Determina n. 62 / 2010 ORIGINALE

REGIONE CALABRIA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE
Dipartimento Macroarea Assistenza Ospedaliera

Oggetto: Liquidazione acconto alla Casa di Cura Calabrodental con sede in Crotone sugli episodi di ricovero di cui alle SDO del mese di ottobre 2010.

L'anno duemiladieci il giorno due del mese di dicembre il Direttore del Dipartimento Macroarea Assistenza Ospedaliera ha adottato la seguente determina dirigenziale.

DETERMINA DIRIGENZIALE

Premesso che con Delibera del Direttore Generale n. 31 del 3 marzo 2010, questa Azienda ha adottato il Piano annuale preventivo 2010 per l'acquisizione di prestazioni di assistenza ospedaliera da privati accreditati; volumi massimi di prestazioni erogabili, tipologia delle prestazioni e tetti di spesa;
Dato atto che per l'anno 2010 è stato stipulato il contratto che regolamenta i rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda e la casa di cura Calabrodental di Crotone per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera.
Che per come stabilito nel citato contratto alla casa di cura Calabrodental è stato assegnato un budget complessivo per l'acquisto di prestazioni di ricovero (prestazioni a DRG) pari ad € 2.602.500,00.
Che, con DGR n. 493 del 2 luglio 2010, avente ad oggetto " – Piano di rientro del S.S.R. – DGR del 16 dicembre 2009 n. 845 – Prestazioni ospedaliere da privato accreditato approvazione schema tipo di contratto –" è stato modificato l'art. 3, comma 3.2, dello schema tipo di contratto, indicando quale compenso massimo liquidabile alla data del 31/10/2010, il 90% del tetto massimo annuo contrattualizzato;
Considerato, che tale limite risulta superato con la produzione del mese di ottobre 2010, e che pertanto, per come recita il citato art. 3 –comma 3.2- del contratto, " le parti convengono che nulla spetterà all'erogatore né a titolo di compenso, né a titolo di indennizzo o risarcimento, per le prestazioni sanitarie che l'Erogatore abbia reso superando il limite percentuale indicato…"
Che, con nota n. 532/U.O. del 16/11/2010, che si allega in copia alla presente determina per costituirne parte integrante e sostanziale, questa Azienda ha comunicato alla Casa di Cura Calabrodental la produzione delle prestazioni di ricovero (prestazioni a DRG) del mese in oggetto, il cui importo è pari ad euro 205.528,57, invitando la stessa a trasmettere fattura di euro 116.911,23, pari all'importo riconosciuto quale quota parte per il raggiungimento del limite percentuale del 90% del tetto massimo annuo contrattualizzato;
Che, la casa di cura Calabrodental, in data 17/11/2010, ha emesso la fattura n. 32 di € 116.911,23 relativa alle prestazioni di ricovero del mese di ottobre 2010;
Ritenuto di liquidare in acconto la somma di € 81.837,86, pari al 70% dell'importo di euro 116.911,23, riconosciuto quale quota parte per il raggiungimento del limite percentuale del 90% del tetto massimo annuo, salvo conguaglio attivo o passivo sulla base delle risultanze dei controlli effettuati nonché degli esiti dell' attività di controllo svolta dalla competente U.O. dell'Azienda Sanitaria, in ottemperanza delle vigenti disposizioni in materia;
Su conforme proposta del dirigente responsabile della competente struttura aziendale formulata alla stregua dell'istruttoria compiuta dalla stessa struttura.

DETERMINA

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

a) Liquidarsi, a titolo di acconto alla Casa di Cura Calabrodental di Crotone la somma di € 81.837,86 della fattura n. 32 del 17/11/2010 di euro 116.911,23, relativa alla quota parte della produzione validata degli episodi di ricovero (prestazioni a DRG) effettuati nel mese di ottobre 2010, a raggiungimento del 90% del tetto massimo annuo contrattualizzato;
b) Stabilirsi che questa Azienda procederà al conguaglio positivo ovvero negativo, sulla base delle risultanze dei controlli effettuati nonché degli esiti dell' attività di controllo svolta dalla competente U.O. dell'Azienda Sanitaria, in ottemperanza delle vigenti disposizioni in materia;
c) In esito al conguaglio di cui alla precedente lettera b), alla casa di cura in oggetto sarà richiesta eventuale nota di credito pari all'importo a suo debito;
d) Disporsi che il competente Ufficio Ragioneria provveda all'emissione del relativo mandato di pagamento.

