

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
**AGRIGENTO**

ORIGINALE

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 4203 DEL 29 DIC. 2025

**OGGETTO:** Liquidazione fatture per prestazioni erogate nel mese di novembre 2025 dalla Struttura Accreditata contrattualizzata afferente alla Branca di Nefrologia del DSB di Agrigento Centro Emodialisi Ippocrate S.r.l.

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B. DI AGRIGENTO-UOS SPECIALISTICA AMB.LE INT. ED EST.  
PROPOSTA N. 4212 DEL 16/12/2025

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO  
Collaboratore Amm.vo Professionale  
*Dr.ssa Maria Rosaria Catalano*

LA REFERENTE  
Dirigente Medico  
*Dr.ssa Maria Rosa Marano*

**VISTO CONTABILE**

Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_ ) che è parte integrante della presente determina

( ) Autorizzazione n. **FATTURE REGISTRATE** ☒ C.E. / C.P. C502020315  
**COSTO RILEVATO**

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

*S.S.F.P.*  
*Sig.ra Siragusa Maria*  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE UOC SEF e P.

*[Firma]*  
DIRETTORE UOC SEF e P.

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 18 DIC. 2025

**DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO**

L'anno duemilaventicinque il giorno VEPTINOVE del mese di DICEMBRE nella sede della suindicata Struttura

**IL DIRIGENTE DELEGATO**

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, prot. n. 87 del 25/06/2024, Registro Deleghe

**Visto** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con delibera n.880 del 10/06/2020;

**Vista** la L.R. N. 88/80, art. 5, modificata dall'art. 2 della L.R. n. 40/84 e dall'art 21 della L.R. n. 2/85, commi 3 e 5;

**Visto** il D.A. del 07-11-2002;

**Visto** il D.A. del 17-10-2005;

**Visto** il D.A. n. 1977/2007;

**Visto** il D.A. n. 170 /2013

**Visto** il Decreto del 12/06/20209 "Interventi per la riorganizzazione, la riqualificazione e il riequilibrio economico del assistenza sanitaria ai pazienti con uremia terminale;

**Visto** il D. A. n. 544/2024 Art. 1 "Variazione delle soglie da applicare alla produzione delle prestazioni di dialisi previste dall'art. 3 del Decreto Assessoriale n. 925 del 14 maggio 2013 assunto quale normativa di riferimento fino al 2024;

**Considerato** che il D.A. n. 544/2024 prevede esplicitamente l'incremento della remunerazione delle tariffe dal 20 % al 23% per ognuna delle due fasce C e D previste dall'art. 3 del Decreto Assessoriale n. 925 del 14 maggio 2013 **esclusivamente per l'anno 2024;**

**Vista** la nota prot. n. 5°/Dip./1478 del 14/01/2025 dell'Assessorato Regionale della Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica- Servizio 5 "Economico Finanziario";

**Vista** la nota prot. n. 42962 del 12/03/2025 con la quale il Dipartimento Cure Primarie Integrazione Socio Sanitaria ha richiesto all' Assessorato Regionale della Salute – Dipartimento Regionale per la pianificazione Strategica - Servizio 8- chiarimenti in merito all'applicazione delle tariffe per il trattamento dei pazienti affetti da uremia terminale per l'anno 2025;

**Considerato** che in tale nota sono stati chiesti chiarimenti in merito alle liquidazioni anno 2025 e nello specifico, se a seguito della cessazione degli effetti del D.A. 554/2024 , ritornasse in vigore quanto previsto dal D.A. 925 del 15/4/05/2013;

**Riscontrato** che l' Assessorato Regionale della Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica- Servizio 8, ha chiarito con nota prot. n. 18389 del 03/04/2025 che le soglie stabilite dal D.A. 925/2013 (con le modalità applicative specificate nella circolare prot. n. 53107 del 26/06/2013) e poi modificate dal D.A. 554/2024 **non possono essere mantenute nel 2025;**

**Vista** la Nota prot. n. 63271 del 11/04/2025 "Direttive per la valorizzazione provvisoria delle prestazioni erogate nell'anno 2025 – Strutture di emodialisi" del Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria , con la quale al fine di consentire la liquidazione delle prestazioni erogate dalle strutture di emodialisi, si farà riferimento, provvisoriamente e in acconto ai budget assegnati e contrattualizzate dalle stesse per l'anno 2024 rapportati a un dodicesimo mensile o alla produzione netta se inferiore, fatto salvo l'eventuale conguaglio che emerge a seguito dell'emanazione del preannunciato decreto;

