

ORIGINALE

Regione Siciliana
Azienda Sanitaria Provinciale di
AGRIGENTO

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 2675 DEL 02 AGO. 2022

OGGETTO: Liquidazione fatture per prestazioni erogate nei mesi di Aprile e Maggio 2022 dalla Struttura Accreditata contrattualizzata afferente alla Branca di Nefrologia del DSB di Agrigento Centro Emodialisi Ippocrate srl.

STRUTTURA PROPONENTE: D.S.B. DI AGRIGENTO-UOS SPECIALISTICA AMB.LE INT. ED EST.

PROPOSTA N. 2676 DEL 01/08/2022

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Collaboratore Amministrativo

Sciascia Giovanni

LA REFERENTE

U.O.S. Specialistica Amb.le Int. ed Est.

Dr.ssa Adriana Faro

TPO Uff. Supporto Amministrativo

Taormina Lorella

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

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

() Autorizzazione n. _____

**FATTURE REGistrate
COSTO RILEVATO**

☒ C.E.

C.P.

2502010315

IL RESPONSABILE del PROCEDIMENTO

Sig.ra Siracusa Maria
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O.C.
IL DIRETTORE ECON. SIO e P.
FINANZIARIO E PATRIMONIALE
Dr. Beatrice Salvato

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 02 AGO 2022

DISTRETTO SANITARIO DI BASE DI AGRIGENTO

L'anno duemilaventidue il giorno DUE del mese di AGOSTO
nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Commissario Straordinario, Dott. Mario Zappia, prot. n. 09 del 04/01/2021, 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;

Considerato che l'Assessorato Regionale alla Sanità con Decreto del 29/12/05 ha rideterminato le tariffe di rimborso per prestazioni specialistiche di emodialisi degli utenti che usufruiscono di trattamento emodialitico presso i centri di emodialisi privati;

Visto il D.A. n. 1745/2007;

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

Visto il D. A. n. 925 del 14/05/13, adottato a seguito del recepimento del Decreto 18/10/12 (Decreto Balduzzi);

Che l'art.1 del summenzionato D.A. prevede la rideterminazione delle tariffe per il trattamento dei pazienti affetti da uremia terminale a far data dal 01/06/13;

Che in data 29 Ottobre 2019 il Centro Emodialisi Ippocrate srl ha sottoscritto con l'ASP di Agrigento il contratto di assegnazione del Budget per l'anno 2019, giusta Deliberazione Direttore Generale n. 903 del 17/10/19, in applicazione del D.A. n. 2087 del 09/11/18 s.m.i.;

Vista la nota prot. n. 43741 del 04/03/2022 con la quale, a firma congiunta, il Commissario Straordinario, il Direttore Sanitario, il Direttore Amministrativo ed il Direttore del Dipartimento Cure Primarie, non essendo pervenuti né i Decreti di assegnazione degli aggregati di spesa per gli anni 2020, 2021 e 2022, né nuove o diverse disposizioni relative alla liquidazione nei confronti delle Strutture Private Accreditate e contrattualizzate per l'anno 2022, al fine di consentire la liquidazione delle prestazioni anno 2022 alle Strutture Private Accreditate e contrattualizzate branca Nefrologia, nelle more della formulazione dei budget da assegnare alle stesse per l'anno 2022, in applicazione dell'Art. 9 D.A. n. 2087/2018, hanno disposto che la liquidazione delle prestazioni di Emodialisi riferite all'anno in corso deve essere eseguita in base al fatturato prodotto nei limiti del budget contrattualizzato per l'anno 2019, fatti salvi i provvedimenti che saranno successivamente emanati dal competente Assessorato della Salute;

Visto l'art. 7 del citato D.A n. 2087 del 09/11/18 che impone, fra le altre anche alle strutture che erogano prestazioni facenti parte della branca di Nefrologia, il rispetto del tetto di spesa assegnato per ogni anno del biennio 2018-2019 e che prevede, ove dovuto e accertato, la stipula, a consuntivo, di eventuali accordi integrativi con la ASP di appartenenza;

Che a fronte delle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati nei mesi di **Aprile e Maggio 2022** il Centro Emodialisi Ippocrate srl ha emesso, rispettivamente, la **fattura n. 12 del 08/05/2022** pari ad € 280.544,77 e la **fattura n. 14 del 06/06/2022** pari ad € 278.814,74;

Che a seguito di opportuni controlli sulle prestazioni rese nei mesi di **Aprile e Maggio 2022**, in applicazione del richiamato D.A. n. 925 del 14/05/13, peraltro ribadito all'art. 7 del succitato D.A. n. 2087 del 09/11/18 con **nota prot. n. 86175 del 12/05/2022** e **prot. n. 103092 del 08/06/2022**, agli atti dei competenti uffici distrettuali, il Dirigente Medico Referente dell'UOS Specialistica Ambulatoriale Interna ed Esterna ha richiesto al Legale Rappresentante della Struttura Specialistica in argomento l'emissione di apposite note di credito pari, rispettivamente, ad € 54.810,99 e ad € 53.902,14;