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

Responsabile del procedimento
Dott.ssa Angelina Rizzuti

Il Direttore D.C.T.
Macroarea Assistenza Ospedaliera
Dr Giuseppe Fratto

UFFICIO AFFARI GENERALI
UNITA' OPERATIVA SEGRETERIA GENERALE

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

La presente determina è stata pubblicata nelle forme di legge all'Albo Pretorio dell' Azienda in data 10 DIC. 2010 con Prot. Segr. Gen. n° 2465 del 10 DIC. 2010 e vi rimarrà per un periodo di dieci giorni:

Il Responsabile del procedimento
Valter Cosentino

Il Direttore Dell'Ufficio
F.to Giorgio Vincenzo Floccari

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE

Dipartimento Macroarea Assistenza Ospedaliera
U.O. Controllo Case di Cura private accreditate

Prot. n. 532 / U.O.

Crotone, lì 16 NOV. 2010

Al Legale Rappresentante
Casa di Cura privata accreditata
Calabrodental – Day Surgery
Crotone

Oggetto: Valorizzazione prestazioni di ricovero ospedaliero effettuate nel mese di ottobre 2010.

Premesso che in data 25.02.2010 è stato stipulato il contratto per la definizione dei rapporti giuridici ed economici tra questa Azienda Sanitaria e codesta Casa di Cura per l'acquisto di prestazioni di assistenza ospedaliera;

Preso atto della Deliberazione di Giunta Regionale n. 493 del 2 luglio 2010, avente ad oggetto "Piano di rientro del Servizio Sanitario Regionale - DGR del 16 dicembre 2009 n. 845 - Prestazioni ospedaliere da privato . Approvazione schema tipo di contratto", che ha modificato l'art. 3 comma 3.2 dello schema tipo di contratto, indicando quale compenso massimo liquidabile alla data del 31/10/2010 il 90% del tetto massimo annuo contrattualizzato;

Preso atto del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 12 del 6 ottobre 2010, avente ad oggetto "Determinazione delle tariffe delle prestazioni di assistenza ospedaliera. Delibera del Consiglio dei Ministri del 30 luglio 2010, punto 7", che ha approvato le tariffe per le prestazioni di assistenza ospedaliera, valide a far data dall'anno 2009;

Dato atto che si è proceduto all'aggiornamento delle tariffe di cui al DPGR n. 12 del 6 ottobre 2010 e alla rivalorizzazione economica dei DRG per l'anno in corso;

Considerato che l'Unità Operativa di controllo ha acquisito agli atti le SDO e il supporto informatico (cd rom) relativi agli episodi di ricovero dei pazienti dimessi nel mese di ottobre 2010, trasmesse da codesta Casa di Cura in data 11/11/2010;

Considerato che dall'acquisizione effettuata, dalla conseguente attribuzione del DRG a ciascun episodio di ricovero e dalla valorizzazione economica, è derivata, per il mese in oggetto, una produzione relativa alle prestazioni di ricovero ospedaliero (prestazioni a DRG) pari ad euro 205.528,57 e corrispondente a 203 casi;

Ritenuto che, in applicazione dell'art. 3 su indicato, dall'importo di euro 205.528,57 relativo all'integrale produzione del mese di ottobre 2010, deve essere **detratto l'importo di euro 88.617,34 quale quota eccedente il limite percentuale del 90% del tetto massimo annuo alla data del 31 ottobre 2010,** che codesta Casa di Cura ha già raggiunto con la produzione del mese di ottobre;

Dato atto pertanto che l'importo di euro 88.617,34 per come espressamente specificato nel contratto, non spetta alla Casa di Cura né a titolo di compenso, né a titolo di indennizzo o risarcimento. Per effetto **riconoscere l'importo di euro 116.911,23 quale quota parte per il raggiungimento del limite percentuale del 90% del tetto massimo annuo**.