**Visto** il D.A. n. 713 del 08/07/205 "Variazione delle soglie previste dall'art 1 del decreto assessoriale n. 925 del 14/05/2013 e s.m.i. da applicare alla produzione delle prestazioni di dialisi per le strutture private e accreditate e contrattualizzate per la branca di dialisi a seguito dell'adozione del Catalogo Unico Regionale per l'aggiornamento del nomenclatore delle prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale (D.A. n. 1559 del 20 dicembre 2024);

**Vista** la nota prot. n. 167879 del 28/10/2025 del Dipartimento Cure primarie e Integrazione socio sanitaria di questa Asp e nelle more dell'applicazione del provvedimento assessoriale di determinazione degli aggregati di spesa regionali e provinciali per l'anno 2025 (D.A. n. 713 del 08/07/2025), al fine di assicurare la continuità assistenziale, le prestazioni erogate e fatturate dalle strutture che erogano prestazioni di Emodialisi sono riconosciute nella misura di un dodicesimo del budget contrattualizzato nell'anno precedente o ella produzione se risulta inferiore fatto salvo conguaglio a credito o debito, in ottemperanza alla Nota prot. n 5°/Dip/1478 del 14/01/2025 dell'Assessorato Regionale della Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica- Servizio 5 "Economico Finanziario";

Visto il D.A. n. 643 del 11/06/2024 di Determinazione degli aggregati regionali e provinciali di spesa per l'assistenza specialistica da privato - Anno 2024" rispettivamente per le "Branche a visita", "Laboratori di analisi", "Radioterapia e Nefrologia", "Odontostomatologia", "Radiologia", "Medicina Nucleare" e "Medicina fisica e riabilitazione";

Considerato che con Delibera n. 838 del 07/11/2024, sono stati determinati i budget da assegnare alle strutture accreditate e contrattualizzate con questa Azienda per l'anno 2024, come disposto dal D.A. n. 643 del 11/06/2024;

Che, tutte le strutture accreditate ricadenti nel territorio del D.S.B. di Agrigento, a seguito di regolare convocazione, hanno stipulato contratto di assegnazione del budget per l'anno 2024 per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale per conto del Servizio Sanitario Regionale;

Che a fronte delle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati nel mese di novembre 2025 il Centro Ambulatoriale Emodialisi Ippocrate S.r.l. ha emesso la fattura n. 33 del 02/12/2025 pari ad € 257.592,25;

Che in applicazione della nota prot. n. 5°/Dip./1478 del 14/01/2025 dell'Assessorato Regionale della Salute - Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica- Servizio 5 "Economico Finanziario" e della Nota prot. n. 167879 del 28/10/2025 "Direttive per la valorizzazione provvisoria delle prestazioni erogate dalle strutture di emodialisi successivamente al D.A. n. 713 del 08/07/2025" del Dipartimento Cure Primarie e Integrazione Socio Sanitaria, il Dirigente Medico Referente dell'UOS Specialistica Ambulatoriale Interna ed Esterna ha richiesto al Legale Rappresentante della Struttura Specialistica in argomento, con nota prot. n. 196305 del 12/12/2025, l'emissione di apposita nota di credito per il mese di novembre 2025 pari ad € 3.441,67;

Che in riscontro alla succitata nota prot. n. 196305 del 12/12/2025, il Centro Emodialisi Ippocrate S.r.l. ha emesso la nota di credito n. 36 del 12/12/2025 pari ad € 3.441,67;

Vista la lista di liquidazione n. 6546 del 15/12/2025, allegata al presente provvedimento, elaborata sulla scorta degli importi riferiti ai summenzionati documenti contabili, fatti salvi errori materiali, dalla quale si evince che la somma totale da corrispondere al Centro di che trattasi per prestazioni rese nel mese di novembre 2025 è pari ad € 256.552,58.

