



SERVIZIO
SANITARIO
REGIONALE



Dipartimento Tutela della Salute
e Politiche Sanitarie

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
CROTONE



REGIONE CALABRIA

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE ff N. 2096 DEL 13 NOV. 2019

Oggetto: Casa di Cura Istituto S. Anna con sede in Crotone.
Liquidazione prestazioni di assistenza ospedaliera post-acuzie relativa al mese di
settembre 2019.

Il Direttore Generale ff Dr.ssa Maria Pompea Bernardi, nominata con D.L. n. 35 del 30 Aprile 2019, adotta
la seguente deliberazione in merito all'argomento indicato in oggetto, assistita 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
Direttore Generale ff 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. 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 Istituto S. Anna con sede in Crotone, per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera di Riabilitazione e Lungodegenza post-acuzie per l'anno 2019, che definisce, tra l'altro, il limite massimo di spesa di euro 14.140.057,80 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;

Considerato,

che la Casa di Cura Istituto S. Anna, in data 11/10/2019 ha trasmesso a questa Azienda Sanitaria le schede di dimissione ospedaliera relative alle prestazioni sanitarie rese nel mese di settembre 2019;

che,

questo Dipartimento con nota protocollo n. 0049573 del 18/10/2019 ha comunicato alla stessa Casa di Cura, la valorizzazione delle prestazioni in oggetto, il cui importo complessivo ammonta ad euro 1.241.466,99, di cui:

- euro 774.486,25 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180004 con sede operativa in Crotone Via Siris, 11
- euro 466.980,74 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180005 con sede operativa in Crotone SS 106 Poggio Pudano;

Che,

in seguito alle contestazioni mosse dalla competente Struttura Aziendale deputata ai controlli, sono stati detratti euro 8.395,35 dalla valorizzazione della Struttura 180004 ed euro 148,13 dalla valorizzazione della Struttura 180005, pertanto la valorizzazione complessiva del mese di settembre 2019 così rideterminata ammonta ad euro 1.232.923,51;

Accertato,

che la Casa di Cura Ist. S. Anna, ai fini della liquidazione delle prestazioni di cui all'oggetto, ha fatto pervenire la fattura elettronica n. FTA_25/2019 del 18/10/2019 di euro 1.232.923,51, 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 Istituto S. Anna nel mese di settembre 2019.

PROPONE

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

1. Liquidarsi alla Casa di Cura Istituto S. Anna, per le prestazioni di assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza specializzata post-acuzie rese nel mese di settembre 2019, la fattura n. FTA_25/2019 del 18/10/2019 di euro 1.232.923,51, di cui euro 766.090,90 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180004 ed euro 466.832,61 per le prestazioni sanitarie eseguite nella struttura codice NSIS 180005.
2. Disporre che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.
3. Trasmettere copia della presente deliberazione all'ufficio di Segreteria dell'Azienda per la relativa pubblicazione.

Con il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del referente Sanitario

IL Direttore Generale ff

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 referente 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 Referente Sanitario

Dr. Pietro L. Brisinda

Il Direttore Generale ff

Dr.ssa Maria Pompea Bernardi

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 13 NOV. 2019 con protocollo n. 165

Il Responsabile del procedimento
IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
..... **COLL. AMM.VO PROF.**
Rag. Francesco SORVILLO

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

FATTURA ELETTRONICA

Alt. 49863

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT01879020517
Progressivo di invio: 25
Formato Trasmissione: FPA12
Codice Amministrazione destinataria: UGT98Q

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01752670792
Codice fiscale: 01752670792
Denominazione: ISTITUTO S.ANNA DI EZIO PUGLIESE S.R.L.
Regime fiscale: RF18 (altro)

Dati della sede

Indirizzo: via Siris, 11
Numero civico: 11
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: via Siris
Numero civico: 11
CAP: 88900
Comune: Crotone
Provincia: KR
Nazione: IT

Recapiti

E-mail: info@isakr.it

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: 01997410798
Denominazione: Azienda Sanitaria Provinciale Crotone - Ufficio Controllo Case di Cura private A

Dati della sede

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

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: **2019-10-18** (18 Ottobre 2019)
Numero documento: **FPA_25/2019**
Importo totale documento: **1232923.51**

Bollo

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

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Emettiamo fattura relativa alle prestazioni erogate nel mese di Settembre 2019 codice NSIS 180 004 sede operativa di Via Siris, 11 Crotone, totale giornate validate 2260**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **766090.90**
Valore totale: **766090.90**
IVA (%): **0.00**
Natura operazione: **N4** (esente)

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Emettiamo fattura relativa alle prestazioni erogate nel mese di Settembre 2019 codice NSIS 180 005 sede operativa di Loc. Poggio Pudano SS 106 Crotone, totale giornate validate 1790**
Quantità: **1.00**
Valore unitario: **466832.61**
Valore totale: **466832.61**
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: **1232923.51**
Totale imposta: **0.00**
Riferimento normativo: **Esente Art. 10 DPR 633/72**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **Factorit S.p.A.**
Modalità: **MP05** (bonifico)
Data scadenza pagamento: **2019-12-18** (18 Dicembre 2019)
Importo: **1232923.51**
Istituto finanziario: **Banca Popolare di Sondrio**
Codice IBAN: **IT48Q0569601600000015957X82**

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