Tanto premesso e considerato, si invita la S.V. a **voler trasmettere a questa Unità Operativa fattura di euro 116.911,23** pari all'importo riconosciuto quale quota parte per il raggiungimento del limite percentuale del 90% del tetto massimo annuo.

Si fa presente che, in seguito alla stipula del contratto per l'anno 2010 per l'acquisto di prestazioni di ricovero ed in applicazione dell'art. 8 dello stesso, si procederà all'acconto del 70% dell'importo di euro 116.911,23 riconosciuto quale quota parte per il raggiungimento del limite percentuale del 90% del tetto massimo annuo.

Si precisa inoltre, che questa Azienda Sanitaria procederà al conguaglio, positivo ovvero negativo, sulla base delle risultanze dei controlli effettuati in osservanza di quanto pattuito nel contratto 2010, nonché degli esiti delle attività di controllo svolte dalla competente Unità Operativa dell'Azienda Sanitaria, in ottemperanza delle vigenti disposizioni in materia.

Si resta a disposizione per ogni eventuale chiarimento e con l'occasione si porgono cordiali saluti.

AZIENDA SANITARIA PROTOCOLLO

UNITA' OPERATIVA
Controllo Case ... Private Accr.'
Resp.le Dr. ... FERRO

NR 2 15/NOV/2010

CASA DI CURA
CALABRODENTAL
ODONTOIATRIA E CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE
Day Surgery
UNITA' AUTONOMA CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE

Calabrodental S.r.l. Convenzionato S.S.N.
Via E.Fermi, loc. Passovecchio 88900 - Crotone - Italia
Tel +39.0962.930414/5 - Fax +39.0962.930232
P.IVA 01356640795 - Cap. Soc. € 843.000 I.V.
www.calabrodental.it - info@calabrodental.it

SISTEMA QUALITÀ UNI EN ISO 9001:2000
SINCERT
AZIENDA CERTIFICATA ISO 9001
CERT-08320-2001-AQ-BRI-SINCERT

Direttore Sanitario
Dr. Massimo Marrelli
Medico Chirurgo Dentista

Cliente
30767 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI CROTONE (DS)
VIA M. NICOLETTA C/O CENTRO DIREZ
88900 CROTONE KR
P.Iva/C.F: 01997410798 / 01997410798

Tipo Doc: F3 **Fattura Vendita ASL** Numero: **32** Del : **17/11/2010** Pagina 1 di 1 Lista. L1 8249

Banca : Cond.Pag : BONIFICO BANCARIO Agente :

Articolo	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo	Sco-1	Sco-2	Importo riga	CI	Colli
SL DS	Vi rimettiamo fattura delle prestazioni di ricovero erogate da questa Casa di Cura nel mese di Ottobre 2010 come richiestoci con vs. nota Protocollo n° / 532 U.O. del 16/11/2010 da accreditare c/o la BANCA POPOLARE DELL' EMILIA SEDE DI MODENA (ABI: 05387-CAB: 12900) sul seguente C/C 28523 intestato a EMIL-RO FACTOR S.P.A. -		1,00	116.911,23000	0,00	0,00	116.911,23	E1	

Ministero dell'Economia e delle Finanze
MARCA DA BOLLO
€1,81
UNO/81
Entrate
00012843 00002888 W0F6H001
00025305 11/11/2010 07:26:03
0001-00005 3D6043902E966293
IDENTIFICATIVO : 01092202020872
0 1 09 220202 087 2

ASP Crotone Magna Grecia
Protocollo nr.36350 del 18/11/2010 (ARRIVO)
1-36790

Note:

T.corpo 116.911,23

Bolli: Incasso: Spese: Abbuoni:
Imballo: Trasporto: Sconto 0,00 Sc.merce 0.00

C.I.	%	Imponibile	Imposta
E1	0	116.911,23	Es. Art. 10

	Data	Importo rata
BONI	17/03/2011	116.911,23

Imponibile:	€	116.911,23
Iva:	€	0,00
Totale:	€	116.911,23

formativa e consenso LEGGE 675/96 tutela e privacy. I vs. dati sono trattati per le finalita proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento

= Sconto merce/Omaggi