Accertato che l'importo pari ad € 254.150,58 riferito alle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati (al netto della succitata note di credito) nel mese di novembre 2025 dal Centro Emodialisi Ippocrate S.r.l. rientra nel tetto del budget provvisorio assegnato per l'anno 2025 e che l'importo di € 3.441,67 riferito alle prestazioni erogate ad utenti extraregionali nel mese di novembre 2025, riconosciuto in applicazione dell'art. 9 del D.A. n. 2087 del 09/11/2018, sono descritti entrambi nell'allegata lista di liquidazione n. 6546 del 15/12/2025;

Accertato che i competenti uffici dell'UOS Specialistica Ambulatoriale Interna ed Esterna distrettuale hanno provveduto a verificare che le prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia ed emigrati nel mese di novembre 2025, contabilizzate nell'allegata lista di liquidazione n. 6546 del 15/12/2025, risultano coerenti con i flussi trasmessi all'Assessorato Regionale della Salute;

Accertata la regolarità del DURC;

Dato atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico Referente dell'UOS Specialistica Ambulatoriale Interna ed Esterna, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

## DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa che qui si intendono riportate:


1. Liquidare e pagare alla Struttura Specialistica Convenzionata Branca Nefrologia "Centro Emodialisi Ippocrate S.r.l." di Agrigento, salvo congruaggio a debito o a credito, l'importo complessivo pari ad € 256.552,58 così come risulta dalla allegata lista di liquidazione n. 6546 del 15/12/2025, per prestazioni rese nel mese di novembre 2025.





2. **Stabilire** che il costo della spesa di € 254.150,58 riferito alle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati, e il costo della spesa di € 2402.00 riferito alle prestazioni erogate ad utenti extraregionali, troveranno imputazione nel conto economico C 5 02 01 03 15 dell'istituendo Bilancio anno 2025, Centro di Costo 30 01 10 090.
3. **Stabilire** che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale.
4. **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

Per delega del Direttore Generale  
Il Direttore DSB di Agrigento  
*Dr. Ercole Marchica*







**LISTA DI LIQUIDAZIONE**  
N.° Liq.: 6546 Del 15/12/2025

**ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO**

**PRG. SPESA: 2025 / 1038 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALIS**

**CONTO: C502010315 SPEC. CONV. EST. EMODIALISI**

<b>Fornitore:</b>		<b>(2400004) CENTRO EMODIALISI IPPOCRATE SRL</b>		VIA LOMBARDIA,70 92100 AGRIGENTO (AG) C.F. - P.IVA: 01703970846				
<u>Protocollo</u>	<u>Data Prot.</u>	<u>Cont.</u>	<u>Num. Documento</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Codice CUP</u>	
0 / 2025 / 49826	09/12/2025	IS GE	34	02/12/2025	€ 2.402,00			
0 / 2025 / 49835	09/12/2025	IS GE	33	02/12/2025	€ 257.592,25			
0 / 2025 / 50844	15/12/2025	IS GE	36	12/12/2025	€ -3.441,67			
<b>Totale Fornitore - 2400004</b>					<b>€ 256.552,58</b>			

**TOTALE CONTO - C502010315** € 256.552,58

**TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 1038** € 256.552,58

**TOTALE ASSEGNATARIO - 204** € 256.552,58

TERRITORIO

Servizio regolarmente reso  
Prestazioni regolarmente eseguite  
Fattura regolare per la liquidazione  
L'Amministrativo  
Il Dirigente Responsabile



Il Dirigente Responsabile  
L'Amministrativo  
Firma responsabile per la liquidazione  
Sussidiario regolamento esigibile  
Servizio esigibile 1950



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_48668657	Data richiesta	09/12/2025	Scadenza validità	08/04/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

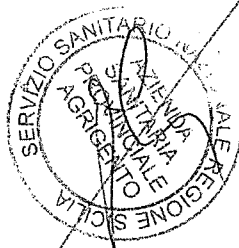
Denominazione/ragione sociale	CENTRO EMODIALISI IPPOCRATE S.R.L.
Codice fiscale	01703970846
Sede legale	VIA LOMBARDIA 70 AGRIGENTO AG 92100

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.







### PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

L'Incaricato

Il Funzionario Delegato  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

### ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 29 DIC. 2025  
Agrigento, li 29 DIC. 2025

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi



### REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
  - Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Agrigento, li \_\_\_\_\_

Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi