

Prot. 8635

21 GEN. 2021

REGIONE PUGLIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BA
Lungomare Starita, 6 - 70123 BARI
DIREZIONE GENERALE



ADDENDUM ALL'ACCORDO CONTRATTUALE IDENTIFICATO CON PROT. N. 87432/2020 DEL 08/06/2020, RISPETTIVAMENTE SOTTOSCRITTO IN DATA 29/05/2020 E 03/06/2020 TRA IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA ASL BA E IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA CASA DI CURA "MATER DEI HOSPITAL", GESTITA DALLA SOCIETÀ "CBH CITTÀ DI BARI HOSPITAL SPA" PER LA EROGAZIONE E L'ACQUISTO DI PRESTAZIONI IN REGIME DI RICOVERO PER L'ANNO 2020.

TRA

L'AZIENDA SANITARIA LOCALE BARI CON SEDE LEGALE IN BARI, ALLA VIA LUNGOMARE STARITA N° 6, RAPPRESENTATA DAL DIRETTORE GENERALE PRO-TEMPORE - DOTT. ANTONIO SANGUEDOLCE, DI SEGUITO INDICATA COME "AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI", CHE OPERA PER SE ED IN NOME E PER CONTO DELLE ALTRE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE PUGLIA, DI SEGUITO INDICATA COME COMMITTENTE.

E

LA CASA DI CURA "MATER DEI HOSPITAL" - PARTITA IVA 05498020725 - SITA IN BARI ALLA VIA HAHNEMANN N. 10, GESTITA DALLA SOCIETÀ "CBH CITTÀ DI BARI HOSPITAL SPA" CON SEDE LEGALE IN MODUGNO (BA) ALLA VIA S.S. 96 KM. 119,100, ISTITUZIONALMENTE ACCREDITATA PER LA EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI RICOVERO, RAPPRESENTATA LEGALMENTE DAL DOTT. EMMANUEL MIRAGLIA NATO A ROMA IL 08/11/1939, DI SEGUITO INDICATA COME "EROGATORE" IL QUALE - CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 E S.M.I., - DICHIARA DI NON ESSERE STATO CONDANNATO CON PROVVEDIMENTO DEFINITIVO PER REATI CHE COMPORTINO L'INCAPACITÀ A CONTRARRE CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE E CHE NON SUSSISTONO ALTRE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ PREVISTE DELLA NORMATIVA VIGENTE.

PREMESSO CHE:

- giusta Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 698 del 29/05/2020, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, in data 29/05/2020 e 03/06/2020 è stato rispettivamente sottoscritto l'accordo contrattuale tra la Committente e l'Erogatore, per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2020, identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020, qui da intendersi integralmente trascritto e richiamato;
- giusta Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 1330 del 07/10/2020, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, in data 12/10/2020 è stato congiuntamente sottoscritto l'addendum, identificato con prot. n. 145939/1 del 13/10/2020 e qui da intendersi integralmente trascritto e richiamato, all'accordo contrattuale tra la Committente e l'Erogatore, identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020 per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2020;
- giusta Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 27 del 13/01/2021, notificata a mezzo pec in data 14/01/2021, qui da intendersi integralmente trascritta e riportata, la Committente ha preso atto della DGR Puglia n. 2049 del 14/12/2020 e, per l'effetto, ha modificato e integrato la precitata Deliberazione/DG ASL BA n. 1330 del 07/10/2020.

IN APPLICAZIONE

di quanto disciplinato con Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 698/2020, con DGR Puglia n. 1105 del 16/07/2020, con Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 1330/2020, con DGR Puglia n. 2049 del 14/12/2020 e con Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n. 27 del 13/01/2021 di cui le parti danno atto e accettano espressamente il relativo combinato disposto.

