 1.662.728,01= per pazienti extraregionali, come da seguente prospetto:

NUMERO FATTURA	DATA EMISSIONE	IMPORTO FATTURA	IMPORTO PRECEDENTEMENTE PAGATO	IMPORTO DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	IMPORTO DA LIQUIDARE EXTRAREGIONE	TOTALE IMPORTO DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
00046_PA	14/02/2022	343.518,00	183.462,75		160.055,25	160.055,25	
00048_PA	14/02/2022	13.736,50			13.736,50	13.736,50	
00064_PA	28/02/2022	9.671,00			9.671,00	9.671,00	
00065_PA	03/03/2022	4.855.858,18	4.353.928,22	501.929,96		501.929,96	
00066_PA	03/03/2022	353.669,60	184.428,40		169.241,20	169.241,20	
00073_PA	03/03/2022	359.547,30		223.541,41		223.541,41	136.005,89
00074_PA	03/03/2022	15.187,20			15.187,20	15.187,20	
00086_PA	29/03/2022	2.092,00			2.092,00	2.092,00	
00088_PA	01/04/2022	221.684,00		221.684,00		221.684,00	
00089_PA	01/04/2022	7.931,00			7.931,00	7.931,00	
00090_PA	04/04/2022	5.664.235,79	4.353.928,22	1.310.307,57		1.310.307,57	
00091_PA	04/04/2022	359.551,91	190.788,26		168.763,65	168.763,65	
00092_PA	05/04/2022	361.992,65		361.992,65		361.992,65	
00093_PA	05/04/2022	22.024,60			22.024,60	22.024,60	
00110_PA	03/05/2022	18.000,00			18.000,00	18.000,00	
00112_PA	03/05/2022	173.758,00	93.969,05		79.788,95	79.788,95	
00113_PA	03/05/2022	309.507,90		309.507,90		309.507,90	
00114_PA	03/05/2022	11.346,10			11.346,10	11.346,10	
00131_PA	25/05/2022	2.834,00			2.834,00	2.834,00	
00133_PA	06/06/2022	5.088.070,64	4.353.928,22	734.142,42		734.142,42	
00134_PA	06/06/2022	348.969,45	184.596,98		164.372,47	164.372,47	
00135_PA	06/06/2022	372.739,35		372.739,35		372.739,35	
00136_PA	06/06/2022	20.224,50			20.224,50	20.224,50	
00154_PA	04/07/2022	17.999,00			17.999,00	17.999,00	
00155_PA	04/07/2022	4.939.649,88	4.353.928,22	585.721,66		585.721,66	
00156_PA	04/07/2022	360.814,00	188.785,18		172.028,82	172.028,82	
00157_PA	05/07/2022	330.626,40		330.626,40		330.626,40	
00158_PA	05/07/2022	16.756,35			16.756,35	16.756,35	
00171_PA	01/08/2022	225.194,00		225.194,00		225.194,00	
00172_PA	01/08/2022	3.903,00			3.903,00	3.903,00	
00173_PA	02/08/2022	4.810.830,59	4.353.928,22	456.902,37		456.902,37	
00174_PA	02/08/2022	299.612,60	157.954,93		141.657,67	141.657,67	
00175_PA	03/08/2022	302.698,55		302.698,55		302.698,55	
00176_PA	03/08/2022	16.297,25			16.297,25	16.297,25	
00189_PA	02/09/2022	233.846,00	135.904,70		97.941,30	97.941,30	
00191_PA	05/09/2022	6.187,40			6.187,40	6.187,40	
00200_PA	07/09/2022	221.178,00		221.178,00		221.178,00	
00201_PA	07/09/2022	19.866,00			19.866,00	19.866,00	
00207_PA	30/09/2022	31.776,00			31.776,00	31.776,00	
00209_PA	04/10/2022	259.512,00			259.512,00	259.512,00	
00210_PA	05/10/2022	274.726,20		274.726,20		274.726,20	
00211_PA	05/10/2022	13.534,80			13.534,80	13.534,80	
	TOTALE	31.321.157,69	23.089.531,45	6.432.892,44	1.662.728,01	8.095.620,45	136.005,89

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 € 8.095.620,45=, giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 19798 del 28/10/2022, 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 periodo gennaio-settembre 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 periodo gennaio-settembre 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	8.095.620,45

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 07/11/2022 18:44
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 07/11/2022 18:44