DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0006522	16/07/2026

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

OGGETTO: UOGRC - DIPARTIMENTO GOVERNO DELLA DOMANDA E OFFERTA SANITARIA: CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO PER L'ANNO 2025, RELATIVO A PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE, IN REGIME DI RICOVERO E DAY SERVICE, DALLA CASA DI CURA ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA "MATER DEI HOSPITAL" DI BARI, GESTITA DALLA SOCIETA' "CBH CITTA' DI BARI HOSPITAL SPA". LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO PER LA SOMMA COMPLESSIVA DI € 1.619.998,18=.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20260006898 DEL 16/07/2026
COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 15 (quindici) 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 **16/07/2026**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 16/07/2026 15:05

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.

Proposta N.ro 0006898/2026

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.) Puglia n. 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 (DDG) 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 DDG 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 DDG 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 DDG 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 DDG 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:

- ai sensi dell'art. 3 comma 1 bis del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., 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.Lgs. 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-bis, comma 1 del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii. prevede che le regioni assicurano i livelli essenziali e uniformi di assistenza di cui all'articolo 1 avvalendosi dei presidi direttamente gestiti dalle aziende unità sanitarie locali, delle aziende ospedaliere, delle aziende universitarie e degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, nonché di soggetti accreditati ai sensi dell'articolo 8-quater, nel rispetto degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quinquies;
- l'art. 8-bis, comma 2 del D.Lgs. n. 502/92 e ss.mm.ii. sancisce il principio secondo cui i cittadini esercitano la libera scelta del luogo di cura e dei professionisti nell'ambito dei soggetti accreditati con cui siano stati definiti appositi accordi contrattuali;
- l'art. 8-quater, comma 1 del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., in materia di accreditamento istituzionale, dispone, tra l'altro, che la Regione, competente per territorio, definisce il fabbisogno di assistenza secondo le funzioni sanitarie individuate dal Piano Sanitario Regionale (PSR), al fine di garantire i livelli essenziali e uniformi di assistenza;
- l'art. 8-quinquies, comma 2 del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii., in attuazione del comma 1, ha previsto che la Regione e le AA.SS.LL. definiscono accordi con le strutture pubbliche ed equiparate, e stipulano contratti con quelle private e con i professionisti accreditati, indicando il volume massimo di prestazioni che le strutture si impegnano ad assicurare, distinto per tipologia e modalità di assistenza;

- non costituisce vincolo per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale (SSN), corrispondere la remunerazione delle prestazioni erogate al di fuori degli accordi contrattuali di cui all'articolo 8-quater, comma 2 del D.Lgs. n. 502/1992 e ss.mm.ii.;
- nell'ambito territoriale della ASL BA è presente la Casa di Cura privata 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 rilasciava alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" l'autorizzazione all'esercizio e l'accreditamento istituzionale per Pronto Soccorso (P.S.), 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. 446 del 28/02/2025, il Direttore Generale (DG) di questa ASL approvava 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".

CONSIDERATO CHE:

- con Deliberazione di Giunta Regionale (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, con cui, *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 sarebbe stato svincolato dal dodicesimo fermo restando che:
   - ✓ le Direzioni Strategiche delle AA.SS.LL. avrebbero dovuto monitorare la erogazione mensile di prestazioni, in modo da non creare nocumento ai pazienti;
   - ✓ le strutture ospedaliere private accreditate avrebbero dovuto 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'accreditamento 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 dovesse 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 dovessero 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 Regolamento Regionale (R.R.) n. 8/2024;
9. stabiliva che tutte le modifiche introdotte dal provvedimento *de quo* trovassero applicazione dal 01/01/2025;

➢ 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**
D	**INTEGRAZIONE EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023**		**2.010.741,74**				**2.010.741,74**
E	**INTEGRAZIONE EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023**		**1.309.723,22**				**1.309.723,22**
F=D+E	**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. 42/2024 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 fosse risultata superiore alle disponibilità economiche individuate in complessivi € 26.959.526,18=, ogni struttura avrebbe subito 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, era 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 fosse 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;

- con nota prot. n. 133126 del 22/10/2025, trasmessa a mezzo PEC in pari data, preso atto del combinato disposto della DGR n. 876/2025, come rettificata con DGR n. 1310/2025 con cui *inter alia*, per ciascuno degli anni 2025, 2026 e 2027, alla Casa di Cura privata accreditata "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", sono state assegnate risorse finanziarie per complessivi € 3.320.464,96= ex art. 17 L.R. n. 34/2023, questa ASL richiedeva ai competenti Uffici Regionali di fornire opportuni chiarimenti in ordine alla corretta allocazione di tale assegnazione nell'ambito del tetto complessivo di spesa attribuito alla struttura *de qua*, nonché alle modalità di liquidazione e pagamento delle medesime somme;
- con nota prot. n. 618330 del 04/11/2025, i competenti Uffici Regionali riscontravano la precitata nota ASL BA prot. n. 133126/2025 rappresentando che:

- le risorse finanziarie per complessivi € 3.320.464,96= assegnate alla Casa di Cura privata accreditata "Mater Dei Hospital" ex art. 17 L.R. n. 34/2023, costituiscono un finanziamento "a parte" rispetto al tetto ordinario e dovranno riferirsi esclusivamente:
  a) per quanto riguarda le prestazioni di ricovero, per € 2.010.741,74=, ex comma 1 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023, a quelle urgenti e indifferibili riconducibili alle reti tempo dipendenti quali ictus, infarto, trauma, derivanti da accesso in P.S.;
  b) per quanto riguarda le prestazioni di specialistica ambulatoriale, per € 1.309.723,22=, ex comma 2 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023, a quelle di radioterapia, TC e alle ulteriori prestazioni autorizzate e salvavita, con particolare priorità per le prestazioni di Cyber-knife;
- in ordine alle modalità di liquidazione delle risorse *de quibus*:
  - ✓ alle stesse deve applicarsi la medesima disciplina prevista per le anticipazioni mensili del tetto ordinario con la precisazione che il relativo conguaglio potrà essere liquidato esclusivamente a rendicontazione e previo raggiungimento del tetto di spesa ordinario;
  - ✓ si potrà eventualmente procedere a un meccanismo compensativo solo internamente alle risorse assegnate di cui ai precedenti punti a) e b). Conseguentemente, qualora si verifichi un mancato raggiungimento di uno dei due tetti previsti (ricoveri o specialistica ambulatoriale) potranno utilizzarsi, in caso di produzione in eccedenza sull'altro tetto, le risorse stanziate per il primo.

