

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011848	01/12/2022

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

OGGETTO: UOGRC: RICOGNIZIONE CONTABILE DEL CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO DELL'ANNO 2021, RIGUARDANTE LE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME RIABILITATIVO EX ART. 26 DELLA LEGGE N. 833/78 DAL PRESIDIO PUBBLICO DI RIABILITAZIONE "SAN GIOVANNI DI DIO" SITO IN ADELFA (BA), GESTITO DAL CONSORZIO SANITA' & SERVIZI INTEGRATI PER AZIONI (CON.S.S.I.), PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 252.824,95= (QUANTO A € 240.785,67= PER PRESTAZIONI SANITARIE E QUANTO A € 12.039,28= PER IVA). CIG: 7388716155. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 22263 DEL 29/11/2022.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220013032 DEL 29/11/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 9 (nove) PAGINE

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

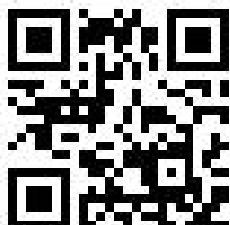
DI 2 (due) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE

#### 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 **01/12/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 01/12/2022 12:00



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:**

- ai sensi dell'art. 3 comma 1 bis del D.L.vo n. 502/1992 e dell'art. 1 del D.L.vo n. 229/1999, l'Azienda Sanitaria Locale (ASL) è un ente distinto e autonomo (Consiglio di Stato, sez. V, 24 agosto 2007, n. 4484), che disciplina la sua organizzazione e il suo funzionamento disponendo del proprio patrimonio secondo il regime della proprietà privata (art. 5, D.L.vo n. 502/1992), nel dovere di informare la propria attività a criteri di efficacia, efficienza ed economicità, nonché nel dovere di rispettare il vincolo di bilancio attraverso l'equilibrio di costi e ricavi, compresi i trasferimenti di risorse finanziarie;
- l'art. 8 della legge regionale n. 4 del 25 febbraio 2010 ha modificato l'art. 19 della legge regionale n. 26/2006, già sostituito dall'art. 19 della legge regionale n. 25/2007, prevedendo che i Direttori Generali delle ASL, determinato il fabbisogno di prestazioni nell'ambito territoriale di ciascuna Azienda sanitaria e della capacità produttiva delle risorse proprie in relazione alle attività da garantire, stipulino gli accordi contrattuali con i presidi privati già provvisoriamente e/o istituzionalmente accreditati con il SSR, per l'erogazione di prestazioni di riabilitazione domiciliare ex art. 26 della L.833/78 con le strutture insistenti nel proprio territorio;
- con Deliberazione di Giunta regionale (DGR) n. 933 del 10/05/2011 è stato recepito il Documento approvato in Conferenza Stato-Regioni ad oggetto "Piano di indirizzo per la riabilitazione" che promuove: - l'utilizzo di un "percorso assistenziale integrato" per le persone con disabilità e, nell'ambito di questo, la definizione di un Progetto riabilitativo individuale (PRI) che definisca la prognosi, le aspettative e le priorità del paziente e dei suoi familiari; - individua le principali caratteristiche dei diversi setting assistenziali; - garantisce alla persona con disabilità un percorso riabilitativo unico integrato all'interno della rete riabilitativa;
- con Regolamento Regionale (R.R.) n. 12 del 16/04/2015, pubblicato sul BURP n. 56 suppl. del 22/04/2015, la Regione Puglia ha individuato il fabbisogno, disciplinato l'autorizzazione alla realizzazione e all'esercizio, individuato i requisiti minimi strutturali, tecnologici e organizzativi per l'autorizzazione all'esercizio, individuato gli ulteriori requisiti per l'accreditamento delle strutture extraospedaliere denominate Presidi territoriali di recupero e riabilitazione funzionale dei soggetti portatori di disabilità fisiche, psichiche, sensoriali o miste, nonché i criteri di eleggibilità degli assistiti che possono accedere ai predetti Presidi.
- con DGR n. 2313 del 28/12/2017, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, la Regione Puglia disponeva di affidare alla ASL BA la titolarità dell'erogazione delle prestazioni riabilitative ex art. 26 L. 833/1978, oggetto del previgente accreditamento in capo alla "GMS S.p.a.", dando altresì mandato di individuare, mediante procedura a evidenza pubblica, un soggetto privato qualificato per la gestione dell'attività predetta;
- con deliberazione del Commissario Straordinario (CS) n. 1271 del 17/07/2018, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, questa Azienda procedeva alla definitiva aggiudicazione in favore del Consorzio Sanità & Servizi Integrati (CON.S.S.I.), con sede in Foggia alla via Di Juvara snc, della procedura di gara di cui alla deliberazione del Direttore Generale (DG) n. 388 del 14/02/2018 (CIG: 7388716155), per un periodo di anni 5 (cinque) e per un importo annuo di € 6.969.314,64=, decorrenti dalla data di avvio del servizio, subordinatamente all'acquisizione in capo a questa ASL BA, dell'autorizzazione all'esercizio e all'accreditamento istituzionale, per la Struttura oggetto dell'aggiudicazione;
- ai sensi degli articoli n. 8 e n. 24 della L.R. n. 9/2017, la Regione Puglia con Determinazioni Regionali n. 183 del 25/07/2019 e n. 194 del 02/08/2019, ha rilasciato alla ASL BA, nella persona del Direttore Generale pro tempore, con sede legale in Bari al Lungomare Starita n. 6, l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per l'erogazione di prestazioni sanitarie in regime riabilitativo ex art. 26 L. 833/78 presso una

struttura sanitaria avente una dotazione di n. 60 posti letto residenziali di riabilitazione intensiva per adulti, di un modulo ambulatoriale (Sezione B.02.01, R.R. n. 3/2005 e s.m.i.) per complessivi n. 35 prestazioni pro-die, nonché ai sensi dell'art. 24 della L.R. n. 9 del 02/05/2017 e dell'art. 9 del R.R. n. 1 del 04/12/2010 e ss.mm.ii., n. 9 moduli per prestazioni domiciliari per complessivi n. 225 trattamenti giornalieri, siti in Adelfia (BA) alla via Grotta Papa Natale – Contrada da Fontana, con unica denominazione “Presidio di Riabilitazione San Giovanni di Dio”, la cui gestione è stata affidata al CON.S.S.I. con sede in Foggia alla via Di Juvara snc.;

- la ASL BA con Deliberazione/DG n. 1433 del 02/08/2019, che qui si intende integralmente trascritta e riportata, per effetto delle Determinazioni Regionali n. 183/2019 e n. 194/2019, ha stabilito il tetto di spesa invalicabile di remunerazione da assegnare annualmente e per n. 5 anni al CON.S.S.I. per la gestione del Presidio di Riabilitazione “San Giovanni di Dio”, la cui titolarità rimane in capo alla ASL BA, per la somma complessiva di € 6.969.314,64=;
- il Rappresentante Legale del CON.S.S.I. ha sottoscritto in data 02 OTTOBRE 2019 congiuntamente con questa ASL BA, l'Accordo Contrattuale per n. 5 anni a valersi dall'anno 2019, con CIG: 7388716155.

**DATO ATTO CHE** con Deliberazione del Direttore Generale (DG) n. 1739 del 08/10/2021, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, questa Azienda ha, tra l'altro, preso atto della DGR n. 1412 del 09/08/2021 e, per l'effetto, ha stabilito:

- che il Fondo Unico di remunerazione per l'anno 2021 per l'acquisto di prestazioni sanitarie da erogarsi in regime riabilitativo ex art. 26 L. 833/78, ammonta complessivamente a € 36.610.006,19=, di cui:
  - € 32.458.870,27= per acquisto di prestazioni da Presidi accreditati insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, al lordo dell'addendum quale Accordo di Programma con il “S. Agostino”;
  - € 500.000,00= per il finanziamento del Progetto Autismo per l'anno 2021 in favore dell'IMPP “S. Agostino”;
  - € 3.651.135,92= per acquisto di prestazioni da Presidi accreditati insistenti in altre regioni, giusta spesa sostenuta dalla ASL BA nell'anno 2020 per prestazioni ambulatoriali e residenziali, all'esito di valutazioni ad hoc effettuate dagli specialisti di questa Azienda in ordine alla complessità assistenziale degli assistiti di riferimento;
- di assegnare a ogni singola struttura sanitaria, il tetto di spesa per l'anno 2021, ripartito per ogni singola tipologia di prestazione accreditata, da intendersi svincolato dal limite del dodicesimo e modificabile per scorrimento, anche nell'ambito di tipologia assistenziale differente (residenziale-semiresidenziale-ambulatoriale-domiciliare) ma nel rispetto della massima capacità erogativa per disciplina accreditata, tanto in ragione di compensare gli effetti che la pandemia da COVID-19 ha generato in relazione alla produzione e fatturazione dell'anno 2020, come da seguente prospetto:

STRUTTURA SANITARIA	TETTO 2021 RESIDENZIALE	TETTO 2021 SEMIRESIDENZIALE	TETTO 2021 AMBULATORIALE	TETTO 2021 DOMICILIARE	TETTO 2021 ACCORDI DI PROGRAMMA	TOTALE TETTO 2021
FRANGI	4.272.679,71	0,00	0,00	5.460.903,84	0,00	9.733.583,55
RIABILIA	5.026.682,01	0,00	0,00	3.705.613,32	0,00	8.732.295,33
GIOVANNI PAOLO II	2.876.467,55	284.550,86	0,00	1.170.193,68	0,00	4.331.212,09
ASL BA – SAN GIOVANNI DI DIO	3.038.143,77	0,00	420.589,83	3.510.581,04	0,00	6.969.314,64
S. AGOSTINO	0,00	1.272.701,38	1.274.208,00	0,00	145.555,28	2.692.464,66
<b>TOTALE</b>	<b>15.213.973,04</b>	<b>1.557.252,24</b>	<b>1.694.797,83</b>	<b>13.847.291,88</b>	<b>145.555,28</b>	<b>32.458.870,27</b>
<b>PROGETTO AUTISMO – S. AGOSTINO</b>						<b>500.000,00</b>
<b>SPESA PER STRUTTURE EXTRAREGIONALI EVENTUALMENTE DA RIALLOCARE</b>						<b>3.651.135,92</b>
<b>TOTALE FONDO UNICO ASL BA 2021 PER RIABILITAZIONE EX ART. 26 L. 833/78</b>						<b>36.610.006,19</b>

- di assegnare, a partire dall'anno 2021, un ulteriore tetto per le Strutture che procederanno, nei limiti della propria capacità erogativa accreditata per setting assistenziale di riferimento, alla presa in carico di assistiti allo stato allocati in Strutture riabilitative extraregionali. Tale previsione è stata appositamente trasfusa negli accordi contrattuali sottoscritti per l'anno 2021;
- all'uopo le Strutture sono state invitate, da subito, a manifestare formalmente alla ASL BA la propria disponibilità alla precitata presa in carico.

**RISCONTRATO CHE** nessuna manifestazione di disponibilità alla presa in carico di assistiti allo stato allocati in Strutture riabilitative extraregionali, è mai pervenuta dagli erogatori di che trattasi, tant'è che come già esaustivamente rappresentato da questa ASL ai competenti Uffici regionali, giusta note prot. n. 149022 del 26/11/2021 e prot. n. 31856 del 07/03/2022, la spesa sostenuta da questa ASL risultava decisamente non comprimibile proprio in virtù di tale indisponibilità.

**PRESO ATTO CHE** con DGR n. 2185 del 22/12/2021, la Regione Puglia ha integrato e modificato la DGR n. 1412/2021:

a) procedendo all'aggiornamento, a partire dal 01/10/2021, delle tariffe delle prestazioni riabilitative ex art. 26 L. 833/78, con un incremento del 7%, come da seguente prospetto:

TARIFE PRESIDI DI RIABILITAZIONE EX ART. 26		TARIFFA VIGENTE	TARIFFA CON INCREMENTO 7%
TRIP - INTERNATO GRAVE CON RIABILITAZIONE INTENSIVA POST ACUZIE	DGR 2185/2010	194,95	208,60
	DGR 1400/2007	184,73	197,66
INTERNATO GRAVE	DGR 1400/2007	159,94	171,14
INTERNATO BASE	DGR 1400/2007	106,99	114,48
ASSENZA TERAPEUTICA	DGR 1400/2007	74,79	80,03
SEMINTERNATO GRAVE	DGR 1400/2007	86,86	92,94
SEMINTERNATO BASE	DGR 1400/2007	66,73	71,40
AMBULATORIALE INDIVIDUALE	DGR 1400/2007	40,84	43,70
AMBULATORIALE PICCOLO GRUPPO	DGR 1400/2007	14,38	15,39
DOMICILIARE	DGR 2336/2010 MEDICO	48,73	52,14
	DGR 2336/2010 FISIOTERAPISTA O LOGOPEDISTA	45,81	49,02

b) stabilendo che per il setting residenziale TRIP, la suddetta tariffa di riferimento, da incrementare del 7%, per le strutture che applicano il contratto AIOP è quella di cui alla DGR n. 2185/2010, mentre per le strutture che non applicano il contratto AIOP è quella di cui alla DGR n. 1400/2007;

c) stabilendo che in aggiunta a quanto disciplinato nei suddetti punti a) e b), è riconosciuto un ulteriore aumento pari al 5% del tetto di spesa 2021 rapportato ai dodicesimi, con effetto dal 01/12/2021;

d) stabilendo che i benefici di cui ai precedenti punti a), b) e c) avrebbero trovato copertura finanziaria qualora si fosse verificato il recupero della mobilità passiva per attività effettuate da strutture ex art. 26 L. 833/78 extraregionali. Tale presupposto veniva altresì espressamente esplicitato con nota prot. AOO\_183 n. 151 del 05/01/2022, con cui i competenti Uffici regionali procedevano a notificare la DGR n. 2185/2021 fornendo le indicazioni applicative di quest'ultima.

**EVIDENZIATO CHE** come innanzi rappresentato, questa ASL giusta note prot. n. 149022 del 26/11/2021 e prot. n. 31856 del 07/03/2022 ha comunicato alla Regione Puglia l'impossibilità di recuperare la mobilità passiva in virtù dell'indisponibilità degli erogatori alla presa in carico di assistiti ASL BA allo stato allocati presso strutture extraregionali, pertanto i benefici di cui ai precedenti punti a), b) e c) ex DGR n. 2185/2021, non trovano copertura finanziaria per la corrispondente applicazione.

**RILEVATO CHE** per il Presidio di Riabilitazione "San Giovanni di Dio" si applica la tariffa TRIP di cui alla DGR n. 1400/2007, vista l'autocertificazione con cui il legale rappresentante della Struttura ha dichiarato la non applicazione del contratto AIOP per il setting residenziale.

**CONSIDERATO CHE:**

- con L.R. n. 12 del 24/09/2010, la Regione Puglia ha stabilito che le prestazioni sanitarie erogate al di fuori dei tetti di spesa massimi concordati, non possono essere ammesse alle procedure di liquidazione;
- il Direttore del Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione della ASL BA, con nota prot. n. 674 del 09/06/2015, ha precisato che le segnalazioni di accesso irregolare ai trattamenti residenziali e semiresidenziali, inviati alla UOGR e all'UVARP dai Dirigenti di UU.OO.SS. di M.F. e R. e controfirmati dai Direttori di Distretto

S.S. non possono essere ritenuti "formalmente" validi ai fini della sospensione della relativa remunerazione, mancando il requisito irrinunciabile del preventivo contraddittorio tra le parti;

➤ con nota prot. n. 149768 del 05/08/2015, avente a oggetto "Metodologia dei controlli sull'appropriatezza dei ricoveri e delle prestazioni di riabilitazione ex art. 26 L. n. 833/78 e definizione delle relative procedure per la formalizzazione del recupero economico delle prestazioni sanitarie "non confermate", il Direttore Generale e il Direttore Sanitario della ASL BA hanno disposto alla UOGRC di sospendere il pagamento delle prestazioni riabilitative "non confermate" solo a seguito di notifica del verbale di verifica da parte dell'UVARP il quale dovrà esplicitamente riportare l'esito del contraddittorio di I livello tenutosi presso la struttura verificata.

#### ACCERTATO CHE:

➤ il Presidio di Riabilitazione "San Giovanni di Dio" gestito dal CON.S.S.I., nell'anno 2021, ha erogato in favore di pazienti residenti nella Regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 7.331.600,97= (quanto a € 6.982.477,11= per prestazioni sanitarie e quanto a € 349.123,86= per IVA), così ripartito:

DESCRIZIONE TIPOLOGIA	IMPORTO FATTURATO
RESIDENZIALE	3.016.678,52
AMBULATORIALE	254.985,70
VISITE E TRATTAMENTI DOMICILIARI	3.710.812,89
<b>TOTALE IMPORTO IMPONIBILE DELLE PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE</b>	<b>6.982.477,11</b>
<b>IVA CALCOLATA NELLA MISURA DEL 5%</b>	<b>349.123,86</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>7.331.600,97</b>

➤ i Medici della Struttura UVARP, a seguito delle verifiche tecnico sanitarie (VTS) effettuate sulle prestazioni erogate nel corso dell'anno 2021 presso il Presidio di Riabilitazione "San Giovanni di Dio", non hanno ammesso alle procedure di rimborso la somma complessiva di € 11.251,83= (quanto a € 10.716,03= per prestazioni sanitarie per cui il Centro de quo ha emesso corrispondente nota credito e quanto a € 535,80= per IVA), che rappresenta l'inappropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate in regime residenziale.

➤ la ASL BA retribuisce le prestazioni riabilitative ex art. 26 della L. 833/78, assoggettandole al meccanismo della regressione tariffaria secondo i criteri applicativi della DGR n. 1494 del 04/08/2009 e riportati nell'art. 3) dell'accordo contrattuale sottoscritto in data 02/10/2019 (CIG: 7388716155):

DESCRIZIONE	RESIDENZIALE	AMBULATORIALE	DOMICILIARE	TOTALE
TETTO 2021 (A)	3.038.143,77	420.589,83	3.510.581,04	6.969.314,64
FATTURATO TOTALE 2021 (B)	3.016.678,52	254.985,70	3.710.812,89	6.982.477,11
VTS E VTA (C)	10.716,03	0,00	0,00	10.716,03
FATTURATO NON AMMESSO PER REVISIONE TARIFFA RESIDENZIALE TRIP EX DGR N. 2185/2021 (D)	38.744,02	0,00	0,00	38.744,02
FATTURATO PER INTEGRAZIONE TARIFFE IV TRIMESTRE 2021 NON AMMESSO GIUSTA DGR N. 2185/2021 E NOTA REGIONE PUGLIA PROT. N. AOO_183 N. 151 DEL 05/01/2022 (E)	0,00	0,00	0,00	0,00
FATTURATO PER CALCOLO REGRESSIONE TARIFFARIA (F=B-C-D-E)	2.967.218,47	254.985,70	3.710.812,89	6.933.017,06
IMPORTO MAX DA ASSOGETTARE A REGRESSIONE TARIFFARIA (G=A*5%)	151.907,19	21.029,49	175.529,05	348.465,73
DIFFERENZA TRA FATTURATO PER CALCOLO REGRESSIONE TARIFFARIA E 95% TETTO 2021 [H=F-(A*95%)]	80.981,89	-144.574,64	375.760,90	
IMPORTO FATTURATO DA ASSOGETTARE A REGRESSIONE TARIFFARIA (I)	80.981,89	0,00	175.529,05	256.510,94
REGRESSIONE TARIFFARIA (L=I*15%)	12.147,28	0,00	26.329,36	38.476,64

➤ il Presidio di Riabilitazione "San Giovanni di Dio" ha erogato un volume di prestazioni sanitarie in surplus al tetto di spesa invalicabile di remunerazione assegnato alle singole discipline nell'anno 2021, per l'importo complessivo di € 173.902,49=:

DESCRIZIONE	RESIDENZIALE	AMBULATORIALE	DOMICILIARE	TOTALE
TETTO 2021 (A)	3.038.143,77	420.589,83	3.510.581,04	6.969.314,64
FATTURATO TOTALE 2021 (B)	3.016.678,52	254.985,70	3.710.812,89	6.982.477,11
VTS E VTA (C)	10.716,03	0,00	0,00	10.716,03
FATTURATO NON AMMESSO PER REVISIONE TARIFFA RESIDENZIALE TRIP EX DGR N. 2185/2021 (D)	38.744,02	0,00	0,00	38.744,02
FATTURATO PER INTEGRAZIONE TARIFFE IV TRIMESTRE 2021 NON AMMESSO GIUSTA DGR N. 2185/2021 E NOTA REGIONE PUGLIA PROT. N. AOO_183 N. 151 DEL 05/01/2022 (E)	0,00	0,00	0,00	0,00
REGRESSIONE TARIFFARIA (F)	12.147,28	0,00	26.329,36	38.476,64
<b>PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN ECCEDEZZA AL TETTO DI SPESA [SE G=(B-C-D-E-F-A) POSITIVO]</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>173.902,49</b>	<b>173.902,49</b>

➤ la ASL BA, nell'anno 2021, ha liquidato e pagato nei confronti del Presidio di Riabilitazione "San Giovanni di Dio", acconti complessivi per € 6.479.852,26= (quanto a € 2.871.625,76= in regime "residenziale, quanto a € 254.985,70= in regime ambulatoriale e quanto a € 3.353.240,80= in regime domiciliare), oltre € 323.992,61= per IVA.

