

**AZIENDA SANITARIA LOCALE
- PESCARA -**

***DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO
GESTIONE ACCORDI CONTRATTUALI
EROGATORI PRIVATI***

Il giorno 12 NOV. 2020 nella sede dell'Azienda Sanitaria Locale di Pescara, Via R. Paolini n.45, il Dott. Alberto CIANCI, Direttore U.O.C. Direzione Amministrativa del Territorio – G.A.C.E.P., individuato con Delibera Direttoriale n. 1044 del 2 ottobre 2018, nell'esercizio delle sue funzioni dirigenziali, ha adottato la seguente Determinazione:

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 594

U.O.C. AMMINISTRAZIONE DEL TERRITORIO – G.A.C.E.P.

OGGETTO: VILLA SERENA S.r.l. di Città S. Angelo (Pe) - liquidazione dei SALDI per le prestazioni di psicoriabilitazione rese nei mesi da APRILE a GIUGNO 2020

IL DIRIGENTE

PREMESSO CHE con nota di Giunta Regionale Abruzzo Prot. N° 0040357/20 del 11/02/2020, nelle more della definizione dei Tetti definitivi di Spesa per l'annualità 2020, sono stati riconfermati i tetti di spesa assegnati per l'Anno 2019 ai soggetti privati accreditati per l'acquisto di Prestazioni Sanitarie con DELIBERA di G.R.A. n° 349 del 18/06/2019 ;

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n.349 del 18/06/2019 con la quale è stato definito l'“avvio negoziazione con le strutture private titolari di accreditamento pre-definitivo per prestazioni sanitarie in Strutture Riabilitative (ex art.26 L. 833/78), Residenze Sanitarie Assistenziali, Residenze Protette e Strutture Psico-riabilitative per l'annualità 2019” definiti i tetti massimi di spesa di ciascuna struttura per l'anno 2019;

CONSIDERATO che è stato altresì approvato il modello di contratto negoziale dell'anno 2019, da sottoporre alla sottoscrizione della Regione Abruzzo, delle Aziende Sanitarie Locali e delle strutture private provvisoriamente accreditate, dove sono disciplinate le modalità di erogazione delle prestazioni di assistenza riabilitativa ex art 26 L. n.833/78 e che il contratto per l'anno 2019 è stato sottoscritto dalle parti;

PREMESSO che nell'allegato 1 della suddetta D.G.R. n. 349 del 18/06/2019 è stato stabilito, per l'anno 2019, il tetto massimo di spesa per l'erogazione delle prestazioni ex art. 26 L. n.833/78 assegnato alla struttura privata denominata “VILLA SERENA” di Città S. Angelo (Pe), per un importo pari ad € 8.578.336,34;

PRESO ATTO che con le determinazioni n.223 del 20.05.2020, n.283 del 22.06.2020 e n.370 del 28.07.2020, dell'Ufficio G.A.C.E.P., si è provveduto a pagare la somma di € 1.815.104,31 a titolo di acconto per le prestazioni erogate dalla struttura VILLA SERENA S.r.l. nei mesi da APRILE a GIUGNO 2020

ACQUISITA copia degli allegati verbali di verifica prot. n.0094829/20 del 15/07/2020, prot. n.0121529/20 del 16/09/2020 e prot. n.0121530/20 del 16/09/2020, dai quali non risultano decurtazioni sul fatturato;

DATO ATTO che la nota di credito per decurtazioni NOC dell'importo di € 18.622,02, richiesta con Nota Prot. 0009498 del 25.01.2019, (nota credito, n. VA/275 del 11.08.2020), è pervenuta e occorre chiudere la contabilità degli esercizi 2018 e 2019;

RITENUTO di dover provvedere alla liquidazione del saldo delle prestazioni dei mesi da APRILE a GIUGNO 2020, al netto delle decurtazioni e salvo conguaglio per le eventuali ulteriori somme a qualsiasi titolo non dovute;

PRESO ATTO che sono state rilevate le voci di conto come da indicazioni del Servizio Economico-Finanziario che provvederà al pagamento previa verifica della regolarità del D.U.R.C.;