POSTO CHE:

- con DDG 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:

- 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 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**

- assegnava, ex art. 17 L.R. n. 34/2023, risorse finanziarie per complessivi € 3.320.464,96= alla Casa di Cura privata accreditata "Mater Dei Hospital", da considerare un finanziamento "a parte" rispetto al tetto ordinario e da riferirsi esclusivamente:
  a) per quanto riguarda le prestazioni di ricovero, per € 2.010.741,74=, ex comma 1 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023, a quelle urgenti e indifferibili riconducibili alle reti tempo dipendenti quali ictus, infarto, trauma, derivanti da accesso in P.S.;
  b) per quanto riguarda le prestazioni di specialistica ambulatoriale, per € 1.309.723,22=, ex comma 2 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023, a quelle di radioterapia, TC e alle ulteriori prestazioni autorizzate e salvavita, con particolare priorità per le prestazioni di Cyber-knife;
- stabiliva che in ordine alle modalità di liquidazione delle risorse *de quibus* per complessivi € 3.320.464,96=:
  - ✓ alle stesse deve applicarsi la medesima disciplina prevista per le anticipazioni mensili del tetto ordinario con la precisazione che il relativo conguaglio potrà essere liquidato esclusivamente a rendicontazione e previo raggiungimento del tetto di spesa ordinario;
  - ✓ si potrà eventualmente procedere a un meccanismo compensativo solo internamente alle risorse assegnate di cui ai precedenti punti a) e b). Conseguentemente, qualora si verifichi un mancato raggiungimento di uno dei due tetti previsti (ricoveri o specialistica ambulatoriale) potranno utilizzarsi, in caso di produzione in eccedenza sull'altro tetto, le risorse stanziate per il primo;
- 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. 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 fosse risultata superiore alle disponibilità economiche individuate in complessivi € 26.959.526,18=, ogni struttura avrebbe subito 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 applicava anche alle prestazioni extraregionali, da non assoggettarsi a regressione tariffaria;

➢ giusta DDG n. 2282/2025, in date 24/11/2025 e 25/11/2025 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 2025, identificato con prot. n. 149380/2025 del 25/11/2025, come da seguente prospetto:

CODICE DISCIPLINA	DISCIPLINA ACCREDITATA	POSTI LETTO ACCREDITATI	TETTO DI SPESA REGIONALE ORDINARIO ANNO 2025
07	CARDIOCHIRURGIA	34	6.210.409,12
08	CARDIOLOGIA	34	12.033.219,80
50	UTIC	8	676.514,37
14	CHIRURGIA VASCOLARE	16	2.211.457,57
	TOTALE AREA CUORE	**92**	**21.131.600,86**
09	CHIRURGIA GENERALE	32	5.716.130,39
12	CHIRURGIA PLASTICA	5	803.544,33
13	CHIRURGIA TORACICA	10	1.434.482,40
10	CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	3	423.944,45
30	NEUROCHIRURGIA	10	2.042.840,42
34	OCULISTICA	3	367.643,30
36	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	32	5.659.401,96
43	UROLOGIA	8	3.148.432,51
	DAY SURGERY/IVG	12	150.080,32
	TOTALE AREA CHIRURGICA	**115**	**19.746.500,08**
26	MEDICINA GENERALE	71	2.274.418,26
32	NEUROLOGIA	10	0,00
58	GASTROENTEROLOGIA	10	653.909,86
29	NEFROLOGIA	8	323.337,94
60	LUNGODEGENZA	6	0,00
64	ONCOLOGIA	4	691.515,92
38	OTORINOLARINGOIATRIA	2	30.857,79
	TOTALE AREA MEDICA	**111**	**3.974.039,77**
37	OSTETRICIA E GINECOLOGIA	30	4.925.699,63
31	NIDO		675.997,11
62	NEONATOLOGIA	6	111.622,48
	TOTALE AREA MATERNO NEONATALE	**36**	**5.713.319,22**
56	RECUPERO E RIABILITAZIONE	75	2.700.656,80
	TOTALE AREA RIABILITATIVA	**75**	**2.700.656,80**
49	RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	20	1.801.667,16
	TOTALE AREA EMERGENZA URGENZA	**20**	**1.801.667,16**
	TOTALE GENERALE	**449**	**55.067.783,89**

EVIDENZIATO CHE:

- con DGR n. 1780 del 16/12/2024, qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, la Regione Puglia procedeva a:

- approvare lo schema di accordo tra la Regione Puglia e la Regione Basilicata per la gestione della mobilità sanitaria per le prestazioni di ricovero ospedaliero e di specialistica ambulatoriale erogate dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2025 dalle strutture pubbliche e private accreditate ai cittadini residenti nelle due Regioni, precisando che l'accordo avrebbe avuto decorrenza dalla data del 1° gennaio 2025 fino al 31 dicembre 2026;
- dare atto che il suddetto accordo sarebbe stato sottoscritto dal Presidente della Regione Puglia o suo delegato;
- autorizzare il Direttore del Dipartimento per la Promozione della Salute e del Benessere Animale della Regione Puglia ad adottare i provvedimenti conseguenti all'approvazione dell'accordo medesimo al fine di darne concreta operatività;

