

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011261	12/12/2023

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 OTTOBRE 2023, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 5.035.208,36=.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230012327 DEL 11/12/2023

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 2 (due) 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 **12/12/2023**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 12/12/2023 10:39



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.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. 2559 del 30/12/2022, il Direttore Generale (DG) di questa ASL ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2023 e il Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2023-2024-2025, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2023, anche per i compensi da corrisondersi 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" (transcodifica 706.125.00005 nel nuovo sistema amministrativo contabile MOSS della Regione Puglia).

**CONSIDERATO CHE:**

- con Deliberazione/DG n. 1839 del 15/09/2023 che qui si intende integralmente trascritta e riportata, e nota prot. n. 138990 del 09/11/2023, questa Azienda ha preso atto del combinato disposto della DGR n. 641 del 10/05/2023 avente a oggetto "Determinazione del fondo unico di remunerazione per l'anno 2023, 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. Piano recupero Liste d'attesa – art. 9-octies Legge 24 febbraio 2023 n. 14", e della DGR n. 996 del 17/07/2023, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, avente a oggetto "Rettifica DGR n. 641/2023 avente a oggetto "Determinazione del fondo unico di remunerazione per l'anno 2023, 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. Piano recupero Liste d'attesa – art. 9-octies Legge 24 febbraio 2023 n. 14"" e per l'effetto ha, tra l'altro:
  - determinato per l'anno 2023, in complessivi € 117.319.694,75= (quanto a € 111.445.407,33= riveniente dal consolidato 2022 e dalla riassegnazione ex Legge n. 157/2019 e quanto a € 5.874.287,42= riveniente dalla quota integrazione ex art. 7 L.R. n. 30/2022), 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 2023, per ciascuna Casa di Cura privata accreditata per prestazioni da erogarsi in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, i seguenti tetti di spesa che restano vincolati al limite del dodicesimo e all'attribuzione per disciplina e per singolo percorso diagnostico terapeutico (Area Cuore, Area Chirurgica, Area Medica, Area Materno Neonatale, Area Riabilitativa, Area Emergenza Urgenza), secondo il piano di acquisto disposto dalla ASL a far tempo dal 01/07/2023, in conformità alle prestazioni DRG fuga e liste d'attesa di cui all'allegato alla DGR n. 641/2023. Resta in capo agli operatori l'obbligo di garantire le prestazioni per l'intero arco dell'anno di riferimento;

Proposta N.ro 0012327/2023

CASE DI CURA TETTO REGIONALE 2023	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
<b>AREA CUORE</b>						
CARDIOCHIRURGIA	9.595.810,77	6.324.658,94	0,00	12.359.599,84	0,00	28.280.069,55
CARDIOLOGIA	4.438.697,61	12.254.588,96	0,00	5.698.997,95	0,00	22.392.284,52
UTIC	243.874,60	688.959,87	0,00	299.947,26	0,00	1.232.781,73
CHIRURGIA VASCOLARE	0,00	2.345.742,32	0,00	612.930,67	0,00	2.958.672,99
<b>TOTALE</b>	<b>14.278.382,98</b>	<b>21.613.950,08</b>	<b>0,00</b>	<b>18.971.475,71</b>	<b>0,00</b>	<b>54.863.808,77</b>
<b>AREA CHIRURGICA</b>						
CHIRURGIA GENERALE	0,00	5.821.287,20	0,00	2.214.431,59	729.997,23	8.765.716,02
CHIRURGIA PLASTICA	0,00	1.005.530,06	0,00	249.999,05	0,00	1.255.529,11
CHIRURGIA TORACICA	0,00	1.460.871,86	0,00	0,00	0,00	1.460.871,86
CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	0,00	431.743,55	0,00	0,00	19.999,92	451.743,47
NEUROCHIRURGIA	2.299.991,26	2.080.421,54	0,00	0,00	0,00	4.380.412,80
OCULISTICA	0,00	0,00	0,00	999.996,20	0,00	999.996,20
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.975.546,49	5.763.515,17	0,00	3.623.711,23	7.005.243,38	18.368.016,27
UROLOGIA	0,00	3.206.352,66	0,00	499.998,10	0,00	3.706.350,76
DAY SURGERY/IVG	0,00	152.841,28	0,00	0,00	0,00	152.841,28
<b>TOTALE</b>	<b>4.275.537,75</b>	<b>19.922.563,31</b>	<b>0,00</b>	<b>7.588.136,17</b>	<b>7.755.240,53</b>	<b>39.541.477,76</b>
<b>AREA MEDICA</b>						
MEDICINA GENERALE	0,00	2.316.259,60	0,00	0,00	0,00	2.316.259,60
NEUROLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GASTROENTEROLOGIA	0,00	759.541,17	0,00	0,00	0,00	759.541,17
NEFROLOGIA	0,00	422.887,89	0,00	0,00	0,00	422.887,89
GERIATRIA	0,00	0,00	416.668,63	0,00	0,00	416.668,63
LUNGODEGENZA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ONCOLOGIA	0,00	704.237,40	0,00	0,00	0,00	704.237,40
OTORINOLARINGOIATRIA	0,00	31.425,47	0,00	0,00	0,00	31.425,47
<b>TOTALE</b>	<b>0,00</b>	<b>4.234.351,54</b>	<b>416.668,63</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.651.020,17</b>
<b>AREA MATERNO NEONATALE</b>						
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,00	5.109.916,94	0,00	1.100.034,82	0,00	6.209.951,76
NIDO	0,00	782.034,75	0,00	0,00	0,00	782.034,75
NEONATOLOGIA	0,00	113.675,94	0,00	0,00	0,00	113.675,94
<b>TOTALE</b>	<b>0,00</b>	<b>6.005.627,63</b>	<b>0,00</b>	<b>1.100.034,82</b>	<b>0,00</b>	<b>7.105.662,45</b>
<b>AREA RIABILITATIVA</b>						
RIABILITAZIONE FUNZIONALE	0,00	1.170.179,64	4.990.801,43	0,00	151.106,67	6.312.087,74
RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	0,00	1.299.354,81	0,00	0,00	0,00	1.299.354,81
<b>TOTALE</b>	<b>0,00</b>	<b>2.469.534,46</b>	<b>4.990.801,43</b>	<b>0,00</b>	<b>151.106,67</b>	<b>7.611.442,56</b>
<b>AREA EMERGENZA URGENZA</b>						
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	711.475,30	1.834.811,53	0,00	999.996,20	0,00	3.546.283,03
<b>TOTALE</b>	<b>711.475,30</b>	<b>1.834.811,53</b>	<b>0,00</b>	<b>999.996,20</b>	<b>0,00</b>	<b>3.546.283,03</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>19.265.396,03</b>	<b>56.080.838,55</b>	<b>5.407.470,06</b>	<b>28.659.642,91</b>	<b>7.906.347,20</b>	<b>117.319.694,75</b>

- confermato, per l'anno 2023, il fondo Aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2022, 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;
- giusta Deliberazione/DG n. 1839/2023, in date 21/11/2023 e 22/11/2023 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 e day service per l'anno 2023, identificato con prot. n. 144991/2023 del 22/11/2023.

**PRECISATO CHE** alle strutture dotate di pronto soccorso non si applica il limite massimo del 20% di scorrimento delle risorse finanziarie attribuite per l'anno di riferimento per singola disciplina e per singolo percorso diagnostico terapeutico

## Proposta N.ro 0012327/2023

(Area Cuore, Area Chirurgica, Area Medica, Area Materno Neonatale, Area Riabilitativa, Area Emergenza Urgenza), mentre il tetto di spesa annuale invalicabile di remunerazione resta vincolato al limite del dodicesimo mensile.

### DATO ATTO CHE:

- con DGR n. 1851 del 17/11/2021, pubblicata sul BURP n. 144 del 22/11/2021, la Regione Puglia ha modificato e integrato le DD.GG.RR. n. 951/2013, n. 1801/2020 e n. 157/2021, stabilendo in € 15,00= il prezzo dei test SARS-CoV-2 antigenici;
- con circolari prot. AOO\_005 n. 8775 del 23/12/2022 e prot. AOO\_005 n. 1590 del 24/02/2023, la Regione Puglia ha stabilito che, a far data dal 01/01/2023, per le strutture pubbliche e private accreditate che garantiscono le prestazioni in regime di ricovero e day service, sarà riconosciuto, in aggiunta al costo della prestazione, il valore economico (€ 15,00=) solo del "test antigenico" di ultima generazione, giusta Protocollo d'intesa sottoscritto, ai sensi dell'articolo 5 del Decreto Legge 23/07/2021 n. 105, tra il Ministro della Salute, il Commissario Straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di epidemologica Covid-19, e le associazioni di categoria delle farmacie;
- con circolari prot. AOO\_005 n. 6741 del 13/09/2023 e prot. AOO\_005 n. 8625 del 22/11/2023, la Regione Puglia ha stabilito che, a far tempo dal 13/09/2023, il costo dei test antigenici di ultima generazione per la rilevazione della SARS-CoV-2, effettuati a pazienti in regime di ricovero, si intende ricompreso nella tariffa del DRG ovvero del pacchetto day service.

### 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 ASL BA ha comunicato alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" gli Ordinativi d'Acquisto NSO identificati con n. 3-E2023/656/455, URSA2402/2023/43 e n. 3-E2023/667/455, precisando che gli importi attribuiti non costituiscono acquiescenza in ordine ai volumi economici delle prestazioni sanitarie da erogarsi nel corso del 2023, che potranno subire variazioni a seguito di ulteriori disposizioni normative.

**VISTE** le fatture e la documentazione contabile perfezionate in data 16/11/2023 dalla Casa di Cura "Mater Dei Hospital", riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero nel mese di ottobre 2023, per la somma complessiva di € 6.119.076,96= (quanto a € 5.395.466,66= per pazienti residenti nella regione Puglia e quanto a € 723.610,30= per pazienti extraregione), così suddivise:

Proposta N.ro 0012327/2023

OTTOBRE 2023  DISCIPLINA ACCREDITATA  REGIONE PUGLIA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	TOTALE IMPORTO FATTURATO	TETTO DI SPESA ANNO 2023	1/12 DEL TETTO DI SPESA	DIFFERENZA TRA FATTURATO E 1/12 DEL TETTO DI SPESA	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEL 1/12 DEL TETTO DI SPESA PER AREA E DISCIPLINA
	00195_PA DEL 03/11/2023-N.C 205_PA DEL 08/11/2023	00197_PA DEL 06/11/2023	00208_PA DEL 15/11/2023					
	IMPORTO FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO FATTURA	A	B	C=B/12	D=A-C	E
CARDIOCHIRURGIA	618.312,00	0,00	0,00	618.312,00	6.324.658,94	527.054,91	91.257,09	618.312,00
CARDIOLOGIA	965.619,00	2.998,40	7.189,00	975.806,40	12.254.588,96	1.021.215,75	-45.409,35	975.806,40
UTIC	54.391,00	0,00	0,00	54.391,00	688.959,87	57.413,32	-3.022,32	54.391,00
CHIRURGIA VASCOLARE	131.915,00	25.608,60	0,00	157.523,60	2.345.742,32	195.478,53	-37.954,93	157.523,60
<b>TOTALE AREA CUORE</b>	<b>1.770.237,00</b>	<b>28.607,00</b>	<b>7.189,00</b>	<b>1.806.033,00</b>	<b>21.613.950,08</b>	<b>1.801.162,51</b>	<b>4.870,49</b>	<b>1.806.033,00</b>
CHIRURGIA GENERALE	419.126,00	73.700,00	62.889,00	555.715,00	5.821.287,20	485.107,27	70.607,73	485.107,27
CHIRURGIA PLASTICA	100.100,00	9.313,95	0,00	109.413,95	1.005.530,06	83.794,17	25.619,78	83.794,17
CHIRURGIA TORACICA	162.083,00	147,85	0,00	162.230,85	1.460.871,86	121.739,32	40.491,53	121.739,32
CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	34.903,00	24.215,55	0,00	59.118,55	431.743,55	35.978,63	23.139,92	35.978,63
NEUROCHIRURGIA	238.703,00	0,00	0,00	238.703,00	2.080.421,54	173.368,46	65.334,54	173.368,46
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	599.370,70	54.278,50	0,00	653.649,20	5.763.515,17	480.292,93	173.356,27	480.292,93
UROLOGIA	412.020,00	5.925,40	0,00	417.945,40	3.206.352,66	267.196,06	150.749,35	267.196,06
DAY SURGERY/IVG	17.182,00	0,00	1.162,00	18.344,00	152.841,28	12.736,77	5.607,23	12.736,77
<b>TOTALE AREA CHIRURGICA</b>	<b>1.983.487,70</b>	<b>167.581,25</b>	<b>64.051,00</b>	<b>2.215.119,95</b>	<b>19.922.563,31</b>	<b>1.660.213,61</b>	<b>554.906,34</b>	<b>1.660.213,61</b>
MEDICINA GENERALE	149.886,00	37,00	0,00	149.923,00	2.316.259,60	193.021,63	-43.098,63	149.923,00
GASTROENTEROLOGIA	59.211,00	21.814,15	0,00	81.025,15	759.541,17	63.295,10	17.730,05	63.295,10
NEFROLOGIA	45.727,00	0,00	0,00	45.727,00	422.887,89	35.240,66	10.486,34	35.240,66
ONCOLOGIA	8.358,00	62.471,50	0,00	70.829,50	704.237,40	58.686,45	12.143,05	58.686,45
OTORINOLARINGOIATRA	1.485,00	2.105,70	480,00	4.070,70	31.425,47	2.618,79	1.451,91	2.618,78
<b>TOTALE AREA MEDICA</b>	<b>264.667,00</b>	<b>86.428,35</b>	<b>480,00</b>	<b>351.575,35</b>	<b>4.234.351,54</b>	<b>352.862,63</b>	<b>-1.287,28</b>	<b>309.763,99</b>
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	569.720,00	41.171,10	0,00	610.891,10	5.109.916,94	425.826,41	185.064,69	553.126,48
NIDO	95.760,00	0,00	0,00	95.760,00	782.034,75	65.169,56	30.590,44	65.169,56
NEONATOLOGIA	8.389,00	0,00	0,00	8.389,00	113.675,94	9.473,00	-1.084,00	8.389,00
<b>TOTALE AREA MATERNO NEONATALE</b>	<b>673.869,00</b>	<b>41.171,10</b>	<b>0,00</b>	<b>715.040,10</b>	<b>6.005.627,63</b>	<b>500.468,97</b>	<b>214.571,13</b>	<b>626.685,04</b>
RIABILITAZIONE FUNZIONALE	134.505,66	0,00	0,00	134.505,66	1.170.179,64	97.514,97	36.990,69	97.514,97
RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	107.829,60	0,00	0,00	107.829,60	1.299.354,81	108.279,57	-449,97	107.829,60
<b>TOTALE AREA RIABILITATIVA</b>	<b>242.335,26</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>242.335,26</b>	<b>2.469.534,46</b>	<b>205.794,54</b>	<b>36.540,72</b>	<b>205.344,57</b>
RIANIMAZIONE +TERAPIA INTENSIVA	62.547,00	0,00	2.816,00	65.363,00	1.834.811,53	152.900,96	-87.537,96	65.363,00
<b>TOTALE AREA EMERGENZA URGENZA</b>	<b>62.547,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2.816,00</b>	<b>65.363,00</b>	<b>1.834.811,53</b>	<b>152.900,96</b>	<b>-87.537,96</b>	<b>65.363,00</b>
<b>TOTALE GENERALE</b>	<b>4.997.142,96</b>	<b>323.787,70</b>	<b>74.536,00</b>	<b>5.395.466,66</b>	<b>56.080.838,55</b>	<b>4.673.403,21</b>	<b>722.063,45</b>	<b>4.673.403,21</b>

EXTRAREGIONE OTTOBRE 2023	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA
	00216_PA	13/11/2023	696.120,00
	00217_PA	13/11/2023	27.490,30
<b>TOTALE FATTURATO EXTRAREGIONE</b>			<b>723.610,30</b>
<b>TOTALE FATTURATO REGIONE+EXTRAREGIONE OTTOBRE 2023</b>			<b>6.119.076,96</b>

**EVIDENZIATO CHE** nell'anno 2023 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 € 21.776.090,14= rispetto al "fondo invalicabile di remunerazione" assegnato con Deliberazione/DG ASL BA n. 1839/2023 (€ 24.508.660,16=):

MESE DI RIFERIMENTO	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE GENERALE
GENNAIO	662.145,00	305.405,08	49.757,18	474.126,35	28.446,40	1.519.880,01
FEBBRAIO	1.247.336,00	475.714,25	9.283,06	609.557,90	205.520,10	2.547.411,31
MARZO	1.203.911,00	466.824,00	28.562,59	801.859,05	293.287,60	2.794.444,24
APRILE	888.461,00	398.585,32	-	586.161,75	223.154,56	2.096.362,63
MAGGIO	1.080.485,00	486.560,01	35.936,73	666.774,90	238.591,89	2.508.348,53
GIUGNO	1.147.944,00	543.309,95	6.962,30	568.111,10	225.071,53	2.491.398,88
LUGLIO	922.265,00	549.700,16	21.118,97	387.382,70	206.866,36	2.087.333,19
AGOSTO	383.490,00	194.059,84	9.594,30	26.614,70	164.493,11	778.251,95
SETTEMBRE	778.271,00	444.708,25	19.782,27	586.725,60	128.867,35	1.958.354,47
OTTOBRE	1.120.767,00	723.610,30	24.663,34	844.461,50	280.802,79	2.994.304,93
NOVEMBRE	-	-	-	-	-	-
DICEMBRE	-	-	-	-	-	-
<b>TOTALE FATTURATO ANNO 2023</b>	<b>9.435.075,00</b>	<b>4.588.477,16</b>	<b>205.660,74</b>	<b>5.551.775,55</b>	<b>1.995.101,69</b>	<b>21.776.090,14</b>
<b>SOMMA DISPOSTA GIUSTA DELIBERA DG ASL BA N. 1839/2023</b>						<b>24.508.660,16</b>
<b>DIFFERENZA MASSIMA FATTURABILE</b>						<b>2.732.570,02</b>

**RITENUTO**, nel rispetto della Deliberazione/DG ASL BA n. 1839/2023 e in esecuzione dell'accordo contrattuale 2023 identificato con prot. n. 144991/2023, di dover procedere in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", alla liquidazione e al pagamento delle competenze relative al mese di ottobre 2023 per la somma complessiva di €

**Proposta N.ro 0012327/2023**

5.035.208,36= [quanto a € 4.673.403,21= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti del dodicesimo complessivo del tetto di spesa 2023 (€ 4.673.403,21=), e quanto a € 361.805,15= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di ottobre 2023 (€ 723.610,30= )].

**VISTO** il modello trasmesso a mezzo pec in data 03/05/2023, acquisito al protocollo generale della ASL BA n. 60312/2023 del 03/05/2023, 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 modificato di fatto la precedente dichiarazione identificata con prot. n. DG123 del 07/03/2023 e, nel contempo, 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
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. CON SEDE IN SIENA
MONTE DEI PASCHI DI SIENA – FILIALE DI BARI

**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 nota prot. n. 23706 del 17/02/2023, 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 01/01/2023 – 31/12/2023 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 2023 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". Si specifica che la "Banca Monte dei Paschi di Siena (BMPS)" ha comunicato a mezzo pec in data 02/05/2023, acquisita al protocollo generale della ASL BA n. 59331/2023 del 02/05/2023, l'avvenuta fusione per incorporazione della Cessionaria "MPS LEASING & FACTORING" e quindi a far data dal 24/04/2023, risulta titolare di tutti i diritti ivi compresi i crediti acquisiti per effetto delle cessioni di credito.

**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 13/03/2024, giusta numero di protocollo identificativo INAIL\_41301506 del 14/11/2023, 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  
PER COSTITUIRE PARTE INTEGRANTE E SOSTANZIALE DEL PRESENTE PROVVEDIMENTO:**

**DI LIQUIDARE** in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", la somma complessiva di € 5.035.208,36= [quanto a € 4.673.403,21= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti del dodicesimo complessivo del tetto di spesa 2023 (€ 4.673.403,21=), e quanto a € 361.805,15= per pazienti extraregione che rappresenta il 50% del fatturato erogato nel mese di ottobre 2023 (€ 723.610,30=)]:

ASL DI APPARTENENZA	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	DA LIQUIDARE EXTRAREGIONALE	TOTALE DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
REGIONE PUGLIA	00195_PA	03/11/2023	5.000.663,96	4.673.403,21	0,00	4.673.403,21	327.260,75
REGIONE PUGLIA	NC 205_PA	08/11/2023	-3.521,00	0,00	0,00	0,00	-3.521,00
REGIONE PUGLIA	00197_PA	06/11/2023	323.787,70	0,00	0,00	0,00	323.787,70
REGIONE PUGLIA	00208_PA	15/11/2023	74.536,00	0,00	0,00	0,00	74.536,00
EXTRAREGIONE	00216_PA	13/11/2023	696.120,00	0,00	334.314,85	334.314,85	361.805,15
EXTRAREGIONE	00217_PA	13/11/2023	27.490,30	0,00	27.490,30	27.490,30	0,00
<b>TOTALE</b>			<b>6.119.076,96</b>	<b>4.673.403,21</b>	<b>361.805,15</b>	<b>5.035.208,36</b>	<b>1.083.868,60</b>

**DI PAGARE** in favore della "Banca Monte dei Paschi di Siena (BMPS)" (giusta 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 € 5.035.208,36=, come da

Elenco di Liquidazione denominato "ES 2023-26-UOGRC-RI", 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 ottobre 2023 dalla Casa di Cura "Mater Dei Hospital".

**DI FRONTEGGIARE** la spesa in esame pari a € 5.035.208,36= sul numero di conto 706.125.00005, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2023.

**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 ottobre 2023, 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 2023 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali.

**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..

**DI DARE ATTO 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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO – 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
70612500005 - Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura ...	2023	5.035.208,36

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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
Estensore	Tancrini Dalila	 Firmato digitalmente il 11/12/2023 12:40
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 11/12/2023 13:35
Dirigente PTA	Sciascia Angela	 Firmato digitalmente il 11/12/2023 13:45
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 11/12/2023 14:29