**VISTA** la fatturazione presentata, nonché gli acconti corrisposti dalla ASL BA, si rende necessario procedere nei confronti del Presidio di Riabilitazione "San Giovanni di Dio" gestito dal CON.S.S.I., alla ricognizione contabile e conseguente liquidazione della somma complessiva di € 252.824,95= (quanto a € 240.785,67= per prestazioni sanitarie e quanto € 12.039,28= per IVA), che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo riferito alle prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2021, in regime riabilitativo ex art. 26 della L. 833/78, così come di seguito specificato:

DESCRIZIONE	RESIDENZIALE	AMBULATORIALE	DOMICILIARE	TOTALE	NOTA CREDITO
TETTO 2021 (A)	3.038.143,77	420.589,83	3.510.581,04	6.969.314,64	
FATTURATO TOTALE 2021 (B)	3.016.678,52	254.985,70	3.710.812,89	6.982.477,11	
VTS E VTA (C)	10.716,03	0,00	0,00	10.716,03	EMESSA
FATTURATO NON AMMESSO PER REVISIONE TARIFFA RESIDENZIALE TRIP EX DGR N. 2185/2021 (D)	38.744,02	0,00	0,00	38.744,02	DA EMETTERE
FATTURATO PER INTEGRAZIONE TARIFFE IV TRIMESTRE 2021 NON AMMESSO GIUSTA DGR N. 2185/2021 E NOTA REGIONE PUGLIA PROT. N. AOO_183 N. 151 DEL 05/01/2022 (E)	0,00	0,00	0,00	0,00	DA EMETTERE
REGRESSIONE TARIFFARIA (F)	12.147,28	0,00	26.329,36	38.476,64	DA EMETTERE
PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN ECCEDENZA AL TETTO (G=B-C-D-E-F-A)	0,00	0,00	173.902,49	173.902,49	DA EMETTERE
FATTURATO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE (H=B-C-D-E-F-G)	2.955.071,19	254.985,70	3.510.581,04	6.720.637,93	
ACCONTI CORRISPOSTI 2021 (I)	2.871.625,76	254.985,70	3.353.240,80	6.479.852,26	
<b>CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO 2021 PER PRESTAZIONI SANITARIE (L=H-I)</b>	<b>83.445,43</b>	<b>0,00</b>	<b>157.340,24</b>	<b>240.785,67</b>	<b>251.123,15</b>
<b>IVA AL 5% (M=L*5%)</b>	<b>4.172,27</b>	<b>0,00</b>	<b>7.867,01</b>	<b>12.039,28</b>	<b>12.556,16</b>
<b>TOTALE CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO 2021 (N=L+M)</b>	<b>87.617,70</b>	<b>0,00</b>	<b>165.207,25</b>	<b>252.824,95</b>	<b>263.679,31</b>

#### RISCONTRATO CHE:

➤ il Presidio di Riabilitazione "San Giovanni di Dio" dovrà emettere note credito per la somma complessiva di € 263.679,31= (quanto a € 251.123,15= per prestazioni sanitarie e quanto a € 12.556,16= per IVA), che costituisce per questa Azienda insussistenza dell'attivo relativo a prestazioni sanitarie da operatori accreditati riferito all'esercizio 2022, riveniente dall'esercizio 2021, e sarà imputata al conto n. 757.100.00330 del Bilancio 2022.