- con nota prot. n. 731297 del 31/12/2025, acquisita al protocollo generale ASL BA n. 1188 del 07/01/2026, la Regione Puglia notificava la DGR n. 2021 del 30/12/2025 a oggetto "*Approvazione dello schema di Accordo ex articolo 1, comma 320, della legge n. 207/2024 fra la Regione Puglia e la Regione Basilicata per la gestione della mobilità sanitaria per le prestazioni di ricovero ospedaliere e di specialistica ambulatoriale per gli anni 2025-2028. Revoca deliberazione di Giunta regionale n. 1780 del 16/12/2024*", qui da intendersi integralmente trascritta e richiamata, con cui:

- approvava lo schema di Accordo ex articolo 1, comma 320, della L. n. 207/2024, per il governo della mobilità sanitaria e delle correlate risorse finanziarie tra la Regione Basilicata e la Regione Puglia, per gli anni 2025-2028;
- procedeva alla revoca della DGR n. 1780/2024, essendo intervenuto il nuovo schema di Accordo, ai sensi dell'art. 1, comma 320, della L. n. 207/2024 e trasmesso dal Ministero della Salute con nota prot. n. 00014686 del 20/06/2025;
- stabiliva, fermo restando il rispetto del tetto di spesa previsto dall'art. 15, comma 14, del D.L. n. 95/2012 e s.m.i., in caso di superamento dei tetti economici previsti dall'Accordo, per l'anno di riferimento, per le attività di ricovero e di specialistica ambulatoriale, al netto delle prestazioni (…) di cui all'art. 2 e all'Allegato tecnico dell'Accordo, l'applicazione del meccanismo di regressione tariffaria secondo cui la produzione eccedente oltre il 5% non sarebbe stata remunerata, mentre quella entro il 5% sarebbe stata pagata solo al 40% della tariffa;
- stabiliva, tra gli altri, i tetti di spesa in regime di ricovero per gli anni 2025-2028, fissando in € 10.116.871,11= il tetto di spesa assegnato alla ASL BA per le attività di ricovero erogate dalle strutture pubbliche e dalle strutture private accreditate, al netto delle prestazioni di alta specialità (alta complessità), delle prestazioni e dei ricoveri in urgenza da

pronto soccorso – codici rossi o arancioni erogati dalle strutture pubbliche e private accreditate inserite nella rete dell'emergenza-urgenza;

- stabiliva che le Aziende Sanitarie avrebbero dovuto monitorare l'andamento della spesa e garantire il rispetto di quanto stabilito dall'Accordo, prevedendo un addendum contrattuale agli accordi già sottoscritti con le strutture private accreditate;

➢ con nota prot. n. 220333 del 22/04/2026, notificata a questa ASL a mezzo PEC in pari data e acquisita al protocollo generale ASL BA n. 55381 del 23/04/2026 a oggetto "*Indicazioni operative mobilità sanitaria"*, nelle more di ulteriori determinazioni regionali in materia, la Regione Puglia forniva le prime indicazioni in materia di mobilità sanitaria, tra cui:

- in riferimento alla DGR n. 1310/2025 specificava, in materia di mobilità attiva, con riferimento all'incremento del 10% attribuito a far data dal 01/09/2025, che detto incremento era da intendersi applicato in via esclusiva per l'annualità 2025;
- richiamava la DGR n. 325 del 25/03/2026 recante "*Presa d'atto dello schema di Accordo bilaterale ex articolo 1, comma 320, della legge n. 207/2024 proposto dal Ministero della Salute per la gestione della mobilità sanitaria per le prestazioni di ricovero ospedaliere e di specialistica ambulatoriale. Disposizioni in materia di recupero mobilità passiva*", con cui recepiva lo schema di Accordo bilaterale obbligatorio proposto dal Ministero della Salute al fine di regolare i flussi finanziari con le altre Regioni;
- significava, anche a seguito di indicazioni rivenienti dai Ministeri affiancanti, l'ulteriore cogenza ai limiti di spesa per l'acquisto di prestazioni sanitarie definita dall'articolo 1, commi 319 e 320 della L. n. 207/2024, stabilendo altresì che, in base a tale precetto normativo, la Regione non è tenuta a riconoscere alcuna produzione eccedente resa in favore di assistiti della Regione Basilicata oltre i limiti finanziari pattuiti e sottoscritti, fatto salvo quanto previsto in tema di regressione tariffaria, da applicarsi sempre e comunque entro i limiti massimi del D.L. n. 95/2012. Pertanto, ribadiva il non riconoscimento di alcun importo ulteriore, a nessun titolo, qualora si verifichi un superamento dei limiti finanziari assegnati ex D.L. n. 95/2012.

DATO ATTO CHE allo stato, fermo restando i limiti massimi ex D.L. n. 95/2012, a seguito dei dubbi emersi in ordine al dettato della precitata nota regionale prot. n. 220333/2026 e sollevati nel corso della conferenza di servizio tenutasi in data 29/04/2026 tra i rappresentanti delle AA.SS.LL. pugliesi e i responsabili dei competenti Uffici Regionali, non sono ancora note a questa ASL le definitive determinazioni regionali in merito all'assegnazione del tetto di spesa assegnato a questa Azienda per le attività di ricovero erogate dalle sole strutture private accreditate, nonché i criteri di liquidazione e pagamento delle prestazioni sanitarie erogate dalle medesime nel corso dell'anno 2025 in favore di pazienti residenti nella Regione Basilicata.

PRECISATO CHE alle strutture dotate di P.S. 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 (*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.

RILEVATO che la ASL BA ha comunicato alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" l'Ordinativo d'Acquisto NSO identificato con n. URSA2402-2025-22.