DETERMINA

1) **DI LIQUIDARE** in favore della Struttura VILLA SERENA S.r.l. la somma di € 339.300,57 a titolo di saldo e salvo conguaglio, per le prestazioni sanitarie di psicoriabilitazione rese e fatturate nei mesi da APRILE a GIUGNO 2020, così come risulta dai prospetti contabili allegati, autorizzando il Servizio Economico-Finanziario al pagamento previa verifica della regolarità del D.U.R.C.;

2) **DI DARE ATTO** che la spesa totale di € 339.300,57 grava, per la somma di € 157.910,13 sulla Voce di Conto 07.02.01.08.05 (aut. n.267/2020) e per l'importo di € 181.390,44 sulla Voce di Conto 07.02.01.08.06 (aut. n.267/2020);

3) **DI DISPORRE** che il presente atto venga pubblicato nell'Albo Pretorio on-line aziendale ai sensi del d.lgs. n.33/2013.

Istruttoria eseguita
da Zaino Mariella

VILLA SERENA - Riabilitazione psichiatrica

Budget 2020 € 8.578.336,34

Budget mensilizzato € 714.861,36

Progressivo accounti + saldi pagato € 4.343.638,89

Progressivo residuo budget € 4.234.697,45

Decurtazioni NOC € 0,00

	Accounto	Accounto 5%	Saldo	Totale	Errata tariffazione	Decurtazioni NOC	Fatturato annuo	N.C. Extra budget da richiedere
Gennaio	€ 607.632,16	€ 0,00	€ 134.592,95	€ 742.225,11	€ 0,00	€ 0,00	€ 742.225,11	€ 0,00
Febbraio	€ 594.126,80	€ 0,00	€ 104.845,91	€ 698.972,70	€ 0,00	€ 0,00	€ 698.972,70	€ 0,00
Marzo	€ 607.632,16	€ 0,00	€ 140.404,04	€ 748.036,20	€ 0,00	€ 0,00	€ 748.036,20	€ 0,00
Aprile	€ 602.235,64	€ 0,00	€ 106.276,88	€ 708.512,52	€ 0,00	€ 0,00	€ 708.512,52	€ 0,00
Maggio	€ 607.632,16	€ 0,00	€ 126.217,25	€ 733.849,41	€ 0,00	€ 0,00	€ 733.849,41	€ 0,00
Giugno	€ 605.236,51	€ 0,00	€ 106.806,44	€ 712.042,95	€ 0,00	€ 0,00	€ 712.042,95	€ 0,00
Luglio	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Agosto	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Settembre	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Ottobre	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Novembre	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Dicembre	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Assenze	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
TOTALE	€ 3.624.495,42	€ 0,00	€ 719.143,47	€ 4.343.638,89	€ 0,00	€ 0,00	€ 4.343.638,89	€ 0,00

VOCI DI CONTO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	TOT
07.02.01.08.05	€ 49.803,41	€ 58.873,16	€ 49.233,56	€ 157.910,13
07.02.01.08.06	€ 56.473,47	€ 67.344,09	€ 57.572,88	€ 181.390,44
				€ 339.300,57

VILLA SERENA - Riabilitazione psichiatrica

Budget 2019 € 8.578.336,34

Budget mensilizzato € 714.861,36

Budget effett. mese € 708.512,52

SALDO APRILE 2020

NUMERO	FATTURA			ENTRO BUDGET MESE	ACCONTO PAGATO	ACCONTO 5%	Oscillabilità 10% budget mese	SALDO		Importi a nota di credito	V. C. AUT. N.		
	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	N. REG. IVA					DATA PROTOCOLLO	Budget mese + oscillabilità			Saldo con oscillabilità	
VA-187	05/05/2020	APRILE	20513	10/05/2020	€ 332.022,72	€ 282.219,31	€ 0,00	€ 0,00	€ 332.022,72	€ 49.803,41	€ 0,00	07.02.01.08.05 Aut.267/2020	
					€ 90.481,50	€ 76.909,28	€ 0,00	€ 0,00	€ 90.481,50	€ 13.572,23	€ 0,00	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
					€ 235.468,80	€ 200.148,48	€ 0,00	€ 0,00	€ 235.468,80	€ 35.320,32	€ 0,00	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
					€ 50.539,50	€ 42.958,58	€ 0,00	€ 0,00	€ 50.539,50	€ 7.580,93	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020	
				TOTALI	€ 708.512,52	€ 602.235,64	€ 0,00	€ 0,00	€ 708.512,52	€ 106.276,88	€ 0,00		

