

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010488	10/12/2025

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 "ANTHEA HOSPITAL" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "SANTA MARIA SRL" DEL GRUPPO "VILLA MARIA SPA", NEI MESI DI AGOSTO, SETTEMBRE E OTTOBRE 2025, PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 1.336.122,56=.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20250011290 DEL 10/12/2025

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 14 (quattordici) 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 **10/12/2025**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 10/12/2025 13:01



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**

VISTI:

- la Legge (L.) n. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;
- il Decreto Legislativo (D.Lgs.) n. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;
- la Legge Regionale (L.R.) n. Puglia 36/1994, avente a oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio Sanitario Regionale in attuazione del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal Decreto Legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;
- la L.R. Puglia n. 38/1994, avente a oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;
- il D.Lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;
- la L.R. Puglia n. 25/2006, avente a oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio Sanitario Regionale”*;
- la L.R. Puglia n. 39/2006, e in particolare l'art. 5, recante istituzione e individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009 relativa a poteri, funzioni e atti dei dirigenti;
- il D.Lgs. n. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, come recentemente modificato dal D.Lgs. n. 97/2016;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020 avente a oggetto *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2182 del 06/12/2021 avente a oggetto *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale - Integrazione d.D.G.504/2020”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1512 del 03/08/2022 avente a oggetto *“Modifica D.D.G. n. 1005 del 29.07.2020, D.D.G. n. 246 del 18.02.2021 e D.D.G. n. 2112 del 01.12.2021 relative all'organizzazione dipartimentale della A.S.L. Bari - Determinazioni della Direzione Aziendale”*;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 454 del 29/02/2024 avente a oggetto *“Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle deliberazioni del Direttore Generale e delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale. Modifica art. 2, art. 3, art. 7”*.

PREMESSO CHE:

- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente la Casa di Cura Istituzionalmente Accreditata *“Anthea Hospital”*, gestita fino al 31/12/2024 dalla società *“Anthea Hospital srl”* del Gruppo *“Villa Maria spa”*, con sede operativa in Bari alla via Camillo Rosalba n. 35/37, in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia con cui sono stati accreditati istituzionalmente complessivi n. 100 posti letto sino al 31/07/2025 e transitoriamente accreditati complessivi n. 54 posti letto dal 01/08/2025;
- con Deliberazione n. 446 del 28/02/2025, il Direttore Generale (DG) di questa ASL ha approvato il Bilancio Economico Preventivo e Budget Generale Esercizio 2025 e il Bilancio pluriennale di previsione per gli esercizi 2025-2026-2027, nonché la spesa generale per l'esercizio finanziario 2025, 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 *“706.125.00005”*.
- con nota prot. n. 145/AD/DG2024 del 20/12/2024, trasmessa a mezzo PEC in data 23/12/2024 e in pari data acquisita al protocollo generale ASL BA con il n. 159640, il rappresentante legale delle società *“Santa Maria spa”* e *“Anthea Hospital srl”*, ha comunicato che con atto pubblico notarile del 12/12/2024 in Lugo di Romagna (RA), Repertorio n. 73711, Raccolta n. 34168, registrato in Ravenna il 16/12/2024 al n. 14177 serie 1T, le predette società hanno proceduto all'atto di fusione mediante incorporazione di *“Santa Maria spa”* in *“Anthea Hospital srl”*, con effetto dalle ore 23.59 del 31/12/2024, con cambio di denominazione di *“Anthea Hospital srl”* in *“Santa Maria srl”*;
- con Determinazione Dirigenziale (D.D.) n. 332 del 01/07/2025, notificata a questa Azienda con nota prot. n. 368058 del 02/07/2025 in pari data inviata a mezzo PEC e acquisita al protocollo generale ASL BA n. 85023 del 03/07/2025, il competente Ufficio della Regione Puglia ha preso atto dell'innanzi indicato atto di fusione mediante incorporazione di *“Santa Maria spa”* in *“Anthea Hospital srl”*, con effetto dal 01/01/2025, con cambio di denominazione di *“Anthea Hospital*

srl” in “Santa Maria srl”, disponendo altresì, all’esito dell’istruttoria espletata, ai sensi degli artt. 9 comma 2 e 24 comma 5 della L.R. n. 9/2017 e s.m.i. il trasferimento di titolarità delle autorizzazioni all’esercizio e degli accreditamenti della casa di cura “Santa Maria” con sede in Bari alla via De Ferrariis n. 18/d dalla incorporata società “Santa Maria spa” alla incorporante società “Anthea Hospital srl” rinominata “Santa Maria srl”.

CONSIDERATO CHE:

➤ con DGR n. 876 del 20/06/2025 a oggetto “*Determinazione del fondo unico di remunerazione per il triennio 2025, 2026 e 2027, per il riconoscimento delle prestazioni sanitarie da erogarsi in regime di ricovero (case di cura). Attuazione art. 1, comma 233 della L.n. 213/2023, art. 1 comma 277 della L. n. 207/2024. Modifica e integrazione DGR 15 maggio 2019, n. 881 e ss.mm.ii.*”, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, *inter alia*, la Regione Puglia:

1. stabiliva il fondo unico di remunerazione delle prestazioni da erogarsi nell’anno 2025 in favore di pazienti regionali in regime di ricovero e day service da parte delle Case di Cura private accreditate di competenza ASL BA, pari al valore finanziario assegnato per l’anno 2024 giusta DGR n. 1982/2023 integrato dalla quota parte riveniente dalla riassegnazione ex L. 517/2019 e comprensivo dell’incremento di tre punti percentuali a valere sulla spesa consuntiva anno 2011 in attuazione dell’art. 1 comma 233 della L. n. 213/2023, e dall’ulteriore incremento di 0,50 punti percentuali del suddetto limite di spesa come previsto dall’art. 1 comma 277 della L. n. 207 del 30/12/2024;
 2. confermava per l’anno 2025 l’integrazione del suddetto fondo unico di cui al precedente punto 1. riveniente dall’applicazione dell’art. 17 L.R. n. 34/2023 in favore della Casa di Cura “Mater Dei Hospital”, in linea con quanto già previsto ex DGR n. 936 del 04/07/2024;
 3. assegnava, per l’anno 2025, a ciascuna delle Case di Cura private accreditate di competenza ASL BA il relativo tetto di spesa per la remunerazione delle prestazioni da erogarsi in favore di pazienti regionali in regime di ricovero e day service;
 4. confermava, per l’anno 2025, il fondo aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l’anno 2024, pari a € 24.508.660,16=, specificando che le liquidazioni sarebbero state effettuate in acconto nella misura dell’80% della produzione mensile di ogni Casa di Cura, mentre il saldo sarebbe stato corrisposto a fine esercizio. Se a fine esercizio la produzione complessiva extraregionale fosse risultata superiore alle disponibilità economiche individuate in € 24.508.660,16=, ogni struttura avrebbe subito una decurtazione commisurata alla percentuale dell’esubero;
 5. stabiliva che, giusta nota regionale prot. n. 91657 del 20/02/2025, per quanto riguarda le modalità erogative, l’utilizzo del tetto di spesa è svincolato dal dodicesimo fermo restando che:
 - ✓ le Direzioni Strategiche delle AA.SS.LL. debbano monitorare la erogazione mensile di prestazioni, in modo da non creare nocumento ai pazienti;
 - ✓ le strutture ospedaliere private accreditate debbano garantire l’apertura per l’intero anno e la conseguente erogazione di prestazioni con oneri a carico del SSN e senza ricorrere alla cassa integrazione per il personale dipendente, compromettendo in tal caso il possesso dei requisiti organizzativi previsti per l’accredimento istituzionale;
 6. stabiliva, al fine di garantire la costante erogazione delle prestazioni per tutti i mesi dell’anno e scongiurare pregiudizi per l’assistenza, che per ogni mensilità debba essere prodotta una percentuale almeno pari al 50% del dodicesimo del tetto di spesa annuale assegnato;
 7. rimandava a successivo provvedimento l’applicazione di quanto disposto dall’art. 9 della L.R. n. 42 del 31/12/2024 in materia di mobilità passiva, ferma restando la possibilità di procedere con eventuale addendum contrattuale ove per norma previsto;
 8. stabiliva che le discipline oggetto di contrattualizzazione debbano essere coerenti con i vigenti regolamenti di organizzazione della rete ospedaliera e con i termini previsti dal parere di compatibilità secondo quanto disposto al punto 6. della DGR n. 1384/2024 e dall’art. 3 del R.R. n. 8/2024;
 9. stabiliva che tutte le modifiche introdotte dal provvedimento *de quo* trovassero applicazione dal 01/01/2025;
- la L.R. n. 42/2024 “*Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2025 e bilancio pluriennale 2025–2027 della Regione Puglia (legge di stabilità regionale 2025)*”, in vigore dall’01/01/2025, modificava la L.R. n. 9/2017 s.m.i., inserendo il comma 1-bis all’art. 29-bis, secondo cui “*Fermo il rispetto della normativa statale e regionale in materia di autorizzazione alla realizzazione, all’esercizio e accreditamento, le strutture che erogano le prestazioni in regime di ricovero ospedaliero di cui all’articolo 5, comma 1, punto 1.1. della presente legge, interessate, in esecuzione della deliberazione della Giunta regionale 3 ottobre 2024, n. 1384 (Approvazione definitiva Regolamento regionale “Aggiornamento della Rete ospedaliera ai sensi del D.M. n. 70/2015 - Approvazione schema di Regolamento avente ad oggetto “Modifica e integrazione del Regolamento regionale n. 23/2019 e del R.R. n. 14/2020””. Modifica ed integrazione deliberazione di Giunta regionale n. 1119 del 31/07/2024), da variazione nosologica di posti letto già accreditati o autorizzati e da ampliamento dell’accredimento di posti letto per la stessa nosologia già autorizzati e in parte*

Proposta N.ro 0011290/2025

accreditati, s'intendono transitoriamente accreditate o autorizzate all'esercizio con riferimento ai posti letto oggetto di sola variazione nosologica, o di ampliamento della stessa nosologia, previa trasmissione di autocertificazione ai sensi del DPR n. 445/2000, fino al rilascio di provvedimenti definitivi di autorizzazione all'esercizio e accreditamento. Detta autocertificazione deve essere resa in ordine al possesso dei requisiti strutturali, tecnologici e organizzativi, con riferimento al quadro normativo e regolamentare vigente.”;

➤ in esito alle autocertificazioni ex comma 1-bis, art. 29-bis della L.R. n. 9/2017 s.m.i. trasmesse dal legale rappresentante della società “Santa Maria srl” con nota prot. n. 35/AD/OSM-ANT-VLH/2025 del 18/07/2025 inviata con PEC del 24/07/2025, in ordine alla nuova configurazione dei posti letto delle Case di Cura private accreditate “Santa Maria Hospital”, “Anthea Hospital” e “Villa Lucia Hospital” in aderenza al piano di riordino ospedaliero ex DGR n. 1384/2024, con Atto Dirigenziale n. 508 del 25/09/2025 la Regione Puglia rilasciava alla medesima società “Santa Maria srl”, ai sensi dell'art. 3, comma 3, lettera c) della L.R. n. 9/2017 s.m.i., le autorizzazioni all'esercizio e gli accreditamenti transitori delle configurazioni in posti letto delle stesse Case di Cura da essa gestite, a seguito di variazione nosologica di posti letto già accreditati e autorizzati, stabilendo al contempo che i nuovi assetti, come di seguito si riporta, si intendono attivati con decorrenza 01/08/2025. Per l'effetto, in virtù degli atti rilasciati dalla Regione Puglia, la configurazione dei posti letto accreditati/transitoriamente accreditati, distinti per singola disciplina di assegnazione, per le Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, per l'anno 2025, con la precisazione che il numero dei medesimi non costituisce per questa Azienda un vincolo condizionante in assoluto gli accordi contrattuali, è la seguente:

POSTI LETTO ACCREDITATI FINO AL 31/07/2025							
DISCIPLINA ACCREDITATA	CODICE DISCIPLINA	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
CARDIOCHIRURGIA	07	20	34	0	23	0	77
CARDIOLOGIA	08	27	34	0	20	0	81
CHIRURGIA GENERALE	09	0	32	0	18	19	69
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	10	0	3	0	1	1	5
CHIRURGIA PLASTICA	12	0	5	0	2	0	7
CHIRURGIA TORACICA	13	0	10	0	0	0	10
CHIRURGIA VASCOLARE	14	0	16	0	10	0	26
GASTROENTEROLOGIA	58	0	10	0	0	0	10
GERIATRIA	21	0	0	22	0	0	22
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	37	0	30	0	34 (SOLO GINECOLOGIA)	0	64
LUNGODEGENZA	60	0	6	0	0	0	6
MEDICINA GENERALE	26	0	71	0	0	0	71
NEFROLOGIA	29	0	8	0	0	0	8
NEONATOLOGIA	62	0	6	0	0	0	6
NEUROCHIRURGIA	30	16	10	0	0	0	26
NEUROLOGIA	32	0	10	0	0	0	10
NIDO	31	0	0	0	0	0	0
OCULISTICA	34	0	3	0	1	0	4
ONCOLOGIA	64	0	4	0	1	0	5
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	19	32	0	18	30	99
OTORINOLARINGOIATRA	38	0	2	0	0	0	2
RECUPERO E RIABILITAZIONE	56	0	75	73	0	30	178
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	49	8	20	0	8	0	36
UNITÀ CORONARICA (UTIC)	50	10	8	0	6	0	24
UROLOGIA	43	0	8	0	10	0	18
DAY SURGERY/IVG		0	12	0	0	0	12
TOTALE		100	449	95	152	80	876