EVIDENZIATO CHE la casa di cura "Mater Dei Hospital", con nota prot. DG/102/2026 del 10/03/2026, inviata a mezzo PEC in pari data, ha rendicontato le prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale rispettivamente ex comma 1 e comma 2 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023, ivi allegando i dati analitici con indicazione delle relative SDO, evidenziando che la stessa ha reso per l'anno 2025 prestazioni tempo-dipendenti per € 3.290.731,45=.

RISCONTRATO CHE:

➢ la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", nell'anno 2025, ha erogato in favore di pazienti residenti nella regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie pari a € 59.259.609,20= di cui:

- € 52.025.361,08= per ricoveri ordinari;
- € 3.290.731,45= per prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale rispettivamente ex comma 1 e comma 2 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023;
- € 3.435.922,67= per day service;
- € 507.594,00= per ricoveri ordinari riconducibili alla Rete IMA/SCA;

DISCIPLINA ACCREDITATA REGIONE PUGLIA	TOTALE IMPORTO FATTURATO ANNO 2025 A	VTS ANNO 2025 B	TOTALE IMPORTO FATTURATO AL NETTO DELLE VTS ANNO 2025 C=A-B	TETTO DI SPESA ORDINARIO ANNO 2025 D	RICOVERI EROGATI IN ECCEDENZA AL TETTO DI SPESA ORDINARIO ANNO 2025 E=C-D	ACCONTI CORRISPOSTI ANNO 2025 F	DIFFERENZA AMMISSIBILE A PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE ANNO 2025 G=C o D-F
CARDIOCHIRURGIA	5.730.646,00	4.685,00	5.725.961,00	6.210.409,13	-484.448,13	5.691.561,86	0,00
CARDIOLOGIA	10.860.805,57	12.666,00	10.848.139,57	12.033.219,80	-1.185.080,23	10.673.115,95	0,00
UTIC	422.026,00	0,00	422.026,00	676.514,37	-254.488,37	420.176,20	0,00
CHIRURGIA VASCOLARE	2.295.576,65	6.580,00	2.288.996,65	2.211.457,57	77.539,08	2.277.043,68	0,00
TOTALE AREA CUORE	**19.309.054,22**	**23.931,00**	**19.285.123,22**	**21.131.600,88**	**-1.846.477,66**	**19.061.897,69**	**0,00**
CHIRURGIA GENERALE	5.610.396,35	60.202,00	5.550.194,35	5.716.130,39	-165.936,04	5.565.832,35	0,00
CHIRURGIA PLASTICA	953.721,90	701,00	953.020,90	803.544,33	149.476,57	932.853,37	0,00
CHIRURGIA TORACICA	1.790.956,40	1.269,00	1.789.687,40	1.434.482,40	355.205,00	1.672.491,60	0,00
CHIRURGIA MAXILLOFACCIALE	486.742,25	0,00	486.742,25	423.944,45	62.797,80	486.742,25	0,00
NEUROCHIRURGIA	4.282.110,95	18.165,00	4.263.945,95	2.042.840,42	2.221.105,53	2.998.482,76	0,00
OCULISTICA	413.363,55	0,00	413.363,55	367.643,30	45.720,25	370.592,03	0,00
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	7.387.366,55	6.858,00	7.380.508,55	5.659.401,96	1.721.106,59	6.607.283,19	0,00
UROLOGIA	4.126.617,50	23.298,00	4.103.319,50	3.148.432,51	954.886,99	3.244.811,73	0,00
DAY SURGERY/IVG	147.391,00	0,00	147.391,00	150.080,32	-2.689,32	140.653,94	0,00
TOTALE AREA CHIRURGICA	**25.198.666,45**	**110.493,00**	**25.088.173,45**	**19.746.500,08**	**5.341.673,37**	**22.019.743,22**	**0,00**
MED.GENERALE	2.775.720,00	8.207,00	2.767.513,00	2.274.418,26	493.094,74	2.750.430,70	0,00
GASTROENTEROLOGIA	705.073,10	13.283,00	691.790,10	653.909,86	37.880,24	643.516,63	0,00
NEFROLOGIA	721.668,00	0,00	721.668,00	323.337,94	398.330,06	340.938,95	0,00
ONCOLOGIA	468.377,65	0,00	468.377,65	691.515,92	-223.138,27	447.276,93	0,00
OTORINOLARINGOIATRIA	109.795,30	476,00	109.319,30	30.857,79	78.461,51	28.526,31	0,00
TOTALE AREA MEDICA	**4.780.634,05**	**21.966,00**	**4.758.668,05**	**3.974.039,77**	**784.628,28**	**4.210.689,52**	**0,00**
OSTETRICIA - GINECOLOGIA	5.034.762,60	17.485,00	5.017.277,60	4.925.699,63	91.577,97	4.878.200,69	0,00
NIDO	651.280,00	0,00	651.280,00	675.997,11	-24.717,11	651.280,00	0,00
NEONATOLOGIA	106.819,50	0,00	106.819,50	111.622,48	-4.802,98	102.565,86	0,00
TOTALE AREA MATERNO NEONATALE	**5.792.862,10**	**17.485,00**	**5.775.377,10**	**5.713.319,22**	**62.057,88**	**5.632.046,55**	**0,00**
RIABILITAZIONE E RIABILITAZIONE	2.444.626,38	0,00	2.444.626,38	**2.700.656,80**	-256.030,41	2.431.121,54	0,00
TOTALE AREA RIABILITATIVA	**2.444.626,38**	**0,00**	**2.444.626,38**	**2.700.656,80**	**-256.030,41**	**2.431.121,54**	**0,00**
RIANIMAZIONE+TERAPIA INTENSIVA	1.733.766,00	0,00	1.733.766,00	1.801.667,16	-67.901,16	1.712.285,37	0,00
TOTALE AREA EMERGENZA URGENZA	**1.733.766,00**	**0,00**	**1.733.766,00**	**1.801.667,16**	**-67.901,16**	**1.712.285,37**	**0,00**
TOTALE GENERALE	**59.259.609,20**	**173.875,00**	**59.085.734,20**	**55.067.783,89**	**4.017.950,31**	**55.067.783,89**	**0,00**