V.C.	€ 49.803,41
07.02.01.08.05	€ 49.803,41
V.C.	€ 56.473,47
07.02.01.08.06	€ 56.473,47

SALDO DOVUTO (al netto decurt.)	€ 106.276,88
---	---------------------

Decurtazioni NOC	€ 0,00
------------------	--------

Decurtazioni Art.14	
---------------------	--

VILLA SERENA - Riabilitazione psichiatrica

Budget 2019	€ 8.578.336,34
-------------	----------------

Budget mensilizzato	€ 714.861,36
---------------------	--------------

Budget effett. mese	€ 714.861,36
---------------------	--------------

SALDO MAGGIO 2020													
NUMERO	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	FATTURA			ENTRO BUDGET MESE	ACCONTO PAGATO	ACCONTO 5%	Oscillabilità 10% budget mese	SALDO		V. C. AUT. N.	
			N. REG. IVA	DATA PROTOCOLLO	Budget mese + oscillabilità					Saldo con oscillabilità			
VA-212	03/06/2020	MAGGIO	24479	09/06/2020	IMPORTO FATTURE	€ 342.298,98	€ 283.425,82	€ 0,00	€ 33.344,21	€ 342.298,98	€ 58.873,16	€ 0,00	07.02.01.08.05 Aut.267/2020
						€ 93.497,55	€ 77.416,59	€ 0,00	€ 9.107,83	€ 93.497,55	€ 16.080,96	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
						€ 245.828,73	€ 203.547,81	€ 0,00	€ 23.946,80	€ 245.828,73	€ 42.280,92	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
						€ 52.224,15	€ 43.241,94	€ 0,00	€ 5.087,29	€ 52.224,15	€ 8.982,21	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
		TOTALI			€ 733.849,41	€ 607.632,16	€ 0,00	€ 71.486,14	€ 733.849,41	€ 126.217,25	€ 0,00		

Decurtazioni Art.14	
---------------------	--

Decurtazioni NOC	
------------------	--

SALDO DOVUTO (al netto decurt.)	€ 126.217,25
--	---------------------

V.C. 07.02.01.08.05	€ 58.873,16
V.C. 07.02.01.08.06	€ 67.344,09

VILLA SERENA - Riabilitazione psichiatrica

Budget 2019 € 8.578.336,34

Budget mensilizzato € 714.861,36

Budget effett. mese € 712.042,95

SALDO GIUGNO 2020

FATTURA		SALDO										V. C. AUT. N.		
		NUMERO	DATA	PERIODO DI COMPETENZA	N. REG. IVA	DATA PROTOCOLLO	IMPORTO FATTURE	ENTRO BUDGET MESE	ACCONTO PAGATO	ACCONTO 5%	Oscillabilità 10% budget mese		Budget mese + oscillabilità	Saldo con oscillabilità
VA-236	02/07/2020	GIUGNO	28426	04/07/2020	€ 328.223,73	€ 328.223,73	€ 278.990,17	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 328.223,73	€ 49.233,56	€ 0,00	07.02.01.08.05 Aut.267/2020
					€ 91.541,25	€ 91.541,25	€ 77.810,06	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 91.541,25	€ 13.731,19	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
					€ 241.738,47	€ 241.738,47	€ 205.477,70	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 241.738,47	€ 36.260,77	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
					€ 50.539,50	€ 50.539,50	€ 42.958,58	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 50.539,50	€ 7.580,93	€ 0,00	07.02.01.08.06 Aut.267/2020
				TOTALI	€ 712.042,95	€ 712.042,95	€ 605.236,51	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 712.042,95	€ 106.806,44	€ 0,00	

V.C.	€ 49.233,56
07.02.01.08.05	
V.C.	€ 57.572,88
07.02.01.08.06	

SALDO DOVUTO (al netto decurt.)	€ 106.806,44
--	---------------------

Decurtazioni NOC	€ 0,00
---------------------	--------

Decurtazioni Art.14	
------------------------	--

REGIONE ABRUZZO – GIUNTA REGIONALE
Deliberazione del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 19 del 10 marzo 2010
in materia di verifiche di appropriatezza e legittimità delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie
pubbliche e private accreditate
NUCLEO OPERATIVO DI CONTROLLO
RSA, RA, STRUTTURE PSICORIABILITATIVE, RIABILITAZIONE EX ART. 26
NOC 02

Prot. 0094829/20

Verbale di verifica relativa alle strutture psicoriabilitative c/o casa di cura Villa Serena, sita in Città Sant'Angelo, via L. Petruzzi 42.