SI STIPULA

il presente addendum all'accordo contrattuale sottoscritto tra la Committente e l'Erogatore, per la erogazione e l'acquisto di prestazioni in regime di ricovero per l'anno 2020, identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020, con il quale le parti danno atto e accettano quanto segue:

- il comma 1 dell'art. 1) dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020, è così riformulato: "La ASL committente, sulla base del proprio fabbisogno di cui alla **Deliberazione del Direttore Generale n. 698 del 29/05/2020**, alla **Deliberazione del Direttore Generale n. 1330 del 07/10/2020** e alla **Deliberazione del Direttore Generale n. 27 del 13/01/2021**, con cui ha determinato il fondo unico di remunerazione Aziendale da destinare all'acquisto di prestazioni sanitarie in regime di ricovero, da strutture private accreditate, ed in considerazione dell'analisi dei dati relativi alla domanda di prestazioni sanitarie di cui alla **Deliberazione del Direttore Generale n. 698 del 29/05/2020**, nonché della disciplina regionale in materia di individuazione e qualificazione delle prestazioni di ricovero ospedaliero erogabili a carico del Servizio Sanitario Regionale (SSR), acquista dall'Erogatore, il pacchetto di prestazioni

individuate per disciplina, tipologia e per DRGs. di classificazione, così come richiamati nel prospetto sinottico del successivo punto 3) che rappresenta il Piano delle Prestazioni di cui al successivo art. 2, stabilito con i criteri riportati nella normativa disposta dalla Regione Puglia. L'Azienda ASL BARI retribuisce le prestazioni in base alle tariffe regionali vigenti per la fascia di appartenenza dell'erogatore senza l'applicazione dell'istituto delle tariffe regressive previsto dal disposto dalla DGR n. 1494/2009 (tra l'80% ed il 100% del volume stabilito, si applica una regressione tariffaria pari al 15%). Pertanto, le prestazioni saranno remunerate senza regressioni tariffarie, fino al raggiungimento del relativo "tetto annuo di remunerazione a tariffa intera" corrispondente al 100% del tetto di spesa invalicabile distinto per ogni singola disciplina", nonché fino al raggiungimento del relativo totale importo ammesso a rimborso di cui al successivo comma 2";

- il comma 2 dell'art. 1) dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020, è così riformulato: "Il limite massimo globale di spesa fissato con i criteri di cui alla D.G.R. 1494/2009 e con le modalità previste dalla DGR 673/2019, nel rispetto del fabbisogno e come analiticamente richiamato nella **Deliberazione aslina n. 698 del 29/05/2020** è **pari complessivamente a 52.247.138,61=**, in ragione dei posti letto da contrattualizzare per singola disciplina accreditata, ripartita secondo la seguente matrice ed al netto del valore delle prestazioni eseguite in mobilità extraregionale. In ragione delle risorse assegnate dalla Regione Puglia ex DGR n. 2049, per le motivazioni in essa contenute e come trasfuse nella **Deliberazione del Direttore Generale n. 27 del 13/01/2021**, l'importo massimo ammesso a rimborso per le prestazioni erogate esclusivamente nel periodo 01/01/2020 – 31/12/2020, ammonta complessivamente a **€ 53.261.396,61=**, come da seguenti prospetti:

CASA DI CURA ACCREDITATA	CODICE DISCIPLINA	DISCIPLINA	P.L.	TETTO DI SPESA DA ASSEGNARE NELL'ANNO 2020 (DGR N. 1494/2009, DGR N. 673/2019 E DGR N. 525/2020)
MATER DEI HOSPITAL	0701	CARDIOCHIRURGIA	34	
	0801	CARDIOLOGIA	34	
	0901	CHIRURGIA GENERALE	32	
	1001	CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE	3	
	1211	CHIRURGIA PLASTICA	5	
	1301	CHIRURGIA TORACICA	10	
	1401	CHIRURGIA VASCOLARE	16	
	5811	GASTROENTEROLOGIA	10	
	3701	GINECOLOGIA E OSTETRICIA	30	
	6001	LUNGODEGENZA	6	
	2601	MEDICINA GENERALE	71	
	2911	NEFROLOGIA	8	
	6211	NEONATOLOGIA	6	
	3011	NEUROCHIRURGIA	10	
	3211	NEUROLOGIA	10	
	3101	NIDO	0	
	3401	OCULISTICA	3	
	6401	ONCOLOGIA	4	
	3601	ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	32	
	3811	OTORINOLARINGOIATRA	2	
	5601	RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE	40	
	5602	RECUPERO E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA	35	
	4901	RIANIMAZIONE + TERAPIA INTENSIVA	20	
5001	UNITÀ CORONARICA (UTIC)	8		
4301	UROLOGIA	8		
	DAY SURGERY/IVG	12		
	TOTALE POSTI LETTO	449		52.247.138,61