- in riferimento alla Rete IMA/SCA, pur in assenza di indicazioni da parte della Regione Puglia, le Case di Cura private accreditate "Anthea Hospital", "Mater Dei Hospital" e "Santa Maria Hospital", anche nell'anno 2025, hanno dato continuità al progetto ex DGR n. 397 del 25/03/2008, al fine di garantire una efficace e tempestiva terapia riperfusiva per il maggior numero di pazienti pugliesi. Pertanto, questa Azienda è in attesa di ricevere ulteriori ed eventuali finanziamenti da parte della Regione Puglia;
- i Medici della Struttura UVARP/ASL BA, a seguito delle verifiche tecnico sanitarie (VTS) effettuate presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", hanno ritenuto "non appropriati" i ricoveri ordinari e day service erogati in favore di pazienti residenti nella regione Puglia nell'anno 2025, per la somma complessiva di € 173.875,00=;
- nell'anno 2025, la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" ha erogato nei confronti di residenti nell'ambito territoriale della regione Puglia, un volume di prestazioni sanitarie in surplus agli importi finanziari massimi consentiti per complessivi € 4.017.950,31=, come da seguente prospetto:

ANNO 2025 - REGIONE PUGLIA TETTO DI SPESA ORDINARIO						
TETTO DI SPESA ORDINARIO	FATTURATO RICOVERI ORDINARI	FATTURATO DAY SERVICE	FATTURATO RICOVERI ORDINARI IMA/SCA	TOTALE FATTURATO	VTS	RICOVERI EROGATI IN ECCEDENZA AL TETTO DI SPESA ORDINARIO A LORDO DELL'IMA/SCA E DELLE SOMME SOMME LIQUIDABILI EX ART. 17 L.R. N. 34/2023
A	B	C	D	E=B+C+D	F	G=E-F-A
55.067.783,89	55.316.092,53	3.435.922,67	507.594,00	59.259.609,20	173.875,00	4.017.950,31

ANNO 2025 - REGIONE PUGLIA QUOTA EX ART. 17 L.R. N. 34/2023						
INTEGRAZIONE EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023	INTEGRAZIONE EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023	TOTALE INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023	FATTURATO EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023	FATTURATO EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023	TOTALE FATTURATO EX ART. 17 L.R. N. 34/2023	SOMME LIQUIDABILI INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023
A	B	C=A+B	D	E	F=D+E	G= C o F
2.010.741,74	1.309.723,22	3.320.464,96	2.988.981,80	301.749,65	3.290.731,45	3.290.731,45

- la ASL BA, nel rispetto delle discipline contrattualizzate, ha liquidato e pagato nell'anno 2025 in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital" la somma complessiva di € 57.817.333,34=, di cui € 55.067.783,89= per prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero ordinario e day service in favore di residenti nella regione Puglia, e € 2.749.549,45= per prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale ex comma 1 e comma 2 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023;

➢ la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", nell'anno 2025, ha erogato in favore di pazienti residenti nelle altre regioni (extraregionale) un volume di prestazioni sanitarie pari a € 7.225.618,66= di cui:

- € 7.002.375,18= per ricoveri ordinari;
- € 223.243,48= per day service;
- nell'anno 2025, le Case di Cura private accreditate insistenti nell'ambito territoriale della ASL BA hanno complessivamente erogato in favore di pazienti residenti nelle altre regioni (extraregionale) un volume di prestazioni sanitarie pari a € 28.407.684,28= rispetto al "fondo invalicabile di remunerazione" individuato dalla Regione Puglia con DGR n. 673/2019 incrementato del 10% solo per l'anno 2025 ex DGR n. 1310/2025 (€ 26.959.526,18=), conseguentemente si rende necessario per ogni singola struttura sanitaria, decurtare l'importo finanziario in esubero, al netto delle VTS, commisurandolo in percentuale rispetto al valore economico fatturato, come da seguente prospetto:

EXTRAREGIONE 2025	ANTHEA HOSPITAL	MATER DEI HOSPITAL	MONTE IMPERATORE	SANTA MARIA HOSPITAL	VILLA LUCIA HOSPITAL	TOTALE GENERALE
FATTURATO	7.992.747,14	7.225.618,66	126.492,29	10.109.685,30	2.953.140,89	**28.407.684,28**
VTS	13.826,92	9.901,00	4.409,45	644,00	7.520,70	**36.302,07**
FATTURATO AL NETTO DELLE VTS	7.978.920,22	7.215.717,66	122.082,84	10.109.041,30	2.945.620,19	**28.371.382,21**
SOMMA DISPOSTA GIUSTA DGR N. 1310/2025						**26.959.526,18**
DIFFERENZA DA ASSOGGETTARE A DECURTAZIONE						**1.411.856,03**
DECURTAZIONE EX DGR N. 673/2019	397.058,08	359.078,54	6.075,26	503.060,12	146.584,03	**1.411.856,03**
IMPORTO AMMESSO A RIMBORSO	**7.581.862,14**	**6.856.639,12**	**116.007,58**	**9.605.981,18**	**2.799.036,16**	**26.959.526,18**

➢ nel periodo gennaio-agosto 2025, le Case di Cura private 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 DDG ASL BA n. 2282/2025;

➢ i Medici della Struttura UVARP/ASL BA, a seguito delle VTS effettuate presso la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", hanno ritenuto "non appropriati" i ricoveri ordinari e day service erogati in favore di pazienti residenti in altre Regioni (extraregionale) nell'anno 2025, per la somma complessiva di € 9.901,00=:

ANNO 2025 - EXTRAREGIONE					
FATTURATO RICOVERI ORDINARI	FATTURATO DAY SERVICE	TOTALE FATTURATO	VTS	DECURTAZIONE EX DGR N. 673/2019	IMPORTO AMMESSO ALLE PROCEDURE DI LIQUIDAZIONE
A	B	C=A+B	D	E	F=C-D-E
7.002.375,18	223.243,48	7.225.618,66	9.901,00	359.078,54	6.856.639,12

➢ la ASL BA, nel rispetto delle discipline contrattualizzate, ha liquidato e pagato in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital" la somma complessiva di € 5.777.822,94=, per prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2025, in regime di ricovero ordinario e day service in favore di pazienti residenti in altre regioni (extraregionale);

➢ la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", per l'anno 2025, ha presentato una fatturazione in linea con quanto rilevato in Edotto (Report "SDODRG-SER017038").