Rappresentante legale: Dott.ssa Concetta Petruzzi
Competenza territoriale ASL Pescara

Verifica effettuata in data 15.07.2020

Componenti NOC intervenuti: Dott.ssa S. Scirè e Dott.ssa A. Ricciardi, Dott. M. Pietrangeli.

Rappresentante della Struttura presente alle operazioni di verifica: Dott. Pasquale Flacco.

Periodo di riferimento delle prestazioni oggetto di verifica: Aprile 2020

N. cartelle cliniche esaminate in valore assoluto: 23 (su 207 casi)

Percentuale delle cartelle cliniche rispetto al totale riferito al periodo:

Rispetto al numero di prestazioni fatturate: $\geq 10\%$

Rispetto al corrispettivo fatturato: $\geq 10\%$.

Metodo di estrazione del campione: casuale

Totale decurtazioni effettuate sul fatturato: € 00.

Allegato: elenco delle cartelle esaminate ed esiti della verifica

Data di verbalizzazione: 15.07.2020

Firme componenti NOC:

Dott.ssa Simona Scirè 

Dott.ssa Angela Ricciardi 

Dott. Massimo Pietrangeli 

Firma rappresentante della Struttura: Dott. P. Flacco 

Per ricevuta: Dott. P. Flacco 

Città Sant'Angelo, 15.07.2020.

REGIONE ABRUZZO – GIUNTA REGIONALE
Deliberazione del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 19 del 10 marzo 2010
in materia di verifiche di appropriatezza e legittimità delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie
pubbliche e private accreditate
NUCLEO OPERATIVO DI CONTROLLO
RSA, RA, STRUTTURE PSICORABILITATIVE, RIABILITAZIONE EX ART. 26
NOC 02

Prot. 0121529/20

Verbale di verifica relativa alle strutture psicoriabilitative c/o casa di cura Villa Serena, sita in Città Sant'Angelo, via L. Petruzzi 42.

Rappresentante legale: Dott.ssa Concetta Petruzzi
Competenza territoriale ASL Pescara

Verifica effettuata in data 16.09.2020

Componenti NOC intervenuti: Dott.ssa S. Scirè e Dott. M. Pietrangeli.

Rappresentante della Struttura presente alle operazioni di verifica: Dott. Pasquale Flacco.

Periodo di riferimento delle prestazioni oggetto di verifica: Maggio 2020.

N. cartelle cliniche esaminate in valore assoluto: 23 (su 210 casi).

Percentuale delle cartelle cliniche rispetto al totale riferito al periodo:

Rispetto al numero di prestazioni fatturate: $\geq 10\%$

Rispetto al corrispettivo fatturato: $\geq 10\%$.

Metodo di estrazione del campione: casuale

Le cartelle n° 80436 e 25492/94 sono riferite a utenti Fuori Setting autorizzati con Nota 204 AUSL PE del 23/05/2017.

Totale decurtazioni effettuate sul fatturato: € 00.

Allegato: elenco delle cartelle esaminate ed esiti della verifica

Data di verbalizzazione: 16.09.2020

Firme componenti NOC:

Dott.ssa Simona Scirè 

Dott. Massimo Pietrangeli 

Firma rappresentante della Struttura: Dott. P. Flacco _____

Per ricevuta: Dott. P. Flacco 

Città Sant'Angelo, 16.09.2020.

REGIONE ABRUZZO – GIUNTA REGIONALE
Deliberazione del Commissario ad Acta per l'attuazione del Piano di Rientro n. 19 del 10 marzo 2010
in materia di verifiche di appropriatezza e legittimità delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie
pubbliche e private accreditate
NUCLEO OPERATIVO DI CONTROLLO
RSA, RA, STRUTTURE PSICORABILITATIVE, RIABILITAZIONE EX ART. 26
NOC 02

Prot. 0121530/20

Verbale di verifica relativa alle strutture psicoriabilitative c/o casa di cura Villa Serena, sita in Città Sant'Angelo, via L. Petruzzi 42.