Che in riscontro alle succitate richieste il Centro Emodialisi Ippocrate srl ha emesso le **note di credito n. 13 del 16/05/2022** pari ad € 54.810,99 e **n. 15 del 13/06/2022** pari ad € 53.902,14;

Che, inoltre, a fronte di prestazioni rese ad utenti extraregionali nei mesi di **Aprile e Maggio 2022** il Centro Emodialisi Ippocrate srl ha emesso, rispettivamente, la **fattura n. 17 del 18/07/2022 pari ad € 3.615,22 e la fattura n. 18 del 18/07/2022 pari ad € 5.422,83** per un importo complessivo, pari ad **€ 9.038,05**;

Vista la lista di liquidazione n. 3773 del 22/07/2022, 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 nei mesi di **Aprile e Maggio 2022** è pari ad **€ 459.684,43**;

Accertato che l'importo pari ad **€ 450.646,38** descritto nell'allegata **lista di liquidazione n. 3773 del 22/07/2022** e riferito alle prestazioni rese ad utenti residenti nella Regione Sicilia o Emigrati nei mesi di **Aprile e Maggio 2022** dal Centro Emodialisi Ippocrate srl, rientra nel tetto del budget provvisoriamente assegnato alla stessa per l'anno 2022, pari a quello già assegnato nell'anno 2019, e che il citato importo di **€ 9.038,05**, riferito alle prestazioni erogate ad utenti extraregionali nei mesi di **Aprile e Maggio 2022**, è riconosciuto in applicazione dell'art. 9 del richiamato D.A. n. 2087 del 09/11/18;

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 ed agli utenti Extraregionali nei mesi di **Aprile e Maggio 2022**, contabilizzate nell'allegata **lista di liquidazione n. 3773 del 22/07/2022** 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 srl" di Agrigento, salvo conguaglio a debito o a credito, l'importo complessivo pari ad **€ 459.684,43**, così come risulta dalla **allegata lista di liquidazione n. 3773 del 22/07/2022** per prestazioni rese nei mesi di **Aprile e Maggio 2022**.
2. **Stabilire** che il costo della spesa di **€ 450.646,38** troverà imputazione nel conto economico C 5 02 01 03 15 dell'istituendo Bilancio di previsione Esercizio 2022, Centro di Costo 30 01 10 090.
3. **Stabilire** che il costo della spesa di **€ 9.038,05** troverà imputazione nel conto economico C 5 02 01 03 11 dell'istituendo Bilancio di previsione Esercizio 2022, Centro di Costo 30 01 10 090.
4. **Stabilire** che il presente atto sarà portato in esecuzione dal Servizio Economico Finanziario e Patrimoniale.
5. **Munire** il presente atto di clausola di immediata esecuzione.

Per delega del Commissario Straordinario

Il Direttore DSB di Agrigento

Dr. Ercole Marchica




A handwritten signature is written over a circular, textured stamp. A long, thin, curved line extends from the bottom left of the stamp towards the top right of the page.

LISTA DI LIQUIDAZIONE
N.° Liq.: 3773 Del 22/07/2022

ASSEGNATARIO: 204 - TERRITORIO

PRG. SPESA: 2022 / 1038 - ACQUISTI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALIS

CONTO: C502010311 DA PRIVATO PER CITTADINI NON RESIDENTI - EXTRAREGIONE (MOBILITA' ATTIVA IN COMPENSAZIONE)

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 / 2022 / 25320	19/07/2022	IS GE	17	18/07/2022	€ 3.615,22		
0 / 2022 / 25321	19/07/2022	IS GE	18	18/07/2022	€ 5.422,83		
Totale Fornitore - 2400004					€ 9.038,05		

TOTALE CONTO - C502010311 € 9.038,05

CONTO: C502010315 SPEC. CONV. EST. EMODIALISI

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 / 2022 / 15854	09/05/2022	IS GE	12	08/05/2022	€ 280.544,77		
0 / 2022 / 16981	17/05/2022	IS GE	13	16/05/2022	€ -54.810,99		
0 / 2022 / 19903	07/06/2022	IS GE	14	06/06/2022	€ 278.814,74		
0 / 2022 / 20356	13/06/2022	IS GE	15	13/06/2022	€ -53.902,14		
Totale Fornitore - 2400004					€ 450.646,38		

TOTALE CONTO - C502010315 € 450.646,38

TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 1038 € 459.684,43

TOTALE ASSEGNATARIO - 204 € 459.684,43

Prestazioni coerenti con i flussi trasmessi all'Assessorato
Il Dirigente Responsabile
Documento contabile regolare per la liquidazione
L'addetto

TERRITORIO

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_33582055	Data richiesta	21/06/2022	Scadenza validità	19/10/2022
Denominazione/ragione sociale	CENTRO EMODIALISI IPPOCRATE S.R.L.				
Codice fiscale	01703970846				
Sede legale	VIA LOMBARDIA, 70 92100 AGRIGENTO (AG)				

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.

[Handwritten signature]

300 175 24

300 175 24

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 AGO. 2022
Agrigento, li 02 AGO. 2022

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