POSTI LETTO ACCREDITATI (A) / TRANSITORIAMENTE ACCREDITATI (TA) DAL 01/08/2025							
DISCIPLINA ACCREDITATA	CODICE DISCIPLINA	ANTHEA HOSPITAL (TA)	MATER DEI HOSPITAL (A)	MONTE IMPERATORE (A)	SANTA MARIA HOSPITAL (TA)	VILLA LUCIA HOSPITAL (TA)	TOTALE (A+TA)
CARDIOCHIRURGIA	07	0	34	0	43	0	77
CARDIOLOGIA	08	0	34	0	34	14	82
CHIRURGIA GENERALE	09	0	32	0	23	24	79
CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	10	0	3	0	1	1	5
CHIRURGIA PLASTICA	12	0	5	0	1	0	6
CHIRURGIA TORACICA	13	0	10	0	0	0	10
CHIRURGIA VASCOLARE	14	0	16	0	7	0	23
GASTROENTEROLOGIA	58	0	10	0	0	0	10
GERIATRIA	21	0	0	22	0	0	22
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	37	0	30	0	10 (SOLO GINECOLOGIA)	0	40
LUNGODEGENZA	60	0	6	0	0	0	6
MEDICINA GENERALE	26	0	71	0	10	0	81
NEFROLOGIA	29	0	8	0	0	0	8
NEONATOLOGIA	62	0	6	0	0	0	6
NEUROCHIRURGIA	30	0	10	0	16	0	26
NEUROLOGIA	32	0	10	0	1	0	11
NIDO	31	0	0	0	0	0	0
OCULISTICA	34	0	3	0	1	0	4
ONCOLOGIA	64	0	4	0	1	0	5
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	36	24	32	0	13	60	129
OTORINOLARINGOIATRA	38	0	2	0	1	0	3
RECUPERO E RIABILITAZIONE	56	30	75	73	0	0	178
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	49	0	20	0	18	0	38
UNITÀ CORONARICA (UTIC)	50	0	8	0	12	4	24
UROLOGIA	43	0	8	0	13	0	21
DAY SURGERY/IVG		0	12	0	0	0	12
TOTALE		54	449	95	205	103	906

➤ con circolare prot. n. 361249 del 30/06/2025, i competenti Uffici Regionali comunicavano che, per mero errore materiale, la DGR n. 876/2025 riportava un prospetto non corretto dei tetti di spesa regionali attribuiti alle singole Case di Cura, procedendo, nelle more della rettifica della medesima DGR, ad anticipare il prospetto corretto;

➤ con DGR n. 1310 del 12/09/2025 recante "Rettifica deliberazione di Giunta regionale 20 giugno 2025, n. 876. Modifica e integrazione deliberazione di Giunta regionale 19 giugno 2025, n. 858. Tetto di spesa Case di Cura private accreditate e specialistica ambulatoriale", qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, la Regione Puglia procedeva a rettificare la DGR n. 876/2025:

1. stabilendo il corretto fondo unico di remunerazione delle prestazioni da erogarsi nell'anno 2025 in favore di pazienti regionali in regime di ricovero e day service da parte delle Case di Cura private accreditate di competenza ASL BA, pari al valore finanziario assegnato per l'anno 2024 giusta DGR n. 1982/2023 integrato dalla quota parte riveniente dalla riassegnazione ex L. 517/2019 e comprensivo dell'incremento di tre punti percentuali a valere sulla spesa consuntiva anno 2011 in attuazione dell'art. 1 comma 233 della L. n. 213/2023, e dall'ulteriore incremento di 0,50 punti percentuali del suddetto limite di spesa come previsto dall'art. 1 comma 277 della L. n. 207/2024;
2. confermando, per l'anno 2025, l'integrazione del suddetto fondo unico di cui al precedente punto 1. riveniente dall'applicazione dell'art. 17 L.R. n. 34/2023 in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", in linea con quanto già previsto ex DGR n. 936 del 04/07/2024;
3. assegnando per l'effetto di quanto esplicitato ai precedenti punti 1. e 2., per l'anno 2025, a ciascuna delle Case di Cura private accreditate di competenza ASL BA, il relativo corretto tetto di spesa per la remunerazione delle prestazioni da erogarsi in favore di pazienti regionali in regime di ricovero e day service come da seguente prospetto;

TETTO DI SPESA REGIONE PUGLIA – ANNO 2025							
CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE	
A	TETTO DI SPESA REGIONALE ANNO 2025 = ANNO 2024 EX DGR N. 980/2024	18.300.762,82	53.272.827,80	5.136.713,87	27.224.632,53	7.510.470,31	111.445.407,33
B	INCREMENTO EX ART. 1 COMMA 233 L. 213/2023 ED EX ART. 1 COMMA 277 L. 207/2024	662.050,93	1.794.956,09	231.209,20	1.087.827,17	341.245,30	4.117.288,69
C=A+B	TOTALE TETTO DI SPESA ORDINARIO REGIONALE ANNO 2025	18.962.813,75	55.067.783,89	5.367.923,07	28.312.459,70	7.851.715,61	115.562.696,02
C	INTEGRAZIONE EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023		2.010.741,74				2.010.741,74
D	INTEGRAZIONE EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023		1.309.723,22				1.309.723,22
E=C+D	TOTALE INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023		3.320.464,96				3.320.464,96

4. confermando di rimandare a successivo provvedimento l'applicazione di quanto disposto dall'art. 9 della L.R. n. 42 del 31/12/2024 in materia di mobilità passiva, ferma restando la possibilità di procedere con eventuale addendum contrattuale ove per norma previsto;
5. confermando fino a nuove determinazioni regionali, per il solo anno 2025, il fondo aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2024, pari a € 24.508.660,16=, incrementandolo del 10% (€ 2.450.866,02=) con validità della decorrenza di tale incremento a far data dal 01/09/2025 e fino al 31/12/2025. Restava inteso che le liquidazioni sarebbero state effettuate in acconto nella misura dell'80% della produzione mensile di ogni Casa di Cura, mentre il saldo sarebbe stato corrisposto a fine esercizio. Se a fine esercizio la produzione complessiva extraregionale dovesse risultare superiore alle disponibilità economiche individuate in complessivi € 26.959.526,18=, ogni struttura subirà una decurtazione commisurata alla percentuale dell'esubero;
6. stabilendo che il limite minimo di produzione pari al 50% del dodicesimo del tetto di spesa annuale assegnato, non si applica relativamente ai mesi di agosto e dicembre, considerato anche l'andamento storico degli anni precedenti e, quindi, la scarsa propensione dei cittadini al ricovero nel predetto periodo, per attività programmata e, quindi, non urgente;
7. stabilendo che per l'attuazione del R.R. n. 8/2024, nonché in ottemperanza al dispositivo di cui all'art. 7, comma 1, punto h) della L.R. n. 42/2024, è possibile trasferire, esclusivamente tra Case di Cura insistenti nel medesimo ambito territoriale provinciale, quota parte del corrispondente tetto di spesa assegnato per l'anno di riferimento, a condizione che il medesimo scorrimento di risorse finanziarie sia coerente con i criteri rivenienti dalla configurazione dei posti letto come declinati nell'atto di programmazione ospedaliera ex DGR n. 1384 del 03/10/2024;