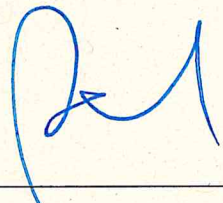
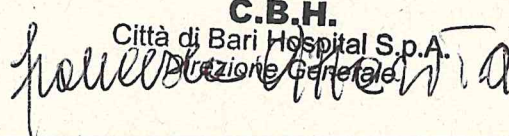
CASA DI CURA PRIVATA ACCREDITATA	MATER DEI HOSPITAL
TETTO DI SPESA (€) ANNO 2020 ASSEGNATO CON DELIBERAZIONI/DG ASL BA N. 698/2020 E N. 1330/2020	52.247.138,61
RISORSE ASSEGNATE (€) EX DGR N. 2049/2020 E DELIBERAZIONE/DG ASL BA N. 27/2021	1.014.258,00
TOTALE IMPORTO (€) AMMESSO A RIMBORSO PER IL SOLO ANNO 2020	53.261.396,61

- il comma 2 dell'art. 3) dell'accordo contrattuale identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020, è così riformulato: "L'Azienda ASL BARI retribuisce le prestazioni in base alle tariffe regionali vigenti per la fascia di appartenenza dell'erogatore senza l'applicazione dell'istituto delle tariffe regressive previsto dal disposto dalla DGR n. 1494/2009 (tra l'80% ed il 100% del volume stabilito, si applica una regressione tariffaria pari al 15%). Pertanto, le prestazioni saranno remunerate senza regressioni tariffarie, fino al raggiungimento del relativo "tetto annuo di remunerazione a tariffa intera"

corrispondente al 100% del tetto di spesa invalicabile distinto per ogni singola disciplina", nonché fino al raggiungimento del relativo totale importo ammesso a rimborso pari a € 53.261.396,61=".

- il comma 3 dell'art. 3) dell'accordo contrattuale identificato con prot. 87432/2020 del 08/06/2020, è da intendersi cassato.

Letto, confermato e sottoscritto

<p>IL DIRETTORE GENERALE PRO-TEMPORE DELLA AZIENDA ASL BARI</p> <p>DOTT. ANTONIO SANGUEDOLCE</p> 	<p>L'AMMINISTRATORE DELEGATO DELLA CASA DI CURA "MATER DEI HOSPITAL" EROGANTE</p> <p>DOTT. EMMANUEL MIRAGLIA</p> <p>C.B.H. Città di Bari Hospital S.p.A. Direzione Generale</p> 
Data <u>19-01-2021</u>	Data <u>19-01-2021</u>

Ai sensi e per gli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Cod. Civ, si confermano e approvano esplicitamente:

- le regolamentazioni di cui all'accordo contrattuale identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020 di cui agli Artt. 2 (Modalità Organizzative, Piano mensile ed annuale delle Prestazioni, Liste di Attesa, Informativa ai Cittadini), 4 (Remunerazione delle prestazioni erogate nei confronti di residenti al di fuori della Puglia), 5 (Obblighi, adempimenti dell'Erogatore e Sanzioni), 6 (Obblighi e adempimenti della Azienda ASL), 7 (Modalità di Pagamento e Conguagli), 8 (Dichiarazione di Conoscenza da parte dell'Erogatore e norme finali);
- le regolamentazioni di cui all'accordo contrattuale identificato con prot. n. 87432/2020 del 08/06/2020 di cui agli Artt. 1 (Piano annuale delle prestazioni e tetto invalicabile di remunerazione), 3 (Tetto di remunerazione a tariffa intera e con regressione tariffaria) così come riformulati nel presente addendum contrattuale.

In pari data, letto, confermato e sottoscritto, con esplicita approvazione dei punti che precedono.

C.B.H.
L'Erogatore Città di Bari Hospital S.p.A.
Direzione Generale



19-01-2021