

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

ORIGINALE

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 543 DEL 02 MAR 2026

OGGETTO: Liquidazione differenze tariffarie in esecuzione alla Deliberazione del Direttore Generale n. 46 del 16/01/2026 alla 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. 480 DEL 17/02/2026

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Collaboratore Amm.vo
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
del COSTO RILEVATO

C.E.

C.P.

P 20/070213

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

SE.F.F.
Sig.ra Siragusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C. SEF e P.
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO
E PATRIMONIALE

Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 19 FEB 2026

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventisei il giorno DUE del mese di MARZO 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. 925 del 14 maggio 2013;

Visto il D.A. n. 1366/2023 del 14/12/2023 di "*Variazione delle soglie da applicare alla produzione delle prestazioni di dialisi previste dall'art. 3 del Decreto Assessoriale n. 925 del 14 maggio 2013*"

Che lo stesso, all'art 1 dispone che "*...le soglie da applicare alla produzione per le prestazioni di cui alle lettere C) e D) previste dall'art 3 del D.A. n. 925 del 14/05/2013..... destinate alle strutture private accreditate e contrattualizzate con gli enti del SSR per la branca di nefrologia e dialisi, sono incrementati fino al 23%*";

Che sempre lo stesso, all'art 3 dispone che, "*con successivo provvedimento, a seguito della verifica e certificazione del valore della produzione consolidata al 31 dicembre 2023 (flusso M della branca di nefrologia), sarà determinata la ripartizione delle risorse definitive da assegnare alle aziende sanitarie provinciali*";

Visto il D.A. n. 554 del 27/05/2024;

Vista la Deliberazione di Direttore Generale n. 46 del 16/01/2026 ad oggetto " Presa d'atto del D.A. n. 1366 del 14/12/2023 di Variazione delle soglie da applicare alla produzione delle prestazioni di dialisi previste dall'art 3 del decreto assessoriale n. 925 del 14 Maggio 2013";

Considerata la necessità di liquidare e pagare le differenze scaturenti dall'applicazione di quanto indicato dall'art 1. Del D.A. n. 1336/2023, il Dirigente Medico Referente del D.S.B. di Agrigento ha richiesto al Legale Rappresentante della Struttura Specialistica, con nota n. 29306 del 13/02/2026, l'emissione di apposita fattura, il cui valore è relativo alla differenza tra l'importo erogato dall'Asp di Agrigento, sulla base del D.A. n. 925 del 14 maggio 2013 e la successiva rimodulazione per i mesi da gennaio a dicembre 2023 pari ad € 70.604,10 più i due euro di bollo;

Che in riscontro alla succitata nota prot. n. 29306 del 13/02/2026 il Centro Ambulatoriale Emodialisi Ippocrate S.r.l. ha emesso la fattura n. 01 del 13/02/2026 pari ad € 70.606,10 (saldo debito competenze anni precedenti);

Vista la lista di liquidazione n. 932 del 16/02/2026, 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 differenze scaturenti dall'applicazione di quanto indicato dall'art 1. Del D.A. n. 1336/2023, è pari ad € 70.604,10;

Accertato che l'importo pari ad € 70.604,10 riferito alle differenze scaturenti dall'applicazione di quanto indicato dall'art 1. Del D.A. n. 1336/2023 è descritto nell'allegata lista di liquidazione n. 932 del 16/02/2026;

Accertata la regolarità del DURC;

Dare atto che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Dirigente Medico del D.S.B. di Agrigento, 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 conguaglio a debito o a credito, l’importo complessivo pari ad € 70.606,10 così come risulta dalla allegata lista di liquidazione n. 932 del 16/02/2026, per differenze scaturenti dall’applicazione di quanto indicato dall’art 1. del D.A. n. 1336/2023;
2. **Stabilire** che il costo della spesa di € 70.606,10 riferito alle differenze scaturenti dall’applicazione di quanto indicato dall’art 1. Del D.A. n. 1336/2023 troverà imputazione nel conto patrimoniale C P 20.40.70.203 dell’istituendo Bilancio anno 2025;
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.: 932 Del 16/02/2026

ASSEGNATARIO: 30 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2025 / 2692 - FATTURE DA RICEVERE SPE. CONV. ESTER.

CONTO: P204070213 FATTURE DA RICEVERE SPEC.CONV.ESTER

Fornitore:		(2400004) CENTRO EMODIALISI IPPOCRATE SRL		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 / 2026 / 5299	16/02/2026	IS GE	1	13/02/2026	€ 70.606,10	
Totale Fornitore - 2400004					€ 70.606,10	

TOTALE CONTO - P204070213 € 70.606,10

TOTALE PRG. SPESA - 2025 / 2692 € 70.606,10

TOTALE ASSEGNATARIO - 30 € 70.606,10

TERRITORIO

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

Durc On Line

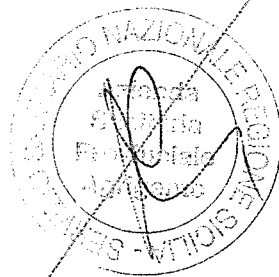
Numero Protocollo	INPS_48668657	Data richiesta	09/12/2025	Scadenza validità	08/04/2026
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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



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 02 MAR 2026
Agrigento, li 02 MAR 2026

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

S. 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**