POSTO CHE:

- con Deliberazione/DG n. 2282 del 12/11/2025 che qui si intende integralmente trascritta e riportata, questa Azienda prendeva atto del combinato disposto delle DD.GG.RR. n. 876/2025 e n. 1310/2025, nonché della D.D. Regione Puglia n. 508/2025 e, per l'effetto:
 - stabiliva, in virtù degli atti rilasciati dalla medesima Regione, come innanzi illustrato, la configurazione dei posti letto accreditati per l'anno 2025, distinti per singola disciplina di assegnazione, per le Case di Cura private accreditate insistenti nel territorio di competenza della ASL BA, con la precisazione che il numero dei medesimi non costituisce per questa Azienda un vincolo condizionante in assoluto gli accordi contrattuali;
 - determinava per l'anno 2025, in complessivi € 115.562.696,02= 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;
 - si avvaleva, giusta punto 11. del dispositivo della DGR n. 1310/2025, per l'attuazione del R.R. n. 8/2024, nonché in ottemperanza al dispositivo di cui all'art. 7, comma 1, punto h) della L.R. n. 42/2024, della possibilità di trasferire, esclusivamente tra Case di Cura insistenti nel medesimo ambito territoriale provinciale, quota parte del corrispondente tetto di spesa assegnato per l'anno di riferimento, a condizione che il medesimo scorrimento di risorse finanziarie fosse coerente con i criteri rivenienti dalla configurazione dei posti letto come declinati nell'atto di programmazione ospedaliera di cui alla DGR n. 1384/2024;

TETTO DI SPESA REGIONE PUGLIA – ANNO 2025							
CASE DI CURA PRIVATE ACCREDITATE		ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
A	TETTO DI SPESA REGIONALE ANNO 2025 = ANNO 2024 EX DGR N. 980/2024	18.300.762,82	53.272.827,80	5.136.713,87	27.224.632,53	7.510.470,31	111.445.407,33
B	INCREMENTO EX ART. 1 COMMA 233 L. 213/2023 ED EX ART. 1 COMMA 277 L. 207/2024	662.050,93	1.794.956,09	231.209,20	1.087.827,17	341.245,30	4.117.288,69
C=A+B	TOTALE TETTO DI SPESA REGIONALE ORDINARIO ANNO 2025	18.962.813,75	55.067.783,89	5.367.923,07	28.312.459,70	7.851.715,61	115.562.696,02
D	TRASFERIMENTO RISORSE EX DGR N. 1310/2025	- 4.024.886,75	0,00	0,00	3.566.558,36	458.328,39	0,00
E=C+D	TOTALE TETTO DI SPESA REGIONALE ORDINARIO RIMODULATO ANNO 2025	14.937.927,00	55.067.783,89	5.367.923,07	31.879.018,06	8.310.044,00	115.562.696,02
F	INTEGRAZIONE EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023		2.010.741,74				2.010.741,74
G	INTEGRAZIONE EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023		1.309.723,22				1.309.723,22
H=F+G	TOTALE INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023		3.320.464,96				3.320.464,96

- ripartiva per disciplina e per singolo percorso diagnostico terapeutico (*Area Cuore, Area Chirurgica, Area Medica, Area Materno Neonatale, Area Riabilitativa, Area Emergenza Urgenza*), il tetto di spesa ordinario assegnato a ciascuna Casa di Cura privata accreditata per prestazioni da erogarsi in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, per l'anno 2025, ricalibrato in coerenza con il fabbisogno individuato giusta nota ASL BA prot. n. 8120/2025;

TETTO DI SPESA REGIONALE ORDINARIO PERIODO 01/01/2025 – 31/07/2025						
CASE DI CURA	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
AREA CUORE						
CARDIOCHIRURGIA	6.060.710,00	3.622.738,66	0,00	7.459.826,71	0,00	17.143.275,37
CARDIOLOGIA	3.961.349,00	7.019.378,22	0,00	2.898.984,05	0,00	13.879.711,27
UTIC	134.479,00	394.633,39	0,00	157.974,90	0,00	687.087,29
CHIRURGIA VASCOLARE	0,00	1290016,917	0,00	215.613,21	0,00	1.505.630,13
TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA	314.964,00	0,00	0,00	443.976,24	0,00	758.940,24
TOTALE	10.471.502,00	12.326.767,19	0,00	11.176.375,11	0,00	33.974.644,30
AREA CHIRURGICA						
CHIRURGIA GENERALE	0,00	3.334.409,39	0,00	1.179.601,69	389.492,85	4.903.503,93
CHIRURGIA PLASTICA	0,00	468.734,19	0,00	133.171,25	0,00	601.905,44
CHIRURGIA TORACICA	0,00	836.781,40	0,00	0,00	0,00	836.781,40
CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	0,00	247.300,93	0,00	10.374,00	10.671,23	268.346,16
NEUROCHIRURGIA	1.386.664,00	1.191.656,91	0,00		0,00	2.578.320,91
OCULISTICA	0,00	214.458,59	0,00	255.468,13	0,00	469.926,72
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.869.871,00	3.301.317,81	0,00	2.382.240,22	3.957.194,51	11.510.623,54
UROLOGIA	0,00	1.836.585,63	0,00	266.342,50	0,00	2.102.928,13
DAY SURGERY/IVG	0,00	87.546,86	0,00	0,00	0,00	87.546,86
GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	641.419,45	0,00	641.419,45
TOTALE	3.256.535,00	11.518.791,71	0,00	4.868.617,24	4.357.358,59	24.001.302,54
AREA MEDICA						
MEDICINA GENERALE	0,00	1.326.743,98	0,00	0,00	0,00	1.326.743,98
NEUROLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GASTROENTEROLOGIA	0,00	381.447,42	0,00	0,00	0,00	381.447,42
NEFROLOGIA	0,00	188.613,80	0,00	0,00	0,00	188.613,80
GERIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LUNGODEGENZA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ONCOLOGIA	0,00	403.384,28	0,00	0,00	0,00	403.384,28
OTORINOLARINGOIATRIA	0,00	18.000,38	0,00	0,00	0,00	18.000,38
TOTALE	0,00	2.318.189,86	0,00	0,00	0,00	2.318.189,86
AREA MATERNO NEONATALE						
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,00	2.873.324,78	0,00	0,00	0,00	2.873.324,78
NIDO	0,00	394.331,65	0,00	0,00	0,00	394.331,65
NEONATOLOGIA	0,00	65.113,11	0,00	0,00	0,00	65.113,11
TOTALE	0,00	3.332.769,54	0,00	0,00	0,00	3.332.769,54
AREA RIABILITATIVA						
RECUPERO E RIABILITAZIONE	0,00	1.575.383,13	3.131.288,46	0,00	87.152,00	4.793.823,59
TOTALE	0,00	1.575.383,13	3.131.288,46	0,00	87.152,00	4.793.823,59
AREA EMERGENZA URGENZA						
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	0,00	1.050.972,51	0,00	0,00	0,00	1.050.972,51
TOTALE	0,00	1.050.972,51	0,00	0,00	0,00	1.050.972,51
TOTALE GENERALE	13.728.037,00	32.122.873,94	3.131.288,46	16.044.992,34	4.444.510,59	69.471.702,33

TETTO DI SPESA REGIONALE ORDINARIO PERIODO 01/08/2025 – 31/12/2025						
CASE DI CURA	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
AREA CUORE						
CARDIOCHIRURGIA	0,00	2.587.670,47	0,00	7.951.391,27	0,00	10.539.061,74
CARDIOLOGIA	0,00	5.013.841,58	0,00	2.881.102,95	473.326,00	8.368.270,53
UTIC	0,00	281.880,99	0,00	242.166,10	0,00	524.047,09
CHIRURGIA VASCOLARE	0,00	921.440,66	0,00	173.823,79	0,00	1.095.264,45
TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA	0,00	0,00	0,00	546.028,83	0,00	546.028,83
TOTALE	0,00	8.804.833,70	0,00	11.794.512,95	473.326,00	21.072.672,64
AREA CHIRURGICA						
CHIRURGIA GENERALE	0,00	2.381.721,00	0,00	971.688,31	354.910,15	3.708.319,46
CHIRURGIA PLASTICA	0,00	334.810,14	0,00	175.477,75	0,00	510.287,89
CHIRURGIA TORACICA	0,00	597.701,00	0,00	0,00	0,00	597.701,00
CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	0,00	176.643,52	0,00	12.500,00	24.505,77	213.649,29
NEUROCHIRURGIA	0,00	851.183,51	0,00	408.849,00	0,00	1.260.032,51
OCULISTICA	0,00	153.184,71	0,00	257.309,87	0,00	410.494,58
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	1.182.294,00	2.358.084,15	0,00	875.607,78	3.012.791,49	7.428.777,42
UROLOGIA	0,00	1.311.846,88	0,00	1.077.098,50	0,00	2.388.945,38
DAY SURGERY/IVG	0,00	62.533,47	0,00	0,00	0,00	62.533,47
GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	260.981,55	0,00	260.981,55
TOTALE	1.182.294,00	8.227.708,37	0,00	4.039.512,77	3.392.207,41	16.841.722,55
AREA MEDICA						
MEDICINA GENERALE	0,00	947.674,27	0,00	0,00	0,00	947.674,27
NEUROLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GASTROENTEROLOGIA	0,00	272.462,44	0,00	0,00	0,00	272.462,44
NEFROLOGIA	0,00	134.724,14	0,00	0,00	0,00	134.724,14
GERIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LUNGODEGENZA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ONCOLOGIA	0,00	288.131,63	0,00	0,00	0,00	288.131,63
OTORINOLARINGOIATRIA	0,00	12.857,41	0,00	0,00	0,00	12.857,41
TOTALE	0,00	1.655.849,90	0,00	0,00	0,00	1.655.849,90
AREA MATERNO NEONATALE						
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,00	2.052.374,84	0,00	0,00	0,00	2.052.374,84
NIDO	0,00	281.665,46	0,00	0,00	0,00	281.665,46
NEONATOLOGIA	0,00	46.509,37	0,00	0,00	0,00	46.509,37
TOTALE	0,00	2.380.549,67	0,00	0,00	0,00	2.380.549,67
AREA RIABILITATIVA						
RECUPERO E RIABILITAZIONE	27.596,00	1.125.273,67	2.236.634,61	0,00	0,00	3.389.504,28
TOTALE	27.596,00	1.125.273,67	2.236.634,61	0,00	0,00	3.389.504,28
AREA EMERGENZA URGENZA						
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	0,00	750.694,65	0,00	0,00	0,00	750.694,65
TOTALE	0,00	750.694,65	0,00	0,00	0,00	750.694,65
TOTALE GENERALE	1.209.890,00	22.944.909,96	2.236.634,61	15.834.025,72	3.865.533,41	46.090.993,70

TETTO DI SPESA REGIONALE ORDINARIO INTERO ANNO 2025						
CASE DI CURA	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE
AREA CUORE						
CARDIOCHIRURGIA	6.060.710,00	6.210.409,12	0,00	15.411.217,98	0,00	27.682.337,10
CARDIOLOGIA	3.961.349,00	12.033.219,80	0,00	5.780.087,00	473.326,00	22.247.981,80
UTIC	134.479,00	676.514,37	0,00	400.141,00	0,00	1.211.134,37
CHIRURGIA VASCOLARE	0,00	2.211.457,57	0,00	389.437,00	0,00	2.600.894,57
TERAPIA INTENSIVA CARDIOCHIRURGICA	314.964,00	0,00	0,00	990.005,08	0,00	1.304.969,08
TOTALE	10.471.502,00	21.131.600,86	0,00	22.970.888,06	473.326,00	55.047.316,92
AREA CHIRURGICA						
CHIRURGIA GENERALE	0,00	5.716.130,39	0,00	2.151.290,00	744.403,00	8.611.823,39
CHIRURGIA PLASTICA	0,00	803.544,33	0,00	308.649,00	0,00	1.112.193,33
CHIRURGIA TORACICA	0,00	1.434.482,40	0,00	0,00	0,00	1.434.482,40
CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	0,00	423.944,45	0,00	22.874,00	35.177,00	481.995,45
NEUROCHIRURGIA	1.386.664,00	2.042.840,42	0,00	408.849,00	0,00	3.838.353,42
OCULISTICA	0,00	367.643,30	0,00	512.778,00	0,00	880.421,30
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	3.052.165,00	5.659.401,96	0,00	3.257.848,00	6.969.986,00	18.939.400,96
UROLOGIA	0,00	3.148.432,51	0,00	1.343.441,00	0,00	4.491.873,51
DAY SURGERY/IVG	0,00	150.080,32	0,00	0,00	0,00	150.080,32
GINECOLOGIA	0,00	0,00	0,00	902.401,00	0,00	902.401,00
TOTALE	4.438.829,00	19.746.500,08	0,00	8.908.130,00	7.749.566,00	40.843.025,08
AREA MEDICA						
MEDICINA GENERALE	0,00	2.274.418,26	0,00	0,00	0,00	2.274.418,26
NEUROLOGIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
GASTROENTEROLOGIA	0,00	653.909,86	0,00	0,00	0,00	653.909,86
NEFROLOGIA	0,00	323.337,94	0,00	0,00	0,00	323.337,94
GERIATRIA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
LUNGODEGENZA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ONCOLOGIA	0,00	691.515,92	0,00	0,00	0,00	691.515,92
OTORINOLARINGOIATRIA	0,00	30.857,79	0,00	0,00	0,00	30.857,79
TOTALE	0,00	3.974.039,77	0,00	0,00	0,00	3.974.039,77
AREA MATERNO NEONATALE						
OSTETRICIA E GINECOLOGIA	0,00	4.925.699,63	0,00	0,00	0,00	4.925.699,63
NIDO	0,00	675.997,11	0,00	0,00	0,00	675.997,11
NEONATOLOGIA	0,00	111.622,48	0,00	0,00	0,00	111.622,48
TOTALE	0,00	5.713.319,22	0,00	0,00	0,00	5.713.319,22
AREA RIABILITATIVA						
RECUPERO E RIABILITAZIONE	27.596,00	2.700.656,80	5.367.923,07	0,00	87.152,00	8.183.327,87
TOTALE	27.596,00	2.700.656,80	5.367.923,07	0,00	87.152,00	8.183.327,87
AREA EMERGENZA URGENZA						
RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	0,00	1.801.667,16	0,00	0,00	0,00	1.801.667,16
TOTALE	0,00	1.801.667,16	0,00	0,00	0,00	1.801.667,16
TOTALE GENERALE	14.937.927,00	55.067.783,89	5.367.923,07	31.879.018,06	8.310.044,00	115.562.696,02

- confermava fino a nuove determinazioni regionali, per il solo anno 2025, il fondo aziendale invalicabile per la erogazione di prestazioni in favore di pazienti extraregionali già assegnato per l'anno 2024, pari a € 24.508.660,16=, incrementandolo del 10% (€ 2.450.866,02=) con validità della decorrenza di tale incremento a far data dal 01/09/2025 e fino al 31/12/2025. Resta inteso che le liquidazioni saranno effettuate in acconto nella misura dell'80% 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 complessivi € 26.959.526,18=, ogni struttura subirà una decurtazione commisurata alla percentuale dell'esubero;
 - stabiliva di liquidare e pagare le prestazioni erogate dalle case di cura private accreditate e contrattualizzate da questa ASL, secondo la rivalorizzazione delle tariffe dei DRGs, 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%;
 - stabiliva 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 erano da assoggettarsi a regressione tariffaria.
- giusta Deliberazione/DG n. 2282/2025, in date 27/11/2025 e 02/12/2025 è stato rispettivamente sottoscritto apposito accordo contrattuale tra i legali rappresentanti pro tempore della Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società

Proposta N.ro 0011290/2025

“Santa Maria srl” del Gruppo “Villa Maria spa”, e della ASL BA, per la erogazione e l’acquisto di prestazioni in regime di ricovero e day service per l’anno 2025, identificato con prot. n. 152349/2025 del 02/12/2025.

PRESO ATTO che la ASL BA ha comunicato alla Casa di Cura “Anthea Hospital” l’Ordinativo d’Acquisto NSO identificato con n. URSA2402-2025-24, precisando che gli importi attribuiti non costituiscono acquiescenza in ordine ai volumi economici delle prestazioni sanitarie da erogarsi nel corso del 2025, che potranno subire variazioni a seguito di ulteriori disposizioni normative.

VISTE le fatture e la documentazione contabile perfezionate nelle date 03/09/2025, 21/10/2025 e 13/11/2025 dalla Casa di Cura “Anthea Hospital”, riconducibili alle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service nei rispettivi mesi di agosto, settembre, ottobre 2025, per la somma complessiva di € 1.952.624,02= (quanto a € 953.187,50= per pazienti residenti nella regione Puglia e quanto a € 999.436,52= per pazienti extraregione), così suddivise:

➤ quanto a complessivi € 66.975,55= per prestazioni erogate nel mese di agosto di cui € 58.136,55= per pazienti residenti nella regione Puglia e € 8.839,00= per pazienti extraregione:

AGOSTO 2025	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	TOTALE IMPORTO FATTURATO	TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	1/5 DEL TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	DIFFERENZA TRA FATTURATO E 1/5 DEL TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DI 1/5 DEL TETTO DI SPESA PER AREA E DISCIPLINA
	25V1-030613 DEL 01/09/2025	25V1-030614 DEL 01/09/2025	25V1-030699 DEL 02/09/2025					
DISCIPLINA ACCREDITATA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO FATTURA	A	B	C=B/5	D=A-C	E
REGIONE PUGLIA								
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	41.488,00	12.237,00	4.405,55	58.130,55	1.182.294,00	236.458,80	-178.328,25	58.130,55
TOTALE AREA CHIRURGICA	41.488,00	12.237,00	4.405,55	58.130,55	1.182.294,00	236.458,80	-178.328,25	58.130,55
RECUPERO E RIABILITAZIONE	0,00	0,00	0,00	0,00	27.596,00	5.519,20	-5.519,20	0,00
TOTALE AREA RIABILITATIVA	0,00	0,00	0,00	0,00	27.596,00	5.519,20	-5.519,20	0,00
BOLLI	2,00	2,00	2,00	6,00				6,00
TOTALE GENERALE	41.490,00	12.239,00	4.407,55	58.136,55	1.209.890,00	241.978,00	-183.847,45	58.136,55

EXTRAREGIONE AGOSTO 2025	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA
	25V1-030615	01/09/2025	8.839,00
TOTALE FATTURATO EXTRAREGIONE			8.839,00
TOTALE FATTURATO REGIONE+EXTRAREGIONE AGOSTO 2025			66.975,55

➤ quanto a complessivi € 793.698,59= per prestazioni erogate nel mese di settembre di cui € 376.649,20= per pazienti residenti nella regione Puglia e € 417.049,39= per pazienti extraregione:

SETTEMBRE 2025	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	TOTALE IMPORTO FATTURATO	TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	1/5 DEL TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	DIFFERENZA TRA FATTURATO E 1/5 DEL TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DI 1/5 DEL TETTO DI SPESA PER AREA E DISCIPLINA
	25V1-036538 DEL 13/10/2025	25V1-036539 DEL 13/10/2025	25V1-034923 DEL 02/10/2025	25V1-034922 DEL 02/10/2025					
DISCIPLINA ACCREDITATA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO FATTURA	A	B	C=B/5	D=A-C	E
REGIONE PUGLIA									
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	293.755,00	67.467,00	9.854,80	5.564,40	376.641,20	1.182.294,00	236.458,80	140.182,40	236.458,80
TOTALE AREA CHIRURGICA	293.755,00	67.467,00	9.854,80	5.564,40	376.641,20	1.182.294,00	236.458,80	140.182,40	236.458,80
RECUPERO E RIABILITAZIONE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.596,00	5.519,20	-5.519,20	0,00
TOTALE AREA RIABILITATIVA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27.596,00	5.519,20	-5.519,20	0,00
BOLLI	2,00	2,00	2,00	2,00	8,00				
TOTALE GENERALE	293.757,00	67.469,00	9.856,80	5.566,40	376.649,20	1.209.890,00	241.978,00	134.663,20	236.458,80