RITENUTO nel rispetto della DDG ASL BA n. 2282/2025 e in esecuzione dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 149380/2025, di dover:

➢ procedere a liquidare e pagare in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", la somma complessiva di € 1.619.998,18=, così suddivisa:

- € 0,00= che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo delle prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2025 in regime di ricovero ordinario e day-service in favore di pazienti residenti nella regione Puglia e, comunque, fino alla massima concorrenza del tetto invalicabile di remunerazione assegnato nell'anno 2025 per la somma complessiva di € 55.067.783,89=;
- € 541.182,00= che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo delle prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale rispettivamente ex comma 1 e comma 2 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023;
- € 1.078.816,18= che rappresenta il saldo relativo alle prestazioni sanitarie erogate nei confronti di residenti in altre regioni (extraregionali), al netto delle VTS e delle decurtazioni previste dalla DGR n. 673/2019;

ANNO 2025	DESCRIZIONE	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE
A	FATTURATO RICOVERI ORDINARI E DAY-SERVICE	55.461.283,75	7.225.618,66	62.686.902,41
B	FATTURATO RICOVERI ORDINARI IMA/SCA EX DGR N. 397/2008	507.594,00	0,00	507.594,00
C=A+B	**TOTALE FATTURATO**	**55.968.877,75**	**7.225.618,66**	**63.194.496,41**
D	VTS	173.875,00	9.901,00	183.776,00
E	DECURTAZIONE EX DGR N. 673/2019	0,00	359.078,54	359.078,54
F	RECUPERO SOMME PER DIFFORMITA' RILEVATA IN EDOTTO	0,00	0,00	0,00
G	PRESTAZIONE SANITARIE EROGATE IN SURPLUS AL TETTO AL NETTO DELL'IMA/SCA	219.624,86	0,00	219.624,86
H=C-D-E-F-G	**FATTURATO AMMESSO A RIMBORSO**	**55.575.377,89**	**6.856.639,12**	**62.432.017,01**
I	IMA/SCA EVENTUALMENTE DA PAGARE SU DISPOSIZIONE REGIONALE	507.594,00	**0,00**	507.594,00
J=H-I	**FATTURATO LIQUIDABILE CON IL PRESENTE PROVVEDIMENTO = TETTO DI SPESA ORDINARIO**	**55.067.783,89**	**6.856.639,12**	**61.924.423,01**
K	**ACCONTI CORRISPOSTI**	**55.067.783,89**	**5.777.822,94**	**60.845.606,83**
L=J-K	**CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO**	**0,00**	**1.078.816,18**	**1.078.816,18**

ANNO 2025 – REGIONE PUGLIA QUOTA EX ART. 17 L.R. N. 34/2023		
A	INTEGRAZIONE EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023	2.010.741,74
B	INTEGRAZIONE EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023	1.309.723,22
C=A+B	**TOTALE INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**3.320.464,96**
D	FATTURATO EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023	2.988.981,80
E	FATTURATO EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023	301.749,65
F=D+E	**TOTALE FATTURATO EX DELL'ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**3.290.731,45**
G	**TOTALE FATTURATO AL NETTO DELLE VTS**	**59.085.734,20**
H	**TETTO DI SPESA ORDINARIO**	**55.067.783,89**
I=G-H	**FATTURATO EROGATO IN ECCEDENZA AL TETTO DI SPESA ORDINARIO**	**4.017.950,31**
L	**SOMME LIQUIDABILI INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**3.290.731,45**
M	**ACCONTI CORRISPOSTI EX DELL'ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**2.749.549,45**
O=L-M	**CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO**	**541.182,00**

- rideterminare in € 762.479,40= l'importo complessivo delle note di credito rilevate nel Bilancio Consuntivo 2025 (€ 761.845,20=) da richiedere alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", così ripartito:

NOTE DI CREDITO DA EMETTERE ANNO 2025	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE	DA EMETTERE
VTS	173.875,00	9.901,00	183.776,00	SI
DECURTAZIONE EX DGR N. 673/2019	0,00	359.078,54	359.078,54	A ESITO DEFINIZIONE DGR N. 2021/2025
PRESTAZIONE SANITARIE EROGATE IN SURPLUS AL TETTO	219.624,86	0,00	219.624,86	SI
TOTALE	**393.499,86**	**368.979,54**	**762.479,40**	

