

DISTRETTO UNICO AZIENDALE

DETERMINA N. 421

Oggetto: Struttura Sanitaria SAN DIONIGI HOSPITAL con sede in Crotone, della Società Progetto Terza Età srl. Liquidazione prestazioni sanitarie Hospice R1 mese di GENNAIO anno 2021 - Quota a carico Fondo Sanitario Regionale.

In data 15.03.2021 nella sede del Distretto Unico Aziendale sito in Crotone, via M. Nicoletta Centro Direzionale "Il Granaio";

Su conforme proposta del Responsabile del Procedimento nonché della espressa dichiarazione di regolarità e legittimità dell'atto resa dal medesimo Responsabile;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SANITARIO UNICO AZIENDALE

Premesso che, con provvedimento protocollo n. 17943 del 30/04/2020 a firma congiunta del Commissario Straordinario Dr. Gilberto Gentili, del Direttore Sanitario Dr. Massimo D'Angelo e del Direttore Amministrativo Avv. Francesco Masciari, è stata revocata la nota n. 14069 del 12/03/2019 che assegnava le competenze relative alle prestazioni di Assistenza Riabilitativa territoriale, residenziale sanitaria e socio-sanitaria alla UOC Controllo di Gestione e Sistema Informativo, riassegnando le stesse al coordinamento del Distretto Unico Aziendale al fine di assicurare una più efficace e funzionale organizzazione;

Che, la Struttura Commissariale Regionale non ha ancora emesso il decreto per la determinazione dei livelli massimi di finanziamento per l'anno 2021, per l'acquisto da soggetti privati accreditati di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR. Che, con nota del 14/12/2020 protocollo n. 411857 il Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo del Servizio Sanitario della Regione Calabria, nelle more della definizione e adozione dei provvedimenti inerenti i tetti di spesa e gli schemi di contratto per l'anno 2021, per l'acquisto di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, ha stabilito che le strutture private, già contrattualizzate per l'anno 2020 in attuazione del DCA n. 4/2020 possono, a decorrere dal 1° gennaio 2021, continuare ad espletare le proprie attività, nell'intesa che le prestazioni rese, nel periodo intercorrente tra il 1° gennaio 2021 e la data di sottoscrizione del contratto per l'anno 2021, sono da intendersi assorbite nel budget per detta annualità.

Che, con D.C.A. n. 04 del 07 Gennaio 2020 è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2020 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR;

che in data 21/01/2020 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa ASP e la Struttura Sanitaria SAN DIONIGI HOSPITAL, con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni sanitarie Hospice R1, per l'anno 2021, che definisce, tra l'altro, le modalità di controllo, verifica e liquidazione delle prestazioni erogate;

che per come espressamente convenuto e stipulato all'art. 1 del citato contratto, l'erogatore accetta di erogare le prestazioni sanitarie per le quali è stato accreditato, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate a questa ASP con il citato DCA n. 04/2020 e pari a €. 471.148,00

Considerato

che la Struttura sanitaria di cui trattasi, per le prestazioni erogate nel mese di GENNAIO dell'anno 2021, ha trasmesso a questa ASP la fattura elettronica n. 02SDH/PA del 02 febbraio 2021 di € 51.233,86 quale quota a carico del Fondo Sanitario Regionale;

che la fattura allegata alla presente determina, ne costituisce parte integrante;

Dato atto

che l'istruttoria amministrativo-contabile per la liquidazione della fattura di cui sopra è stata eseguita secondo i relativi provvedimenti regionali per come indicato all'art. 8 del contratto dal Sig. Mario Pellizzi Ass/te Amm/vo c/o il competente ufficio ;

che la struttura ha documentato, con specifico allegato, le prestazioni di assistenza riabilitativa territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria con oneri a carico del SSR, che costituisce il riferimento per la definizione dei rapporti economici in conformità alle disposizioni della vigente normativa, per come stabilito all'art. 5 del contratto;

che il competente ufficio dell'ASP ha effettuato i controlli amministrativo-contabili sulle prestazioni di assistenza di riabilitazione territoriale residenziale sanitaria e sociosanitaria di cui trattasi;

Dato atto

che l'ASP sulla base della valutazione svolta dalla competente UVM ha proceduto ad autorizzare i ricoveri presso la struttura di cui trattasi e che la stessa UVM ha proceduto, entro i termini di scadenza, alle verifiche ed eventuale proroga dei ricoveri già autorizzati.

DETERMINA

Per quanto in premessa specificato e descritto, che qui si intende integralmente ripetuto e confermato:

a) Prendersi atto della nota del 14/12/2020 protocollo n. 411857 del Commissario ad acta per l'attuazione del Piano di rientro dal disavanzo del Servizio Sanitario della Regione Calabria;

1. Liquidare alla Struttura Sanitaria SAN DIONIGI HOSPITAL, con sede in Crotone, per prestazioni prestazioni sanitarie Hospice R1, con oneri a carico del Fondo Sanitario Regionale, la fattura n. 02SDH/PA del 02 febbraio 2021 di € 51.233,86 relativa al mese di GENNAIO dell'anno 2021.

2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.

3. Trasmettere copia della presente determina alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Responsabile del Procedimento
Coll. Amministrativo Professionale
Salvatore Catroppa

Il Direttore F. F. del Distretto Unico Aziendale
Dr. Pietro Luigi Brisinda

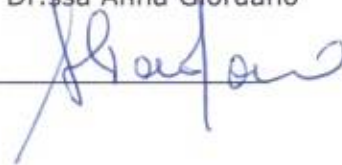
CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda

in data 16 MAR. 2021 con protocollo n. 0890

Il Responsabile del procedimento

Il Direttore U.O.C.
Affari Generali e Legali
Dr.ssa Anna Giordano

_____ 

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT08567210961
Progressivo di invio: ly9f4
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: FD57BJ

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02513370797
Codice fiscale: 91024130790
Denominazione: PROGETTO TERZA ETA' S.R.L.
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: LOC. POZZO SECCAGNO
CAP: 88842
Comune: CUTRO
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: KR
Numero di iscrizione: 161188
Numero soci: SM (più soci)
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale di Crotone Distretto Unico Aziendale

Dati della sede

Indirizzo: Via Mario Nicoletta
CAP: 88900
Comune: CROTONE
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08567210961
Codice Fiscale: 08567210961
Denominazione: DIGITHERA s.r.l.

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2021-02-02** (02 Febbraio 2021)
Numero documento: **02SDH/PA**
Importo totale documento: **51233.86**
Causale: **Prestazioni di Lungodegenza presso San Dionigi Hospital nel Mese di GENNAIO 2020**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **COD**
Valore: **11**
Descrizione bene/servizio: **Retta Carico Asp di Crotone**
Quantità: **181.00**
Unità di misura: **GG**
Valore unitario: **283.06**
Valore totale: **51233.86**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
Natura operazioni: **N4** (esenti)
Totale imponibile/importo: **51233.86**
Totale imposta: **0.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **esente art. 10 D.P.R. 633/1972**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **51233.86**
Codice IBAN: **IT56H0100522200000000029313**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **Ft 02SDHPA Asp Hospice Gen21.pdf**
Formato: **PDF**