EXTRAREGIONE SETTEMBRE 2025	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA
	25V1-036537	13/10/2025	412.482,39
	25V1-037732	21/10/2025	4.567,00
TOTALE FATTURATO EXTRAREGIONE			417.049,39
TOTALE FATTURATO REGIONE+EXTRAREGIONE SETTEMBRE 2025			793.698,59

Proposta N.ro 0011290/2025

➤ quanto a complessivi € 1.091.949,88= per prestazioni erogate nel mese di ottobre di cui € 518.401,75= per pazienti residenti nella regione Puglia e € 573.548,13= per pazienti extraregione:

OTTOBRE 2025 DISCIPLINA ACCREDITATA REGIONE PUGLIA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	NUMERO E DATA FATTURA	TOTALE IMPORTO FATTURATO A	TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE B	1/5 DEL TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	DIFFERENZA TRA FATTURATO E 1/5 DEL TETTO DI SPESA AGOSTO-DICEMBRE	SOMME DA LIQUIDARE FINO A CONCORRENZA DEL 1/5 DEL TETTO DI SPESA PER AREA E DISCIPLINA
	25V1-040550 DEL 10/11/2025	25V1-040551 DEL 10/11/2025	25V1-040494 DEL 10/11/2025	25V1-040493 DEL 10/11/2025			C=B/5	D=A-C	E
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	393.901,00	96.402,00	8.374,80	4.902,55	503.580,35	1.182.294,00	236.458,80	267.121,55	236.458,80
TOTALE AREA CHIRURGICA	393.901,00	96.402,00	8.374,80	4.902,55	503.580,35	1.182.294,00	236.458,80	267.121,55	236.458,80
RECUPERO E RIABILITAZIONE	11.603,83	3.209,57	0,00	0,00	14.813,40	27.596,00	5.519,20	9.294,20	5.519,20
TOTALE AREA RIABILITATIVA	11.603,83	3.209,57	0,00	0,00	14.813,40	27.596,00	5.519,20	9.294,20	5.519,20
BOLLI	2,00	2,00	2,00	2,00	8,00				
TOTALE GENERALE	405.506,83	99.613,57	8.376,80	4.904,55	518.401,75	1.209.890,00	241.978,00	276.415,75	241.978,00

EXTRAREGIONE OTTOBRE 2025	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA
	25V1-040547	10/11/2025	573.548,13
TOTALE FATTURATO EXTRAREGIONE			573.548,13
TOTALE FATTURATO REGIONE+EXTRAREGIONE OTTOBRE 2025			1.091.949,88

EVIDENZIATO CHE nell'anno 2025 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 € 24.052.550,64= rispetto al "fondo invalicabile di remunerazione" assegnato con Deliberazione/DG ASL BA n. 2282/2025 (€ 26.959.526,18=):

MESE DI RIFERIMENTO	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE GENERALE
GENNAIO	877.224,00	471.938,86	34.857,88	594.460,85	145.549,92	2.124.031,51
FEBBRAIO	773.469,00	699.674,09	5.105,69	532.775,35	300.669,51	2.311.693,64
MARZO	1.068.335,00	739.780,35	0,00	908.575,50	421.876,23	3.138.567,08
APRILE	731.073,00	881.223,00	15.995,49	797.487,40	286.616,56	2.712.395,45
MAGGIO	853.998,85	745.270,20	9.283,06	733.510,50	305.625,04	2.647.687,65
GIUGNO	1.150.728,00	736.449,54	0,00	726.904,40	357.947,92	2.972.029,86
LUGLIO	759.602,00	456.919,95	12.816,90	796.893,65	225.732,86	2.251.965,36
AGOSTO	8.839,00	288.482,35	0,00	449.784,00	8.839,00	755.944,35
SETTEMBRE	417.049,39	530.993,29	9.561,54	793.001,00	194.935,85	1.945.541,07
OTTOBRE	573.548,13	737.236,35	21.930,14	1.631.916,05	228.064,00	3.192.694,67
NOVEMBRE						
DICEMBRE						
TOTALE FATTURATO ANNO 2025	7.213.866,37	6.287.967,98	109.550,70	7.965.308,70	2.475.856,89	24.052.550,64
SOMMA DISPOSTA GIUSTA DELIBERA/DG ASL BA N. 2282/2025						26.959.526,18
DIFFERENZA MASSIMA FATTURABILE						2.906.975,54

VERIFICATO CHE nel periodo gennaio-agosto 2025, 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 € 18.914.314,90=, somma inferiore all'iniziale fondo annuale di € 24.508.660,16= stanziato dalla Regione Puglia con DGR n. 876/2025, pertanto non attingendo, per il medesimo periodo, all'incremento del 10% (€ 2.450.866,02=) dello stesso fondo, in ottemperanza al dispositivo della mentovata DGR n. 1310/2025 recepita con la Deliberazione/DG ASL BA n. 2282/2025.

RITENUTO, nel rispetto della Deliberazione/DG ASL BA n. 2282/2025 e in esecuzione dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 152349/2025, di dover procedere in favore della Casa di Cura "Anthea Hospital" alla liquidazione e al pagamento delle competenze relative ai mesi di agosto, settembre e ottobre 2025, per la somma complessiva di € 1.336.122,56= (€ 536.573,35= per prestazioni erogate in favore di pazienti residenti nella regione Puglia e € 799.549,21= per prestazioni erogate in favore di pazienti extra regione), così suddivisa:

➤ quanto a complessivi € 65.207,75= per prestazioni erogate nel mese di agosto, di cui € 58.136,55= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti di 1/5 del tetto di spesa regionale assegnato per il periodo agosto-dicembre 2025 (€ 241.978,00=) e € 7.071,20= per pazienti extraregione che rappresenta l'80% del fatturato erogato nella predetta mensilità;

➤ quanto a complessivi € 570.098,31= per prestazioni erogate nel mese di settembre, di cui € 236.458,80= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti di 1/5 del tetto di spesa assegnato per il periodo agosto-dicembre 2025 (€ 241.978,00=) e € 333.639,51=, per pazienti extraregione che rappresenta l'80% del fatturato erogato nella predetta mensilità;

➤ quanto a complessivi € 700.816,50= per prestazioni erogate nel mese di ottobre, di cui € 241.978,00= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti di 1/5 del tetto di spesa assegnato per il periodo agosto-dicembre 2025 (€ 241.978,00=) e € 458.838,50=, per pazienti extraregione che rappresenta l'80% del fatturato erogato nella predetta mensilità.

VISTO il modello trasmesso con nota prot. n. 32/SC/ES/2025 del 30/06/2025, con cui la Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Santa Maria srl", 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.

RILEVATO CHE, in riferimento alla cessione di credito Repertorio n. 72370 – Raccolta n. 33167, registrato a Ravenna in data 18/12/2023 al n. 13526 Serie 1T, acquisita al protocollo della Direzione Generale ASL BA n. 6196 del 15/01/2024, la ASL BA con nota prot. n. 17441 del 05/02/2024, trasmessa a mezzo PEC in pari data, ha comunicato alla Cessionaria "SACE Fct spa", di impegnarsi, in qualità di quale debitore ceduto, a corrispondere per il periodo 01/01/2024 – 31/12/2025 la somma complessiva di € 57.405.138,70= che rappresenta il volume finanziario delle prestazioni sanitarie effettivamente erogate in regime di ricovero ordinario e day service dalla Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Santa Maria srl" del Gruppo "Villa Maria 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 2025 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 il debitore ceduto effettuerà in dipendenza della suddetta cessione, saranno effettuati esclusivamente alla Cessionaria "SACE Fct spa" sul conto corrente bancario mediante rimessa diretta alla Banca "INTESA SAN PAOLO SPA" – via Langhirano 1/a – 43123 Parma.

ACCERTATA la regolarità del DURC relativo alla casa di cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Santa Maria srl" del Gruppo "Villa Maria" spa con scadenza di validità 11/02/2026, giusta numero di protocollo identificativo INAIL_51160425 del 14/10/2025, 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 nel rispetto della Deliberazione/DG ASL BA n. 2282/2025 e in esecuzione dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 152349/2025, di dover procedere in favore della Casa di Cura "Anthea Hospital" alla liquidazione e al pagamento delle competenze relative ai mesi di agosto, settembre e ottobre 2025, per la somma complessiva di € 1.336.122,56= (€ 536.573,35= per prestazioni erogate in favore di pazienti residenti nella regione Puglia e € 799.549,21= per prestazioni erogate in favore di pazienti extra regione), così suddivisa:

➤ quanto a complessivi € 65.207,75= per prestazioni erogate nel mese di agosto, di cui € 58.136,55= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti di 1/5 del tetto di spesa regionale assegnato per il periodo agosto-dicembre 2025 (€ 241.978,00=) e € 7.071,20= per pazienti extraregione che rappresenta l'80% del fatturato erogato nella predetta mensilità;

➤ quanto a complessivi € 570.098,31= per prestazioni erogate nel mese di settembre, di cui € 236.458,80= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti di 1/5 del tetto di spesa assegnato per il periodo agosto-dicembre 2025 (€ 241.978,00=) e € 333.639,51=, per pazienti extraregione che rappresenta l'80% del fatturato erogato nella predetta mensilità;

➤ quanto a complessivi € 700.816,50= per prestazioni erogate nel mese di ottobre, di cui € 241.978,00= per pazienti residenti nella regione Puglia e comunque nei limiti di 1/5 del tetto di spesa assegnato per il periodo agosto-dicembre 2025 (€ 241.978,00=) e € 458.838,50=, per pazienti extraregione che rappresenta l'80% del fatturato erogato nella predetta mensilità.

Proposta N.ro 0011290/2025

ASL DI APPARTENENZA	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	DA LIQUIDARE EXTRAREGIONALE	TOTALE DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
REGIONE PUGLIA	25V1-030613	01/09/2025	41.490,00	41.490,00	0,00	41.490,00	0,00
REGIONE PUGLIA	25V1-030614	01/09/2025	12.239,00	12.239,00	0,00	12.239,00	0,00
REGIONE PUGLIA	25V1-030699	02/09/2025	4.407,55	4.407,55	0,00	4.407,55	0,00
REGIONE PUGLIA	25v1-036538	13/10/2025	293.757,00	153.566,60	0,00	153.566,60	140.190,40
REGIONE PUGLIA	25V1-036539	13/10/2025	67.469,00	67.469,00	0,00	67.469,00	0,00
REGIONE PUGLIA	25V1-034923	02/10/2025	9.856,80	9.856,80	0,00	9.856,80	0,00
REGIONE PUGLIA	25V1-034922	02/10/2025	5.566,40	5.566,40	0,00	5.566,40	0,00
REGIONE PUGLIA	25V1-040550	10/11/2025	405.506,83	129.083,08	0,00	129.083,08	276.423,75
REGIONE PUGLIA	25V1-040551	10/11/2025	99.613,57	99.613,57	0,00	99.613,57	0,00
REGIONE PUGLIA	25V1-040494	10/11/2025	8.376,80	8.376,80	0,00	8.376,80	0,00
REGIONE PUGLIA	25V1-040493	10/11/2025	4.904,55	4.904,55	0,00	4.904,55	0,00
EXTRAREGIONE	25V1-030615	01/09/2025	8.839,00	0,00	7.071,20	7.071,20	1.767,80
EXTRAREGIONE	25V1-036537	13/10/2025	412.482,39	0,00	333.639,51	333.639,51	78.842,88
EXTRAREGIONE	25V1-037732	21/10/2025	4.567,00	0,00	0,00	0,00	4.567,00
EXTRAREGIONE	25V1-040547	10/11/2025	573.548,13	0,00	458.838,50	458.838,50	114.709,63
TOTALE			1.952.624,02	536.573,35	799.549,21	1.336.122,56	616.501,46

DI PAGARE in favore della Cessionaria "SACE Fct spa" sul conto corrente bancario mediante rimessa alla Banca "INTESA SAN PAOLO SPA", giusta Cessione di Credito individuata con Repertorio. n. 72370 – Raccolta n. 33167, la somma complessiva di € 1.336.122,56=, come da Elenco di Liquidazione denominato "ES 2025-48-UOGR-RI" che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non soggetto a pubblicazione ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy, e che rappresenta il pagamento delle prestazioni sanitarie erogate nei mesi di agosto, settembre e ottobre 2025 dalla Casa di Cura "Anthea Hospital".

DI IMPUTARE la spesa in esame pari a € 1.336.122,56=, sul numero di conto 706.125.00005, riferito al Bilancio di Esercizio dell'anno 2025.

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 DICHIARARE il presente atto immediatamente esecutivo nei termini di legge.

DI SPECIFICARE CHE la presente liquidazione delle competenze relative ai mesi di agosto, settembre e ottobre 2025, non costituisce acquiescenza, in quanto la UOGR 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 2025 sulla base delle prestazioni effettivamente erogate nel rispetto delle disposizioni statali e regionali.

DI PRECISARE CHE:

- la Casa di Cura "Anthea Hospital", gestita dalla società "Santa Maria srl" del Gruppo "Villa Maria 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 ...	2025	1.336.122,56

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 10/12/2025 12:08
Dirigente PTA	Tesoro Lucrezia Claudia	 Firmato digitalmente il 10/12/2025 12:32
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	 Firmato digitalmente il 10/12/2025 12:43