



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO N. 196 DEL 21 FEB. 2020

Oggetto: Casa di Cura Romolo Hospital s.r.l. con sede in Rocca di Neto.
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera mese di dicembre 2019
Disciplina di Urologia e Disciplina di Riabilitazione Intensiva.

Il Commissario Straordinario Dr Gilberto Gentili, nominato con nota Ministeriale del 10.01.2020, adotta la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistito dal Direttore del Dipartimento Programmazione Sanitaria.

STRUTTURA PROPONENTE : U.O.C.Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici

Il Direttore dell' U.O.C. Programmazione e Controllo di Gestione e Sistemi Informatici propone al Commissario Straordinario l'adozione del presente atto del quale ha accertato la regolarità tecnico-procedurale.

Il Responsabile del Procedimento
Dott. Faustino Ferro

Il Direttore U.O.C.
D.ssa Angelina Rizzuti

Visto del Direttore del Dipartimento Programmazione e Controllo

Il Direttore Dipartimento
Dr. Giuseppe Fratto

PREMESSO

che con D.C.A. n. 38 del 22/02/2019 del Commissario Ad Acta per l'attuazione del piano di rientro dai disavanzi del SSR calabrese, è stato definito il livello massimo di finanziamento per l'anno 2019 per le strutture erogatrici di prestazioni di assistenza ospedaliera con oneri a carico del SSR;

che,

in data 27/02/2019 è stato stipulato il contratto che regola i rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda Sanitaria e la Casa di Cura Romolo Hospital con sede in Rocca di Neto, per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera per le discipline di Urologia (cod.43) e Riabilitazione Intensiva (cod. 56) per l'anno 2019, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 7.238.714,79 nonché 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 per conto del S.S.R., nei limiti delle risorse assegnate con D.C.A. n. 38 del 22/02/2019, e più precisamente:

- Disciplina di Urologia euro 6.754.668,89;
- Disciplina di Riabilitazione Intensiva euro 484.045,91;

Considerato,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, in data 13/01/2020 ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nelle discipline di Urologia e di Riabilitazione Intensiva nel mese di dicembre 2019;

che,

questo Dipartimento con nota prot. n. 003223 del 22/01/2020 ha comunicato alla stessa Casa di Cura Romolo Hospital la valorizzazione economica delle prestazioni in oggetto, il cui importo complessivo ammonta ad euro 316.478,04 così distinta:

- Disciplina di Urologia euro 239.007,00;
- Disciplina di Riabilitazione Intensiva euro 77.471,04;

che, a seguito delle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, è stato detratto l'importo di euro 29.687,00 dalla valorizzazione della Disciplina di Urologia, ed euro 36.750,49 dalla Disciplina di Riabilitazione Intensiva, pertanto, la valorizzazione complessiva così rideterminata ammonta ad euro 250.040,55;

Accertato,

che la Casa di Cura Romolo Hospital, ai fini della liquidazione delle prestazioni di cui all'oggetto, ha fatto pervenire la fattura n. 1PA del 23/01/2020 di euro 250.040,55, di cui euro 209.320,00 riferiti alla Disciplina di Urologia, ed euro 40.720,55 riferiti alla Disciplina di Riabilitazione Intensiva, e che allegata alla presente proposta di deliberazione ne costituisce parte integrante;

Esperiti i controlli tecnico-sanitari ed amministrativi sulle prestazioni erogate dalla Casa di Cura Romolo Hospital nel mese di dicembre 2019;

PROPONE

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

1. Liquidarsi alla Casa di Cura Romolo Hospital per le prestazioni sanitarie eseguite nel mese di dicembre 2019, la fattura n. 1PA del 23/01/2020 di euro 250.040,55.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente determinazione alla Segreteria Generale dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario

Il Commissario Straordinario

Vista la proposta di deliberazione che precede e che s'intende qui di seguito integralmente riportata e trascritta.

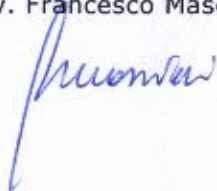
Visti i pareri favorevoli espressi dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario.

Ritenuto di condividerne il contenuto.

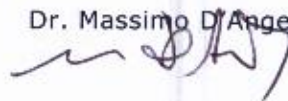
DELIBERA

di approvare la superiore proposta che qui s'intende integralmente riportata e trascritta per come sopra formulata dal Direttore della struttura proponente.

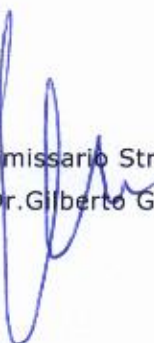
Il Direttore Amministrativo
Avv. Francesco Masciari



Il Direttore Sanitario
Dr. Massimo D'Angelo



Il Commissario Straordinario
Dr. Gilberto Gentili



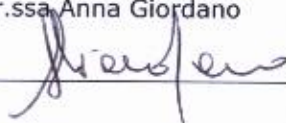
UFFICIO AFFARI GENERALI
SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente delibera è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo pretorio dell'Azienda in data 21 FEB. 2020 con protocollo n. 030

Il Responsabile del procedimento

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



2820

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01641790702
Progressivo di invio: 00000J2d50
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q
Telefono del trasmittente: 0874-60561

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02056980796
Codice fiscale: 02056980796
Denominazione: ROMOLO HOSPITAL S.R.L
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: Via Panella, 6
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone

Dati della sede

Indirizzo: Via Mario Nicoletta c/o Centro Direzionale Il Granalo
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01641790702
Codice Fiscale: 01641790702
Denominazione: TEAMSYSTEM SERVICE SRL

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-01-23** (23 Gennaio 2020)
Numero documento: **1PA**
Importo totale documento: **250040.55**

Bollo

Bollo virtuale: **SI**
Importo bollo: **2.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **1**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SANITARIE OSPEDALIERE IN ACCREDITAMENTO //**
PRESTAZIONI SANITARIE OSPEDALIERE IN ACCREDITAMENTO ACUTI DICEMBRE 2019
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **209320.00**
Valore totale: **209320.00**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **INTERNO**
Valore: **1**
Descrizione bene/servizio: **PRESTAZIONI SANITARIE OSPEDALIERE IN ACCREDITAMENTO //**
PRESTAZIONI SANITARIE OSPEDALIERE IN ACCREDITAMENTO RIABILITAZIONE DICEMBRE 2019
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **40720.55**
Valore totale: **40720.55**
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: **250040.55**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente art.10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2020-03-23** (23 Marzo 2020)
Importo: **250040.55**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **allegato.pdf**
Formato: **pdf**