- precisare che in assenza di indicazioni da parte della Regione Puglia, le Case di Cura Private Accreditate "Anthea Hospital", "Mater Dei Hospital" e "Santa Maria Hospital", anche nell'anno 2025, hanno dato continuità e sostegno al progetto IMA/SCA, al fine di garantire una efficace e tempestiva terapia riperfusiva per il maggior numero di pazienti pugliesi. Pertanto, questa Azienda è in attesa di ricevere ulteriori ed eventuali finanziamenti da parte della Regione Puglia, evidenziando comunque che l'importo massimo e invalicabile eventualmente riconoscibile alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" per prestazioni sanitarie erogate nell'ambito della Rete IMA/SCA, sarebbe pari a € 507.594,00=. In caso di mancato o parziale finanziamento regionale per IMA/SCA, la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" dovrà emettere corrispondente ulteriore nota di credito per prestazioni sanitarie erogate in surplus al tetto di spesa assegnato nell'anno 2025;
- specificare che il procedimento amministrativo in ordine al conguaglio di cui al presente atto è da ritenersi non concluso, poiché all'esito delle definitive determinazioni regionali in merito all'assegnazione del tetto di spesa assegnato a questa Azienda per le attività di ricovero erogate dalle sole strutture private accreditate, nonché ai criteri di liquidazione e pagamento delle prestazioni sanitarie erogate dalle medesime nel corso dell'anno 2025 in favore di pazienti residenti nella Regione Basilicata, giusta DGR n. 2021/2025 e sua concreta operatività, si procederà all'eventuale modifica e/o integrazione del presente provvedimento con conseguente compensazione a debito e/o credito delle somme ivi poste a liquidazione e pagamento.

VISTO il modello inviato con nota prot. n. DG64 del 25/02/2025 con cui la casa di cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", al fine di poter assolvere agli obblighi sulla "Tracciabilità dei flussi finanziari" previsto dall'art. 3 della Legge n. 136 del 13/08/2010, ha dichiarato gli estremi identificativi dei conti correnti "dedicati" ai pagamenti dei contratti stipulati con la ASL BA, come di seguito riportato:

DESCRIZIONE ISTITUTO BANCARIO
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A. CON SEDE IN SIENA
MONTE DEI PASCHI DI SIENA – FILIALE DI BARI

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 01/11/2026, giusta numero di protocollo identificativo INPS_51446294 del

04/07/2026, 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 DDG ASL BA n. 2282/2025 e in esecuzione dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 149380/2025, in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", la somma complessiva di € 1.619.998,18=, così suddivisa:

- € 0,00= che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo delle prestazioni sanitarie erogate nell'anno 2025 in regime di ricovero ordinario e day-service in favore di pazienti residenti nella regione Puglia e, comunque, fino alla massima concorrenza del tetto invalicabile di remunerazione assegnato nell'anno 2025 per la somma complessiva di € 55.067.783,89=;
- € 541.182,00= che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo delle prestazioni di ricovero e specialistica ambulatoriale rispettivamente ex comma 1 e comma 2 dell'art. 17 L.R. n. 34/2023;
- € 1.078.816,18= che rappresenta il saldo relativo alle prestazioni sanitarie erogate nei confronti di residenti in altre regioni (extraregionali), al netto delle VTS e delle decurtazioni previste dalla DGR n. 673/2019;

ANNO 2025	DESCRIZIONE	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE
A	FATTURATO RICOVERI ORDINARI E DAY-SERVICE	55.461.283,75	7.225.618,66	62.686.902,41
B	FATTURATO RICOVERI ORDINARI IMA/SCA EX DGR N. 397/2008	507.594,00	0,00	507.594,00
C=A+B	**TOTALE FATTURATO**	**55.968.877,75**	**7.225.618,66**	**63.194.496,41**
D	VTS	173.875,00	9.901,00	183.776,00
E	DECURTAZIONE EX DGR N. 673/2019	0,00	359.078,54	359.078,54
F	RECUPERO SOMME PER DIFFORMITA' RILEVATA IN EDOTTO	0,00	0,00	0,00
G	PRESTAZIONE SANITARIE EROGATE IN SURPLUS AL TETTO AL NETTO DELL'IMA/SCA	219.624,86	0,00	219.624,86
H=C-D-E-F-G	**FATTURATO AMMESSO A RIMBORSO**	**55.575.377,89**	**6.856.639,12**	**62.432.017,01**
I	IMA/SCA EVENTUALMENTE DA PAGARE SU DISPOSIZIONE REGIONALE	507.594,00	**0,00**	507.594,00
J=H-I	**FATTURATO LIQUIDABILE CON IL PRESENTE PROVVEDIMENTO = TETTO DI SPESA ORDINARIO**	**55.067.783,89**	**6.856.639,12**	**61.924.423,01**
K	**ACCONTI CORRISPOSTI**	**55.067.783,89**	**5.777.822,94**	**60.845.606,83**
L=J-K	**CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO**	**0,00**	**1.078.816,18**	**1.078.816,18**

ANNO 2025 – REGIONE PUGLIA QUOTA EX ART. 17 L.R. N. 34/2023		
A	INTEGRAZIONE EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023	2.010.741,74
B	INTEGRAZIONE EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023	1.309.723,22
C=A+B	**TOTALE INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**3.320.464,96**
D	FATTURATO EX COMMA 1 ART. 17 L.R. N. 34/2023	2.988.981,80
E	FATTURATO EX COMMA 2 ART. 17 L.R. N. 34/2023	301.749,65
F=D+E	**TOTALE FATTURATO EX DELL'ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**3.290.731,45**
G	**TOTALE FATTURATO AL NETTO DELLE VTS**	**59.085.734,20**
H	**TETTO DI SPESA ORDINARIO**	**55.067.783,89**
I=G-H	**FATTURATO EROGATO IN ECCEDENZA AL TETTO DI SPESA ORDINARIO**	**4.017.950,31**
L	**SOMME LIQUIDABILI INTEGRAZIONE EX ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**3.290.731,45**
M	**ACCONTI CORRISPOSTI EX DELL'ART. 17 L.R. N. 34/2023**	**2.749.549,45**
O=L-M	**CONGUAGLIO A TITOLO DI SALDO**	**541.182,00**

DI PAGARE in favore della Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", la somma complessiva di € 1.619.998,18=, come da Elenco di Liquidazione denominato "ES 2026-37-UOGRC-RI", che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non soggetta a pubblicazione ai sensi della normativa vigente in materia di Privacy che rappresenta il conguaglio a titolo di saldo per l'anno 2025 relativo a prestazioni sanitarie erogate, in regime di ricovero e day service dalla Casa di Cura "Mater Dei Hospital".