**RILEVATO CHE** il CON.S.S.I. ha ceduto pro solvendo alla Cessionaria "INTERNATIONAL FACTORS ITALIA S.p.A., Società soggetta alla direzione e coordinamento di BNP Paribas S.A. – Parigi – con sede legale in Milano, Corso Italia n. 15 (giusta atto notarile redatto in data 16/10/2019 - Repertorio n. 23286 – Raccolta n. 14202), tutti i crediti che sorgeranno per prestazioni sanitarie da erogarsi in favore di pazienti iscritti nel SSN e vantati nei confronti del debitore cedente per la somma complessiva di € 6.969.314,64=, che rappresenta il tetto massimo invalicabile di remunerazione annuo, giusta accordo contrattuale sottoscritto in data 02 ottobre 2019 con la ASL BA. I pagamenti saranno effettuati mediante accredito sul conto corrente intestato alla Cessionaria presso la "BANCA NAZIONALE DEL LAVORO S.p.A." – Agenzia 12 – Piazza Lina Bo Bardi, 3 - 20121 Milano.

**ACCERTATA** la regolarità del documento unico contributivo (DURC) del Presidio Pubblico di Riabilitazione "San Giovanni di Dio", gestito dal CON.S.S.I., con scadenza validità 15/02/2023, giusta numero di protocollo identificativo INPS\_33179755 del 18/10/2022, 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 PROCEDERE** alla ricognizione contabile del conguaglio, a titolo di saldo, riguardante le prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2021 dal Presidio Pubblico di Riabilitazione "San Giovanni di Dio", gestito dal CON.S.S.I. e, per l'effetto, liquidare la somma complessiva di € 252.824,95= (quanto a € 240.785,67= per prestazioni sanitarie e quanto € 12.039,28= per IVA), così ripartita:

DESCRIZIONE	RESIDENZIALE	AMBULATORIALE	DOMICILIARE	TOTALE	NOTA CREDITO
TETTO 2021 (A)	3.038.143,77	420.589,83	3.510.581,04	6.969.314,64	
FATTURATO TOTALE 2021 (B)	3.016.678,52	254.985,70	3.710.812,89	6.982.477,11	
VTS E VTA (C)	10.716,03	0,00	0,00	10.716,03	EMESSA
FATTURATO NON AMMESSO PER REVISIONE TARIFFA RESIDENZIALE TRIP EX DGR N. 2185/2021 (D)	38.744,02	0,00	0,00	38.744,02	DA EMETTERE
FATTURATO PER INTEGRAZIONE TARIFFE IV TRIMESTRE 2021 NON AMMESSO GIUSTA DGR N. 2185/2021 E NOTA REGIONE PUGLIA PROT. N. AOO_183 N. 151 DEL 05/01/2022 (E)	0,00	0,00	0,00	0,00	DA EMETTERE
REGRESSIONE TARIFFARIA (F)	12.147,28	0,00	26.329,36	38.476,64	DA EMETTERE
PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN ECCEDEZZA AL TETTO (G=B-C-D-E-F-A)	0,00	0,00	173.902,49	173.902,49	DA EMETTERE
FATTURATO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE (H=B-C-D-E-F-G)	2.955.071,19	254.985,70	3.510.581,04	6.720.637,93	
ACCONTI CORRISPOSTI 2021 (I)	2.871.625,76	254.985,70	3.353.240,80	6.479.852,26	
<b>CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO 2021 PER PRESTAZIONI SANITARIE (L=H-I)</b>	<b>83.445,43</b>	<b>0,00</b>	<b>157.340,24</b>	<b>240.785,67</b>	<b>251.123,15</b>
<b>IVA AL 5% (M=L*5%)</b>	<b>4.172,27</b>	<b>0,00</b>	<b>7.867,01</b>	<b>12.039,28</b>	<b>12.556,16</b>
<b>TOTALE CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO 2021 (N=L+M)</b>	<b>87.617,70</b>	<b>0,00</b>	<b>165.207,25</b>	<b>252.824,95</b>	<b>263.679,31</b>

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a 252.824,95= (quanto a € 240.785,67= per prestazioni sanitarie e quanto € 12.039,28= per IVA), sui numeri di conto 706.110.000160 (residenziale), 706.110.00135 (ambulatoriale) e 706.110.000185 (domiciliare), rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2021.