Rappresentante legale: Dott.ssa Concetta Petruzzi
Competenza territoriale ASL Pescara

Verifica effettuata in data 16.09.2020

Componenti NOC intervenuti: Dott.ssa S. Scirè e Dott. M. Pietrangeli.

Rappresentante della Struttura presente alle operazioni di verifica: Dott. Pasquale Flacco.

Periodo di riferimento delle prestazioni oggetto di verifica: Giugno 2020.

N. cartelle cliniche esaminate in valore assoluto: 22 (su 207 casi).

Percentuale delle cartelle cliniche rispetto al totale riferito al periodo:

Rispetto al numero di prestazioni fatturate: $\geq 10\%$

Rispetto al corrispettivo fatturato: $\geq 10\%$.

Metodo di estrazione del campione: casuale

La cartella n° 25492/94 è riferita a utente Fuori Setting autorizzato con Nota AUSL PE DS n° 204 del 23/05/2017.

Totale decurtazioni effettuate sul fatturato: € 00.

Allegato: elenco delle cartelle esaminate ed esiti della verifica

Data di verbalizzazione: 16.09.2020

Firme componenti NOC:

Dott.ssa Simona Scirè 

Dott. Massimo Pietrangeli 

Firma rappresentante della Struttura: Dott. P. Flacco 

Per ricevuta: Dott. P. Flacco 

Città Sant'Angelo, 16.09.2020

AZIENDA SANITARIA LOCALE - PESCARA -

COPIA

U.O.C. DIREZIONE AMMINISTRATIVA DEL TERRITORIO - G.A.C.E.P.

Il Funzionario proponente
Collaboratore Amministrativo Professionale Senior
(f.to Dott. Mauro CATENAZZI)

Direttore U.O.C.
Direzione Amministrativa del Territorio -
G.A.C.E.P.
(f.to Dott. Alberto CIANCI)

La presente DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE è prodotta in duplice originale, di cui uno viene archiviato a tempo indeterminato presso l'Ufficio G.A.C.E.P. e l'altro viene inviato all'Ufficio Organizzazione, Programmazione ed AA.GG.

Una copia conforme viene inviata al Collegio Sindacale.

Va altresì inviata in copia conforme agli altri Uffici Interessati:

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Approvvigionamenti Beni e Servizi; | - ABS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione del Patrimonio; | - GPA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Trattamento Economico del Personale; | - TEP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Gestione Risorse Umane; | - GRU - |
| <input checked="" type="checkbox"/> - Servizio Economico-Finanziario; | - SEF - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Affari Legali ed Assicurazioni; | - ALA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Aggiornamento e Formazione; | - AFO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Economato; | - ECO - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Relazioni con il Pubblico; | - URP - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Organizzazione Igienico-Sanitaria; | - OIS - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Statistica ed Informatica; | - STA - |
| <input type="checkbox"/> - Ufficio Prevenzione e Protez. Sicurezza Interna; | - PPS - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento di Prevenzione; | - DIP - |
| <input type="checkbox"/> - Uffici del Dipartimento Servizi Sanitari ed Assistenziali; | - DSA - |
| <input type="checkbox"/> - Dipartimento di Salute Mentale; | - DSM - |
| <input type="checkbox"/> - Presidio Multizonale Igiene e Prevenzione; | - PMP - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Pescara; | - PEA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Pescara; | - PES - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Penne; | - PNA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Penne; | - PNS - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Amministrativa Presidio Ospedaliero Popoli; | - POA - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Sanitaria Presidio Ospedaliero Popoli; | - POS - |
| <input type="checkbox"/> - Servizio Tossicodipendenze; | - SRT - |
| <input type="checkbox"/> - Direzione Generale; | - DAZ - |
| <input checked="" type="checkbox"/> - G.A.C.E.P. | - GAC - |

Atto annotato sul registro interno delle Determinazioni Dirigenziali dell'Ufficio G.A.C.E.P., ai fini della pubblicità legale.

La presente copia risulta essere conforme all'originale agli atti.

Pescara il 12 NOV. 2020

Direttore U.O.C.
Direzione Amministrativa del Territorio -
G.A.C.E.P.
(Dott. Alberto CIANCI)