ASL DI APPARTENENZA	NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO FATTURA	IMPORTO PRECEDENTEMENTE PAGATO	DA LIQUIDARE REGIONE PUGLIA	DA LIQUIDARE EXTRAREGIONALE	TOTALE DA LIQUIDARE	DIFFERENZA DA ACCANTONARE
REGIONE PUGLIA	00201_PA	05/11/2025	5.034.464,54	4.790.301,09	244.163,45	0,00	244.163,45	0,00
REGIONE PUGLIA	00203_PA	06/11/2025	345.418,20	0,00	297.018,55	0,00	297.018,55	48.399,65
EXTRAREGIONE	00021_PA	04/02/2025	435.984,21	235.969,43	0,00	200.014,78	200.014,78	0,00
EXTRAREGIONE	00023_PA	06/02/2025	35.954,65	0,00	0,00	35.954,65	35.954,65	0,00
EXTRAREGIONE	00103_PA	04/06/2025	720.277,60	372.635,10	0,00	347.642,50	347.642,50	0,00
EXTRAREGIONE	00119_PA	03/07/2025	711.949,00	363.333,77	0,00	348.615,23	348.615,23	0,00
EXTRAREGIONE	00133_PA	07/07/2025	11.764,70	0,00	0,00	11.764,70	11.764,70	0,00
EXTRAREGIONE	00139_PA	09/07/2025	2.953,84	0,00	0,00	2.953,84	2.953,84	0,00
EXTRAREGIONE	00016_PA	12/01/2026	3.340,00	0,00	0,00	3.340,00	3.340,00	0,00
EXTRAREGIONE	00143_PA	29/07/2025	9.782,00	0,00	0,00	9.782,00	9.782,00	0,00
EXTRAREGIONE	00202_PA	05/11/2025	721.650,00	589.789,08	0,00	118.748,48	118.748,48	13.112,44
		TOTALE	**8.033.538,74**	**6.352.028,47**	**541.182,00**	**1.078.816,18**	**1.619.998,18**	**61.512,09**

DI IMPUTARE la spesa in esame pari a € 1.619.998,18= sul numero di conto 706.125.00005, riferita al Bilancio di Esercizio dell'anno 2025.

DI RIDETERMINARE in € 762.479,40= l'importo complessivo delle note di credito rilevate nel Bilancio Consuntivo 2025 (€ 761.845,20=) da richiedere alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", così ripartito:

NOTE DI CREDITO DA EMETTERE ANNO 2025	REGIONE PUGLIA	EXTRAREGIONE	TOTALE	DA EMETTERE
VTS	173.875,00	9.901,00	183.776,00	SI
DECURTAZIONE EX DGR N. 673/2019	0,00	359.078,54	359.078,54	A ESITO DEFINIZIONE DGR N. 2021/2025
PRESTAZIONE SANITARIE EROGATE IN SURPLUS AL TETTO	219.624,86	0,00	219.624,86	SI
TOTALE	**393.499,86**	**368.979,54**	**762.479,40**	

DI PRECISARE CHE in assenza di indicazioni da parte della Regione Puglia, le Case di Cura Private Accreditate "Anthea Hospital", "Mater Dei Hospital" e "Santa Maria Hospital", anche nell'anno 2025, hanno dato continuità e sostegno al progetto IMA/SCA, al fine di garantire una efficace e tempestiva terapia riperfusiva per il maggior numero di pazienti pugliesi. Pertanto, questa Azienda è in attesa di ricevere ulteriori ed eventuali finanziamenti da parte della Regione Puglia, evidenziando comunque che l'importo massimo e invalicabile eventualmente riconoscibile alla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" per prestazioni sanitarie erogate nell'ambito della Rete IMA/SCA, sarebbe pari a € 507.594,00=. In caso di mancato o parziale finanziamento regionale per IMA/SCA, la Casa di Cura "Mater Dei Hospital" dovrà emettere corrispondente ulteriore nota di credito per prestazioni sanitarie erogate in surplus al tetto di spesa assegnato nell'anno 2025.

DI SPECIFICARE CHE:

- la somma complessiva di € 1.619.998,18=, rappresenta la ricognizione contabile delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero e day service nell'anno 2025 dalla Casa di Cura "Mater Dei Hospital" ed è stata ammessa alle procedure di liquidazione nel rispetto delle indicazioni della Struttura UVARP, in relazione alla inappropriatezza delle prestazioni sanitarie erogate in regime di ricovero, stabilite con i criteri di verifica riportati nella DGR n. 90 del 22/01/2019.
- il procedimento amministrativo in ordine al conguaglio di cui al presente atto è da ritenersi non concluso, poiché all'esito delle definitive determinazioni regionali in merito all'assegnazione del tetto di spesa assegnato a questa Azienda per le attività di ricovero erogate dalle sole strutture private accreditate, nonché ai criteri di liquidazione e pagamento delle prestazioni sanitarie erogate dalle medesime nel corso dell'anno 2025 in favore di pazienti residenti nella Regione Basilicata, giusta DGR n. 2021/2025 e sua concreta operatività, si procederà all'eventuale modifica e/o integrazione del presente provvedimento con conseguente compensazione a debito e/o credito delle somme ivi poste a liquidazione e pagamento.

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 PRECISARE CHE:

- la Casa di Cura "Mater Dei Hospital", gestita dalla società "CBH Città di Bari Hospital spa", per l'anno 2025, 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	1.619.998,18

☒ 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 16/07/2026 14:19*
Dirigente PTA	Tesoro Lucrezia Claudia	*Firmato digitalmente il 16/07/2026 14:33*
Direttore/Responsabile di Struttura	Schino Francesco	*Firmato digitalmente il 16/07/2026 14:52*