**DI RICHIEDERE** al Presidio Pubblico di Riabilitazione "San Giovanni di Dio", gestito dal CON.S.S.I., note credito per la somma complessiva di € 263.679,31= (quanto a € 251.123,15= per prestazioni sanitarie e quanto a € 12.556,16= per IVA), che costituisce per questa Azienda insussistenza dell'attivo relativo a prestazioni sanitarie da operatori accreditati riferito all'esercizio 2021 e sarà imputata al conto n. 757.100.00330 del Bilancio 2022, così ripartite:

DESCRIZIONE	NOTE CREDITO DA EMETTERE
FATTURATO NON AMMESSO PER REVISIONE TARIFFA RESIDENZIALE TRIP EX DGR N. 2185/2021	38.744,02
REGRESSIONE TARIFFARIA	38.476,64
PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN ECCEDEZZA AL TETTO DI SPESA	173.902,49
<b>TOTALE IMPORTO DELLE NOTE CREDITO DA EMETTERE</b>	<b>251.123,15</b>

**DI PAGARE** in favore del Presidio Pubblico di Riabilitazione "San Giovanni di Dio" la somma complessiva di € 252.824,95= (quanto a € 240.785,67= per prestazioni sanitarie e quanto € 12.039,28= per IVA), giusta Lista di Liquidazione identificata con n. 22263 del 29/11/2022 presso la Cessionaria "Banca Nazionale Del Lavoro SPA – Agenzia 12 – Piazza Lina Bo Bardi - 20121 Milano (giusta atto notarile redatto in data 16/10/2019 - Repertorio n. 23286 – Raccolta n. 14202).

N. DI CONTO	NUMERO FATTURA E/O NOTA CREDITO	DATA FATTURA E/O NOTA CREDITO	IMPORTO FATTURA E/O NOTA CREDITO	IMPORTO GIA' LIQUIDATO E PAGATO	IMPORTO DA LIQUIDARE E PAGARE	IMPORTO NON AMMESSO
RESIDENZIALE 2021  706.110.000160	10/A2021	06/04/2021	295.687,17	265.837,58	29.849,59	0,00
	17/A2021	04/06/2021	280.323,98	265.837,58	14.486,40	0,00
	20/A2021	02/07/2021	272.373,24	265.837,58	6.535,66	0,00
	23/A2021	03/08/2021	300.952,51	265.837,58	35.114,93	0,00
	30/A2021	05/10/2021	277.455,90	265.837,58	1.631,12	9.987,20
	33/A2021	04/11/2021	320.538,09	265.837,58	0,00	54.700,51
	39/A2022	06/09/2022	-11.251,83	0,00	0,00	-11.251,83
<b>TOTALE RESIDENZIALE</b>			<b>1.736.079,06</b>	<b>1.595.025,48</b>	<b>87.617,70</b>	<b>53.435,88</b>
DOMICILIARE 2021  706.110.000185	8/A2021	04/03/2021	309.994,06	307.175,84	2.818,22	0,00
	11/A2021	06/04/2021	353.949,48	307.175,84	46.773,64	0,00
	13/A2021	14/04/2021	913,91	0,00	913,91	0,00
	16/A2021	04/05/2021	351.161,36	307.175,84	43.985,52	0,00
	18/A2021	04/06/2021	342.985,83	307.175,84	35.809,99	0,00
	21/A2021	02/07/2021	353.294,67	307.175,84	34.905,97	11.212,86
	24/A2021	03/08/2021	339.224,04	307.175,84	0,00	32.048,20
	31/A2021	05/10/2021	340.913,29	307.175,84	0,00	33.737,45
	34/A2021	04/11/2021	376.697,95	307.175,84	0,00	69.522,11
38/A2021	02/12/2021	370.898,69	307.175,84	0,00	63.722,85	
<b>TOTALE DOMICILIARE</b>			<b>3.140.033,28</b>	<b>2.764.582,56</b>	<b>165.207,25</b>	<b>210.243,47</b>
<b>TOTALE</b>			<b>4.876.112,34</b>	<b>4.359.608,04</b>	<b>252.824,95</b>	<b>263.679,35</b>

**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 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 della L. 241/90 e s.m.i.;
- per quanto riguarda il Presidio Pubblico di Riabilitazione "San Giovanni di Dio", gestito dal CON.S.S.I., sono stati assolti gli adempimenti di cui al Decreto Legislativo n. 218 del 15 novembre 2012.

**DI PRECISARE ALTRESÌ CHE** 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
70611000185 - Ass. Riabil.domiciliare in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2021	165.207,25
70611000160 - Ass. Riabil.residenziale in Ist. sch. tipo art.26 L833/78 da ...	2021	87.617,70

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016

## 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	Schiraldi Stefano	 Firmato digitalmente il 29/11/2022 22:12
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 01/12/2022 11:40